



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi

Sayı : E-68917221-949-264226086
Konu : Teklife Davet

02.01.2025

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ HASTASININ AMELİYATI (ZEHRA AKDAĞ) İÇİN 2 KALEM MALZEME ALIM İŞİ 4734** sayılı ihale Kanununun 22/F maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **07/01//2025** tarih ve saat 13.30'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN

İdari Mali İşler Müdürü

S.N.	SUT KODU	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	AE0920	ROTOTOR KILIF ONARIMI MALZEME SETİ	ADET	1		
2	AE0960	SLAP ONARIMI (OMUZ)MALZEME SETİ	ADET	1		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):						

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

UYGUNDUR
Uzm. Dr. Demet ÖKKE
Başhekim

NOTLAR

- Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firma kaşesi, yetkili imzası, Vergi No veya TC Kimlik Numarası olmak zorundadır.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
- Teklif edilen malzemenin TİTUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün UBB narkod numarası olması gerekmektedir.
- Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 504A11BA-9ADD-4798-B0D8-1F0D243BF955

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km
Doğubayazıt / AĞRI 04400
Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447
e-Posta: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Neriman İLHAN
Tıbbi Sekreter
Telefon No:



5. Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
6. Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
7. Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
8. Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.
9. Teknik Şartname ektedir. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
10. Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.
11. Kısmi tekliflere kapalıdır.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI Telefon:0472 312 60 47 e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 504A11BA-9ADD-4798-B0D8-1F0D243BF955

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km
Doğubayazıt / AĞRI 04400
Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447
e-Posta: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Neriman İLHAN
Tıbbi Sekreter
Telefon No:



Doğubayazıt Dr. Yaşar ERYILMAZ
Devlet Hastanesi

Soyadı: ZEHRA AKDAĞ
İklinik: Ortopedi Polikliniği-1
Kurumu: Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)
Gün Tarihi: 07.1977 00:00:00
Stokol No: P 243192678
Başlama Tarihi: 19.12.2024 10:07:14
Başlama Adı: YUSUF

Sr:49

- **Titanyum Sütür Anchor Teknik Özellikleri**
- **(Sut Kodu: AE1250 & AE1260)**
- Kemiğe Vidalanarak Yumuşak Doku Tespitinde Kullanılabilir.
- Kemiğe Tespit Çapası Titanyum Bileşeninden Oluşmalıdır.
- Vida İç Gövde Çapı 2mm den başlayan konik yapıda , Yiv Çapı 2,0 mm 3,5 mm, 5 mm ve 6,5 mm Olmalıdır.
- Vida Toplam Uzunluğu 15.5mm Olmalıdır.
- Vida Arkasından Geçirilmiş , Yumuşak Doku Tespiti İçin 2 Adet Farklı Renklerde 2 Numara Sütüre Bulunmalıdır,
- Süturlar ultra güçlü UHMWPE (Ultra High MolecularWeightPolyethylene) materyalden imal edilmiş olmalıdır.
- İplerin Rahat Hareketini Sağlamak İçin Vida Arkasında Yuva Olmalıdır.
- Kemiğe Tespit, Ederken , Kendi Tornavidasına Takılı Olup , Başka Bir Alete Gerekksim Duyulmamalıdır.
- Artroskopik Ve Açık Cerrahi Müdahalelerde Kullanılabilir.
- Kemiğe Tespit, Vidalama Yöntemi İle Yapılmalıdır.
- Vida Yivleri Sütüre Geçme Yerine Kadar Devam Etmelidir.
- Gerekli Durumlarda , Kendi Tornavidası İle Rahatlıkla Çıkarılabilme İmkanı Olmalıdır.
- Tornavidası Üzerinde Derinlik Gösteren Kalibrasyon Çizgileri Olmalıdır.
- Kemiğe Tespit, Vidalama Yöntemi İle Yapılmalıdır.
- Vida Yivleri Sütüre Geçme Yerine Kadar Devam Etmelidir.
- Gerekli Durumlarda , Kendi Tornavidası İle Rahatlıkla Çıkarılabilme İmkanı Olmalıdır.
- Tornavidası Üzerinde Derinlik Gösteren Kalibrasyon Çizgileri Olmalıdır.

- **Sutürlü veya Sutürsüz düğümsüz Anchor Teknik Özellikleri**
- **(Sut Kodu: AE1540)**
- Kemiğe çakılarak yumuşak doku tespitinde kullanılmalıdır
- Self taping özellikte olup kendiliğinden kemiğe yer açıp yerleştirilmeli ve başka bir yer açıcı alete gerek duyulmamalıdır.
- İmplant 2 ayrı parçadan oluşmalı, uç kısım konik ve sivri özellikte titanyum maddesinden ve ana gövde PEEK(poly-ether-ether-ketone) materyalinden, oluşmalı ve kendine özel çakıcısı üzerinde olmalıdır
- İmplant uç kısmı, tesbit suturelerinin geçireceği deliğe sahip olmalı
- İmplantın ana gövdesi kemiğe çakıldığında uç kısmın geri gelmemesini sağlamalıdır
- İmplant ana gövdesi çapı 3.5 VE 5 MM mm ve olmalıdır,
- Artroskopik ve açık cerrahi müdahalelerde kullanılabilir
- Yumuşak dokuların kemiğe tesbitinde düğüm atmaya gerek kalmadan çakma yöntemi İle tesbit yapılmalıdır.
- Gerekli durumlarda kendi tornavidası İle rahatlıkla çıkarılabilme imkanı olmalıdır.
- Tornavidası üzerinde derinlik gösteren Kalibrasyon çizgileri olmalıdır.
- 3,5 mm ve 5.0 mm olmalıdır.

Op.Dr. SÖZDAR GÜZEL
Tesis No: 154454
Ortopedi ve Travmatoloji
Doğubayazıt Devlet Hastanesi

- Steril ambalajında ,en az 80 cm uzunlugunda (UHMWPE) iğneli veya iğnesiz serbest sutur bulunmalıdır.
- **GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTÜR AE2230/AE2220**
- Omuz cerrahisinde (Bankart lezyon tamiri, SLAP lezyon tamiri, kapsulolabral tamiri,rotator kaf Tamiri ve biceps tenodesis), diz cerrahisinde (ACL/PCL tamirinde graft tespitinde), ayak bileği cerrahisinde (achilles tendon tamirinde) v.b. kullanılabilir özellikte olmalıdır.
- Ultra High Molecular Weight Polyethylene Fiber v.b. materyalden imal edilmiş olmalıdır.
- Tekli steril paketlerde kullanıma hazır olmalıdır.
- #2 numara suture kalınlığında olmalıdır.
- En az 90cm uzunluğa sahip olmalıdır.
- Yüksek dayanım ve çekme gücüne sahip olmalıdır.
-

- **SÜTÜR GEÇİRİCİ TAŞIYICI AE2250**

- Tek kullanımlık,ergonomik ve kaymaz saplı olmalıdır.
- Uç kısmı tek parça kanüllü ve paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
- Elle idare edilebilen ileri geri kontrol mekanizması olmalıdır

- **ARTROSKOPİK GİRİŞİM KANÜLLERİ AE1020**

- Malzeme artroskopik omuz ameliyatlarında kullanıma uygun olmalıdır ve aşağıdaki çap ve boyları içermelidir.
- Tek kullanımlık Trokar 6.5x70mm
- Tek kullanımlık Trokar 8.5x70mm
- Tek kullanımlık Trokar 8.5x110mm
- Tek kullanımlık Trokar 6.5x90mm
- Tek kullanımlık Trokar 8.5x90mm
- Operasyon sırasında hekime kolaylık sağlaması için, kanüllerin boyutları renk kodları ile belirtilmiş olmalıdır.
- Kanüllerin her biri ayrı paketlerde ve kılavuzları (obturator) ile birlikte steril olmalıdır.
- Kanüller, içlerinin görünebilmesi için şeffaf olmalıdır.
- Suyun rahat boşaltılabilmesi için, kanüllerin hem üstte, hem yanda delikleri olmalıdır.
- Yandaki deliğin, istenildiği zaman kapatmak için vidalanabilen tıpası bulunmaktadır ve bu tıpa kaybolmaması için plastik bir ip ile gövdeye tutturulmuş olmalıdır.
- Üstteki deliğin ağzında sıvı kaybını önlemek için açılabilen bir zar bulunmalıdır.
- Kanülün dokuda tutunabilmesi için vida gibi yivleri bulunmalıdır.

Firma Ameliyat için shaver cihazı sıfır shaver ucu ve burr ucu tedarik etmekle yükümlüdür. Firmanın getireceği shaver cihazı:

1. Konsol, tek parça bir ünite olarak; mikro ve makro shaver sistemi, mikro ve büyük kemik cerrahi motor sistemlerini çalıştırabilmelidir.
2. Mikro ve makro motor sistemleri için iki ayrı renkli dokunmatik LCD ekrana sahip olmalıdır.

Op. Dr. Sözdar GÜZEL
Tesc. No: 154454
Ortopedi ve Travmatoloji
Doç. Dr. Yaşar ERYILMAZ
Doğubayazıt Devlet Hastanesi

Doğubayazıt Dr. Yaşar ERYILMAZ
Devlet Hastanesi
Soyadı: ZEHRİ AKDAĞ
İklinik: Ortopedi Polikliniği-1
Kurumu: Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)
Gün Tarihi: 7 07.1977 00:00:00
Protokol No: P 243192678
Gün Tarihi: 19.12.2024 10:07:14
Ba Adı: YUSUF

Sr:49

3. Konsol üzerine takılan motor elceklerinin hızını arttırıp azaltma, çalışma modu ayarları kontrol ünitesi üzerinde bulunan 2 adet renkli LCD dokunmatik ekran üzerinden yapılabilir.
 4. Ekran, çalışma modu, kullanım esnasındaki hız düzeyini göstermelidir. Ayrıca ekran menüsünden ayrıca takılan handpiece' e özel çalışma ayarları da ayarlanabilir.
 5. LCD ekran menüsü için 5 farklı dilde dil seçeneği mevcut olmalıdır.
- B. Elcek üzerinden ileri-geri ve osilasyon modları seçilebilmeli ve hız ayarlanabilir. Elcek bu özelliği ile konsolu uzaktan kumanda edebilme fonksiyonuna sahip olmalıdır.
- C. Suction ayarı elcek üzerinden yapılabilir.
- D. Uç kilitleme sistemi kolay takıp çıkartma açısından "quick-connect" sistemi olmalıdır.

Doğubayazıt Dr. Yaşar ERYILMAZ
Devlet Hastanesi

Soyadı: ZEHRA AKDAĞ
Klinik: Ortopedi Polikliniği-1
Kurumu: Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)
Gün Tarihi: 07.07.1977 00:00:00
Kontrol No: P 243192678
Görüşme Tarihi: 19.12.2024 10:07:14
Hasta Adı: YUSUF

Sr:49