

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü  
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

TEKLİFE DAVET

03.01.2025

Sayı: 4

Konu: ORTOPEDİ VE TRAVMALOJİ BİRİMİ HASTASI ESMER TAŞTAN İÇİN 5 KALEM TIBBİ MALZEME ALIMI

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/f maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 09.01.2025 saat: 09:00 'a kadar [satinalma004@gmail.com](mailto:satinalma004@gmail.com) adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Cevdet TAŞDEMİR  
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	TİBİAL İNSERT SABİT BAĞ KESEN COCR/TİTANYUM			1	Adet		
2	FEMORAL KOMPONENT BAĞ KORUYAN ÇİMENTOLU COCR/TİTANYUM KAPLAMASIZ (AP2300)			1	Adet		
3	FEMORAL KOMPONENT BAĞ KESEN ÇİMENTOLU TİTANYUM/COCR KAPLAMASIZ (AP2230)			1	Adet		
4	TİBİAL KOMPONENT ANATOMİK/ NON ANATOMİK KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI/VİDALI/PEGLİ VS. SABİT-ÇİMENTOLU COCR/TİTANYUM KAPLAMASIZ (AP2800)			1	Adet		
5	TİBİAL İNSERT SABİT BAĞ KORUYAN HYPERFLEX UHMW POLİETİLEN (AP2620)			1	Adet		
<b>Genel Toplam</b>							

Teklif Eden

.../.../2025

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname  
Satılmanın Yapılacağı Birim:

- **Teklif verecek firmalar Vergi No veya TC Kimlik Numarasını teklife davetin üzerine yazmak zorundadır.**
- Teklifler zarfla veya mail yoluyla kabul edilecektir.
- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayii Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 7 (yedi) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

- 3-Ürün kullanım bölgesine göre kesilebilmeli ve kolayca form alabilmelidir.
- 4-Ürün soğuk zincir gerektirmemeli, oda sıcaklığında muhafaza edilebilmeli ve çok kısa bir süre içerisinde kullanıma hazır olabilmelidir.
- 5-Toksik, mutojenik veya alerjik olmamalıdır.
- 6-İnsan dokusuna biouyumlu olmalı, natürel dokuyla uyum problem olmamalı ve uyum süreci hızlı olmalıdır.
- 7-Tüm hasta guruplarına(Yetişkin, çocuk..v.s) ayırt edilmeksizin kullanılabilir.
- 8-Ürün alüminyum folyo üzerine PE (Polietilen) kaplamalı steril paketlerde olmalı ve bu özelliği sayesinde ısıya dayanıklı, sıvı geçirmeyen, nem ve rutubete dayanıklı olmalıdır.
- 9-TİBUB ve SGK tarafından onaylanmış olmalıdır.

## GENTAMİSİNLİ MEMBRAN -SG1170

1. Ürün, Collogen ve Sentetik materyal içermelidir.
2. Ürün, Beta Trikalsiyum fosfat ve Hidroksiapatit içermeli ayrıca, Type I ve Type III kollojen içeriğe sahip olmalıdır.
3. Kollojen matrix içerisinde, iki fazlı olarak dağılmış granül halde mix seramik sentetik kemik materyali olmalıdır.
4. Ürün, optimize mikro-ve makro-gözenekli granülleri ile sentetik bifazik kemik matrisi olmalıdır.
5. Bu granüllerin Partikül büyüklüğü 0,5 – 1,0 mm arasında olmalıdır.
6. Ürün, osteokondüktif özellik göstermelidir.
7. İlyak alandan kemik iliği alımlarında, kemik tümör rezeksiyonlarında, osteosentezde, Protez yerleştirmede, osteotomi ve hafif kemik lezyonlarına endike olmalıdır.
8. Cerrahi, travma ve patoloji sonrasında kemik lezyonlarını doldurmak için kullanılabilir.
9. Ürün içerdiği kolojene istinaden özellikle kemik kanamalarında etkili bir hemostatik ajan olarak görev yapabilmelidir.
10. Kollojen içeriği, kemik oluşumuna izin veren hücrelerin büyümesini sağlamalıdır.
11. Klinik çalışmalar ile 3-4 ay sürede kemik oluşumunu kanıtlayabilmelidir.
12. Operasyon sırasında kolayca kullanılabilmesi için şekillendirilebilir ve kesilebilir olmalıdır.
13. Ürün, Gamma ışınları ile steril edilmiş olmalıdır. Gamma ışınları uygulanırken minimal doz olan 25 kGy'e tabi tutulmuş olmalıdır.
14. Ürün, Oda sıcaklığında saklanabilmelidir. Maliyetlerin artmaması açısından ayrıca bir saklama zincirine tabi olmamalıdır.
15. Ürün, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (U.B.B) kayıtlı olmalı ve Sağlık Bakanlığı'na onaylı olmalıdır.

Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzm.  
Op. Dr. Ali Can ÇİÇEK  
Dip. Tes. No. 188605

Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzm.  
Op. Dr. Mehmet Fatih AKSAY  
Dip. Tes. No. 153625

## TOTAL DİZ PROTEZİ

1. Sağlık Bakanlığı'ndan onay belesi olmalıdır.
2. Femoral komponent pegli dizaynda olmalıdır.
3. Komponentler titanyum ya da kobalt-krom malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
4. İnsert UHMWPE yapıda olmalıdır.
5. PE insert tibial komponente yerleştirilince fiske olacak yapıda olmalıdır.
6. PE insertler 9mm-17mm arasında boylarda olmalıdır.
7. Tibial komponentin kendinden stemi olmalı ve her iki tarafta kanat ya da peg yapıları olmalıdır.
8. Femoral ve tibial komponentin kemik yüzeyleri sement yüzeyi sağlayacak yapıda olmalıdır.
9. Femoral komponent anterior referanslı olmalıdır. Femoral komponent boyları değişikçe posterior ve posterior chamfer kesileri değişmeli anterior ve anterior chamfer boylarında kesiler değişmemelidir.
10. Patellar komponent 3 pegli PE yapıda ve 3 boy seçeneği olmalıdır.
11. Total diz protezi sistemi hekimin tercihine göre bağ kesen ya da bağ koruyan seçeneklerini sunmalıdır.
12. Tüm malzemeler en az 2 kat steril paket içinde ve Gama sterilizasyon ile steril edilmiş olmalıdır.

FEMORAL KOMPANENT BAĞ KORUYAN-AP2300
FEMORAL KOMPANENT BAĞ KESEN-AP2230
TIBIAL INSERT BAĞ KESEN-AP2580
PATELLAR COMPONENT-AP2420
TIBIAL INSERT BAĞ KORUYAN-AP2620
TIBIAL KOMPANENT-AP2800

## 16-KEMİK ÇİMENTOSU TEKNİK ÖZELLİKLERİ-AP3180

1. Sağlık Bakanlığı'ndan onay belesi olmalıdır.
2. PMMA yapıda olmalıdır.
3. Antibiyotikli(gentamisin) ya da antibiyotiksiz seçenekleri olmalıdır.
4. Her paket toz ve sıvı kısım ayrı olarak steril edilmiş olmalıdır.
5. Toz kısım paketlenmiş sıvı kısım ise ampül içinde olmalıdır.
6. Çalışma süresi 10-15 dk olmalıdır.

## YARA ÖRTÜM BANDI TEKNİK ÖZELLİKLER-HG1040

- 1-Ürün kompleksleştirme yoluyla bağlanmış Hyaluronicasit ile saf telokollajen temelli bioabsorbable yapıda olmalıdır.
- 2-Ürün periost oluşumunu engellemeye yardımcı olmalıdır.

Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzm.  
Op. Dr. Ali Can ÇELİK  
Dip. Tes. No. 188605

Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzm.  
Op. Dr. Mehmet Fatih AKSAY  
Dip. Tes. No. 153625