

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

TEKLİFE DAVET

16.01.2025

Sayı: 35

Konu: ORTOPEDİ VE TRAVMALTOLOJİ BİRİMİ HASTASI FATMA ASLAN İÇİN 9 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 22.01.2025 saat: 09:00 'a kadar [satinalma004@gmail.com](mailto:satinalma004@gmail.com) adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Cevdet TAŞDEMİR  
İdari ve Mal İşleri Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	FEMORAL KOMPONENT BAĞ KESEN ÇİMENTOLU TİTANYUM/COCR			1	Adet		
2	TİBİAL BLOK (VİDALARI DAHİL) MEDİAL/LATERAL/FULL ÇİMENTOSUZ COCR/TİTANYUM TÛM BOYLAR (AP4280)			4	Adet		
3	FEMORAL KAMA/YÛKSELTİCİ (VİDALARI DAHİL) MEDİAL, LATERAL / FULL-ÇİMENTOSUZ TÛM BOYLAR COCR/TİTANYUM (AP4160)			8	Adet		
4	FEMORAL VE TİBİAL STEM - ÇİMENTOSUZ, COCR/TİTANYUM KAPLAMASIZ (AP4110)			2	Adet		
5	PATELLAR KOMPONENT UHMW POLİETİLEN TÛM BOYLAR			1	Adet		
6	OFFSET ADAPTÖR FEMORAL TİBİAL STEM İÇİN COCR/TİTANYUM TÛM BOYLAR (AP4120)			2	Adet		
7	TİBİAL KOMPONENT REVİZYON AMAÇLI ÇİMENTOLU TİTANYUM/COCR KAPLAMASIZ (AP4220)			1	Adet		
8	REVİZYON AMAÇLI TİBİAL İNSERT, POLİETİLEN			1	Adet		
9	TİBİAL İNSERT ROTASYONLU BAĞ KESEN, HIGHLY CROSSLINK(YÛKSEK ÇAPRAZ BAĞLANTI) POLİETİLEN (AP2450)			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.

# PRİMER TDP DEVAMLI REVİZYON DİZ PROTEZİ

## TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Ürün , CE ve ISO 13485-2016 kalite belgelerine sahip olmalıdır.
- 2-Femoral komponent bağkesen seçenekli olacak şekilde anatomik yapıda olmalıdır.
- 3-Femoral komponentin sağ ve sol olarak 5 ölçüsü olmalıdır.
- 4-Femoral komponentPatellaFemoraltrackingi önleyecek şekilde geniş ve anatomik yapıda sulkusa sahip olmalıdır.
- 5-Çimentolu femoralkomponentin iç kısmı çimento uygulaması için havuzlu olmalıdır.Uzatma stemi, distal ve posterior kama uygulanabilecek yapıda olmalıdır.
- 6-Femoral komponent kapalı notchbox a sahip olmalıdır.
- 7-Femoral komponentlerin hammaddesi CoCrMo alaşımı olmalıdır..
- 8-Uygulama setinde denemeleri olmalıdır
- 9-Tibial Metal Back hammaddesi CoCrMo alaşımı olmalıdır.
- 10-Tibial Metal Back'ler 5 ölçüde olmalıdır.
- 11-Tibia Componenet 4 kanatlı yapıya sahip olmalıdır.
- 12-Tibial Metal Back üzerinde yer alan stemKeel yapıda olmalıdır,ofset adaptör ile birlikte uzatma stem uygulanabilecek yapıda olmalıdır.
- 13-Metal Backlerde insertin hareketine izin verecek şekilde stabilizasyon için vida ile sabitlenmelidir.
- 14-Tibial Metal Backlerwedge desteği takılabilir olmalıdır.
- 15-Uygulama setinde denemeleri olmalıdır
- 16-Kısıtlı hareketli constrainedtibial insertlerin bağ kesen versiyonu olmalıdır.
- 17-Tibial insertler 9 mm ile 17mm arasında 5' ayrı kalınlıkta olmalıdır.
- 18-Insertlerin anterior yüzünde patella ön ağrısını engelleyici Femoralkomponenttekisulkusun devamı niteliğinde girinti olmalıdır.
- 18-Uygulama setinde denemeleri olmalıdır.
- 19-Patella komponent 4 ayrı ölçüde olmalıdır.
- 20-Uygulama şekli yüzeyel olmalıdır.3 pegli olmalıdır.
- 21-Uzatma stemleri düz olmalıdır. 12mm ile 18mm arasında 4 ayrı çap ile 50mm,100mm ve 150mm olacak şekilde 3 ayrı uzunluğa sahip olmalıdır
- 22-Sistem içerisinde düz stemlerle kullanılmaya uygun 0mm, 2 mm, 4 mm, 6mm olmak üzere 4 adet offset adaptör seçeneği sunulmalıdır.
- 23-Posterior ve Distalaugment sağ ve sol olarak 5 ve 10mm seçenekli olmalıdır.
- 24-Augmentler vida ile femoralkomponente sabitlenmelidir.
- 25-Tibial wedgeler hemmedial de hem lateralde kullanılacak şekilde 5 ve 10mm kalınlıklarında olmalıdır.
- 26-Wedgeler vida ile tibialkomponente sabitlenmelidir
- 27-Protezlerin uygulama setleri kolay uygulanabilir olmalıdır.
- 28-Tüm komponentlerin denemeleri set içinde yer almalıdır.
- 29-Tibial kesim için intramedullarguide seçenekleri olmalıdır.
- 30-Tibial kesi blokları sağ ve sol olarak iki çeşit olmalıdır.
- 31-Femur denemeler üzerinden distal ve posteriöraugmentler için kesim yapılabilir..
- 32-Hekim tercihi olarak istenilmesi durumunda primer parçalar ile kullanılmasına izin vermemelidir.
- 33-Revizyon sistemin aynı marka primer sistemleri ile kullanılabilmesine izin veren tasarımda olmalıdır.

SN	SUT KODU	MALZEME ADI	ADET
1	AP4030	FEMUR KOMPONET	1
2	AP4280	TİBİA WEDGE	4
3	AP4160	POSTERİOR FEMUR AGUMENT	4
4	AP4160	DİSTAL FEMUR AGUMENT	4
5	AP4110	TİBİA VE FEMUR STEM UZATMA	2
6	AP2420	PATELLA KOMPONET	1
7	AP4120	OFFSET ADAPTÖR	2
8	AP4220	TİBİA KOMPONENT	1
9	AP2550	ROTASYONEL REVİZYON TİBİAL İNSERT	1
10	AP4210	REVİZYON TİBİAL İNSERT	1
11	AP3260	TURNİKE KİT ALT EKSRİMİTE	1
12	AP3180	KEMİK ÇİMENTOSU	2
13	AP3150	PULSE LAVAGE	1

Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzm.  
Op.Dr. Mehmet Fatih AKSAK  
Dış. Tel. No. 153625

Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Op. Dr. Ali Can ÇİÇEK  
Dış. Tel. No. 188665