

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

TEKLİFE DAVET

05.02.2025

Sayı: 130
Konu: Radyofrekans Probu Düz Eğri Alımı

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 11.02.2025 saat: 11:00 'a kadar 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	RADYOFREKANS PROBU BİPOLAR DÜZ/EĞRİ (AE2390)			15	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden
.../.../2025

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

Ek : Teknik Şartname
Satınalmanın 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.

ŞARTNAME

RF PROBU

Alınacak RF probu aşağıdaki ölçü ve boylarda hastanenin talebi doğrultusunda alınacak ve malzeme ile birlikte cihaz ve personel hazır bulundurulacaktır.

1. Omuzda Subakromiyaldekompresyon, sinevektomi, bağ dokusunun çıkarılması dahil olmak üzere omuz prosedürleri, dizde menisektomi, ACL /ÖÇBdebridmanı, bağ dokunun çıkarılması tamiri dahil olmak üzere diz artroskopisi prosedürlerinde kullanılabilmelidir
2. Tüm yumuşak doku çeşitlerinin etkin şekilde çıkarılması için geliştirilmiş görüntü netliği ile kontrollü ablasyon sunmalıdır.
3. Aspitatör özelliği olmalıdır.
4. Bipolar özellikte olmalıdır
5. Gövde boyu 3.75 mm , minimumkanül boyutu 5.5 mm ve 90° açığa sahip olmalıdır .

RF ABLATION 90° 3.5 MM PROBE

1. Omuzda Subakromiyaldekompresyon, sinevektomi, bağ dokusunun çıkarılması dahil olmak üzere omuz prosedürleri, dizde medisektomi, ACL /ÖÇB debridmanı, bağ dokunun çıkarılması tamiri dahil olmak üzere diz artroskopisi prosedürlerinde kullanılabilmelidir.
2. Gövde boyu 3.5 mm , minimumkanül boyutu 6.5 mm ve 90° açığa sahip olmalıdır
3. Bipolar özellikte olmalıdır.

RF HEDGEHOG prob,

1. Diz artroskopisinde ve meniskal dokunun etkin bir şekilde rezeksiyonuna olanak sağlamalıdır
2. Hafif olmalı sap kısmı ile en sıkı eklemlerde dahi menüsküsün tüm bölümlerine kolayca giriş yapılabilecek ergonomiye sahip olmalıdır
3. Gövde boyu 2.5 mm ,minimumkanul boyutu 4.5mm ve 45° açığa sahip olmalıdır.
2. Hatıf olmalı,sap kısmı ile en sıkı eklemlerde dahi menüsküsün tüm bölümlerine
1. Her çeşit yumuşak dokuyu hem kesecek hem de koagüle edecek tek ve kancalı bir elektrodla sahip olmalıdır
2. Bu kancalı elektrodun yüzeyi eksizyon ve koagülasyona uygun olmalı ve bu sayede açıdan girişte performansı arttırabilmelidir
3. Diz artroskopisi, lateralriliz, omuz artroskopisindekapsül gevşetme prosedürleri için kullanılabilmelidir
4. Gövde boyu 3.0 mmolmalı,minimumkanül boyutu 8.5 mm ve 30° açığa sahip olmalıdır.

RF CURVE PROB

1. İnce dizaynı ve çok yönlü kesme açıları ile kolay insersiyon sağlamalıdır
2. Diz artroskopisi, lateralriliz, menisektomiprosedürlerine olanak sağlamalıdır.

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

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

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
Op.Dr.Ahmet Akperen ÖZTÜRK
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 186647

3. Gövde boyu 3,0 mm,minimum kanul boyutu 4.5 mm ve 45° açiya sahip olmalıdır

RF-S DYNAMO

1. Omuz artroskopisinde subakromial dekompresyon, sinevektomi, bağ dokunun çıkarılması dahil omuz prosedürlerine olanak sağlamalıdır.
2. Gövde boyu 3.5 mm, minimum kanul boyutu 5.5 mm ve 90° açiya sahip olmalıdır
3. Bipolar özellikte olmalıdır.
4. İhale günü firmalar numune getireceklerdir. Numune getirmeyen firmalar ihale dışı kalacaktır.

SUT KODU: AE2390

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

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

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
Op.Dr. Ahmet Alperen ÖZTÜRK
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 196647