



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

Sayı : E-68917221-949-268921797
Konu : Teklife Davet

20.02.2025

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ HASTASININ AMELİYATI (SAİM İLHAN) 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 **24/02/2025** tarih ve saat 10:00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME AD	SUT KODU	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	PLAKLI SERVİKAL DİSK PROTEZİ	103.031	ADET	1		
2	SERVİKAL İNTERBODY KAFES ,RİGİD,PEEK,TİTANYUM BİÇAKLI	102.720	ADET	1		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):						

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

UYGUNDUR
Uzm. Dr.DEMET ÖKKE
Başhekim

NOTLAR

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

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 63E35696-6020-40A3-A5C0-387E691A215E

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:



11. Kısmi tekliflere kapalıdır.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI

Telefon:0472 312 60 47

[e-posta:ddhsatinalma@gmail.com](mailto:ddhsatinalma@gmail.com)

Uzm. Dr. Demet ÖKKE
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 63E35696-6020-40A3-A5C0-387E691A215E

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:



CERVICAL CAGE TEKNİK ŞARTNAMESİ

SUT KODU: 102.700+102.720

- 1- Ürün hammaddesi cerrahi implant için uygun Polyether ether ketone ve titanyum olmalıdır.Hammaddesinin teknik özelliklerini ispatlayan evraklar ibraz edilmelidir.
- 2- Cageler rigid peek standart ve peek titanyum bıçaklı olmalıdır.
- 3- Superior ve Inferior yüzeylere birebir tutunum sağlayabilecek dişli bir yapıda ve endplate geçen 4 adet titanyum tanımlama pinleri olmalıdır.
- 4- Cage nin içerisinde fusion ve graflleme için gerekli alan olmalıdır.
- 5- 4,5,6,7 mm yükseklik ve 12,14 mm uzunluk seçeneklere sahip ve disk mesafesinin ergonomisine uygun anatomik yapıda olmalıdır.
- 6- Tek el aleti ile yerleştirme sabitleme yapılabilmelidir.
- 7- Set içerisinde ihtiyaç boyutuna karar verebilmek için implant denemeleri ve deneme inserter olmalıdır.
- 8- Setin içinde ameliyatı kolaylaştıracak el aletleri eksiksiz olmalıdır.
- 9- Caspar ekartör iki yöne açılır ve farklı boylarda pinleri olmalıdır.
- 10- Servikal malet ve Servikal awl olmalıdır.
- 11- Ürünle ilgili üretici firma kataloğu görülecektir.
- 12- Hasta takibi ve ürün güvenilirliğini sağlamak amacıyla malzemeler üzerinde lot numarası, üretici firma ismi veya logosu, ürüne ait boyutsal özellikler yer alacaktır. Her hangi bir problem vukuunda imal edilen malzeme üzerinde bulunan lot numarasından hareketle izlenebilirliğe ait kayıtlar kuruma ibraz edilecektir.
- 13- Firma 10(on) yıl süre ile revizyon amaçlı olarak çakma setlerini getirebileceğimizi taahhütnameyi ihale komisyonuna sunacaktır.
- 14- Ürünün SGK ve TİTUBB kaydı tamamlanmış olmalıdır.
- 15-Firma il sağlık müdürlüğü tarafından tıbbi cihaz satış merkezi olarak yetkilendirilmiş olmalıdır.Ayrıca ameliyata girecek ekiplerin klinik destek belgeleri olmalıdır.

Dip. No: 1166 - Tesch No: 201621
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dr. Mustafa Özgür Kızılcık
T.C. Sağlık Bakanlığı
Etiler Hastanesi
Etiler, Beşiktaş/İstanbul



SERVİKAL DİSK PROTEZİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

SUT KODU BİÇAKLI 103.010
SUT KODU PLAKLI 103.031

- 1- Titanyumdan imal edilmiş MR uyumlu olmalıdır.
- 2- Tek parça ve tin kaplı olmalıdır.
- 3- İmplantlar 4,5-7,5 yüksekliğinde 5' er 5' er artmalıdır.
- 4- Alt ve üst and plate in anatomik yapısına uygun yüzeyli olmalıdır.
- 5- Tutunumu sağlamak için plaklı ve bıçaklı olmalıdır.
- 6- Yüzeyi dairesel Flexion hareketinde sınırlama yapmamalıdır.
- 7- Tek el aleti ile kolayca yerleştirilebilmelidir.
- 8- Denemeler rimırlı ve stoplu olmalıdır.
- 9- Küret, çekiç, disk kasparı ve corpus casparı olmalıdır.
- 10- Ürün izlenebilirliği için gerekli bilgiler ürün üzerinde olmalıdır. Belgeleri de sunulmalıdır.
- 11- CE standartlarında olmalıdır.

Dr. Vasat Erol 103
Doğrudan...
1721