



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



Sayı : E-68917221-949-269943813
Konu : Teklife Davet

01.03.2025

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ CERRAHİSİ HASTASININ AMELİYATI (HAZAL KILIÇ) 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 **06/03/2025** 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	ROTOTOR KILIF ONARIMI MALZEME SETİ	AE0980	ADET	1		
2	SLAP ONARIMI (OMUZ)MALZEME SETİ	AE0960	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.
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)**

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 37C35738-B896-4EEB-A78F-2205075A4660

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:



Uzm. Dr. Demet ÖKKE
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 37C35738-B896-4EEB-A78F-2205075A4660

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:





- **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 Gerekksinim 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 İmkânı 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 İmkânı 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 çıkıcısı üzerinde olmalıdır
- İmplant uç kısmı, tesbit suturelerinin geçirileceği 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 tespitinde 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.

Dr. Sözdar GÜZEL
Tespit Kodu: AE1540
Ortopedi ve Travmatoloji
Doç. Dr. Yaşar ERYILMAZ
Doğu Bayraktar Devlet Hastanesi

Ortopedi ve Travmatoloji
Doç. Dr. Yaşar ERYILMAZ
Doğu Bayraktar Devlet Hastanesi
17/03/25

Ortopedi ve Travmatoloji
Doç. Dr. Yaşar ERYILMAZ
Doğu Bayraktar Devlet Hastanesi
17/03/25

- Steril ambalajında ,en az 80 cm uzunluğunda (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 cerrahisi motor sistemlerini çalıştırabilmelidir.
2. Mikro ve makro motor sistemleri için iki ayrı renkli dokunmatik LCD ekrana sahip olmalıdır.

Op.Dr.Sözdar GÜZEL
Tesis No: 154453
Ortopedi ve Travmatoloji
Doğubayazıt Devlet Hastanesi

İst. Tıp Fak. Ortopedi ve Travmatoloji
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dip. Tesis No: 154453

Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tesis No: 154453

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

Doğubayazıt Dr. Yaşar ERYILMAZ
Devlet Hastanesi

Soyadı:HAZAL KILIÇ
Klinik:Ortopedi Polikliniği-1
Kurumu :Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)
Gün Tarihi :1.01.1964 00:00:00
Protokol No :P 250533598
Giriş Tarihi :27.02.2025 14:44:10
Ba Adı :MUSTAFA

Sr:124

İş Bankası
Etiler Şubesi
Hesap No: 177131

Op.Dr.Sözdar GÜTÜK
Tesis No: 44554
Ortopedi ve Travmatoloji
Doğ Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi

İş Bankası
Etiler Şubesi
Hesap No: 177131