

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

TEKLİFE DAVET

25.03.2025

Sayı: 315

Konu: ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ BİRİMİ HASTASI NURAN KAHRİMAN İÇİN 8 KALEM TIBBİ MALZEME ALIM

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 27.03.2025 saat: 09:00 '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	SHAVER UCU DÜZ STANDART (AE2340)			1	Adet		
2	RADYOFREKANS PROBU BİPOLAR DÜZ/EĞRİ (AE2390)			1	Adet		
3	ÇAPA/VİDA/ZIMBA ANKORLAR İĞNELİ/İĞNESİZ GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTÜRLÜ (POLİETİLEN KAPLI POLYESTER/UHMWPE) TİTANYUM 3.6MM VE ÜZERİ (AE1260)			4	Adet		
4	İRRİGASYON SETİ GİRİŞİM KANÜLLERİ ÇİFT TARAFLI/KİLİTLİ/YİVLİ/YİVSİZ ESNEK/SERT/EĞİLEBİLEN TÜM BOYLAR (AE1020)			2	Adet		
5	BURR UCU DÜZ STANDART (AE2440)			1	Adet		
6	BAĞ/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ DÜBELLİ/KANATLI/VİDALI/ZİMBALI KENDİNDEN SÜTÜRSÜZ DÜĞÜMSÜZ ANKORLAR PEEK 3.6MM VE ÜZERİ (AE1540)			4	Adet		
7	İRRİGASYON SETİ BASINÇ AYARLI KONTROL KASETLİ/KASETSİZ INFLOW/OUTFLOW KOMBİNE TÜM BOYLAR (AE1010)			1	Adet		
8	SÜTÜR TAŞIYICI/SÜTÜR İTİCİ VE LOOPLU TEL İLE KOMBİNE (AE2260)			1	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.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ Tlf: Fax: e_mail: Hız.DİLBER YAKAR Dahili:

Sayfa 1

RF PROBU TEKNİK ŞARTNAMESİ-AE2390

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

1. Omuzda Subakromiyal dekompresyon, sinevektomi, bağ dokusunun çıkarılması dahil olmak üzere omuz prosedürleri, dizde menisektomi, ACL /ÖÇB debridmanı, bağ dokunun çıkarılması tamiri dahil olmak üzere diz artroskopisi prosedürlerinde kullanılabilir.
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 , minimum kanül boyutu 5.5 mm ve 90° açığa sahip olmalıdır .

RF ABLATION 90° 3.5 MM PROBE

1. Omuzda Subakromiyal dekompresyon, sinevektomi, bağ dokusunun çıkarılması dahil olmak üzere omuz prosedürleri, dizde medisektomi, ACL /ÖÇB debridmanı, bağ dokunun çıkarılması tamiri dahil olmak üzere diz artroskopisi prosedürlerinde kullanılabilir.

2. Gövde boyu 3.5 mm , minimum kanül 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 ,minimum kanül boyutu 4.5mm ve 45° açığa sahip olmalıdır.

RF HOOK PROB

1. Her çeşit yumuşak dokuyu hem kesecek hem de koagüle edecek tek ve kancalı bir elektroda sahip olmalıdır

2. Bu kancalı elektrodun yüzeyi eksizyon ve koagülasyona uygun olmalı ve bu sayede açıdan girişte performansı artırabilmelidir

3. Diz artroskopisi, lateral riliz, omuz artroskopisinde kapsül gevşetme prosedürleri için kullanılabilir.

4. Gövde boyu 3.0 mm olmalı,minimum kanül 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, lateral riliz, menisektomi prosedürlerine olanak sağlamalıdır.

3. Gövde boyu 3.0 mm, minimum kanül boyutu 4.5 mm ve 45° açığa 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 kanül boyutu 5.5 mm ve 90° açığa sahip olmalıdır

3. Bipolar özellikte olmalıdır.

4. İhale günü firmalar numune getireceklerdir. Numune getirmeyen firmalar ihale dışı kalacaktır.

Yazın yöneticisi

Ortopedi ve Travmatoloji Uzm.
Op.Dr. Mehmet Fatih AKSAY
Diy. Tes. No. 153625

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
GENEL HASTANE VE ARAŞTIRMA HASTANE
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Diy. Tes. No: 186647

YUMUŞAK DOKU İÇİN STANDART SHAVER UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ- AE2340

- 1- Artroskopik girişimlerde yumuşak dokuları kontrollü olarak kesmek ve temizlemek için kullanılacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 2- Uçların keskinliği elektropolishing metodu ile yapılmış olmalı ve kayganlığı nikel kaplama tekniği ile sağlanmış olmalıdır.
- 3- Blade'ler seçim ve kullanım kolaylığı açısından renk kodlarına sahip olmalıdır.
- 4- Uçlar, 3,5 mm, 4,5 mm ve 5,5 mm olmak üzere en az 3 çapta olmalıdır.
- 5- Çalışma uzunluğu en az 16 cm olmalıdır.
- 6- Ameliyathanemizde mevcut olan Smith&nephew marka shaver cihazına uyumlu olmalıdır

KEMİK DOKU İÇİN BURR SHAVER UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ-AE2440

- 1- Artroskopik girişimlerde kemik dokuyu kontrollü olarak temizlemek için kullanılacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 2- Uçların keskinliği elektropolishing metodu ile yapılmış olmalı ve kayganlığı nikel kaplama tekniği ile sağlanmış olmalıdır.
- 3- Blade'ler seçim ve kullanım kolaylığı açısından renk kodlarına sahip olmalıdır.
- 4- Uçlar, 4,0 mm ve 5,5 mm en az 2 çapta olmalıdır.
- 5- Çalışma uzunluğu en az 16 cm olmalıdır.
- 6- Ameliyathanemizde mevcut olan Smith&nephew marka shaver cihazına uyumlu olmalıdır.

EMİLEBİLİR TENDON TESPİT MATERYALİ TEKNİK ŞARTNAMESİ(SÜTÜRE ANCHOR)- AE1260

1. Ankor, artroskopik, açık ve mini açık Bankart , SLAP lezyonu, Rotatorcuff tamiri ve bicepstenodesis'te kullanılabilir.
2. Vücut içinde eriyebilir PLLA türevinden üretilmiş 3.5 mm ve 5.0 mm aralığında çaplarda olmalıdır.
3. Steril, tek kullanımlık paketler halinde olmalı, tornavidası ile birlikte hazır halde bulunmalı ve 2 (iki) adet 2 (iki) numara sutur üzerinde bağlı olmalıdır.
4. Suturlar kullanım kolaylığı açısından 2 farklı renkte üretilmiş olmalıdır.
5. Kendinden iğneli ve iğnesiz dikiş materyali seçenekleri olmalıdır.
6. Tek kullanımlık steril paketler halinde bulunmalıdır.

ŞEFFAF TEK KULLANIMLIK KANÜL SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ-AE1020

- 1- Ürün sağlık bakanlığı onaylı olmalıdır.(TSE ve CE).
- 2- Yumuşak obturator olmalıdır.
- 3- Yerleştirilirken içindeki trokar ile yerleştirilip trokar çıkarılıncak kullanım hazır hale gelmelidir.
- 4- Artroskopik omuz ameliyatında kullanıma uygun tasarlanmıştır.
- 5- Bükülmez plastic yapıda, içini gösteren şeffaf renkte olmalıdır.
- 6- Ağız lastikli olmalı, eklem içindeki sıvının dışarı kaçmasını önleyecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 7- 4-10 mm çap aralığında en az 3 çap seçeneği olmalıdır.
- 8- Kolaya açılıp kapatılabilen musluğu olmalıdır.
- 9- Tek kullanımlık, steril paketlerde hazır bulundurulmalıdır

ARTROSKOPİK İRRİGASYON SETİ (ARTROPUMP) -AE 1010

- 1- Ürün sağlık bakanlığı onaylı olmalıdır.(TSE ve CE).

Yorum yapmadım

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

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AGRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
Op.Dr. Ahmet Alperen ÖZTÜRK
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 186847

- 2- Artroskopik kullanıma uygun olmalıdır.
- 3- Eklem içi basıncını kontrol etmek için pompa yapısı olmalıdır.
- 4- Tek kullanımlık, steril paketlerde hazır bulundurulmalıdır.
- 5- Tüm artroskopik kanal uçlarına uyumlu olmalıdır.
- 6-Çift serum girişine sahip olmalıdır.

DÜĞÜMSÜZ PEEK ANCHOR TEKNİK ŞARTNAMESİ -AE1540

1. Kemiğe çakılarak yumuşak doku tespitinde kullanılmalıdır
2. Self taping özellikte olup kendiliğinden kemiğe yer açıp yerleştirilmeli ve başka bir yer açıcı alete gerek duyulmamalıdır.
3. 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 çakıcısı üzerinde olmalıdır
4. İmplant uç kısmı, tesbitsuturelerinin geçirileceği deliğe sahip olmalı
5. İmplantın ana gövdesi kemiğe çakıldığında uç kısmın geri gelmemesini sağlamalıdır
6. İmplant ana gövdesi çapı 3.5 ve 5.0 mm aralığında çaplarda olmalıdır
7. Artroskopik ve açık cerrahi müdahalelerde kullanılabilir
8. Yumuşak dokuların kemiğe tesbitinde düğüm atmaya gerek kalmadan çakma yöntemi ile tesbit yapılmalıdır.
9. Gerekli durumlarda kendi tornavidası ile rahatlıkla çıkarılabilme imkanı olmalıdır.
10. Tornavidası üzerinde derinlik gösteren Kalibrasyon çizgileri olmalıdır.
11. 3.5 mm ve 5.0 mm arasında olmalıdır.
12. Steril ambalajında ,en az 80 cm uzunluğunda (UHMWPE) iğneli veya iğnesiz serbest sutur bulunmalıdır.

SUTURELASSO- SÜTÜR TAŞIYICI SÜTÜRE İTİCİ ALETLİ -AE 2260

1. Tüm Artroskopik Rotator Cuff ,Bankart Ve Slap Lezyonlarının Girişimlerinde Kullanılabilecek Özellikte Olmalıdır.
2. Kanüllü Olmalı Ve Kanül İçerisinde 1 Adet esnek yapıda nitinolloop tel Bulunmalıdır.
3. 45 derece sağa ve sola kıvrımlı, 90 ve 45 Derece yukarı Eğimli Çeşitleri Olmalıdır.
4. Ucu İğne Şeklinde Her Türlü Yumuşak Dokudan Kolay Geçebilecek Özellikte Olmalıdır.
5. Esnek yapıdaki nitinolloop tel, kanül gövdesindeki boşluktan İleri Geri rahat Hareket Ettirilebilmelidir.
6. Steril Paketlerde Ve Tek Kullanımlık Olmalıdır.

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

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ORTOPEDİ VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Op.Dr. Ahmet Alperen ÖZTÜRK
Dip. Tes. No. 186847