



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



Sayı : E-68917221-949-280299844
Konu : Teklife Davet

27.06.2025

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **ORTOPEDİ VE TRAMVATOLOJİ HASTASI AMELİYATI (HÜSEYİN TURAK) İÇİN 9 KALEM MALZEME ALIM İŞİ 4734** sayılı ihale Kanununun 22/F maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **01.07.2025** tarih ve saat 10:00'a kadar **ddhsatinalma@gmail.com** adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdürü

S.N.	MALZEME/İŞ ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	FEMORAL STEMÇİMENTOSUZ COCR/TİTANYUM DUAL KAPLAMALI (ÇİFT KAPLAMA)	ADET	1		
2	FEMORAL BAŞ 22 MM COC/TİTANYUM	ADET	1		
3	FEMORAL BAŞ 32 MM COCR	ADET	1		
4	FEMORAL BAŞ 36MM VE ÜZERİ COCR/TİTANYUM	ADET	1		
5	KALÇA, PRİMER, ASETABULAR CUP (VİDA TİKACI DAHİL), DELİKLİ / DELİKSİZ-ÇİMENTOSUZ, COCR/TİTANYUM, ÇİFT KAPLAMA	ADET	1		
6	ASETABULAR LİNER AÇILI / AÇISIZ YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN, ARDIŞIK YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN (AP1610)	ADET	1		
7	ASETABULAR VİDA COCR/TİTANYUM TÜM BOYLAR	ADET	3		
8	FEMORAL STEM ÇİMENTOSUZ KALKAR DESTEKLİ PROTEZ COCR/TİTANYUM DUAL KAPLAMALI (ÇİFT KAPLAMA)	ADET	1		
9	TEKRAR GERİLEBİLEN KABLO COCR/POLİETİLEN TÜM BOYLAR	ADET	5		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe
OLUR
Uzm. Dr. Demet ÖKKE
Başhekim

NOTLAR

- 1) Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyumsuz olması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
- 4) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 5) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
- 6) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 7) Verceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 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.
- 10) Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI Telefon:0472 312 60 47 e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: DCA289E7-E227-41C9-B7F9-55D14B5C38AF

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: Bünyamin DAĞHAN
Tıbbi Sekreter
Telefon No: 04723126047 - 215



ÜRÜN BİLEŞENLERİ	Miktar	Birimi	Sut KODU
Çimentosuz Kalkar Destekli Stem	1	ADET	AP2100
Çimentosuz Dual Kaplı Stem	1	ADET	AP2050
BipolarHeadCrCoCrooslinkedİnsertli	1	ADET	AP1880
Modular HeadCrCo	1	ADET	AP1750
Polietilen Serklaj Bant	10	ADET	AP3970
Periprostetik Plak	10	ADET	TV1910
Düğme Sabitleme İmplantı	10	ADET	TV3030
CTD MODÜLER DÜZ STEM, SEMENTLİ / CoCr - 0	10	ADET	AP1970
PFN ÇİVİ	1	ADET	TV5340
LAG VİDASI	2	ADET	TV5460
DİSTAL VİDA	2	ADET	TV5500
END CUP	2	ADET	TV5380
LAG KİLİTLEME VİDASI	2	ADET	TV5400
ENTEGRE VİDA	2	ADET	TV5470
BONE CEMENT	2	ADET	AP3180
Yara Yıkama	2	ADET	AP3150

Çimentosuz Kalkar Destekli ve Düz Stemli+ CrosslinkedİnsertliBipolar Kalça Protezi+ Periprostetik Plak + Polietilen Bant Sistemi

1. Çimentosuz Kalkar destekli ve düz StemlerCoCrMo veya titanyum alaşımlı malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
2. Çimentosuz kalkar destekli ve düz Stemlerintamamı hidroksiapatitkaplı olmalıdır.
3. Çimentosuz düz ve kalkar destekli Stemlerin uygulama konikleri 12/14, kalkar destekli stem kalınlıkları birer mm artacak şekilde sekiz değişik kalınlıkta ve beş değişik boyda olmalıdır, düz stem kalınlıkları birer mm artacak şekilde sekiz değişik kalınlıkta ve üç değişik boyda olmalıdır Kalkar destekli stemlerde Her stem kalınlığının ve uzunluğunun ayrı ayrı üç değişik kalkar seçeneği olmalıdır. Düz stemlerdestem kalınlığının ve uzunluğunun ayrı ayrı üç değişik proximal uzunluğu olmalıdır.
4. Stem oyucuları stem boyutlarına göre sekiz değişik çapta olmalıdır.
5. Çimentosuz kalkar destekli Stemlerintrocanter kısımlarındaki kanatlarda bağları tutturmaya yarayan tendon delikleri olmalıdır.
6. Çimentosuz kalkar destekli ve düz femoralstemlerin kalkar kısımları ve düz stemlerde boyun kısımları hariç, distal kısmı boylu boyunca kemiğe uyum ve rotasyonu önleyici olarak üçgen kesitli ve sivri uçlu çoklu longitunel kanallara sahip olmalıdır.
7. Protezin üst kısmında çıkıcı aparatın gireceği yivli delik olmalıdır.
8. Uygulama setinin içerisinde deneme protezleri olmalıdır.
9. 28 mm Küreler ASTM F75 veya ISO 5832-IV standardına uygun CrCoMo alaşımlı malzemeden imal edilmiş olmalıdır.

Dr.Yasar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji
Op.Dr.Dağhan KÖYÜNCÜ
Dip.Tescil No: 212078-177192

Op. Dr. YASAR ERYILMAZ
DOĞUBAYAZIT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Gürkan İDEN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tescil No: 1466