



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



Sayı : E-68917221-949-291395570
Konu : Teklife Davet

14.10.2025

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ EMİNE CENGİL İSİMLİ HASTA İÇİN 3 KALEM MALZEME ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/F maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 17/10/2025 tarih ve saat 10:00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN

İdari Mali İşler Müdürü

SIR A NO	SUT KODU	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	102285	PERKÜTAN PSTERIOR ,VERTEBROPLASTİ KİTİ,SETRİL PLASTİK	ADET	2		
2	102290	PERKÜTAN POSTERİOR ,VERTEBROPLASTİ KEMİK GİRİŞİM SETİ ,METAL-PLASTİK	ADET	2		
3	102295	PERKÜTAN POSTERİOR ,VERTEBROPLASTİ ÇİMENTOSU ,PMMA	ADET	2		
GENEL TOPLAM (KDV HARİC):						

Firma Yetkilisi

İmza/Kaşe

OLUR
OPR.DR.METEHAN ŞİMŞEK
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 uyumsuzluğu durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
3. Teklif edilen malzemenin TITUBB/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 KAPALIDIR.

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: 63E80DBB-EAC1-41A3-A7AA-674F13E9CBA4

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:



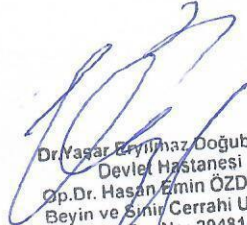
VERTEBROPLASTİ KEMİK GİRİŞİM SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

102.285	VERTEBROPLASTİ, PERKÜTAN POSTERİOR, VERTEBROPLASTİ KİTİ, STERİL, PLASTİK
102.290	VERTEBROPLASTİ, PERKÜTAN POSTERİOR, VERTEBROPLASTİ KEMİK GİRİŞİM SETİ, METAL-PLASTİK
102.295	VERTEBROPLASTİ, PERKÜTAN POSTERİOR, VERTEBROPLASTİ ÇİMENTOSU, PMMA

- 1-Kemik girişim seti çift paket içerisinde E.O. gazıyla steril edilmiş iki parça malzemeden oluşmalıdır.
- 2- Setin kemiğe giriş yapacak olan ucu 75 derecelik açıya sahip olup kemiğe girişi kolaylaştırmak için sivri ve keskin olmalıdır. İki parça birbirine kitlemeli sisteme sahip olmalıdır.
1. Setin içindeki ikinci parça çıkartıldığında içinden guidewire geçebilecek ölçülere sahip olmalıdır.
2. Setin tamamı MR uyumlu vaka esnasında skopi altında gözükebilir olmalıdır.
3. Kemik girişim seti ile vertebroplasti kiti birbirine uyumlu olmalıdır.
4. Sement gönderici tabanca şeklinde olmalıdır.
5. 20cc hacimli tüpe sahip olmalıdır.
6. Tabanca ile girişim iğnesi arasındaki bağlantı kablosu olmalıdır.
7. Cementin geri tepmesini engellemek için tabanca özel kilit mekanizmasına sahip olmalıdır.
8. Çimento özel olarak interventional ağrının giderilmesi için vertebroplasti ve kifoplasti tekniğinde uygulanabilir özellikte olmalıdır.
9. Çimento tozu ve sıvısı aynı paket içinde steril olarak sunulmalıdır.
10. Çimento radyopak olmalıdır.
11. Çimento,radyopak özelliğini arttırması açısından baryumsülfat katkısı içermelidir.
12. Çimento prematüre polimerasyonu önlemek için hidrokinini içermelidir.
13. Çimento ; bitmişterapötik bileşiğin soğuk kürlenmesini desteklemek için N-dimetil para toluidin içermelidir.
14. Çimento, 13,4gr PMMA, 9,3gr baryum sülfat ve 0,5gr. Benzoilperoksit içermelidir.
15. Çimento karıştırıldıktan sonra hemen hamur kıvamına gelmelidir.
16. Çimento karıştırıldıktan sonra 18 dakika uygulama süresine sahip olmalıdır.

Dr. Yasar E. Yılmaz Doğubayazıt
Devlet Hastanesi
Op.Dr. Hasan Emin ÖZDEDELİ
Beyin ve Sinir Cerrahi Uzmanı
Din Tes. No: 254815

17. Çimento , kapalı vakumlu karıştırma sistemi ile karıştırılıp, yine aynı sistem ile kemiğe yollanmalıdır.
18. UBB kaydı olmalıdır.
19. Kemik girişim seti CE belgesi bulunmalıdır. Ulusal bilgi bankasına kayıtlı olmalıdır.


Dr. Yasar Beyin Hastanesi
Devlet Hastanesi
Op.Dr. Hasan Emin ÖZDELELİ
Beyin ve Sinir Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 204815