



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



Sayı : E-68917221-949-291398711
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 ÖZLEM ÖZTÜRK İÇİN 2 KALEM MALZEME ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D 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	103031	DİSK PROTEZİ ,SERVİKAL ANTERIOR TİTANYUM +POLİETİLEN ,POR KAPLAMA	ADET	1		
2	102720	SERVİKAL İNTERBODY KAFES (CAGE)GENİŞLETEBİLİR TİTANYUM TÜM BOYLAR	ADET	1		
GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):						

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
OPR.Dr.METEHAN ŞİMŞEK
Başhekim

NOTLAR

- Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firma kaşesi, yetkili imzası, Vergi No veya TC Kimlik Numarası olmak zorundadır.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyumsuzluğu durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
- Teklif edilen malzemenin TITUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün UBB narkod numarası olması gerekmektedir.
- Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
- Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 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.
- Teknik Şartname ektedir. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
- Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.
- 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: 5DBD7EF3-FF03-463E-84D9-94867B3726CD

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: Internet.Adresi:https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Neriman İLHAN
Tıbbi Sekreter
Telefon No:



SERVİKAL CAGE TEKNİKŞARTNAMESİ102700

1. Anterior disk mesafesi implantı in-vivo uygulamalar için vücut uyumlu termoplastik bir çözüm olan, hiçbir artefakt yaratmayan, MR uyumlu PEEK materyalden yapılmış olmalıdır.
2. Anteriordan Smith-Robinson yaklaşımına uygun operatif tekniği olmalıdır.
3. Superior ve inferior yüzeylere tutunum sağlayabilecek dişli bir yapıda olmalıdır.
4. Implantasyondan sonra sabitleme için Servikal plak gibi, anterior ve posteriordan ikinci bir implantasyona gerek olmamalıdır.
5. Kolay tanımlayabilmek ve pozisyonu tayin edebilmek için titanyum işaret çubukları olmalıdır.
6. 4 mm'den 10 mm'ye kadar yükseklik ve 12-14 ve 16 mm'ye kadar uzunluk alternatifleri olmalıdır.
7. Sette tam takım casparekartörü bulunmalıdır. (Bir adet vertebral distraction device, bir adet drillsleeve, bir adet screwdriver, bir adet drill, 2 adet distraction screw)
8. Ekartör, bir distraction vidası bir korpusa takıldıktan sonra bu vidayı bir koluyla (sleeve) içine alabilmeli, üstü açık olan diğer koldanda birinci çiviye paralel drillleme ve ikinci korpus çivisinin birinci çiviye paralel olarak göndermeye izin vermelidir. bu amaçla üstü açık olan ikinci kolun içinden bir drill ve korpus çivisi direk olarak ve açısı değişmeden gönderebilmelidir.
9. Tek el aleti ile yerleştirme ve sabitleme işlemi yapılabilmelidir.
10. Set içerisinde ihtiyaç olan boyutuna karar verebilmek için tüm boyılar için deneme implantları ve raspaları olmalıdır.
11. Superior ve Inferior yüzeylere sabitlemek için bıçak sistemli kilitlemeli olmalıdır.
12. Anatomik yapıya uygun olarak 2 derece eğimli olmalıdır.
13. Ürün Sorumluluk Poliçesi bulunmalıdır.
14. CE belgesi ve UBB kaydı bulunmalıdır.

Dr. Yasar Eryılmaz
Op.Dr. Devrim ÖZDEDELİ
Beyin ve Sinir Cerrahi Uzmanı
No: 204615

TITANIUM SERVİKAL DİSK PROTEZİ TEKNİK ŞARTNAMESİ-103010

- 1) Sistem flexsiyon, extansiyon ve rotasyonel yöndeki tüm hareketlere izin vermelidir.
- 2) Sistemin tek parça ve iki parça seçeneği olmalıdır ve 6.maddede yer alan ölçüleri karşılamalıdır.
- 3) Anterior disk mesafesi implantı in-vivo uygulamalar için vücut uyumlu hiçbir artefact yaratmayan, MR uyumlu titanyum materyalden yapılmış olmalıdır.
- 4) Superior ve inferior yüzeylere tutunum sağlayabilecek dişli bir yapıda olmalıdır.
- 5) İmplantasyondan sonra sabitleme için servikal plak gibi ne anterior nede posteriordan ikinci bir implantasyona gerek olamamalıdır.
- 6) 4,0mm'den 9,0mm'ye kadar 0,5'er mm aralıklarla yükseklik ve 10mm'den 16mm'ye kadar uzunlukları olmalıdır.
- 7) Protezin bıçaklı seçeneği olmalıdır.Bıçak protezin orta kısmından dikey olarak çıkmalıdır.
- 8) Tek el aleti ile yerleştirme ve sabitleme işlemi yapılabilmelidir.
- 9) Sette tam takım casparekartaörü bulunmalıdır.(Bir adet vertebral distraction device ,bir adet drillsleeve, bir adet screwdriver, bir adet drill, 2 adet distraction screw)
- 10) Ekartaör, bir distraction vidası bir korpusa takıldıktan sonra bu vidayı bir koluyla (sleeve)içine alabilmeli, üstü açık olan diğer koldanda birinci çiviye paralel drillleme ve ikinci korpus çivisinin birinci çiviye paralel olarak göndermeye izin vermelidir.bu amaçla üstü açık olan ikinci kolun içinden bir drill ve korpus çivisi direk olarak ve açısı değişmeden gönderebilmelidir.
- 11)Set içerisinde ihtiyaç olan boyutuna karar verebilmek için her boy için deneme implantları ve raspaları bulunmalıdır.
- 12)Sistemin biyouyumluluk, biyomekanik ve dinamik testleri yapılmış olmalıdır.İhale sırasında ibraz etmelidir.
- 13)Ürün sorumluluk poliçesi bulunmalıdır.İhalede ibraz edilmelidir.
- 14)CE onayı bulunmalıdır.

Dr.Yasar Enyılmaz/Dogubayazit
Devlet Hastanesi
Op.Dr. Hasan Emin ÖZDEDELI
Beyin ve Sinir Cerrahi Uzmanı
Dip.Tes.No: 204815