

T. C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
Ağrı İli Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği
Ağrı Devlet Hastanesi

Sayı : 57212153/445
Konu : Mal Alımı Hk.

25/09/2017

Teklif Davet

Sağlık tesisimize başvuran Cihan PENES'e kullanılmak üzere aşağıda cinsi ve miktarı yazılı **7 kalem Tıbbi Malzeme Alımının** işinin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 28.09.2017 tarih ve saat **14:00'a** kadar satinalma004@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Op.Dr. Aykut BAŞER
Hastane Yöneticisi

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	DİZ PROTEZİ TİBİAL KOMP	ADET	1		
2	FEMORAL KOMP	ADET	1		
3	İNSERT	ADET	1		
4	ANTİBİYOTİKLİ ÇİMENTO	ADET	2		
5	BASINÇLI YIKAMA KİTİ	ADET	1		
6	ÖRTÜ SETİ	ADET	1		
7	ENFEKSİYON ÖNLEYİCİ SARF	ADET	1		
TOPLAM					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

NOTLAR

- 1-Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere verilmesi gerekmektedir.
- 2-Teklifler (rakam ve yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3-UBB Kodu ve SUT Kodu belirtilmeyen teklifler değerlendirme dışı kalacaktır.
- 4-Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 5-Fiili olarak kullanılacak malzeme ameliyat sonrasında belli olacağından ameliyatta kullanılan malzeme ve adedi kadar fatura kesilecektir.
- 6-Dökme olarak getirilen ve ameliyattan sonra kullanıldığı belli olan malzemelerin barkodları azami 5 gün içinde teslim edilmediği takdirde hasta dosyaları kapatılacağından herhangi bir ödeme yapılmayacaktır.
- 7-Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr/> adresli Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.
- 8-Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 9-E-posta adresiniz satınalmaya verilirse, tüm alımlar eşzamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 10- Bakım onarım alımlarında firmaların yetki belgeleri olmak zorundadır.

ÇİMENTOLU SABİT İNSERTLİ DİZ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Total diz protezi arka çapraz bağı koruyan ve kesen yapıda olmalıdır.
2. Sistem çimentolu uygulanabilmelidir.
3. Femoral komponent CoCr ve anatomik yapıda olmalı, sağ ve sol olarak ayrılmalıdır.
4. Femoral Komponent en az 5 (Beş) boy olmalıdır.
5. Femoral Komponentin üstünde rotasyon ve kaymaları önleyerek modüler Peg'ler olmalıdır.
6. Sistem hem anterior first-cut hemde distal cutting yerde özelliğe sahip olmalıdır.
7. Femoral kesi anterior-posterior ve çapraz kesiler tek bir blokla, milimetrik kaymalara izin vermeyecek şekilde yapılmalıdır.
8. Tibial komponentlar CoCr olmalı, universal olmalıdır.
9. Tibial Komponentlar Polietilen insertle temas eden yüzeyi, mikro aşınmaları engellemek için parlatılmış olmalıdır.
10. Tibial Komponent Keel yapısına sahip olmalıdır.
11. Tibial Komponente stem extacion eklenebilmeli, uzunluklar 70mm ve 100 mm olmalıdır.
12. Polietilen insert'ler arka çapraz bağı kesen ve koruyan sistemde olmalıdır.
13. Polietilen insert kalınlıklar, 7mm den başlayarak, 19mm kalınlığa ulaşmalı, toplam 7 boy olmalıdır.
14. Polietilen insertler UHMWPE yapısında olup, etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır.
15. Polietilen insert, tibial komponente snap-fit sistemle kilitlenmelidir.
16. Patellar komponent üç peg'li ve üç boy olmalıdır.
17. Tüm komponentler ayrı ayrı çift kat blister ambalajda steril edilmiş olmalıdır.
18. Protezin tüm parçaları Uluslararası Standart Belgelerine sahip olmalıdır. (CE,ISO)

DİZ FEMUR C/R : AP2300
DİZ FEMUR P/S : AP2230
FİX DİZ TIBIA : AP2800
FİX DİZ C/R INSERT : AP2600
FİX DİZ P/S INSERT : AP2560
TIBIAL STEM EXT. : AP2750
DİZ PATELLA : AP2420

Op. Dr. N. YENİA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Fp. T. D. No. 132519
A. Devlet Hastanesi

Op. Dr. Selim SAFALI
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes No. 132519
A. Devlet Hastanesi

**TEKLİF VEREN FİRMALAR TEKLİFTEN 1 SAAT ÖNCE MALZEMİYİ GETİREREK ONAY
ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR**

AP3180

ANTİBİYOTİKLİ KEMİK ÇİMENTOSU

1. Farklı ağırlık ve viskozitelere sahip, farklı uygulama zamanlarına sahip, antibiyotikli olmalıdır.
2. Radyopak özellikli olmalıdır.
3. Kemik çimentosu steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
4. Şırınga ve kemik çimentosu kit halinde olmalıdır.
5. Her paket, toz ve likit olarak ayrı ayrı bileşim içermelidir.
6. 60 gramlık paketler halinde olmalıdır.
7. Toz bileşim steril pakette , sıvı bileşim steril ampul içinde bulunmalıdır.
8. Poli-metil metakrilat oranı, %84.30 - %88.27 (w/w) aralığında olmalıdır.
9. Baryum sülfat oranı %9-%13 w/w aralığında olmalıdır..

TEKLİF VEREN FİRMALAR TEKLİFTEN 1 SAAT ÖNCE MALZEMİYİ GETİREREK ONAY ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR

ÖZEL MİLLİYAT
Ortopedi Uzmanı
12765
Hastanesi

Op. Dr. Selim SAFALI
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 132519
Dışişleri Hastanesi

ARTROSKOPİ ÖRTÜM SETİ ŞARTNAMESİ

- Setler, dokunmamış kumaştan tüm artroskopi vakalarında kullanılabilir ve tek kullanıma mahsus steril olma özelliği taşımalıdır.
- Örtü üretiminde kullanılan malzemeler arkasını göstermeyecek özellikte olmalıdır. Hasta örtülerinde şeffaf yada yarı şeffaf malzeme kullanılmamalıdır. Hammaddeler medikal amaçlı üretilmiş malzemeler olmalıdır.
- Hasta üst örtülerinde üst katı emici alt katı sızdırmaz malzemeler kullanılmalı, ameliyat esnasında oluşacak kan, alkol ve/veya bu özellikteki sıvıların tamamı ile örtü tarafından absorbe edilebilmesini sağlamalıdır.
- Seti oluşturan örtü ve önlükler operasyon sırasında gözü yormayacak renkte olmalıdır.
- Örtülerde kullanılan cilde yapıştırılacak veya yapıştırılma ihtimali olan bantlar non-alerjik ve özellikle bu iş için üretilmiş ürünler olmalıdır.
- Hasta örtüsü bir defada hastayı kapatabilecek şekilde tek parçadan oluşmalıdır.
- Hasta örtüsünün operasyon bölgesinde, operasyon sırasında çıkan sıvıları emecek, yüksek emici özelliğinde takviye bulunmalıdır.
- Örtünün hastanın operasyon bölgesine sabitlenebilmesi için delikli, elastik özellikte malzemedan üretilmiş bölüm yer almalıdır.
- Setin içerisindeki önlüklerin kollarında bilekten koltuk altına kadar ve göğüs bölgesinden etek ucuna kadar önlüklerin geçirimsizliğini arttıran takviye bulunmalıdır.
- Setin içerisindeki bacak kılıfı medikal kalitede, tüp şeklinde, sıvı geçirmeyen ve iç kısmı hasta cildini koruyacak özellikte olmalıdır.
- Örtüler gerektiğinde steril olmayan bir kişinin rahatça serebilmesine olanak verecek şekilde katlanmış olmalıdır.
- Üretici firma ISO 9000 Kalite Sistem belgelerinden birine sahip olmalıdır. Ürünler CE ürün kalite işaretini taşımalı ve bu işaretle ilgili sertifikanın kopyası ihale evrakları ile verilmelidir.

TEKLİF VEREN FİRMALAR TEKLİFTEN 1 SAAT ÖNCE MALZEMEYİ GETİREREK ONAY ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR

Op. Dr. S. KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. No: 12798
Ağrı Devlet Hastanesi

Op. Dr. S. SAFALI
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. No: 32519
Ağrı Devlet Hastanesi

SUT KODU: AP3150

BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sistem tamamen steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
2. Elceği el ergonomisine uygun ve rahat kullanılabilmelidir.
3. Çift kanallı olup aynı anda basınçlı yıkama ve emme yapabilmelidir.
4. Sistem kendiliğinden bataryalı olmalı ve batarya kutusu steril olmalıdır.
5. Kısa uç seçeneğindeki konik ağızlı uçların konik kısmı, silikon ve yumuşak bir yapıda olmalıdır.
6. Tetik sistemi emniyet düğmesi olmalıdır.
7. Manuel kolay monte edilebilir uçlara sahip olmalıdır.
8. Her yerde her konumda yara temizliği yapabilmelidir.
9. Hastayı hareket ettirmeden çalışabilmelidir.
10. Uçlar tek kullanımlık olmalıdır.
11. Femoral kanal fırçası, intramedullar kanal yüzeyinin temizliğinde kullanılmalıdır.
12. Femoral kanal tip, humeral intramedullar kanal yıkaması için kullanılmalıdır. Kemik yüzeyini çimento kullanımı için hazırlamalıdır.
13. Tibial brush püskürtme ve emme yapabilmeli ve daha güçlü çimento uygulaması için tibial plato temizliğinde kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalıdır.
14. Ambalajın üzerinde lot numarası ve son kullanma tarihi olmalıdır.
15. Sistem Ce ve İso 13485 belgelerine sahip olmalıdır.

TEKLİF VEREN FİRMALAR TEKLİFTEN 1 SAAT ÖNCE MALZEMİYİ GETİREREK ONAY ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR

Op. Dr. Selim SAFALI
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Etiler Devlet Hastanesi
No: 2708

Op. Dr. Selim SAFALI
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Etiler Devlet Hastanesi
No: 2708

ENFEKSİYON ÖNLEYİCİ

1. Ürün ebatı 70x110x60mm olmalıdır
2. Ürün, Collogen ve Sentetik materyal içermelidir.
3. Ürün, Beta Trikalsiyum fosfat ve Hidroksiapatit içermeli ayrıca, Type I ve Type III kollojen içeriğe sahip olmalıdır.
4. Kollojen matrix içerisinde, iki fazlı olarak dağılmış granül halde mix seramic sentetik kemik materyali olmalıdır.
5. Ürün, optimize mikro-ve makro-gözenekli granülleri ile sentetik bifazik kemik matrisi olmalıdır.
6. Bu granüllerin Partikül büyüklüğü 0,5 – 1,0 mm arasında olmalıdır.
7. Ürün, osteokondüktif özellik göstermelidir.
8. İlyak alandan kemik iliği alımlarında, kemik tümör rezeksiyonlarında, osteosentezde, Protez yerleştirmede, osteotomi ve hafif kemik lezyonlarına endike olmalıdır.
9. Cerrahi, travma ve patoloji sonrasında kemik lezyonlarını doldurmak için kullanılabilmelidir.
10. Ürün içerdiği kolojene istinaden özellikle kemik kanamalarında etkili bir hemostatik ajan olarak görev yapabilmelidir.
11. Kollojen içeriği, kemik oluşumuna izin veren hücrelerin büyümesini sağlamalıdır.
12. Klinik çalışmalar ile 3-4 ay sürede kemik oluşumunu kanıtlayabilmelidir.
13. Operasyon sırasında kolayca kullanılabilmesi için şekillendirilebilir ve kesilebilir olmalıdır.
14. Ürün, Gamma ışınları ile steril edilmiş olmalıdır. Gamma ışınları uygulanırken minimal doz olan 25 kGy'e tabi tutulmuş olmalıdır.
15. Ürün, Oda sıcaklığında saklanabilmelidir. Maliyetlerin artmaması açısından ayrıca bir saklama zincirine tabi olmamalıdır.
16. Ürün, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (U.B.B) kayıtlı olmalı ve Sağlık Bakanlığı'na onaylı olmalıdır.
17. Malzeme içeriğinde antibiyotik olmalıdır.

TEKLİF VEREN FİRMALAR TEKLİFTEN 1 SAAT ÖNCE MALZEMEYİ GETİREREK ONAY ALACAKTIR AKSİ TAKDİRDE TEKLİFİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR

*Tedarikçi firma sut edisyonu yapıldıktan sonra
göri ödeme durumunda tüm masraflar karşılayacaktır.
Sağlık çalışanları saygıyla selamlar*

Op. Dr. Ömer Akın
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 122768
Ağrı Devlet Hastanesi

Op. Dr. Selim SAFALI
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 132519
Ağrı Devlet Hastanesi