

T.C  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
AĞRI VALİLİĞİ  
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü  
Ağrı Devlet Hastanesi

Sayı : 57212153/ *S25*  
Konu : Mal Alımı Hk.

30/10/2017

**Teklif Davet**

Sağlık tesisimize Ameliyathane biriminde kullanılmak üzere ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı **1 Kalem Tıbbi Malzeme Alımının** işinin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 01/11/2017 tarih ve saat 11:00' a kadar 0472 215 34 22 numaralı belgegeçere veya [satinalma004@gmail.com](mailto:satinalma004@gmail.com) adresine göndermenizi rica ederim

Op. Dr. Dilek IŞIK ALPTEKİN  
Başhekim Yrd.

SIRA NO	MALZEME ADI	CİNSİ	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	MULTİTHREADİNG AJAN	ADET	2		

Firma/Yetkili  
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 eğitim 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.

## MULTITHREADING AJAN ŞARTNAMESİ

1. 1cc-1.25cc-1 50cc lik formları hekim istediği takdirde temin edilmelidir.
2. İş kazalarına ve yaralanmalar sebebiyet vermemesi açısından plastik formlarda steril olarak son kullanıcıya teslim edilmelidir.
3. Adjuvan özelliği ile işlem daha sağlam bir hale getirmelidir.
4. Uygulama bölgesinde standart lokasyonelinvazif etki sağlamalı ve herhangi bir hump yada pellet bırakmamalıdır.
5. Uygulama lokasyonunadiffüz dağılımı sağlayacak sprey başlıklı aplikatör bulunmalıdır.
6. İşlem esnasında optimal düzeyde fayda sağlayarak redüksiyon sonrası da gerekli konservatif etkiyi göstermelidir.
7. Isı açığa çıkarmamalı, non-karbonizatif yapıda olup periosittbakasına zarar vermemeli ve osteonekroz oluşturmamalıdır.
8. Kullanılan diğer yardımcı malzemelerde dejenerasyon etki bırakmamalıdır.
9. Vida veya plak tutumunda tensile vires etkiye izin vererek ekstrakontrendikasyon oluşmasına izin vermemelidir.
10. Uygulandığı lokasyondaakseleratifagmentasyon yapabilmelidir.
11. Kullanılan malzemeler disposable olmalıdır.
12. Kanama kontrolünü sağlamalı ve kan tranfuzyon oranını minimize etmelidir.
13. Antiflamatuar ve antibakterial özelliği ile sekonder enfeksiyonlara sebebiyet vermemeli ve antibiyotik kullanım ihtiyacını minimize etmelidir.
14. Nonadheziv olmalı ancak içerisinde bulunan akrilat oranı kemik üzerinde kristalleşme yapmayarak tam bir tutulum sağlamalıdır.
15. Revizyon ihtiyacı sırasında işlemin yapılabilirliğine izin vermeli aynı zamanda biodegradatif olmalıdır.
16. Firmalar kullanılacak malzeme ile ilgili klinikte 3 gün öncesinden malzemeyi deneyip uygunluk almalıdırlar .
17. Şartnameye birebir uymayan firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır .

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

Op. Dr. Ümit KAHRAMAN  
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzm.  
Dip. Teş. No. 125553  
Ağrı Devlet Hastanesi