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

Sayı : 57212153/ 629
Konu : Mal Alımı Hk.

05/12/2017

Teklife Davet

Sağlık tesisimize başvuran Enes ALTAY isimli hastaya kullanılmak üzere ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı 7 **Kalem Tıbbi Malzeme Alım İşi** 4734 sayılı ihale Kanunun 22/f maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 06/12/2017 tarih ve saat **16:00'a** kadar 0472 215 34 22 numaralı belgegeçere veya satinalma004@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Op. Dr. Aykut BAŞER
Hastane Yöneticisi

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	RF PROBU	ADET	1		
2	ARTROPUMP	ADET	1		
3	SHAVER UCU	ADET	1		
4	ÖRTÜM SETİ	ADET	1		
5	AÇI AYARLI DİZLİK	ADET	1		
6	SÜTER ANCOK	ADET	2		
7	BİYOKOLLAJEN	ADET	1		

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-Fiilî 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.

Fırat Mah. A. Melik ÖZMEN Cad. Tedaş Yanı AĞRI
Telefon: (0472) 215 9745 Belgegeçer: (0472) 215 3422 e-posta:satinalma004@gmail.com

RF PROBU

1. Omuzda Subakromiyal dekompresyon, sinevektomi, bağ dokusunun çıkarılması dahil olmak üzere omuz prosedürleri, dizde menisektomi, ACL /ÖÇB debridmanı, bağ dokunun çıkarılması tamiri dahil olmak üzere diz artroskopisi prosedürlerinde kullanılabilmelidir

2. Tüm yumuşak doku çeşitlerinin etkin şekilde çıkarılması için geliştirilmiş görüntü netliği ile kontrollü ablasyon sunmalıdır.

3. Aspitatör özelliği olmalıdır.

4. Bipolar özellikte olmalıdır

5. Gövde boyu 3.75 mm , minimum kanül boyutu 5.5 mm ve 90° açıya sahip olmalıdır .

Op.Dr. Serhan SÖZKESEN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes. No: 120012
Ağrı Devlet Hastanesi

ARTROSKOPİK İRRİGASYON SETİ KASETLİ KASETSİZ

1- Artroskopide kullanıma uygun olmalıdır.

2- Eklem içi basıncı kontrol edilebilmelidir.

3- Tek kullanımlık basınç kasetleri halinde olmalıdır.

4- EO Steril, tek kat ambalajlı, uluslararası paketleme standartlarında olmalıdır.

5- Çift serum girişi olmalıdır.inflow-outflow akış yapabilmelidir.

6- Her türlü artroskopik kanüle uyumlu olmalıdır

Op.Dr. Serkan SÖZKESEN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Diplomalı No: 152 [illegible] 120012
Ar. [illegible] Hastanesi

YUMUŞAK DOKU İÇİN STANDART SHAVER UCU

1- Artroskopik girişimlerde yumuşak dokuları kontrollü olarak kesmek ve temizlemek için kullanılacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.

2- Uçların keskinliği elektropolishing metodu ile yapılmış olmalı ve kayganlığı nikel kaplama tekniği ile sağlanmış olmalıdır.

3- Blade'ler seçim ve kullanım kolaylığı açısından renk kodlarına sahip olmalıdır.

4- Uçlar,3,5 mm, 4,5 mm ve 5,5 mm olmak üzere en az 3 çapta olmalıdır.

5- Çalışma uzunluğu en az 16 cm olmalıdır.

6- Ameliyathanemizde mevcut olan Smith&nephew marka shaver cihazına uyumlu olmalıdır

Op.Dr. Serkan SÖZKESEN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: [illegible] Sic.No: 140012
Ağrı Devlet Hastanesi

ARTROSKOPİK ÖRTÜM SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1) Setler, dokunmamış kumaştan tüm artroskopi vakalarında kullanılabilir

ve tek kullanıma mahsus steril olma özelliği taşımalıdır.

2) Örtü üretiminde kullanılan malzemeler arkasını göstermeyecek özellikte olmalıdır. Hasta örtülerinde

şeffaf yada yarı şeffaf malzeme kullanılmamalıdır. Hammaddeler medikal amaçlı üretilmiş

malzemeler olmalıdır.

3) 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.

4) Seti oluşturan örtü ve önlükler operasyon sırasında gözü yormayacak renkte olmalıdır.

5) Örtülerde kullanılan cilde yapıştırılacak veya yapıştırılma ihtimali olan bantlar non-alerjik ve özellikle

bu iş için üretilmiş ürünler olmalıdır.

6) Hasta örtüsü bir defada hastayı kapatabilecek şekilde tek parçadan oluşmalıdır.

7) Hasta örtüsünün operasyon bölgesinde, operasyon sırasında çıkan sıvıları emecek, yüksek emici

özeliğinde takviye bulunmalıdır.

8) Örtünün hastanın operasyon bölgesine sabitlenebilmesi için delikli, elastik özellikte malzemeden

üretilmiş bölüm yer almalıdır.

9) Setin içerisindeki önlüklerin kollarında bilekten koltuk altına kadar ve göğüs bölgesinden etek ucuna

kadar önlüklerin geçirimsizliğini arttıran takviye bulunmalıdır.

10) Setin içerisindeki bacak kılıfı medikal kalitede, tüp şeklinde, sıvı geçirmeyen ve iç kısmı hasta

Op.Dr. Serkan SÖZKESEN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: [illegible] Sic.No: 120[illegible]
Ağrı Devlet Hastanesi

cildini koruyacak özellikte olmalıdır.

11) Örtüler gerektiğinde steril olmayan bir kişinin rahatça serebilmesine olanak verecek şekilde

katlanmış olmalıdır.

12) 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.

Op.Dr. Serkan SÖZKESEN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tar. [illegible] 12/012
Ağrı Devlet Hastanesi

AÇI AYARLI DİZLİK ŞARTNAMESİ

1)Dizlik standart boyda olmalı.

2)Fleksiyon ve ekstansiyon açıları 10 derecelik açılarda artmalı.

3)Dizlik proksimali ve distalinde 3 adet yapışkan bandı bulunmalı.

4)Dizlik merkezinde 2 adet sabitleyeci bar ile medial ve lateralinde 2 adet destek bandı bulunmalı.

5)Dizlik uluslar arası standartlara uygun olmalı.

Op.Dr. Serkan SÖZKESEN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: [illegible]
Ağrı Devlet Hastanesi

EMİLEBİLİR TENDON TESPİT MATERYALİ TEKNİK ŞARTNAMESİ(SÜTÜRE ANCHOR)

1. Ankor, artroskopik, açık ve mini açık Bankart , SLAP lezyonu, Rotator cuff tamiri ve biceps tenodesis'te kullanılabilmelidir.

2. Vücut içinde eriyebilir PLLA türevinden üretilmiş 5.0 mm ve6.5 mm çaplarında olmalıdır.

3. Steril, tek kullanımlık paketler halinde olmalı, tornavidası ile birlikte hazır halde bulunmalı ve 2 (iki) adet 2 (iki) numara sutur üzerinde bağlı olmalıdır.

4. Suturlar kullanım kolaylığı açısından 2 farklı renkte üretilmiş olmalıdır.

5. Kendinden iğneli ve iğnesiz dikiş materyali seçenekleri olmalıdır.

6. Tek kullanımlık steril paketler halinde bulunmalıdır.

Op.Dr. Serkan SÖZ
Ortopedi ve Travmatoloji
Dp.Tı
Ağrı Devlet Hastanesi

HG 1150

BİOKOLLAGEN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün dejeneratif eklem hastalıkları,patellar kondromalazi ve osteokondral hasar ile ostreoartritten etkilenen eklemlerin fizyolojik ve reolojik özelliklerini antienflamatuvar rekonstrüksiyonuna yardımcı olmalıdır.
2. Ürün, steril ambalaj ve steril şırınga içerisinde kullanıma hazır jel formatında olmalıdır.
3. Ürün intra-artiküler enjektabl biokollagen bir jel olmalıdır.
4. Ürün ,45mg/3mg Sodiumhyaluronate içermelidir ve cerrahi sonrası kullanılabilmeli.
5. Ürün enjektör için de 2 – 2,5 ml jel olmalıdır
6. Ürün oda sıcaklığın da saklanmalıdır.
7. Ürün ambalaj üzerinde üretim, son kullanma tarihi, markası, teknik özellikleri, lot numarasl Yazıll olmalıdır.
8. Ürün T.C ilaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" ve "SGK" tarafından tarafından onaylanmış olmalıdır.
9. Ürün orginal olmalı ,SGK tarafından UBB kaydı ,SUT kodu bulunmalı ve geri ödemesi bulunmalı.
10. Ürün hakkında çıkabilecek yasal bir sorumluluk ve geri ödeme problemi olması durumunda tüm sorumluk ihalenin kaldığı firmaya aittir.

Op.Dr. Serkan SÖZKESEN
Ortopedi
Dip.Res.No: 135
No: 120012
Ağrı Devlet Hastanesi