T. C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI VALİLİĞİ
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Devlet Hastanesi

Sayı : 57212153/ 499
Konu : Mal Alımı Hk.

10/01/2020

Teklife Davet

Hastanemiz Ortopedi ve Travmatoloji birime başvuran Sehernaz TUNCA için cinsi ve miktarı yazılı 4 Kalem Mal Alımı işinin 4734 sayılı ihale Kanunun 22/f maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 13/01/2020 tarih ve saat 09:00'a kadar satinalma004@gmail.com adresine bildirmenizi rica ederim.

10/01/2020
Op. Dr. Coşkun DAHARLI
Başhekim

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTAR
1	FEMORAL KOMPENT	ADET	1		
2	TİBİAL KOMPENENT	ADET	1		
3	İNSERT	ADET	1		
4	ÇİMENTO	ADET	1		

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-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.
10- Bakım onarım alımlarında firmaların yetki belgeleri olmak zorundadır.
11-Alımlar Kısmi Teklife kapalıdır.

Atalay Cad. Çevre Yolu Üzeri Otogar Karşısı AĞRI
Telefon: (0472) 215 6363 Fax: (0472) 215 3422 e-posta:satinalma004@gmail.com

Sehernaz Tunca

TOTAL DİZ PROTEZİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

KOMPONENTLER	SUT KODU
Femoral Komponent CR(Bağ koruyan)	AP2300
Tibial Insert CR (Bağ koruyan)	AP2620
Tibial Komponent	AP2800
Patellar Komponent	AP2420

- Femoral Komponent CoCr alaşımdan mamül olmalıdır.
- Femoral Komponent anatomik olmalı sağ ve sol ayrımı yapılabilmelidir.
- Femoral Komponetler Sağ ve Sol olarak 5 değişik boyda olmalıdır.
- Femurun iç ve dış rotasyon açısı tek aparat üzerinden sağ ve sol olarak ayrı ayrı (3°,5°,7°,9°açı)verilebilmelidir.
- Femoral komponentlerin kemikle temas eden yüzeyleri çimentonun tutunumunu artıracak şekilde pürüzlü olmalıdır.
- Femoral komponentlerin üzerinde iki adet peg mevcut olmalıdır.
- Femoral Komponent pcl koruyan özelliği taşımalıdır. 4 kesi blokları üzerinden peg delikleri açılabilmelidir.
- Femoral kesi blokları, 4 kesiyi aynı blokla yapabilmeli ve her 5 ölçü için ayrı ayrı olmalıdır.
- Hareket kabiliyeti 155 dereceye kadar fleksiyona izin verecek şekilde olmalıdır.
- Tibial Komponent CoCr alaşımdan mamül olmalıdır.
- Tibial Komponent kesi açısı kendinden slot verilebilmelidir.
- Tibial insertler 5 farklı ölçüde ve 5 farklı yüksekliğe (9mm, 11mm, 13mm, 15mm, 17mm) olmalıdır.
- Tibial komponentlerin kemikle temas eden yüzeyleri çimentonun tutunumunu artıracak şekilde pürüzlü olmalıdır.
- Tibial komponentlerin rotasyonal stabiliteyi sağlayan ve yük,stres transferine olanak sağlayacak kemik içine gömülen çıkıntı ve kanatlı yapıda parçası olmalıdır.
- Tibial Komponent insertleri pcl koruyan özelliği taşımalıdır.
- Tibial komponent insert sistemine uygun olmalı, çıkmayı önleyici kilit mekanizmasına sahip
  olmalıdır.

- Patellar komponentler, 26mm, 29mm, 32mm ve 35 mm çaplarında 4 ayrı boy seçeneği olmalıdır.
- Ürünler Gamma Sterilizasyonu ile steril edilmiş olmalıdır.

Uzm. Dr. Oktay POLAT

- Paket üzerinde üretim tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası ve ürün son kullanma tarihleri mevcut olmalıdır.
- Kullanılacak protezin tüm parçaları TİTUBB'ye kayıtlı olmalı ve Sağlık Bakanlığı ile SGK dan onaylı olmalıdır.
- Protezlerin CE belgesi, Tasarım İnceleme belgesi ve Tam Kalite Güvence Sistemi Belgeleri mevcut olmalıdır
- Çakma setleri tam ve eksiksiz olmalıdır. Ameliyat için kesici motor sağlanabilmelidir.

TEKLİF VEREN FİRMALAR TEKLİF SAATİNDEN ENAZ 1 SAAT ÖNCE İLGİLİ DOKTORDAN MALZEME UYGUNLUK BELGESİ ALMASI ZORUNLUDUR. UYGUNLUK ALMAYAN FİRMALARIN TEKLİFİ DEĞERLENDİRME DIŞI BIRAKILACAKTIR.

AP3180

ANTİBİYOTİKLİ KEMİK ÇİMENTOSU

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

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