

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

Sayı : 57212153/ **528**
Konu : Mal Alımı Hk.

28/01/2020

Teklif Davet

Hastanemiz Ortopedi ve Travmatoloji birime başvuran Secide ÇETİN için cinsi ve miktarı yazılı 5 Kalem Mal Alımı işinin 4734 sayılı ihale Kanununun 22/f maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 30/01/2020 tarih ve saat 09:00'a kadar satinalma004@gmail.com adresine bildirmenizi rica ederim.

Op. Dr. Coşkun DAHARLI
Başhekim

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTAR
1	SHAWER	ADET	1		
2	RF	ADET	1		
3	ATROPUMP	ADET	1		
4	BURR	ADET	1		
5	OMUZ KANÜLÜ	ADET	3		

**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.

KEMİK DOKU İÇİN BURR UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ-AE2440

1. Artroskopik girişimlerde kemik dokuyu kontrollü olarak 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, 4,0 mm ve 5,5 mm en az 2 çapta olmalıdır.
5. Çalışma uzunluğu en az 16 cm olmalıdır.

ŞEFFAF TEK KULLANIMLIK KANÜL SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ-AE1020

1. Kanüller özellikle artroskopik omuz ameliyatlarında kullanıma uygun olmalıdır.
2. Künt obturatori olmalıdır.
3. Düz yüzeyli ve yivli seçenekleri olmalıdır.
4. Şeffaf olmalı içeriği görülebilmelidir.
5. Ağız lastikli olmalı, eklem içindeki sıvının dışarı kaçmasını önleyecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
6. 4.5 mm'den 8.5 mm'e kadar en az 4 boy çap seçenekleri olmalıdır.
7. Alerjik özellik göstermemesi açısından lateks içermemelidir.
8. Vidali olmayan, kolay acilip kapatılabilen musluğu olmalıdır.
9. Kanüllerin plastik kısımlarında sutur tutucu centikler bulunmalıdır.

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

Op. Dr. Mehmet ÇETİN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. No: 169271 Uzm. Ter. No: 135594
Ağrı Devlet Hastanesi

YUMUŞAK DOKU İÇİN STANDART SHAVER UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ-AE2340

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.

RF PROBU – AE2440

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 kullanılabilirdir
2. Tüm yumuşak doku çeşitlerinin etkin şekilde çıkarılması için geliştirilmiş görüntü netliği ile kontrollü ablasyon şunmalıdır.
3. Aspitatör özelliği olmalıdır.
4. Bipolar özellikte olmalıdır
5. Gövde boyu 3.75 mm , minimum kanül boyutu 5.5 mm ve 90° açığa sahip olmalıdır .

ARTROSKOPİK İRRİGASYON SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ-AE1000

- 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. Mehmet ÇETİN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. No: 769271 Uzm. Tes. No: 135594
Ağrı Devlet Hastanesi