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

Sayı : 57212153/ 545
Konu : Mal Alımı Hk.

06/02/2020

**Teklife Davet**

Hastanemiz Ortopedi ve Travmatoloji birime başvuran Gögercin BUDAK 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 10/02/2020 tarih ve saat 09:00'a kadar satinalma004@gmail.com adresine bildirmenizi rica ederim.

Uzm.Dr. Tolga BAKIR
Başhekim V.

| SIRA NO | MALZEME ADI | BİRİM | MİKTAR | BİRİM FİYATI | TOPLAM TUTAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEMORAL KOMPENENT | 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

**TOTAL DİZ PROTEZİ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

| KOMPONENTLER | SUT KODU |
|---|---|
| Femoral Komponent PS(Bağ kesen) | AP2230 |
| Tibial Komponent | AP2800 |
| Tibial Insert PS(Bağ kesen) | AP2580 |
| 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 kesen& pcl koruyan özelliği taşımalıdır. Her iki durumda da tek setle
  kullanıma imkan vermelidir. 4 kesi blokları üzerinden peg delikleri açılabilmelidir.

- Femoral kesi blokları, 4 kesiyi aynı blokla yapabilmeli ve her 5 ölçü için için ayrı ayrı olmalıdır.
- Femoral kesi blokları minimal ölçüde kemik kaybına izin verecek şekilde açılı 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 yük ve stres transferine olanak sağlayacak kemik içine gömülen çıkıntı ve kanatlı yapıda parçası olmalıdır.
- Tibial Komponent insertleri pcl kesen& pcl koruyan özelliği taşımalıdır. Her iki durumda da
  kullanıma imkan vermelidir.

Uzm. Dr. Oktay POLAT
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Uzm. Tes. No: 134054
Devlet Hastanesi

- 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.
- Patellar komponentler 3 pegli olmalıdır.
- Ürünler Gamma Sterilizasyonu ile steril edilmiş olmalıdır.
- 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 ve delici 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..

Uzm. Dr. Oktay FOLAT
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. No: 13[illegible] Uzm. Tes. No: 134054
Ağrı Devlet Hastanesi

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

**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 |
| | |

Uzm. Dr. Oktay POLAT
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Diş. No: 25602 Hast. Tes. No: 124044
Aksaray Devlet Hastanesi

- 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.
- Paket üzerinde üretim tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarsı 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.**

Uzm. Dr. Okay DOĞLAT
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Diş. Hekimliği Ben. Tıp Dr. 132264
İl Sağlık Müdürlüğü Hastanesi

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**

Uzm. Dr. Oktay POLAT
Ortopedik Travmatoloji Uzmanı
Diş. Hek. Uzm. Tes. No: 134584
Adli Devlet Hastanesi