

T.C.
ANTALYA VALİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Manavgat Devlet Hastanesi

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 5 KALEM TIBBİ SARF ORTOPEDİ MALZEMESİ ALIM

14/01/2022

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ f (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise **17/01/2022** saat **10:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir.
- 2- Teklife esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Taahhüt edilen süre içerisinde malzeme/hizmet/yapım işinin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak, bu haline tekrerrür etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.İ.K.'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yeltenenlerin teslimleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Bu mektupla birden fazla için teklife davet mektubu gönderilmiş ise her kalem için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek,
- 7- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 8- Malzeme/hizmet/yapım işi bedeli, muayene ve kabul işlemlerinden sonra 150 gün içerisinde Antalya İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **17/01/2022** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hiz. Müdürü

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ÇİMENTOSUZ STEM	1	ADET	TV5240			
2	ÇİMENTOSUZ FEMORAL STEM	1	ADET	TV5380			
3	BİPOLAR CUP	1	ADET	TV5500			
4	FEMORAL HEAD	1	ADET	TV5460			
5	ULTRA PTCH HA + KOLLAJEN MATRİX	1	ADET	SG1170			
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri İşin kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ..... GÜNDÜR

NOT: .. SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

ULTRA PTCH HA+ KOLLAJEN MATRİX TEKNİK ŞARTNAMESİ

- İçerisindeki HA tanecikleri olmalıdır.
- Ürün çift sterilizasyon paketli olmalıdır.
- Ürün Antibiyotik emdirilebilir olmalıdır.
- Ürün osteokondüktif özellikte olmalıdır.
- Ürün fibroblast growth faktörler (FGF) içermelidir.
- Ürün biouyumlu olmalı ve hücre yenilemesini gerçekleştirmelidir.
- Ürün Osteoblastların bölünmesini stimüle edip, Pigmentasyonu azaltmalıdır.
- Ürün Tip I kolajen olmalıdır, yara ve cerrahi müdahalede kullanılmalı ve emilmelidir.
- Kolayca kesilip şekillendirilebilmelidir.
- Ürün üstün hemostatik özelliğe sahip olmalıdır.
- Ürün non-toxic, non-alerjik, non-immunogenic, olmalıdır.
- Ürün kemiksel biyolojik süstitüsyon malzemesi olmalıdır.
- Ürün ambalaj üzerinde üretim, son kullanma tarihi, markası, teknik özellikleri, lot numarası yazılı olmalıdır.
- Ürün "T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" ve "SGK" tarafından tarafından onaylanmış olmalıdır.

MEMBRAN SUT KODU: SG1170

MANIŞAĞA İLİŞTİRİLMİŞ HASTANESİ
Op. Dr. Gürsoy
Dip. Tes. No: 110292 - DR. 86657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

MANIŞAĞA İLİŞTİRİLMİŞ HASTANESİ
Op. Dr. Kaya
Dip. Tes. No: 92075
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

MANIŞAĞA İLİŞTİRİLMİŞ HASTANESİ
Op. Dr. A. V. Kaya
Dip. Tes. No: 117245/121619
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

ÇİMENTOSUZ BİPOLAR KALÇA PROTEZİ

- * Çimentosuz femoral stemlerin malzemesi ISO 5832-11 standardına uygun titanyum alaşımından imal edilmiş olmalıdır.
- * Çimentosuz femoral stemlerin 1/3 lük proximal kısmı porous üzeri Hidroksiapatit kaplı olmalıdır. Çimentosuz femoral stemler 10 ayrı boyda imal edilmiş olmalıdır.
- * Setin içerisindeki raspalar modüler olup aynı zamanda test stem olarak da kullanılabilir.
- * 28 mm Küreler ASTM F75 veya ISO 5832-IV standardına uygun CrCoMo alaşımlı malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
- * Femoral stemlerin küre uygulama konikleriyle uyumlu yapıda koniğe sahip olmalıdır. Üzeri parlatılmış 5 farklı boyda olmalıdır.
- * 28 mm Küreler steril, üzerinde lot numarası ve ürüne ait diğer bilgilerin bulunduğu kolay kullanıma uygun gama sterilizasyonlu ambalajda olmalıdır.
- * Double (Bipolar) Cupların dış yüzeyi CrCoMo alaşımından imal edilmiş olmalıdır.
- * Tüm yüzeyi parlak olup 9 ayrı boyda olmalıdır.
- * Bipolar insertin malzemesi ISO 5834-2 standardında UHMW-PE den imal edilmiş olmalıdır.
- * Bipolar insertin iç kısmı 28 mm Modüler kürenin oturmasına imkan verecek tipte olmalıdır. Modüler küreyi kilitleyecek emniyet çemberine sahip olmalıdır.
- * Bipolar Cuplar steril, üzerinde lot numarası ve ürüne ait diğer bilgilerin bulunduğu kolay kullanıma uygun gama sterilizasyonlu ambalajda olmalıdır.

ÇİMENTOSUZ FEMORAL STEM	AP2050
ÇİMENTOSUZ FEMORAL STEM	AP2100
BİPOLAR CUP	AP1880
FEMORAL HEAD	AP1750

Devlet Hastanesi
Doç. Dr. Güran GURSOY
T.C. Kimlik No: 886657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

Manavgat
Op. Dr. Akın ÇELİK
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 92075

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Mustafa KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 47245/121519