



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



SAYI: :98177073 / 934.01 -124

KONU: 7 KALEM HASTA BAZLI ORTOPEDİ TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

17.01.2023

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 **18.01.2023** saat **08:30** '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 tekerrür 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 **18.01.2023** tarihinde saat **08:30** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

HASTA : HTTÜT

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	FEMORAL KOMPONENT BAĞ KESEN	1	ADET	AP2230			
2	TİBİAL KOMPONENT MOBİL	1	ADET	AP2660			
3	TİBİAL KOMPONENT SABİT	1	ADET	AP2800			
4	İNSERT KORUYAN MOBİL	1	ADET	AP2550			
5	İNSERT KESEN MOBİL	1	ADET	AP2450			
6	İNSERT KESEN SABİT	1	ADET	AP2570			
7	ANTİBİYOTİKLİ ÇİMENTO	2	ADET	AP3180			
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 AŞAĞIDAKİ LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

FAX : 0 242 746 44 80

e-Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

BAĞ KESEN VE KORUYAN SABİT VE MOBİL ÇİMENTOLU TOTAL DİZ PROTEZİ

- Diz bölgesinde meydana gelen deformasyonların tedavisi için kullanılan femoral komponent Cobalt Crom (Co-Cr-Mo) ISO 5832-4 standardına uygun kalitedeki malzemeden olmalıdır.
- Ürün ISO 9001 EN 46001 , EN , CE kalite belgelerine sahip olmalıdır.
- Femoral komponent anatomik yapıya sahip olmalıdır. Sağ ve sol olarak ayrılmalıdır.
- Set içerisinde bağ koruyan, bağ kesen ve sabit,mobil insert alternatifleri bir arada bulundurulmalıdır.
- Bağ koruyan/kesen femoral komponentin dış yüzeyi pürüzsüz ve parlak ,iç yüzeyi çimento tutunumunu sağlamak için kumlamalı ve kanallı yapıda olmalıdır.
- Bağ koruyan ve kesen femoral komponentte 2 adet kondilar peg olmalıdır.
- Bağ kesen femoral komponentte kemik stoğunu koruyabilmek için minimum ölçüde femoral box kesisi yapılabilmelidir.
- Femoral komponent 8 boy olmalıdır.
- Femoral komponent kesisinde sistem 3-5-7-9 derece valgus açısından herhangi birini seçebilmelidir.
- Bağ kesen femoral komponentte iki adet peg deliği olmalı,gerektiğinde stabilizeyi arttırmak için peg takılabilmelidir.
- Ürün tamamen anatomik yapıya uygun olması için femoral condilleri dıştan içe doğru 6 derecelik bir açıya sahip olmalıdır.
- Tibial komponent universal ve çimentolu kullanıma uygun yapıda olmalıdır.
- Tibial component 8 boy olmalıdır.
- Tibial komponent Cobalt Crom (Co-Cr-Mo) malzemesinden üretilmiş olmalıdır.
- Tibial komponent sadece kilitleme adaptörünün değişmesiyle sabit ve mobil olarak kullanılabilmelidir.
- Bağ koruyan,kesen tibial insert kalınlığı 8 mm-18 mm arasında 6 boy olmalıdır.
- Tibial komponent keel (kanatlı) yapıda olmalıdır.
- Mobil tibial komponentte medial ve lateral toplam 30 derecelik rotasyona sahip olmalıdır.
- Insertler tibial componente sabitlenmeli ,hareket etmemelidir.
- Defektli olgularda stabilizeyi arttırmak için gerektiğinde kullanılan tibial uzatma stemi 20mm- 100mm arası en az 5 boy olmalıdır.
- Tibial kesi için intrameduller ve extremeduller seçenekleri olmalı, standart kesi bloğu dışında sağ ve sol diz için ayrı kesi blokları da olmalıdır.
- Femoral komponentin insert üzerindeki aşındırma etkisini minimuma indirmek için Tibial insert highcrosslink yapıdaki polyethylene (UHMWPE) malzemeden üretilmeli ve belgelenmelidir.
- Femoral komponent ve tibial komponent farklı ölçülerde olsada kullanılabilmeli, tam uyum sağlanmalıdır. (En küçük size femoral komponent ile en büyük boy tibial komponent aynı anda kullanılabilmelidir.)
- Patella üç pegli olmalı croslink yapıdaki polietilen malzemesinden üretilmiş olmalıdır.
- Patella komponenti en az 4 boy olmalıdır.
- Total diz protezi setine ait implantlar gama steril olarak özel poşetler içerisinde paketlenmiş olarak sunulmalıdır.
- Ürünlerin S.B. TİTUBB kaydı ve SGK onayı olmalıdır.

FEMORAL KOMPONENT BAĞI KESEN
TİBİAL KOMPONENT MOBİL
TİBİAL KOMPONENT SABİT
INSERT KORUYAN MOBİL
INSERT KESEN MOBİL
İNSER KESEN SABİT

AP2230
AP2660
AP2800
AP2550
AP2450
AP2570

1 ADET
1 ADET
1 ADET
1 ADET
1 ADET
1 ADET

MANİFEST DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Ali V. KARAKAN
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 110293-122169

T.C. Sağlık Bakanlığı
Manisaf Devlet Hastanesi
Op. Dr. Bekir KARAKAN
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 151717 - 122169

Manisaf Devlet Hastanesi
Op. Dr. Ali V. KARAKAN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 110293 - DR 86657

ANTİBİYOTİKLİ KEMİK ÇİMENTOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

-
- 1.PMMA yapısında olmalıdır.
- 2.Antibiyotik olarak Gentamisin içermelidir.
- 3.Powder 40 gramlık ambalajlarda,likid ürün ise 20 ml ampullerde olmalıdır.
- 4.Enjektör ile kullanıma uygun olmalıdır.
- 5.Hem sement şırıngası hem de elle kullanıma uygun olmalıdır.
- 6.Her paket toz ve likit olarak ayrı ayrı bileşim içermelidir.
- 7.Toz bileşim steril pakette,sıvı bileşim steril ampul içinde bulunmalıdır.
- 8.Powder paketi içeriği: 34.54 gr Polymethyl Methacrylate,0.96 gr Benzoyl Peroxide,4.00 gr Barium Sulfate Ph.Eur. ,0.50 gr Gentamicin Base(as sulphate)
- Likit ampul içeriğinde ise:19.76 ml Methyl Methacrylate,0.24 ml N,N dimethyl-p-toluidine,18-20 ppm Hydroquinone olmalıdır.!
- 9.İki güvenlik paketi de steril olmalıdır.
- 10.Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
- 11.Çalışma süresi 8-10 dakika olmalıdır.
- 12.Ürünün CE belgesi olmalıdır.
- 13.Ürünün orta viskozitede(akışkanlık) olmalıdır.

SUT KODU:AP3180

T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Boşagah TOĞATMAN
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 151717 - 122169

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Ali Volkan KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 147245/121619

Manavgat Devlet Hastanesi
Yusuf GÖRAN GÜRSOY
Dip. Tes. No: 110293 - DR 86657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı