

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 1448
KONU: 13 KALEM ORTOPEDİ SARF MALZEME ALIM

09/12/2019

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise 10/12/2019 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 tekrür 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 Kamu Hastaneleri Birliği Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız Birim Bedel üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 10/12/2019 tarihinde saat 10:00 a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İdari Mali Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	BAĞ KESEN FEMORAL KOMPONENT ÇİMENTOLU	1	ADET	AP2230			
2	DİZ PRİMER TİBİAL KOMP. SABİT ÇİMENTOLU	1	ADET	AP2800			
3	TİBİAL İNSERT SABİT BAĞ KESEN	1	ADET	AP2580			
4	BAĞ KORUYAN FEM. KOMP. ÇİMENTOLU	1	ADET	AP2300			
5	BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ	1	ADET	AP3150			
6	TİBİAL İNSERT SABİT BAĞ KORUYAN	1	ADET	AP2620			
7	TİBİAL KOMPONENT	1	ADET	AP2800			
8	FEMORAL KOMPONENT BAĞ KESEN	1	ADET	AP2230			
9	TİBİAL İNSERT BAĞ KESEN	1	ADET	AP2590			
10	BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ	1	ADET	AP3150			
11	KEMİK ÇİMENTOSU	2	ADET	AP3220			
12	ÖN ÇAPRAZ BAĞ TAMİR SETİ	3	ADET	AE0920			
13	REVİZYON ÖN ÇAPRAZ BAĞ ONARIM SETİ	1	ADET	AE0930			
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için 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

ÇİMENTOLU-ÇİMENTOSUZ HİBRİT UYGULANABİLEN SABİT İNSERTLİ TOTAL DİZ PROTEZİ

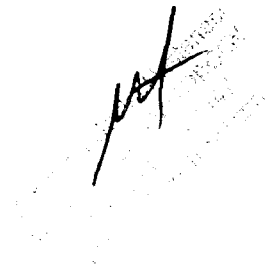
- * Femoral Component titanium ve Cobalt Crome (CO-CR –MO / Tİ A1 4V Alloy) Maddelerinden üretilmiş olmalıdır.
- * Femoral Component anatomik yapıya sahip olmalıdır sağ sol olarak ayrılmalıdır, endikasyona göre bağ kesen ve bağ koruyan seçenekler mevcut olmalıdır. Aynı uygulama setle tüm seçenekler uygulanabilmelidir.
- * Bağ kesen Femur Open box özellikte olmalıdır.
- * Femoral Componentin insert üzerindeki rotasyonunu önlemek için her iki kondilinde Peg olmalıdır, ve ihtiyaca göre bu pegler sökülerek femoral componente distal ve posterior augmentasyon blokları vida ile uygulanabilmelidir. (Bağ koruyan ve Bağ kesen seçeneklerle birlikte.)
- * Femoral Component ML ölçüsü 55 mm den 75 mm'e kadar 9 Boy olmalıdır. Femoral Component distal kesisinde sistem 0 ile 9 derece valgus açısı arasında (Birer derece artarak) herhangi biri seçilebilmelidir.
- * Ürün tamamen anatomik yapıya uyumlu olması için femoral kondillerin dıştan içe doğru 8 derecelik bir açığa sahip olmalı ve 145 derece fleksiyon açısı vermelidir.
- * Femoral Componentin anterioru patellar tendonun ağrılarını minimize edecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- * Çimentolu komponentlerin iç yüzeyi çimento tutunumunu sağlayıcı pürüzlü yüzeye sahip olmalıdır, çimentosuz komponentlerin iç yüzeyi osteointegrasyonu artırıcı plazma porous spray kaplı olmalıdır.
- * Tibial component universal olmalıdır, ve ML ölçüsü en az 7 boy seçeneği bulunmalıdır.
- * Tibial Component titanium (Tİ 6 A1 4 V Alloy) veya Cobalt-Crom (CO-CR) malzemelerinden üretilmiş olmalıdır.
- * Tibial Component ile insert arasında sıkı bir kilitleme mekanizması olmalıdır.
- * Tibial insert 10 mm den başlayarak ikiye mm artacak şekilde en az 5 (beş) ayrı kalınlıkta olmalıdır.
- * Bağ koruyan tibial insert, endikasyon ve doktor tercihinə göre üç farklı yapıda, bağ kesen tibial insert ise standart PS ve güçlendirilmiş (constrained) yapıda olmak üzere 2 farklı yapıda bulunmalıdır.
- * Tibial insertler patellar tendonun ağrılarını minimize edecek şekilde patellaya uygun anterior kısmı oyuntulu dizayna sahip olmalıdır.
- * Tibial platoya uygulama ve endikasyon değişiklikleri açısından 2 ayrı dizaynda üretilmiş tibial stem vidalı olarak takılabilmelidir.
- * Tibial platoya gerekli durumlarda eklenmek üzere standart stemin en az 2 katı uzunluğunda uzatma stem bulunmalıdır.
- * Tibial defekti fazla olan hastalarda, tibial platoya uzatma stem ile birlikte tibial augmentasyon blokları vida ile eklenebilmelidir.
- * Femoral componentin insert üzerindeki aşındırma etkisini minimuma indirmek için Tibial insert Arcom polyethylene UHMWPE (Argon Packed Compression Moulded Polyethylene) tekniği kullanılarak üretilmiş olmalıdır.
- * Patella 3 pegli ve tek pegli olarak en az 5 ayrı ölçüde Arcom Polyethylene malzemesinden üretilmiş olmalıdır.
- * Set te Minimaly invasive seçeneğide bulunmalıdır.
- * Teklif edilen diz protezinin devamı niteliğinde revizyon total diz protezi ve seti olmalıdır.
- * Teklif edilen protez ile ilgili yayınlanmış klinik deneyimleri bulunmalı, istenildiği takdirde üniversite hastaneleri veya eğitim araştırma hastanelerinden alınmış referanslara sahip olmalıdır.
- * Tüm sarf malzemeler gamma sterilizasyonu yapılmış, üzerinde sterilizasyon tarihi, üretim, son kullanma tarihi ve ürüne ait özelliklerin yer aldığı çift katmanlı ambalaj içerisinde olmalı ve raf ömrü 10 yıl olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Yusuf Güran GÜRSOY
Op. Teş. No: 110293 - 08 86657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

SUT KODU: AP3150

BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Sistem tamamen steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
- * Elceği el ergonomisine uygun ve rahat kullanılabilmelidir.
- * Çift kanallı olup aynı anda basınçlı yıkama ve emme yapabilmelidir.
- * Sistem kendiliğinden bataryalı olmalı ve batarya kutusu steril olmalıdır.
- * Kısa uç seçeneğindeki konik ağızlı uçların konik kısmı, silikon ve yumuşak bir yapıda olmalıdır.
- * Tetik sistemi emniyet düğmesi olmalıdır.
- * Manuel kolay monte edilebilir uçlara sahip olmalıdır.
- * Her yerde her konumda yara temizliği yapabilmelidir.
- * Hastayı hareket ettirmeden çalışabilmelidir.
- * Uçlar tek kullanımlık olmalıdır.
- * Femoral kanal fırçası, intramedullar kanal yüzeyinin temizliğinde kullanılmalıdır.
- * Femoral kanal tip, humeral intramedullar kanal yıkaması için kullanılmalıdır. Kemik yüzeyini çimento kullanımı için hazırlamalıdır.
- * Tibial brush püskürtme ve emme yapabilmeli ve daha güçlü çimento uygulaması için tibial plato temizliğinde kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalıdır.
- * Ambalajın üzerinde lot numarası ve son kullanma tarihi olmalıdır.
- * Sistem Ce ve İso 13485 belgelerine sahip olmalıdır.



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

1	BAĞ KESEN FEM KOMP.ÇİMENTOLU	1(BİR)ADET	AP2230
2	TİBİAL KOMP.SABİT ÇİMENTOLU	1(BİR)ADET	AP2800
3	TIBIAL INSERT SABİT BAĞ KESEN	1(BİR)ADET	AP2580
4.	BAĞ KORUYAN FEM KOMP.ÇİMENTOLU	1(BİR)ADET	AP2300
5.	TIBIAL INSERT SABİT BAĞ KORUYAN	1(BİR)ADET	AP2620



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

**ÇİMENTOLU SABİT BAĞ KORUYAN/KESEN HİPERFLEKS SEQUENTIAL HIGHLY
CROSSED TOTAL DİZ PROTEZİ**

1. Femoral komponent anatomik, CoCr alaşımından imal edilmiş olup en az 8 boy ve çimentolu olmalıdır.
2. Aynı set içinde bağ kesen, bağ koruyan dizayn seçenekleri birlikte bulunmalı sistem kısıtlayıcı olmamalıdır.
3. Femoral komponent kesisi için 5-6-7 derece arası sağ ve sol valgus açılarından herhangi biri seçilebilmelidir.
4. Sistemde en az kesimin yapılmasına imkan verecek şekilde dizayn edilmiş distal kesi seçeneği sunarken blok değiştirmeden kurulu sistem üzerinden 8 ve 10 mm ve +2 mm distal kesi yapmaya izin vermelidir. Bu sayede flexiyon contracture olasılığı rahatlıkla giderilebilmelidir.
5. Femoral komponent tek yarıçap ve tek eksen (single-radius)dizayna sahip olmalıdır.
6. Femoral ve tibial kesilerin sağlıklı ve doğru yapılması için sistem içeriğinde kesi kanallarına uygun kalınlıkta kesi yapacak bıçak(1,25mm) bulunmalıdır.
7. Femurun anterioru, 8-9 mm arasında olmalı ve kuadrisepse binen yuku azaltmak için inceltilmiş ve kısaltılmış olmalıdır.
8. Femoral size ölçümünde size ölçer üzerinde epicondiler aks ve whiteside hattını belirleme ve görmeye yarayan referans noktalar olmalıdır.
9. İmplant ın dizaynı gereği ek kesiye gerek kalmadan femoral komponent 155 dereceye kadar hiperfleksiyona izin vermelidir.
10. Bağ kesen ve bağ koruyan implantlar kondiler pege ve ps açık box a sahip olmalıdır.
11. Sistemde primer vakalardaki femur kesilerine uyumlu ve sistemin devamı niteliğinde olan revizyon diz sistemi bulunmalıdır.
12. Femoral komponent distal kısmının açık kutu dizayn özelliği ile retrograde femoral intramedular çivi uygulamasına müsaade edecek özelliğe sahip olmalı, tamamen kapalı olmamalıdır.
13. Sistemin enstrümasyon seti içerisinde posteriyör osteofitleri almak ve ayrıca minimal invaziv cerrahi tekniğine uygun enstrüman seti ve ekartör leri bulunmalıdır.
14. Femoral size ölçer in üzerinde , belirlenen size ın anterior kesisini angle ile control edebilecek her size için ayrı referans noktalar olmalıdır.
15. Femoral kompenant posteriyör kondilleri kısaltılarak dairesel yapısının artırılması ile (klinik testler ile belgelendirilmelidir)yüksek flexiyona izin verirken yumuşak dokuların çalışma sistemini kısıtlayıcı olmamalıdır.
16. Single Radius dizaynı sayesinde hiperekstansiyonda -/+10 derece rotasyon yapabilmelidir.

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

Manavgat Devlet Hastanesi
T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 151717 - 122169

T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 151717 - 122169

17. Femoral komponent in derinleştirilmiş patella Femoral groove yapısı ile guardiseps tendonuna binen yükü azaltıyor olması ve bunu klinik testler ile destekleniyor olması gereklidir.
18. Femoral komponent in, derinleştirilmiş geniş sıg ve fleksiyonda dar ve derin yapısı ile de hiperfleksiyonda ön diz ağrısı ve yumuşak doku balansını zorlamayan bir dizaynı olmalıdır.
19. Femoral komponent in anterior uzantısı her sız için 7 derecelik açı ile tasarlanmış olmalı ve bu açı patella Femoral uyumluluğu kısıtlamamalıdır.
20. Femoral kesi bloğunun anterior kesi aralığı 7 derecelik bir açı ile kendi dizyanı sayesinde kesi yaptırmalıdır.
21. Bağ koruyan Femoral komponent uygulandıktan sonra arka çapraz bağın kopması durumunda CS insert seçeneği ile yeni bir işlem yapmadan Femoral noç açmadan ve Femoral komponent değiştirmeden sadece insert değiştirilerek bağ kesen e dönme seçeneği sağlanmalıdır
22. Sistemin kısmi pivot lokasyonunu düzenleyecek bir dizayn özelliği olmaması, gerektiğinde hastanın yumuşak dokularının dayanak olması yetisine olanak sağlamalıdır.
23. Sistem içeriğinde flexibel ve standart IM guide olmalıdır.
24. Flexibil intramedular guide ile Femoral aks in doğal yapısını koruyarak distal kesiyi yapma imkanı sağlanmalı ve sigle Radius dizayn ile birleşen bu özellik ile birlikte femur sız ölçümü ve uyum fonksiyonlarının ayarlanmasına olanak sağlanmalıdır.
25. Femur ve insert in dizaynı ile gerçek anatomiye uygun medial ve lateral eksende 20 derece rotasyonel hareket kabiliyeti PS ve CR seçeneklerinin her ikisinde de sunulmuş olmalıdır.
26. Tibial komponent CoCr alaşımından mamul ve en az 8 farklı boyda olmalıdır.
27. Tibial komponent üniversal, simetrik yapıya sahip olmalıdır.
28. Tibial komponentin alt kısmı rotasyonu önlemek amacı ile stem genişliği değişen üçgen "kiel" yapısı şeklinde olmalı, stabilizasyon ve implantı kemiğe sabitlemek için tibial komponentte ekstra vida yada peg kullanmaya gerek olmamalıdır.
29. Sistemde tibia kesisi hem ekstramedular hem de intramedular kılavuz ile yapılabilmelidir.
30. Sistemde istenildiği takdirde sağlanmak üzere tibial defektler için değişik kalınlıklarda ve açılarda tibial bloklar ve kamalar bulunmalı ve bu agumentler implant değişikliğine gerek olmaksızın aynı tibial komponente takılabilmeli, istenildiğinde bu set sağlanabilmelidir.
31. Primer ameliyatlarda stabilizasyon için en az üç farklı boyda ve en az 5 farklı distal çapta tibial uzatmalar olmalıdır.
32. Tibial kesi hazırlık aşamasında posterör slop un (0-3> derece) ayarlanması için gerek kurulu sistem üzerinde gerekse kesi bloğu çeşitliliği ile posterör slop verilebilmelidir.
33. Sistem tibial varus/ valgus deformitesini yönetecek ayarlamayı medial lateral hizalama ile yapmaya olanak sağlamalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Yusuf Güran GÜRSOY
Dip. Tes. No: 10293 - DR 86657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Yusuf Güran GÜRSOY
Dip. Tes. No: 10293 - DR 86657

T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Yusuf Güran GÜRSOY
Dip. Tes. No: 10293 - DR 86657

34. Tibial kesi yapıldıktan sonra dar eklem aralığının olması sebebi ile ek kesiye ihtiyaç duyulur ise bunu yapabilecek ekstra bir rezeksiyon bloğu olmalı ve ihtiyaç durumunda ilk kesinin yapıldığı blok üzerinden de 2 mm kaydırılarak bu ihtiyaç giderilmelidir.
35. Insert kalınlıkları her boy tibial komponent için 9-11-13-16-19 mm arası değişik ebatlarda olmalıdır.
36. Polietilen insert sequential highly crosslinked ozellige sahip olmalıdır
37. Insert sabit olmasına rağmen dizaynı sayesinde PS ve CR seçeneklerde 20 derece rotasyona izin vermelidir. Femoral komponentin rahatça rotasyon hareketi yapmasına uygun dizayn edilmiştir.
38. Sistemde tercihen CS (condylar-stabilizing lipped) sequential highly crosslinked insert seçeneği sunulmalıdır.
39. CS insert seçeneği ile istenildiğinde bağ kkoruyan implantasyondan sonar , arka çapraz bağın kopması durumunda sadece insert değiştirilerek bağ koruyana geçiş yapılabilmelidir.
40. Tibial insertler merkezi kilitlenme sistemi ile tüm tibial komponentin tamamına kolayca oturtulacak dizaynda olmalı, insert tibiaya yerleştirmek için ekstra vidalama yada pin kullanımına gerek olmamalıdır.
41. Insert posterior çıkıntısı eğimli yapıya sahip olmalı bu sayede femoral komponent ile teması maksimuma çıkartılarak ta hiperfleksiyona izin verebilmelidir.
42. Patellar kompenant symmetric ve asymmetric patella seçenekleri sunmalı, sequential highly crosslinked polietilen ve rotasyonu önlemek için 3 peg li olmalıdır.
43. Patellar komponent en az 6 farklı boy seçeneği olmalıdır. Tüm femoral komponentler ve patellar komponentler birbirleriyle uyumlu olmalı, en büyük boy femur ile en küçük boy patella birbiriyle kullanılabilmeli, kısıtlayıcı olmamalıdır
44. Sistem enstrüman (Çakma-çıkarma seti) seti içinde fleksiyon ve ekstansiyon gap ölçmeye yarayan yumuşak doku balans aleti olmalıdır.
45. İstenildiğinde tibial komponente uzatma takılabilmelidir.
46. Tibial komponentlerin kemik yüzeyine tam temasını sağlayabilmek için 360 derece hareket edebilen offset adaptörü bulunmalıdır.
47. Sistemde en az 2 farklı kalınlıkta tibial yarım blok seçeneği bulunmalıdır.

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Genel Cerrahi Uzmanı
Dr. Yusuf Güran GÜRSOY

T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes. No: 151717 - 122159

BASINÇLI YARA YIKAMA TEKNİK ŞARTNAMESİ:

- 1) Sistem tamamen steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
- 2) Başka bir cihaza ihtiyaç duymadan püskürtme yapabilmelidir.
- 3) Sistem kendiliğinden bataryalı olmalı ve batarya kutusu steril olmalıdır.
- 4) Yüksek akış hızı sağlayabilmelidir.
- 5) Hem püskürtme hem de emme yapabilmelidir. Fleksible hortumları ile kolay kullanılabilirdir.
- 6) Diğer yara yıkama sistemlerine oranla 7 kez daha az enfeksiyon riski taşımaktadır.
- 7) Handpiece tetikli olmalıdır.
- 8) Manuel kolay monte edilebilir uçlara sahip olmalıdır.
- 9) Her yerde her konumda yara temizliği yapabilmelidir.
- 10) İki farklı hız kontrolüne sahip olmalıdır.
- 11) Hastayı hareket ettirmeden çalışabilmelidir.
- 12) Uçlar tek kullanımlık olmalıdır.
- 13) Femoral kanal fırçası, intramedullar kanal yüzeyinin temizliğinde kullanılmalıdır.
- 14) Femoral kanal tip, humeral intramedullar kanal yıkaması için kullanılmalıdır. Kemik yüzeyini çimento kullanımı için hazırlamalıdır.
- 15) High flow trauma tip dakikada 1400ml püskürtme ile hızlı ve etkili bir yıkama sağlamalıdır.
- 16) Tibial brush püskürtme ve emme yapabilmeli ve daha güçlü çimento uygulaması için tibial plato temizliğinde kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalıdır.

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr. Mustafa GÜRSOY
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 151717 - 142169

ONE CEMENT TEKNİK ÖZELLİKLERİ

Emik çimentosu 40gr tekli paketlerdedir.

Emik çimentosu pudrası en fazla 40.85gr'dır. içeriği poli (metil metakrilat /stiren) 24.0gr, poli (metil akrilat/ metil metakrilat) 11.5gr, zirkonyum dioksit 5.0gr benzoil peroksit 0.35gr'dır. Sıvısı 20ml ampul şeklindedir. Sıvının bileşeni metil metakrilat 19.87ml, n, n-dimetil-p-toluidin 0.13ml, 60ppm hidrokinen ile stabilize edilmiştir. Pudra ambalajı 3 katlı, 2 kati non-steril, son kati steril poşetlemeden oluşmalıdır. Çimentonun antibiotikli seçeneği de bulunmaktadır.

Emik çimentosunun saklama sıcaklığı 4° ile 25° arasındadır.

Emik çimentosu röntgen pozitif özelliktedir.

Emik çimentosunu 30 saniye içerisinde karıştırılabilir.

Emik çimentosu pudrası en fazla 40.85gr'dır. İçeriği poli (metil metakrilat /stiren) 24.0gr, poli (metil akrilat/ metil metakrilat) 11.5gr, zirkonyum dioksit 5.0gr benzoil peroksit 0.35gr'dır. Sıvısı 20ml ampul şeklinde olmalıdır. Sıvının bileşeni metil metakrilat 19.87ml, n, n-dimetil-p-toluidin 0.13ml, 60ppm hidrokinen ile stabilize edilmiştir. Pudra ambalajı 3 katlı, 2 kati non-steril, son kati steril poşetlemeden oluşmaktadır.

Tibial Komponent	AP2800
Tibial Inset Bağ Kesen	AP2590
Femoral Komponent Bağ Kesen	AP2230
Antibiyotikl, Cement	AP3180
Bone Cement	AP3220
Yara Yıkama	AP3150

Manavgat Devlet Hastanesi
Yusuf GÜROSOY
Dip.Tes.No: 110283-DR-86657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzman Dr. Yusuf GÜROSOY
Dip.Tes.No: 110283-DR-86657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Yusuf GÜROSOY
Dip.Tes.No: 110283-DR-86657

FEMORAL LİFT FIXATION TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Femoral tünel hamstring tespitinde kortekse asılarak tespit edilebilmelidir.
- * Implantın alt kısmında hamstring, bone tendon bone greftin asılabilmesi için gövdeye geçirilmiş olan loop şeklinde hareketli ve kilitle askı modelleri olmalıdır.
- * Ayarlanabilir loop güçlendirilmiş sütür (UHMWPE)'den imal edilmiş olmalıdır.
- * Hammaddesi titanyum alloy olmalıdır.
- * Implant mukavemeti sağlamak için çapı 4mm olmalıdır.
- * Implant 4 delikli ve çift sütür ( ekme- takla s t r ) hazır olmalıdır.
- * Loop boyunu ayarlamak için askı asansör sistemine sahip olmalıdır.
- * Sistemin üzerinde tendonu ve implantı tünele yerle tirebilmek için askısı ve suturu hazır olarak bulunmalıdır.
- * Sistemin alttan, üstten çekmeli modelleri olmalıdır.
- * Kullanıma hazır ve steril paketlerde olmalıdır.
- * Sterilizasyon süreleri minumum 2 yıl olmalıdır.

FEMORAL LOOP FIXATION TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Femoral tünel hamstring tespitinde kortekse asılarak tespit edilebilmelidir.
- * Implantın alt kısmında hamstring, bone tendon bone greftin asılabilmesi için gövdeye geçirilmiş olan loop şeklinde askı modelleri olmalıdır.
- * Hammaddesi titanium alloy olmalıdır.
- * Loop boyları 10 mm den ba layıp 5  er size aralıklarla 65 mm'ye kadar devam etmelidir.
- * Sistemin üzerinde tendonu ve implantı tünele yerle tirebilmek için askısı ve çift s t r  hazır olarak bulunmalıdır.
- * Implant  zerindeki loop raund ve continuoos olmalıdır.
- * Loop fiber (UHMWPE) olmalıdır.
- * Loop diki li ve yapı kanlı olmamalıdır.
- * Kullanıma hazır ve sterile paketlerde olmalıdır.
- * Sterilizasyon süreleri minimum 2 yıl olmalıdır.

BİO INTERFERENCE SCREW TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Ortası can ll  olmalı, delik çapı 1,5 mm olmalıdır.
- * Üretim maddesi PLLA-PDLLA (PLDLA) yapıda olmalıdır.
- * Uca doğru daralan konik şeklinde olmalıdır.
- * Vida ba ları isteğe göre yuvarlak ve düz olmalıdır.
- * Dış  aplar 6-12mm çap ve 20-25-30mm boy aralığı olmalıdır.
- * Yivler aralığı 2 mm olmalıdır.
- * Tümü yivli olmalıdır.
- * Kanüllü olmalıdır.
- * Kullanıma hazır ve sterile paketlerde olmalıdır.

PEEK INTERFERENCE SCREW TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Ortası can ll  olmalı, delik çapı 1,5 mm olmalı,
- * Üretim maddesi PEEK yapıda olmalı,
- * Uca doğru daralan konik şeklinde olmalı,

Manavgat Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Op.Dr. Atakan OZKAN
Dip. Tes. No: 92075

Manavgat Devlet Hastanesi
Yusuf G r n G R  Y
Dip. Tes. No: 110293 - DR 86657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Sabahattin TOKATMAN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 151717 - 122100

- * Dış çaplar 6,7,8,9,10 ve 11mm aralığında ve boyları 20-30mm arasında en az 4 boy olmalı,
- * Yivler aralığı 2 mm olmalıdır.
- * Tüm yivli olmalıdır.
- * Kanüllü olmalıdır.
- * Kullanıma hazır ve sterile paketlerde olmalıdır.

PASSİNG GUIDE PIN TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Ön çapraz bağ ameliyatlarında grefti kemik içi tünele yerleştirmede kullanılmalıdır.
- * Alt ucu delikli; üst ucu ise drill veya trokar tipinde olmalıdır.
- * Paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
- * Çapı 2,4mm olmalıdır.
- * Uzunluğu maksimum 30cm, 42cm olmalıdır.
- * Tekli paketlerde steril olmalıdır

FLEXIBLE GUIDE WIRE TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Ön çapraz bağ ameliyatlarında interference vidalarının kemik içi tünele emniyetli şekilde yerleştirilmesi için kullanılmalıdır.
- * Flexible özellikte olmalıdır.
- * Boyu maksimum 32 veya 34cm olmalıdır.
- * Çapı en az iki çeşit olmalı için 1mm – 2mm arası olmalıdır.
- * İki ucu da künt olmalı ve uç kısımlarında işaretli çizgiler olmalıdır.

LİGAMENT STAPLE TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Yumuşak doku veya ligament fiksasyonunda kullanılabilir özellikte olmalıdır.
- * U şeklinde ve iç orta kısmında kaymayı engellemesi için 3 yada 4 adet dişi bulunmalıdır.
- * Ayak uzunluğu 20mm olmalıdır.
- * Üretim maddesi titanyumdan imal edilmiş olmalıdır.
- * Tutunma yüzeyini artıracak ayaklar üzerinde ters çıkıntıları olmalıdır.
- * İç genişliği 6mm ile 12mm arası 7 boy olmalıdır.
- * Her kullanımda çakma seti ile birlikte getirilmelidir.

ARTROSKOPİK AMAÇLI ELCTROSURGICAL PROBE TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Artroskopik cerrahide kullanıma uygun olmalıdır.
- * Coagüle, cut ve buharlaştırma özelliğine sahip olmalıdır.
- * Problar elden veya ayak pedalı vasıtasıyla ayaktan kumanda edilebilmelidir.
- * Tekli steril paketlerde kullanıma hazır halde bulunmalıdır.
- * 30,45,70 ve 90 derece açılı uç kısımları olan problar olmalıdır.
- * Probların çapları 2,5mm ile 3,2mm arası olmalıdır.
- * Frekansları 0 – 500 Khz arası olmalıdır.
- * Probların kullanımı için herhangi bir kontrol ünitesine ihtiyaç olmamalıdır. Herhangi bir ameliyathane koteri ve disposable koter kalem ile çalıştırılabilir. Ayrıca kendinden handle özellikli ve suction özellikli problar da olmalıdır.
- * Probların güç ayarları ameliyat esnasında değiştirilebilmelidir.
- * Problar sadece temas yüzeylerinde etkili olmalıdır.
- * Ablasyon dereceleri 25 – 70 Watt arası ayarlanabilir olmalıdır.
- * 2,5mm' lik problar chondroplasty ve hyaline cartilge uygulamaları için ideal olmalıdır.
- * 3,2mm' lik problar subacromial decompression ve notchplasty uygulamaları için ideal olmalıdır.
- * Vaka bütünlüğü açısından kısmi teklif verilemez.

PAKET KODU:AE 0920

Manavgat Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 9205
Dr. Mustafa ÖZKAN

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

T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 151717 - 122160

FEMORAL LİFT FIXATION TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Femoral tünel hamstring tespitinde kortekse asılarak tespit edilebilmelidir.
- * İmplantın alt kısmında hamstring, bone tendon bone greftin asılabilmesi için gövdeye geçirilmiş olan loop Şeklinde hareketli ve kilitle askı modelleri olmalıdır.
- * Ayarlanabilir loop güçlendirilmiş sütür (UHMWPE)'den imal edilmiş olmalıdır.
- * Hammaddesi titanyum alloy olmalıdır.
- * İmplant mukavemeti sağlamak için çapı 4mm olmalıdır.
- * İmplant 4 delikli ve çift sütür (ekme- takla str) hazır olmalıdır.
- * Loop boyunu ayarlamak için askı asansör sistemine sahip olmalıdır.
- * Sistemin üzerinde tendonu ve implantı tünele yerleŐtirebilmek için askısı ve suturu hazır olarak bulunmalıdır.
- * Sistemin alttan, üstten çekmeli modelleri olmalıdır.
- * Kullanıma hazır ve steril paketlerde olmalıdır.
- * Sterilizasyon süreleri minumum 2 yıl olmalıdır.

FEMORAL LOOP FIXATION TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Femoral tünel hamstring tespitinde kortekse asılarak tespit edilebilmelidir.
- * İmplantın alt kısmında hamstring, bone tendon bone greftin asılabilmesi için gövdeye geçirilmiş olan loop Şeklinde askı modelleri olmalıdır.
- * Hammaddesi titanium alloy olmalıdır.
- * Loop boyları 10 mm den baŐlayıp 5 Őer size aralıklarla 65 mm'ye kadar devam etmelidir.
- * Sistemin üzerinde tendonu ve implantı tünele yerleŐtirebilmek için askısı ve çift str hazır olarak bulunmalıdır.
- * İmplant zerindeki loop raund ve continuoos olmalıdır.
- * Loop fiber (UHMWPE) olmalıdır.
- * Loop dikiŐli ve yapıŐkanlı olmamalıdır.
- * Kullanıma hazır ve sterile paketlerde olmalıdır.
- * Sterilizasyon süreleri minimum 2 yıl olmalıdır.

BİO İNTERFERENCE SCREW TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Ortası canll olmalı, delik çapı 1,5 mm olmalıdır.
- * Üretim maddesi PLLA-PDLLA (PLDLA) yapıda olmalıdır.
- * Uca doğru daralan konik Şeklinde olmalıdır.
- * Vida baŐları isteğe göre yuvarlak ve düz olmalıdır.
- * Dış aplar 6-12mm çap ve 20-25-30mm boy aralığı olmalıdır.
- * Yivler aralığı 2 mm olmalıdır.
- * Tümü yivli olmalıdır.
- * Kanüllü olmalıdır.
- * Kullanıma hazır ve sterile paketlerde olmalıdır.

PEEK İNTERFERENCE SCREW TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Ortası canll olmalı, delik çapı 1,5 mm olmalı,
- * Üretim maddesi PEEK yapıda olmalı,
- * Uca doğru daralan konik Şeklinde olmalı,

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Atakan OZKAN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 92075

Yusuf Grn GÜRSOY
Dip.Tes.No: 110293 - Dış 86657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

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

- * Dış çaplar 6,7,8,9,10 ve 11mm aralığında ve boyları 20-30mm arasında en az 4 boy olmalı,
- * Yivler aralığı 2 mm olmalıdır.
- * Tümü yivli olmalıdır.
- * Kanüllü olmalıdır.
- * Kullanıma hazır ve sterile paketlerde olmalıdır.

PASSİNG GUIDE PIN TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Ön çapraz bağ ameliyatlarında grefti kemik içi tünele yerleştirmede kullanılmalıdır.
- * Alt ucu delikli; üst ucu ise drill veya trokar tipinde olmalıdır.
- * Paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
- * Çapı 2,4mm olmalıdır.
- * Uzunluğu maksimum 30cm, 42cm olmalıdır.
- * Tekli paketlerde steril olmalıdır

FLEXIBLE GUIDE WIRE TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Ön çapraz bağ ameliyatlarında interference vidalarının kemik içi tünele emniyetli şekilde yerleştirilmesi için kullanılmalıdır.
- * Flexible özellikte olmalıdır.
- * Boyu maksimum 32 veya 34cm olmalıdır.
- * Çapı en az iki çeşit olmalı için 1mm – 2mm arası olmalıdır.
- * İki ucu da künt olmalı ve uç kısımlarında işaretli çizgiler olmalıdır.

LİGAMENT STAPLE TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Yumuşak doku veya ligament fiksasyonunda kullanılabilir özellikte olmalıdır.
- * U şeklinde ve iç orta kısmında kaymayı engellemesi için 3 yada 4 adet diş bulunmalıdır.
- * Ayak uzunluğu 20mm olmalıdır.
- * Üretim maddesi titanyumdan imal edilmiş olmalıdır.
- * Tutunma yüzeyini artıracak ayaklar üzerinde ters çıkıntılar olmalıdır.
- * İç genişliği 6mm ile 12mm arası 7 boy olmalıdır.
- * Her kullanımda çakma seti ile birlikte getirilmelidir.

ARTROSKOPİK AMAÇLI ELCTROSURGICAL PROBE TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Artroskopik cerrahide kullanıma uygun olmalıdır.
- * Coagüle, cut ve buharlaştırma özelliğine sahip olmalıdır.
- * Problar elden veya ayak pedali vasıtasıyla ayaktan kumanda edilebilmelidir.
- * Tekli steril paketlerde kullanıma hazır halde bulunmalıdır.
- * 30,45,70 ve 90 derece açılı uç kısımları olan problar olmalıdır.
- * Probların çapları 2,5mm ile 3,2mm arası olmalıdır.
- * Frekansları 0 – 500 Khz arası olmalıdır.
- * Probların kullanımı için herhangi bir kontrol ünitesine ihtiyaç olmamalıdır. Herhangi bir ameliyathane koteri ve disposable koter kalemi ile çalıştırılabilir. Ayrıca kendinden handle özellikli ve suction özellikli problar da olmalıdır.
- * Probların güç ayarları ameliyat esnasında değiştirilebilmelidir.
- * Problar sadece temas yüzeylerinde etkili olmalıdır.
- * Ablasyon dereceleri 25 – 70 Watt arası ayarlanabilir olmalıdır.
- * 2,5mm' lik problar chondroplasty ve hyaline cartilage uygulamaları için ideal olmalıdır.
- * 3,2mm' lik problar subacromial decompression ve notchplasty uygulamaları için ideal olmalıdır.
- * Vaka bütünlüğü açısından kısmi teklif verilemez.

PAKET KODU:AE 0920

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Atakan ÖZKAN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 92075

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

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