

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

SAYI: :98177073 / 934.01

KONU: 7 KALEM TIBBİ SARF ORTOPEDİ MALZEMESİ ALIMI

18/01/2022

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. Firmanız tarafından temini mümkün ise **19/01/2022** saat **09:00** '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 karıştırırların 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 alın yapılacak olan alımlarımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **19/01/2022** tarihinde saat **09:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faxsa , **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	TİTANYUM KİLİTLİ CLAVİCULA PLAK	1	ADET	TV1650			
2	3,5 MM TİTANYUM KORTİKAL KİLİTLİ VİDA	10	ADET	TV1170			
3	3,5 MM KİLİTSİZ KORTİKAL VİDA	10	ADET	TV1030			
4	ÇİFT DÜĞME İMPLANTI SETİ	1	ADET	AE1140			
5	GREFT PASSİNG PİN	1	ADET	AE2310			
6	BİYO ABSORBABLE PİN	2	ADET	TV5680			
7	ULTRA PTCH HA + KOLLAJEN	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 Ağı: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

CLAVİKULA RECONSTRUCTION -S- PLAK TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Plakların tamamı pure titanyum olup, firma ismi, lot no, ce ve ürünün delik sayısı plak üzerinde yazılı olmalıdır.
- * Plakların Titanyum kalitesi Tİ 6AL4V ELİ olmalıdır.
- * Clavikula reconstruction plakları Tip 1, Tip 2 ve TİP 3 olmak üzere 3 çeşit olmalıdır.
- * Tip 1 olanları sağ ve sol olmak üzere, 6-7-8-9-10-12 delik olarak en az 6 adet olmalıdır.
- * Tip 2 olanları sağ ve sol olmak üzere, 6-7-8 delik olarak en az 3 adet olmalıdır.
- * Tip 3 olanları 6 deliği yönsüz, 8-10 deliği sağ ve sol olmak üzere en az 3 adet olmalıdır.
- * Plakların Tip 1 ve Tip 3 olanları AO delik, Tip 2 olanları combi hole delik olmalıdır.
- * Plaklar kemik yüzeyine düşük temaslı low contact formunda olmalıdır.
- * Set içerisindeki kilitli vidaların vida başı altıgen başlı, kilitli vidaların vida başı ise yıldız başlı olmalıdır.
- * Plakların Tip 1 olanlarının plak kalınlığı 3,0 mm, delik aralığı ise 12 mm olmalıdır. Tip 2 olanlarının plak kalınlığı 3,0 mm, delik aralığı ise 13 mm olmalıdır. Tip 3 olanlarının plak kalınlığı 3,0 mm, delik aralığı ise 12 mm olmalıdır.
- * Vida setinde 2.7 mm kortikal vida 10-40 mm arası 2'şer mm artarak her boydan 5'er adet sette bulunmalıdır.
- * Vida setinde 2.7 mm kilitli kortikal 10-40 mm arası 2'şer mm artarak her boydan 5'er adet sette bulunmalıdır.
- * Vida setinde 3.5 mm kortikal vida 10-70 mm arası 2'şer mm artarak her boydan 5'er adet sette bulunmalıdır.
- * Vida setinde 3.5 mm kilitli kortikal vida 10-70 mm arası 2'şer mm artarak her boydan 10'ar adet sette bulunmalıdır.
- * Vida setinde 3.5 mm spongiöz kilitli vidalar 10-70 mm arası 2'şer mm artarak her boydan 5'er sette adet bulunmalıdır.
- * Vida setinde 3.5 mm kanüllü kilitli kortikal vidalar 10-50 mm arası 2'şer mm artarak, 50-70 mm arası 5'er mm artarak her boydan 3'er adet sette bulunmalıdır.
- * Vida setinde 4.0 mm spongiöz full yivli vidalar 10-70 mm arası 2'şer mm artarak her boydan 5'er adet sette bulunmalıdır.
- * Vida setinde 4.0 mm Spongiöz yarım yivli vidalar 10-70 mm arası 2'şer mm artarak her boydan 5'er adet sette bulunmalıdır.
- * 3.5 mm el aletli setinde plak bükücü 2 adet, vida ölçer 1 adet, 2.8 mm drill 1 adet, 2.8 stoplu drill 1 adet, 3.5 mm ve 4.0 mm tap, 2.5 ve 3.5 mm drill, drill gayd 2.8 mm 2 adet, 1.2 drill silivi 2 adet, T vida gönderici, 1.5 sabit saplı torklu tornavida, kemik ekartörleri ve kemik tutucu, tahta saplı tornavida ve kilitli ve kilitli vidalar için 2.5 ve 3.5 double drill seti olmalıdır.

RP. 1- TİTANYUM KİLİTLİ CLAVÍCULA PLAK
1(BİR) ADET SUT:TV1650

2-TİTANYUM KİLİTLİ KORTİKAL VİDA 3,5MM
10(ON) ADET SUT:TV1170

3- TİT.KİLİTSİZ KORTİKAL VİDA 3,5 MM SUT:TV1030
10(ON) ADET

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Ali KÖKSAL KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 147245/121919

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

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

FEMORAL LİFT FİXTATION TEKNİK ŞARTNAMESİ AE1140

- * 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.
Hammaddesi titanyum alloy olmalıdır.
İmplant mukavemeti sağlamak için çapı 4mm olmalıdır.
İmplant 4 delikli ve çift sütün (çekme- takla sütün) hazır olmalıdır.
Loop boyunu ayarlamak için askı asansör sistemine sahip olmalıdır.
Sistemin üzerinde tendonu ve implantı tünele yerleştirebilmek 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.

PASSING PIN AE2310

- * Tibia Ve Femurda Tünel Açmaya Yardımcı Olmalı
- * Paslanmaz Çelik Olmalı
- * 2,3mm -2,5 Mm Aralığı Çapında, 28cm - 30 Cm Arası Uzunlukta, Ucu; 2mm - 6 Mm Aralığında Sivri Üç Kesitli Konik Yapıda Ve Yivsiz Olmalıdır.

ÇİFT DÜĞME İMPLANTI	AE1140	1 ADET
GREFT PASSİNG PİN	AE2310	1 ADET

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
OP. DR. ALI VEKİF KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 147416/121519

T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. BOĞAÇHAN TOKATMAN
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 151747 - 122169

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

SIRA NO	ÜRÜN ADI	SUT KODU	MİKTARI
1	BİOABSORBABLE PİN	TV5680	2 ADET

BİOABSORBABLE PİN

- * Ürün PLGA dan imal edilmiş olmalıdır.
- * Pinler başlıklı olmalı ve tornavida ile rahatlıkla gönderilebilmelidir
- * Pinlerin tasarımı uygulamayı kolaylaştırmalı ve minimal invaziv kullanılabilirdir
- * 2,0 mm ve 3,0 mm çaplarında seçenekleri olmalı ve boy seçenekleri olmalıdır
- * Ürün vücutta herhangi bir reaksiyona yol açmamalıdır
- * Ürün optimum sürede erimelidir
- * Ürün radyolojik olarak görülebilmeli ve MR uyumlu olmalıdır
- * **BİOABSORBABLE SCREW**
- * Ürün PLGA dan imal edilmiş olmalıdır.
- * Ürünlerin kanüllü ve kanülsüz seçenekleri olmalıdır
- * Ürün vücutta herhangi bir reaksiyona yol açmamalıdır
- * Ürün optimum sürede erimelidir
- * Ürün radyolojik olarak görülebilmeli ve MR uyumlu olmalıdır
- * 2 yıl içinde tamamen erimeli ve yerini kemik dokuya bırakmalıdır
- * Teknolojik yiv yapısı sayesinde kemik sabitlemesinde güçlü mukavemet göstermelidir
- * Vidaların kanüllü tasarımı uygulamayı kolaylaştırmalı ve minimal invaziv kullanılabilirdir

2,0 mm, 3,0 mm, 4,0 mm ve 5,0 mm çaplarında seçenekleri olmalı ve her çap vidanın boy seçeneği olmalıdır.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
OP. DR. ALİ VEKİF KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 151745/121619

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

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

ULTRA PTCH HA+ KOLLAJEN MATRIX TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * İçerisindeki HA tanecikleri olmalıdır.
- * Ürün çift sterilizasyon paketli olmalıdır.
- * Ürün Antibiyotik emdirilebilir olmalıdır.
- * Ürün osteokondaktif 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 onaylanmış olmalıdır.

MEMBRAN SUT KODU: SG1170

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
OP. DR. ALI VAHİT KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 15175/121619

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

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