



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



SAYI : 98177073 / 934.01 1493

KONU: 4 KALEM ORTOPEDİ HASTA BAZLI TIBBİ SARF MALZEME ALIM

13/07/2023

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 14/07/2023 saat 08:00 '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 tekrerr etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.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 alımlarımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 14/07/2023 tarihinde saat 08:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

11- İlgili piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMI YAPILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	ECZANE SARF DEPO DAHİLİ : 1421

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

HASTA : M KAR

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	MİNİ PLAK	1	ADET	TV1330			
2	KİLİTLİ MİNİ VİDA	10	ADET	TV1150			
3	KİLİTSİZ MİNİ VİDA	10	ADET	TV1010			
4	ORTHOFLEXİBLE FOAM	1	ADET	SG1170			
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 AŞAĞIDAKİ LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

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

Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.

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

ORTHO FLEXIBLE FOAM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün kemiksel biyolojik süstitüsyon malzemesi olmalıdır.
2. Ürün osteokonduktif özellikte olmalıdır.
3. Ürün Antibiyotik emdirilebilir olmalıdır.
4. Ürün insizyon alanlarında rahatça kullanılabilirdir.
5. Ürün biouyumlu olmalı ve hücre yenilemesini gerçekleştirmelidir.
6. Uyumlaştırılmış saf atelokollajenden imal edilmesi nedeniyle doku hücrelerine tamamen nüfuz edebilmeli ve alerjik olmamalıdır. Ürün membran olmalıdır.
7. Post-op evrede doku eksikliğini gidererek kaliteli yara iyileşmesini sağlar
8. İnsizyon hatlarında hızlı iyileşme etkisi sağlar
9. Rejenerasyon, Granülasyon ve Epitalizasyon oluşumu sağlar
10. Kolayca kesilip şekillendirilebilmelidir.
11. Ürün üstün hemostatik özelliğe sahip olmalıdır.
12. Ürün non-toxic, non-alerjik, non-immunogenic, olmalıdır.
13. Vücutta kaldığı zaman imünno alerjik reaksiyona neden olmamalı.
14. Ürün çift sterilizasyon paketli olmalıdır.
15. Ürün ölçüleri 75x100x4 mm +/-5 mm olmalıdır.
16. Ürün ambalaj üzerinde üretim, son kullanma tarihi, markası, teknik özellikleri, lot numarası yazılı olmalıdır.
17. Ürün "T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" ve "SGK" tarafından onaylanmış olmalıdır.

SUT: SG1170

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Op. Dr. Arakan ÖZKAN
Diz. Tes. No: 92075
Diz. Tes. No: 147245/111619

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Op. Dr. Arakan ÖZKAN
Diz. Tes. No: 92075
Diz. Tes. No: 147245/111619

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Op. Dr. Arakan ÖZKAN
Diz. Tes. No: 92075
Diz. Tes. No: 147245/111619

MİNİ PLAK TEKNİK ŞARTNAME

GENEL ŞARTLAR:

1. Üretici firma ISO 13485 ve CE belgelerine sahip olmalıdır.
2. Plak ve vidalar titanyum alaşımından(Ti6Al4V) imal edilmiştir.
3. Ürünlerin UBB kaydının bulunması gereklidir.
4. Ürünler üzerinde marka, logo ve CE işaretinin bulunması gereklidir.
5. ASTM F-136/ISO 5832-3 standardına uygun Titanyum Gr 5(Ti6Al4V) materyalinden üretilmiş olmalıdır.

ÖZEL ŞARTLAR

1. Sistemin 1.0-1.2mm kalınlıkta plakları olmalıdır.
2. Sistemin 2.0mm çaplı kilimli ve kilisiz vidaları olmalıdır.
3. Plaklar kilimli olmalıdır.
4. Sistemin vida boyları 6-18mm arası 2mm aralıklı olmalıdır.
5. Set içerisinde plağa uygulanabilen kılavuzlar olmalıdır.
6. Sistemin seti içerisinde T plak, L plak, L oblik plak, Y dar plak, Y geniş plak, X plak, Z plak, H plak, Düz plak olacak şekilde set içerisinde en az 3'er adet yer almalıdır.

1	TİTANYUM KİLİTLİ MİNİ PLAK 2,0MM	1	ADET	TV1330
2	TİTANYUM KİLİTLİ MİNİ VİDA 2,0MM	10	ADET	TV1150
3	TİTANYUM KİLİTSİZ MİNİ VİDA 2,0MM	10	ADET	TV1010

MARŞAN GASTROENTEROLOJİ
OP. DR. ADIL YILMAZ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 12121619

Manavgat Devlet Hastanesi
OP. DR. H. YILMAZ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 12121619

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