

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 -1506
KONU: 12 KALEM ORTOPEDİ SARF MALZEME ALIM

20/12/2019

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 **23/12/2019** 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 tekrerrüt 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.
- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **23/12/2019** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks a m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
Satın Alma Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	DİZ REVİZYON FEMORAL KOMPONENT	1	ADET	AP2230			
2	DİZ PRİMER TİBİAL KOMPONENT	1	ADET	AP2800			
3	TİBİAL İNSERT	1	ADET	AP2590			
4	DİZ REVİZYON TİBİAL VE FEMORAL STEM	1	ADET	AP4090			
5	DİZ OFFSET ADAPTÖR	1	ADET	AP4120			
6	DİZ REVİZYON TİBİAL BLOK	3	ADET	AP4270			
7	KEMİK ÇİMENTOSU ANTİBİYOTİKLİ	2	ADET	AP3180			
8	BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ	1	ADET	AP3150			
9	SLAP ONARIMI MALZEME SETİ	1	ADET	AE0960			
10	BANKART ONARIMI MALZEME SETİ	1	ADET	AE0970			
11	ROTATOR KILIF ONARIMI MALZEME SETİ	1	ADET	AE0980			
12	BİOCOLLAGEN GEL	1	ADET	HG1150			
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

İLERİ DERECEDE KEMİK KAYBI OLAN VAKALARDA KULLANILAN ANATOMİK FEMURLU, ÇİMENTOLU REVİZYON DİZ PROTEZİ

1. Femoral Komponent anatomik yapıda, en az 8 boyda olup CoCr'dan yapılmış olmalıdır
2. Sistem kombinasyonu 135 derece fleksiyona izin vermelidir
3. Single Radius dizayn ile derin fleksiyon kabiliyeti ve geliştirilmiş patella Femoral ark özelliğine sahip Femoral kompenant tercih sebebidir.
4. Sistem constrained olmalı ve istenildiği zaman semiconstrained seçeneğinde sunabilmelidir.
5. Single Radius dizayn ile trasnepikondiler eksene hizalanmış doğal diz yapısının hareketlerini destekleyen biyomekanik testler sunabilmelidir.
6. Femoral kompenantın genişletilmiş posteriör kondilleri ile fleksiyondaki hareket aralığı boyunca gelişmiş temas yüzeyi sağlayabilmelidir.
7. En az 8 boy tibial komponent olmalıdır.
8. Tibial component'in distal kısmı rotasyonu önleyici "kiel" yapısında üçgen şeklinde olmalıdır.
9. Sistem insert yapısı ve Femoral kompenat uyumluluğu ile birlikte 7 derecelik internal / external rotasyonel hareket yapabilme özelliğine sahip olmalıdır.
10. Sistem optimum + , - 2 derecelik varus/valgus constraint stabilitesini sağlamalıdır.İstenildiğinde standart P/S insert ile devam edilebilmelidir.
11. Femoral ve Tibial Component'e uzatma takılabilmelidir.primar diz versiyonu ile beraber çalışmalı ,gerektiğinde tek kompartman revizyona izin vermelidir.
12. Sistem de Femoral ve Tibial komponentlerin kemik yüzeyine tam temasını sağlayabilmek için 4 değişik offset adaptörü bulunmalıdır.
13. Femoral ve Tibial uzatmalar Medial/Lateral ve Anterior/Posterior planlarda tibial platoyu hareket ettirerek tibial platonun en iyi şekilde kemiğe oturmasını sağlayacak ve tibial diafize değerler ve ağrı uyandırmayacak şekilde stemi sentralize edebilen 360 derece radyal açılı offset adaptörleri ile uygulanabilmeli ve sistemde en az 4 değişik OFFSET özelliğine sahip stemler ve adaptörleri olmalıdır.
14. Femoral component için sistemde stem uzatıcı implantlar (Stem extension) bulunmalıdır.
15. Femoral ve tibial uzatmalar ortak kullanılabilme özelliğinde olmalıdır.
16. Femoral ve Tibial uzatmalar 3 farklı çapta, çimentolu ve çimentosuz seçenekleri bulunan geniş bir seçeneğe sahip olmalıdır.
17. Femoral ve Tibial uzatmalar 3 farklı uzunlukta olmalıdır.
18. Tibial Insert SEQUENTIAL HIGHLY CROSSLINKED güçlendirilmiş polyetilen olmalıdır.
19. Sistemde en az 9 farklı kalınlıkta insert bulunmalıdır.
20. Tibial Insert'i güçlendirici (Insert çıkıntısı içinde kullanılan extra güçlendirici vida) sistemde yer almalıdır.
21. Sistemde tibial defektler için değişik alternatiflerde tibial wedge ve blok seçenekleri bulunmalıdır.
22. Sistemde en az 2 farklı kalınlıkta Tibial Half wedge seçeneği bulunmalıdır.
23. Sistemde Femoral defektler için Distal ve Posterior Augmantasyonlar bulunmalıdır.
24. Sistemde en az 3 farklı kalınlıkta Distal Femoral Block seçeneği bulunmalıdır.
25. Sistemde en az 2 farklı kalınlıkta Posterior Femoral Block seçeneği bulunmalıdır.
26. Sistemde 3 pegli Universal symmetric ve asymmetric patella bulunmalıdır.
27. Sistem tüm femur kesimini tek bir kesi bloğu ile yapabilen femoral kesi guide'na sahip olmalıdır.
28. Sistem enstrüman (Çakma-çıkarma seti) seti içinde flexion ve extension gap ölçmeye yarayan yumuşak doku balans aleti – spacerlar olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Ali Kemal ÖZKAN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 91075

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Yusuf Gürsoy ÖZKAN
Dip. Tes. No: 110293 - D¹
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

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 kullanılabilirmelidir.
- 6) Diğer yara yıkama sistemlerine oranla 7 kez daha az enfeksiyon riski taşınmalıdır.
- 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
Op. Dr. Atakan OZKAN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 92075

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Yusuf Güran GÜRSOY
Dip. Tes. No: 10285 - Dr 88557
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

İNE CEMENT TEKNİK ÖZELLİKLERİ

Çemik çimentosu 40gr tekli paketlerdedir.

Çemik 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 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 antibiyotikli seçeneği de bulunmaktadır.

Çemik çimentosunun saklama sıcaklığı 4° ile 25° arasındadır.

Çemik çimentosu röntgen pozitif özelliktedir.

Çemik çimentosunu 30 saniye içerisinde karıştırılabilir.

Çemik 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 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 oluşmaktadır.

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

T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Atakan ÖZKAN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 161717 - 122169

Manavgat Devlet Hastanesi
Yusuf Gürsoy
Dip. Tes. No: 440293 - DR 88657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

TİTANYUM VIDALI SÜTÜR ANCHOR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Kemiğe vidalanarak yumuşak doku tespitinde kullanılabilirdir.
- * Kemiğe tespit malzemesi titanyumdan imal edilmiş olmalıdır.
- * Artroskopik ve açık cerrahi yaklaşımlarında rahatlıkla kullanılabilirdir.
- * Vida dış gövde çapı 2,5mm - 4mm arası 4 çap olmalıdır.
- * Anchor'lar önceden drill ile yuva açmaya gerek duyulmadan kullanılabilir özellikte olmalı;
- * İmplantlara bağlanan sutureler fiber suture olarak implant üzerinde hazır bulunmalıdır.
- * İmplantların sutureünün bağlandığı delikler özel yapıda olup; suturelerin dolanmasını engelleyecek şekilde olmalıdır.
- * Vida yivleri suture geçme yerine kadar devam etmelidir.
- * Gerekli durumlarda kendi tornavidası ile rahatlıkla çıkarılabilme imkanı mevcut olmalıdır.
- * Anchorların iğneli seçeneği olmalıdır.

GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTÜRLÜ İP ANCHOR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Kemiğe çakılarak yumuşak doku tespitinde kullanılabilirdir.
- * Kemiğe tespit malzemesi UHMWPE den imal edilmiş olmalıdır.
- * Artroskopik ve açık cerrahi yaklaşımlarında rahatlıkla kullanılabilirdir.
- * Anchor dış gövde çapı 1,8mm - 2mm arası 2 çap olmalıdır.
- * Anchora bağlanan sutureler fiber suture olarak implant üzerinde hazır bulunmalıdır.
- * Anchorda tek ve çift ip seçeneği olmalıdır.
- * Anchorların iğneli seçeneği olmalıdır.

DÜĞÜMSÜZ PEEK KNOTLESS ANCHOR

- * Kemiğe yerleştirilerek yumuşak doku tespitinde kullanılabilirdir.
- * Kemiğe tespit malzemesi PEEK' ten imal edilmiş olmalıdır.
- * İmplantlar ile birlikte implantların kemiğe sabitlenmesini sağlayan setin teklifi kabul edilen firma tarafından teslim edilmesi zorunludur.
- * Artroskopik ve açık cerrahi yaklaşımlarında rahatlıkla kullanılabilirdir. Özellikle Double Row ve Single Row tekniklerinde kullanılabilirdir.
- * Dış gövde çapı 2mm – 3,5mm arası 5 çap olmalıdır.
- * Sutureler implantın içerisinden geçirilerek implantın bulunduğu elceğin üzerindeki stoplayıcı pin ile çakılarak sabitleme yapabilmelidir.
- * Herhangi bir düğümlleme işlemi yapılmamalıdır.
- * İçerisinden serbest fiber sutur çıkmalıdır.

PUMP TUBİNG SET TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * İrigasyon seti cihaz bağlantısı kartuş sisteminde olmalıdır.
- * İki ayrı sıvı girişi bulunmalı ve aynı anda iki torbaya takılabilmeli.
- * Uzantısı üzerinde 26 cm uzunluğunda silikon yapıda çevirme turnikelerine rahat takılan bağlantısı olmalı.
- * Silikon bağlantısının devamında silindirik şekilde basıncı dengeleyecek algılayıcı sensör olmalı.
- * İrigasyon seti her marka artroskop kanülüne takılabilir,vidalı veya ek bağlantısı ile geçmeli olmalıdır.
- * Sadece inflow özellikte olmalıdır.
- * Cihaz bağlantısı ile kanül bağlantısı arası uzunluk en az 3 metre olmalı.
- * Cihaz bağlantısı ile sıvı girişi arası en az 1,5 metre olmalı
- * Suyun akışını kesmeye yarayan üç adet anahtar bulunmalı ve steril paketlenmelidir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Mustafa ÖZGÖRGEN
Dip. Tes. No: 81447
Ortopedi ve Trav. Uzm.

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

TEK KULLANIMLIK KANÜL SET TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Obturator ve Kanülden oluşmalıdır.
- * Plastik ve saydam yapıda olmalıdır.
- * Rijid ve Flexible özellikte iki ayrı yapıda olmalıdır.
- * Steril kullanıma hazır tekli paketler halinde olmalıdır.
- * Çapları 4,5mm – 8mm arası 8 çap olmalıdır.
- * Silikon diyaframlı olmalı; böylelikle sıvı geçişi engellenmelidir.
- * Dış çeperi isteğe göre yivli veya düz olmalıdır.

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.
 - * 0, 30 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 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:AE0960

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr. N. ÖZGÖKÇÜ
Dip. Tes. No: 81447
Ortopedi ve Trav.Li.

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

TİTANYUM VİDALI SÜTÜR ANCHOR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Kemiğe vidalanarak yumuşak doku tespitinde kullanılabilir.
- * Kemiğe tespit malzemesi titanyumdan imal edilmiş olmalıdır.
- * Artroskopik ve açık cerrahi yaklaşımlarında rahatlıkla kullanılabilir.
- * Vida dış gövde çapı 4mm ve 6,5mm aralığında 6 boy olmalıdır.
- * Anchor'lar önceden drill ile yuva açmaya gerek duyulmadan kullanılabilir özellikte olmalı;
- * Implantlara bağlanan sütürler fiber sütür olarak implant üzerinde 2 adet hazır bulunmalıdır.
- * Implantların sütürünün bağlandığı delikler özel yapıda olup; sütürlerin dolanmasını engelleyecek şekilde olmalıdır.
- * Vida yivleri sütüre geçme yerine kadar devam etmelidir.
- * Gerekli durumlarda kendi tornavidası ile rahatlıkla çıkarılabilme imkanı mevcut olmalıdır.
- * Anchorların aynı çaplarda iğneli seçeneğide olmalıdır.

PEEK VİDALI SÜTÜR ANCHOR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Kemiğe vidalanarak yumuşak doku tespitinde kullanılabilir.
- * Kemiğe tespit malzemesi Polyether ether ketone (PEEK) imal edilmiş olmalıdır.
- * Artroskopik ve açık cerrahi yaklaşımlarında rahatlıkla kullanılabilir.
- * Vida dış gövde çapı 5,5mm ve 6,5mm aralığında 2 boy olmalıdır.
- * Anchor'lara önceden yuva açmaya gerek olan el aleti sette hazır olmalıdır.
- * Implantlara bağlanan sütürler fiber sütür olarak implant üzerinde 2 adet hazır bulunmalıdır.
- * Implantların sütürünün bağlandığı delikler özel yapıda olup; sütürlerin dolanmasını engelleyecek şekilde olmalıdır.
- * Vida yivleri implant sonuna kadar devam etmelidir.
- * Gerekli durumlarda kendi tornavidası ile rahatlıkla çıkarılabilme imkanı mevcut olmalıdır.
- * Anchorların aynı çaplarda iğneli seçeneğide olmalıdır.

GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTÜRLÜ İP ANCHOR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Kemiğe çakılarak yumuşak doku tespitinde kullanılabilir.
- * Kemiğe tespit malzemesi UHMWPE den imal edilmiş olmalıdır.
- * Artroskopik ve açık cerrahi yaklaşımlarında rahatlıkla kullanılabilir.
- * Anchor dış gövde çapı 3mm – 3,2mm arası 2 çap olmalıdır.
- * Anchora bağlanan sütürler fiber sütür olarak implant üzerinde hazır bulunmalıdır.
- * Anchorda tek ve çift ip seçeneği olmalıdır.
- * Anchorların iğneli seçeneği olmalıdır.

DÜĞÜMSÜZ PEEK KNOTLESS ANCHOR

- * Kemiğe yerleştirilerek yumuşak doku tespitinde kullanılabilir.
- * Kemiğe tespit malzemesi PEEK' ten imal edilmiş olmalıdır.
- * Implantlar ile birlikte implantların kemiğe sabitlenmesini sağlayan setin teklifi kabul edilen firma tarafından teslim edilmesi zorunludur.
- * Artroskopik ve açık cerrahi yaklaşımlarında rahatlıkla kullanılabilir. Özellikle Double Row ve Single Row tekniklerinde kullanılabilir.
- * Dış gövde çapı 4mm - 6.5mm arası 6 boy olmalıdır.
- * Sütürler implantın içerisinden geçirilerek implantın bulunduğu elceğin üzerindeki stoplayıcı pin ile çakılarak sabitleme yapılabilir.
- * Herhangi bir düğümlleme işlemi yapılmamalıdır.
- * İçerisinden serbest fiber sutur çıkmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Metin ÖZGÖRGEN
Dip. Tes. No: 81447
Ortopedi ve Travmatoloji

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

SÜTÜR GEÇİRİCİ NİTİONAL İĞNE TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * İğne esnek ve nitiyal alaşımdan olmalıdır.
- * İğne el aleti ile birlikte kullanılmalıdır.
- * İğne 2 numara fiber suture ile kullanılabilir.
- * İğnenin gövde kalınlığı 1mm-1,5mm olmalıdır.
- * Suture'nin dokudan geçme esnasında kaymaması için uç kısmı dizayn edilmiş olmalıdır.
- * İğne tek kullanımlık steril paketler halinde kullanıma hazır ve raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.

GÜÇLENDİRİLMİŞ FİBER SÜTÜR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Omuz cerrahisinde(Bankart Lezyon Tamiri, SLAP Lezyon Tamiri, Capsulolabral Tamiri, Rotator Cuff Tamiri ve Biceps Tenodesis), kullanılabilir özellikte olmalıdır.
- * Ultra High Molecular Weight Polyethylene Fiber materyalden imal edilmiş olmalıdır.
- * Tekli EtO sterilizasyon ile steril edilmiş olmalı; paketlerde kullanıma hazır olmalı; en az 2 yıl miadı bulunmalıdır.
- * #2 numara suture kalınlığında olmalıdır.
- * En az 90cm uzunluğa sahip olmalıdır

PUMP TUBİNG SET TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * İrrigasyon seti cihaz bağlantısı kartuş sisteminde olmalıdır.
- * İki ayrı sıvı girişi bulunmalı ve aynı anda iki torbaya takılabilmeli.
- * Uzatısı üzerinde 26 cm uzunluğunda silikon yapıda çevirme turnikelerine rahat takılan bağlantısı olmalı.
- * Silikon bağlantısının devamında silindirik şekilde basıncı dengeleyecek algılayıcı sensör olmalı.
- * İrrigasyon seti her marka artroskop kanülüne takılabilir,vidalı veya ek bağlantısı ile geçmeli olmalıdır.
- * Sadece inflow özellikte olmalıdır.
- * Cihaz bağlantısı ile kanül bağlantısı arası uzunluk enaz3 metre olmalı.
- * Cihaz bağlantısı ile sıvı girişi arası en az 1,5 metre olmalı
- * Suyun akışını kesmeye yarayan üç adet anahtar bulunmalı ve steril paketli olmalıdır.

TEK KULLANIMLIK KANÜL SET TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Obturator ve Kanülden oluşmalıdır.
- * Plastik ve saydam yapıda olmalıdır.
- * Rijid ve Flexible özellikte iki ayrı yapıda olmalıdır.
- * Steril kullanıma hazır tekli paketler halinde olmalıdır.
- * Çapları 4,5mm – 8mm arası 8 çap olmalıdır.
- * Silikon diyaframlı olmalı; böylelikle sıvı geçişi engellenmelidir.
- * Dış çeperi isteğe göre yivli veya düz olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr. Mehmet ÖZCÖRGEN
Dip. Tıp No: 81447
Ortopedi ve Trav. Uzm.

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

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.
 - * 0, 30 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 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:AE0980

T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
Dr. Boğaçhan TOKATMAN
Ortopedi ve Travmatoloji
Tels. No: 151717 - 122169

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Mete GÖRGÜN
Dip. Tels. No: 81447
Ortopedi ve Travmatoloji

TİTNAYUM VIDALI SÜTÜR ANCHOR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Kemiğe vidalanarak yumuşak doku tespitinde kullanılabilirdir.
- * Kemiğe tespit malzemesi titanyumdan imal edilmiş olmalıdır.
- * Artroskopik ve açık cerrahi yaklaşımlarında rahatlıkla kullanılabilirdir.
- * Vida dış gövde çapı 2,5mm - 4mm arası 4 çap olmalıdır.
- * Anchor'lar önceden drill ile yuva açmaya gerek duyulmadan kullanılabilir özellikte olmalı;
- * İmplantlara bağlanan sutureler fiber suture olarak implant üzerinde hazır bulunmalıdır.
- * İmplantların sutureünün bağlandığı delikler özel yapıda olup; suturelerin dolanmasını engelleyecek şekilde olmalıdır.
- * Vida yivleri sutureye geçme yerine kadar devam etmelidir.
- * Gerekli durumlarda kendi tornavidası ile rahatlıkla çıkarılabilme imkanı mevcut olmalıdır.
- * Anchorların iğneli seçeneği olmalıdır.

GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTÜRLÜ İP ANCHOR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Kemiğe çakılarak yumuşak doku tespitinde kullanılabilirdir.
- * Kemiğe tespit malzemesi UHMWPE den imal edilmiş olmalıdır.
- * Artroskopik ve açık cerrahi yaklaşımlarında rahatlıkla kullanılabilirdir.
- * Anchor dış gövde çapı 1,8mm - 2mm arası 2 çap olmalıdır.
- * Anchora bağlanan sutureler fiber suture olarak implant üzerinde hazır bulunmalıdır.
- * Anchorda tek ve çift ip seçeneği olmalıdır.
- * Anchorların iğneli seçeneği olmalıdır.

DÜĞÜMSÜZ PEEK KNOTLESS ANCHOR

- * Kemiğe yerleştirilerek yumuşak doku tespitinde kullanılabilirdir.
- * Kemiğe tespit malzemesi PEEK' ten imal edilmiş olmalıdır.
- * İmplantlar ile birlikte implantların kemiğe sabitlenmesini sağlayan setin teklifi kabul edilen firma tarafından teslim edilmesi zorunludur.
- * Artroskopik ve açık cerrahi yaklaşımlarında rahatlıkla kullanılabilirdir. Özellikle Double Row ve Single Row tekniklerinde kullanılabilirdir.
- * Dış gövde çapı 2mm – 3,5mm arası 5 çap olmalıdır.
- * Sutureler implantın içerisinden geçirilerek implantın bulunduğu elceğin üzerindeki stoplayıcı pin ile çakılarak sabitleme yapabilmelidir.
- * Herhangi bir düğümlleme işlemi yapılmamalıdır.
- * İçerisinden serbest fiber suture çıkmalıdır.

PUMP TUBİNG SET TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * İrigasyon seti cihaz bağlantısı kartuş sisteminde olmalıdır.
- * İki ayrı sıvı girişi bulunmalı ve aynı anda iki torbaya takılabilirdir.
- * Uzantısı üzerinde 26 cm uzunluğunda silikon yapıda çevirme turnikelerine rahat takılan bağlantısı olmalı.
- * Silikon bağlantısının devamında silindirik şekilde basıncı dengeleyecek algılayıcı sensör olmalı.
- * İrigasyon seti her marka artroskop kanülüne takılabilir,vidalı veya ek bağlantısı ile geçmeli olmalıdır.
- * Sadece inflow özellikte olmalıdır.
- * Cihaz bağlantısı ile kanül bağlantısı arası uzunluk en az 3 metre olmalı.
- * Cihaz bağlantısı ile sıvı girişi arası en az 1,5 metre olmalı

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr.Mehmet ÖZGÖRGEN
Dip. Tes. No.: 81447
Ortopedi ve Travmatoloji

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

- * Suyun akışını kesmeye yarayan üç adet anahtar bulunmalı ve steril paketli olmalıdır.

TEK KULLANIMLIK KANÜL SET TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Obturator ve Kanülden oluşmalıdır.
- * Plastik ve saydam yapıda olmalıdır.
- * Rijid ve Flexible özellikte iki ayrı yapıda olmalıdır.
- * Steril kullanıma hazır tekli paketler halinde olmalıdır.
- * Çapları 4,5mm – 8mm arası 8 çap olmalıdır.
- * Silikon diyaframalı olmalı; böylelikle sıvı geçişi engellenmelidir.
- * Dış çeperi isteğe göre yivli veya düz olmalıdır.

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.
- * 0, 30 ve 90 derece açılı uç kısımları olan probalar 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 probalar 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 probalar chondroplasty ve hyaline cartilge uygulamaları için ideal olmalıdır.
- * 3,2mm' lik probalar subacromial decompression ve notchplasty uygulamaları için ideal olmalıdır.

- * Vaka bütünlüğü açısından kısmi teklif verilemez.

PAKET KODU:AE0970

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. N. ÖZGÖRGEN
Dip. Tes. No: 81447
Ortopedi ve Trav. Uzm.

BİOCOLLAGEN JEL TEKNİK ŞARTNAME

- * %100 Equine kaynaklı olmalıdır,
- * İçerisinde hiçbir şekilde bovine, porcine, insan kaynaklı veya sentetik materyal içermemelidir,
- * Soğuk zincir gereksinimi olmadan , oda sıcaklığında muhafaza edilebilmelidir,
- * Kesinlikle 25 kGy beta ışını ile steril edilmiş olmalıdır, tekrar steril edilemez olmalıdır.
- * Çift steril ambalaj içerisinde olmalıdır, ambalaj üzerinde lot numarası, son kullanma tarihi, barkod bilgilerinin olması gerekmektedir,
- * Kullanım ömrü en az 4 (dört) yıl olmalıdır,
- * CE,TÜV,FDA,EATB veya AATB belgelerinden en az birine sahip olmalıdır,
- * ISO Kalite belgesine sahip olmalıdır.
- * Ürün, 37°C de enzimatik deantijen yöntemiyle ayrıştırılmış olmalıdır,
- * Ürün %100 biyokollajen yapıda olmalıdır,
- * Ürünün vizkozitesi gereği uygulamada kavitasyonları doldurmalıdır,
- * Ürün içerdiği tip 1 kollajen nedeniyle osteogenez sağlamalıdır,
- * Ürün aşağıdaki ebat çeşitliliğine sahip olmalıdır;
- * 5 cc enjekteable formda hazır olmalıdır.

SUT KODU:HG1150

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Mehmet ÖZGÖRGEN
Dip. Tes. No: 81447
Ortopedi ve Trav. Uzm.