



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



SAYI: : 98177073 / 934.01

151

KONU: 3 KALEM HASTA BAZLI ORTOPEDİ TIBBİ SARF MALZEME ALIM

23/01/2023

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. Firmanız tarafından temini mümkün ise **23/01/2023** saat **16:00**'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.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 **23/01/2023** tarihinde saat **16:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

Yalçın AYMAK  
İdari ve Mali Hizmetler Müdür V.

HASTA : G

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	BAĞ KESEN FEM.KOMP.ÇİMENTOLU	1	ADET	AP2230			
2	TİBİAL KOMP.SABİT ÇİMENTOLU	1	ADET	AP2660			
3	TİBİAL İNSERT SABİT BAĞ KESEN	1	ADET	AP2450			
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>

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

## ÇİMENTOLU HAREKETLİ INSERTLİ ARKA ÇAPRAZ BAĞI KESEN VE KORUYAN TOTAL DİZ PROTEZİ

- \* Sistem hareketli platform/mobile bearing özelliğine sahip olmalıdır.
- \* Femoral component titanyum veya CrCo maddelerinden üretilmiş olmalıdır.
- \* Femoral component çıkıntı yapmayı önlemek ve küçük profil sağlamak amacıyla medio-lateral olarak dar anterior kenar dizayna sahip olmalıdır.
- \* Femoral componentler anatomik yapıya sahip olup sağ ve sol olarak ayrılmalıdır. Bağ kesen ve bağ koruyan seçeneklere sahip olmalıdır.
- \* Femoral componentin insert üzerindeki rotasyonunu önlemek için her iki kondilinde peg olmalıdır. Anterior kesim, posterior kesim, anterior champer, posterior champer ve distal kesim olmak üzere beş kesi tek bir guide yapılabilmelidir.
- \* Femoral componentin üst yüzeyinde patellar componentin hareketi için kanal bulunmalıdır.
- \* Femoral component ML ölçüsü 9 boy olmalıdır.
- \* Femoral component distal kesiminde sistem 0 ile 9 derece valgus açısı arasında herhangi biri seçilebilmelidir.
- \* Femoral componentin anterioru patellar tendonunun ağırlarını minimize edecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- \* Femoral componentin condilleri arası açık olup, bağ kesen femoral komponentlerde 2 kondil arası açık ve condilleri birbirine bağlayıcı bir parça olmalıdır.
- \* Femoral keside revizyon sistemlerinde görülen intercondylar noch blok halinde çıkmamalıdır.
- \* Femoral kesi gaydı 3 derece dış rotasyon verilebilmelidir.
- \* Çimentolu femoral componentlerin iç yüzeyi kaba kumla kumlanmış olmalıdır. Dış yüzeyi parlatılmış olmalıdır.
- \* Tibial component universal olmalıdır ve ML ölçüsü 9 boy seçeneği bulunmalıdır.
- \* Tibial component titanyum veya CrCo malzemelerinden üretilmiş olmalıdır. Çimentolu kullanıma uygun olmak üzere alt kısmı kaba kumla kaplanmış olup, dış yüzeyi parlatılmış olmalıdır.
- \* Tibial componentler sınırlı yada sınırsız rotasyon özelliğine sahip olup, sınırlı rotasyon sistemlerinde insertin rotasyonunun sınırlandırılması için rotasyon çıkıntısı mevcut olmalıdır.
- \* Tibial kesi bloğunda sağ ve sol ayrımı olmalı ve kesi intramedullar yada ekstramedullar yapılabilmelidir.
- \* Tibial slop ayarı 0 ile 9 arasında yapılabilmelidir.
- \* Femoral componentin insert üzerindeki aşındırma etkisini minimuma indirmek için tibial insert yüksek molekül ağırlıklı polyethylene UHMWPE tekniği kullanılarak üretilmiş olmalıdır.
- \* Tibial insertin deep dish dizayna sahip seçeneği de olmalıdır ve sınırlı yada sınırsız rotasyon özelliğine sahip olmalıdır.
- \* Tibial insert 7 derece posterior slopa sahip olmalıdır.
- \* Tibial insert en az 8 mm den başlayarak en az 7 farklı kalınlığa sahip olmalıdır.
- \* Tibial insertin konveks-konkav uygunluk özelliği en iyi şekilde her derecede fleksiyonda tibial-femoral artikulyasyonda stabilizeyi sağlamalıdır.
- \* Tibial componente gerektiğinde stem uzatması takılabilmelidir. Uzatma stemleri 2 değişik boyda ve 3 farklı kalınlıkta olmalıdır.
- \* Tibial componente defektli olgularda kullanılmak üzere takılabilen wedgeler titanyumdan imal edilmiş 0 ile 5 arasında herhangi iki farklı kalınlığa sahip olmalıdır.
- \* Patella 3 pegli ve tek pegli seçeneklere sahip olmalı ve 3 pegli seçeneği 5 farklı kalınlığa sahip olmalıdır.
- \* Tüm sarf malzemeler gama sterilizasyonu yapılmış, üzerinde sterilizasyon tarihi, üretim, son kullanma tarihi ve ürüne ait özelliklerin yer aldığı çift kat vakumlu ambalaj içerisinde olmalı ve raf ömrü en az 5 yıl olmalıdır.

BAĞ KESEN FEM KOMP.ÇİMENTOLU  
TİBİAL KOMP.SABİT ÇİMENTOLU  
TİBIAL INSERT SABİT BAĞ KESEN

SUT: AP2230 1 ADET  
SUT: AP2660 1 ADET  
SUT: AP2450 1 ADET

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Atakan ÖZKAN  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 9 2075

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
Op. Dr. Ali Volkan KAYMAZ  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 9 248 7121619

Manavgat Devlet Hastanesi  
Uzman Doktor Dr. CÖRGEN  
Dip. Tes. No: 9 1447  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı