

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 9 KALEM TIBBİ SARF ORTOPEDİ MALZEMESİ ALIM

19/01/2022

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. Firmamız tarafından temini mümkün ise **20/01/2022** 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 tekrerrütmesi 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 alın yapılacak olan alımmız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **20/01/2022** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAS
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	KLAVİKULA PLAK	1	ADET	TV1550			
2	KİLİTLİ VİDA	10	ADET	TV1170			
3	KİLİTLİ VİDA	10	ADET	TV1150			
4	KİLİTSİZ VİDA	5	ADET	TV1010			
5	KORTİKAL VİDA	5	ADET	TV1030			
6	MM KİLİTLİ KANÜLLÜ VİDA	3	ADET	TV1210			
7	KANÜLLÜ VİDA	3	ADET	TV1130			
8	KİLİTLİ KANÜLLÜ VİDA	3	ADET	TV2990			
9	SENTETİK GREFT	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 Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

Distal Klavikula Plak Teknik Özellikler

- Plaklar Sağ ve Sol 3 Delikten Başlayıp 7 Deliğe Kadar Seçenekleri Olmalıdır. (3,4,5,6,7)
- Plağın Kalınlığı 3 Mm Genişliği 10 mm Olmalıdır. .(-+ 0.1mm)
- Plak Anatomik Yapıda Olmalıdır.
- Plağın Delik Yapısı Kombine(Combi-Holes) Olmalıdır.
- Plakların Alt Yüzeyleri Periosteumdaki Basıyı Azaltmak İçin Düşük Temas Yüzeyine Haiz Olmalıdır.
- Plakların Baş kısmında En Az 1 Ad.Kirchner Deliği,Alt Uç kısmında 1 Ad. Kirchner Deliği Bulunmalıdır.
- Plağın Materyali Pure Titanyumdan Üretilmiş Olmalıdır.
- Plağın Baş kısmındaki Kilitli Vida Deliklerinin Açılarının Her Biri Farklı Olmalıdır.
- Plağın Uç kısmı kullanım kolaylığı açısından kama şeklinde Olmalıdır.
- Plağın Distal kısmındaki Vida Delik Çapları 2.5mm Olmalıdır.
- Plak 3,5 Mm Kilitli, 2.5mm Kilitli ,2.5 Kortikal 3,5 Mm Kortikal, 4.0 Mm Spongioz,3.5mm kanüllü kilitli Vidalar İle Kullanılmalıdır.
- 3,5 Mm Kilitli,2.5mm Kilitli,2.5mm Kortikal Vidaların Başları Yıldız Şeklinde Olmalıdır.
- Kilitli Kilitsiz Vidalar Farklı Renklerde Olmalıdır.
- 3.5mm Kilitli Vidalar 12mm-60mm ,2.5mm Kilitli Vidalar 12mm-32mm ,2.5mm Kortikal Vidalar 10mm-32 Aralığında,3.5mm kortikal Vidalar 12-60mm ,4.0mm Spongioz Vidalar 12-60mm İkişer Mm Artan Ölçülerde Olmalıdır.
- Vidaları 3.5 Kilitli Olanlar 5mm Yıldız Kafa Çapında,3.5mm Diş Üstü Çapında,2.5mm Kilitli Olanlar Yıldız Kafa Çapı 3.5mm,Diş Çapı 2.5mm Olmalı,2.5mm Kortikal Yapıda Olanlar Yıldız Kafa Çapı 4mm,Diş Çapı 2.5mm ,3.5mm Kilitisiz Yapıda Olanları 6mm Ao Kafa Çapında 3.5 Mm Diş Üstü Çapında Olmalıdır.
- Plağın Üzerinde Takibe Yardımcı olması açısından Lazer Tekniği İle Lot Numarası,Üretici Firma Amblemi Silinmeyecek Şekilde Yazılmış Olmalıdır.
- Vidaların Kilitli Yapıda Olanları Plağa Tam Olarak Gömülebilmesi İçin 20 Derece Açıya Sahip Ve Yivli Olmalıdır.
- Vidalar Self Tapping Özelliğine Sahip Olmalıdır.
- Plak Ve Vidalar Elektrostatik Boya Tekniği İle Renklendirilmiş Olmalıdır.
- Plak Ve Vidaları Kullanabilmek İçin Uygun Çakma Çıkarma Setleri Eksiksiz Olmalıdır.
- Vida Kutuları Set İçerisinde Dökülmemesi İçin Tek Bir Parça Halinde Kapaklı Konteynir İçinde Olmalıdır.
- Ürün Ulusal Takip Sistemi'ne (ÜTS) kayıtlı olmalı ve Sağlık Bakanlığı onaylı olmalıdır.
- Ürünlerimiz Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemine Kayıtlıdır.
- Distal Klavikula Plak Sut Kodu : TV1550
- 3.5mm Kilitli Vida Sut Kodu: TV1170
- 2,7-2,4 Kilitli Vida Sut Kodu: TV1150
- 2,7-2,4 Kilitsiz Vida Sut Kodu: TV1010
- 3.5mm Kortikal Vida Sut Kodu:TV1030
- 4.0mm Kilitli Canellous Vida Sut Kodu : TV1210
- 4.0 mm Cancellous Vida Sut Kodu :TV1130
- 3.5mm Kilitli Kanüllü Vida Sut Kodu :TV2990

ORTHO FLEXIBLE FOAM TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Ürün kemiksel biyolojik süstitüsyon malzemesi olmalıdır.
- Ürün osteokonduktif özellikte olmalıdır.
- Ürün Antibiyotik emdirilebilir olmalıdır.
- Ürün insizyon alanlarında rahatça kullanılabilir olmalıdır.
- Ürün biouyumlu olmalı ve hücre yenilemesini gerçekleştirmelidir.
- Uyumlaştırılmış saf atelokollajenden imal edilmesi nedeniyle doku hücrelerine tamamen nüfuz edebilmeli ve alerjik olmamalıdır. Ürün membran olmalıdır.
- Post-op evrede doku eksikliğini gidererek kaliteli yara iyileşmesini sağlar
- İnsizyon hatlarında hızlı iyileşme etkisi sağlar
- Rejenerasyon, Granülasyon ve Epitalizasyon oluşumu sağlar
- Kolayca kesilip şekillendirilebilir olmalıdır.
- Ürün üstün hemostatik özelliğe sahip olmalıdır.
- Ürün non-toxic, non-alerjik, non-immunogenic, olmalıdır.
- Vücutta kaldığı zaman imünno alerjik reaksiyona neden olmamalı.
- Ürün çift sterilizasyon paketli olmalıdır.
- 15. Ürün ölçüleri 75x100x4 mm +/-5 mm 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.

SUT: SG1170

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

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Mustafa KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 14121219

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
PROT: 2018080340-TC: 12298501480
TUNCAY GÜR
KURUM: SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
SERVIS: Ortopedi - BOĞAÇHAN TOKATMAN
TARİH: 18.01.2022-10:56:06
Baba/Dağıt: ERKAN-ANKARA
Takip: 3LSD585 - Adli V.
TRIAJ RENK:
MAS: 52
R. STRA: 20