



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



SAYI: 98177073/934.01 -

KONU: 7 KALEM HASTA BAZLI ORTOPEDİ TIBBİ SARF MALZEME ALIM

24.01.2023

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise **25.01.2023** saat **08:30** '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- Teklif 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 halin tecrübe 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 **25.01.2023** tarihinde saat **08:30** 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 Vekili

HASTA : ŞUÇA

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	FEMORAL KOMPONENT BAĞ KESEN	1	ADET	AP2230			
2	TİBİAL KOMPONENT MOBİL	1	ADET	AP2660			
3	TİBİAL KOMPONENT SABİT	1	ADET	AP2800			
4	İNSERT KORUYAN MOBİL	1	ADET	AP2550			
5	İNSERT KESEN MOBİL	1	ADET	AP2450			
6	İNSERT KESEN SABİT	1	ADET	AP2570			
7	ANTİBİYOTİK KLİ ÇİMENTO	2	ADET	AP3180			
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için kabullünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ GÜNDÜR

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKE 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

ANTİBİYOTİKLİ KEMİK ÇİMENTOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1. PMMA yapısında olmalıdır.
- 2. Antibiyotik olarak Gentamisin içermelidir.
- 3. Powder 40 gramlık ambalajlarda, likid ürün ise 20 ml ampullerde olmalıdır.
- 4. Enjektör ile kullanıma uygun olmalıdır.
- 5. Hem sement şırıngası hem de elle kullanıma uygun olmalıdır.
- 6. Her paket toz ve likit olarak ayrı ayrı bileşim içermelidir.
- 7. Toz bileşim steril pakette, sıvı bileşim steril ampul içinde bulunmalıdır.
- 8. **Powder paketi içeriği: 34.54 gr Polymethyl Methacrylate, 0.96 gr Benzoyl Peroxide, 4.00 gr Barium Sulfate Ph.Eur. , 0.50 gr Gentamicin Base(as sulphate)**
- **Likit ampul içeriğinde ise: 19.76 ml Methyl Methacrylate, 0.24 ml N,N dimethyl-p-toluidine, 18-20 ppm Hydroquinone olmalıdır.!**
- 9. İki güvenlik paketi de steril olmalıdır.
- 10. Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
- 11. Çalışma süresi 8-10 dakika olmalıdır.
- 12. Ürünün CE belgesi olmalıdır.
- 13. Ürünün orta viskozitede (akışkanlık) olmalıdır.

SUT KODU: AP3180

Manavgat Devlet Hastanesi
Doç. Dr. Gürsoy
T.C. 110293 - DR 85657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

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

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Ali Volkan KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 47445/121619

BAĞ KESEN VE KORUYAN SABİT VE MOBİL ÇİMENTOLU TOTAL DİZ PROTEZİ

- Diz bölgesinde meydana gelen deformasyonların tedavisi için kullanılan femoral komponent Cobalt Crom (Co-Cr-Mo) ISO 5832-4 standardına uygun kalitedeki malzemeden olmalıdır.
- Ürün ISO 9001 EN 46001, EN, CE kalite belgelerine sahip olmalıdır.
- Femoral komponent anatomik yapıya sahip olmalıdır. Sağ ve sol olarak ayrılmalıdır.
- Set içerisinde bağ koruyan, bağ kesen ve sabit, mobil insert alternatifleri bir arada bulundurulmalıdır.
- Bağ koruyan/kesen femoral komponentin dış yüzeyi pürüzsüz ve parlak, iç yüzeyi çimento tutunumunu sağlamak için kumlamalı ve kanallı yapıda olmalıdır.
- Bağ koruyan ve kesen femoral komponentte 2 adet kondilar peg olmalıdır.
- Bağ kesen femoral komponentte kemik stoğunu koruyabilmek için minimum ölçüde femoral box kesisi yapılabilmelidir.
- Femoral komponent 8 boy olmalıdır.
- Femoral komponent kesisinde sistem 3-5-7-9 derece valgus açısından herhangi birini seçebilmelidir.
- Bağ kesen femoral komponentte iki adet peg deliği olmalı, gerektiğinde stabiliteyi arttırmak için peg takılabilmelidir.
- Ürün tamamen anatomik yapıya uygun olması için femoral condilleri dıştan içe doğru 6 derecelik bir açıya sahip olmalıdır.
- Tibial komponent universal ve çimentolu kullanıma uygun yapıda olmalıdır.
- Tibial component 8 boy olmalıdır.
- Tibial komponent Cobalt Crom (Co-Cr-Mo) malzemesinden üretilmiş olmalıdır.
- Tibial komponent sadece kilitleme adaptörünün değişmesiyle sabit ve mobil olarak kullanılabilmelidir.
- Bağ koruyan, kesen tibial insert kalınlığı 8 mm-18 mm arasında 6 boy olmalıdır.
- Tibial komponent keel (kanatlı) yapıda olmalıdır.
- Mobil tibial komponentte medial ve lateral toplam 30 derecelik rotasyona sahip olmalıdır.
- Insertler tibial componente sabitlenmeli, hareket etmemelidir.
- Defektli olgularda stabiliteyi arttırmak için gerektiğinde kullanılan tibial uzatma stemi 20mm- 100mm arası en az 5 boy olmalıdır.
- Tibial kesi için intrameduller ve extremeduller seçenekleri olmalı, standart kesi bloğu dışında sağ ve sol diz için ayrı kesi blokları da olmalıdır.
- Femoral komponentin insert üzerindeki aşındırma etkisini minimuma indirmek için Tibial insert highcrosslink yapıdaki polyethylene (UHMWPE) malzemeden üretilmeli ve belgelenmelidir.
- Femoral komponent ve tibial komponent farklı ölçülerde olsada kullanılabilmeli, tam uyum sağlanmalıdır. (En küçük size femoral komponent ile en büyük boy tibial komponent aynı anda kullanılabilmelidir.)
- Patella üç pegli olmalı crosslink yapıdaki polietilen malzemesinden üretilmiş olmalıdır.
- Patella komponenti en az 4 boy olmalıdır.
- Total diz protezi setine ait implantlar gama steril olarak özel poşetler içerisinde paketlenmiş olarak sunulmalıdır.
- Ürünlerin S.B. TITUBB kaydı ve SGK onayı olmalıdır.

FEMORAL KOMPONENT BAĞI KESEN

AP2230

1 ADET

TİBİAL KOMPONENT MOBİL

AP2660

1 ADET

TİBİAL KOMPONENT SABİT

AP2800

1 ADET

İNSERT KORUYAN MOBİL

AP2550

1 ADET

İNSERT KESEN MOBİL

AP2450

1 ADET

İNSER KESEN SABİT

AP2570

1 ADET

Manavgat Devlet Hastanesi
Yusuf Güran GÜRSOY
Dip. Tes. No: 110298 - DR 85057
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

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

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Ali Yılmaz KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 151717 - 122169