

1990  
SAYE : 98177073 / 934.01  
KONU: 12 KALEM ORTOPEDİ SARF MALZEME ALIMI

19.10.2022

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 20.10.2022 saat 09:00 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda;  
Çereğinin yapılmasını rica ederim.

**DIKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI**

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARİÇ TL olarak belirtilecektir.
- 2- Teklifte esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim maddeti 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 halde tekeretir etmesi halinde 4734 sayılı K.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kaallama suretiyle ihaleye fesat karıştıranlara tespit edilmesinde 4734 sayılı K.K.'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Teslimata, teklifte davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, masadili vb. ifadelerle teslim etmeye yettencilerin teslimleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklifte davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Bu mektupla birden fazla için teklifte davet mektubu gönderilmiş ise her kalem için teklif fiyatı yazılacak, eksiik teklifler değertendirilmeyecek.
- 7- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8- Malzeme/hizmet/yapım işi bedelli, muayene ve kabul işlemlerinden sonra 150 gün içerisinde Antalya İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit aksıyıldığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız 20.10.2022 BİRİM BEDEL üzerinden değertendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklifte davet mektubum olumlu yada olumsuz matlakta 20.10.2022 tarihinde saat 09:00 a kadar 0242 746 45 00 no.lu fax , m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ  
İdari ve Mal Hız. Müdürü

HASTA: KIBRIYE CANPOLAT

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	KALEKER DESTEKLİ STEM	1	ADET	AP2100			
2	MUDULER STEM	1	ADET	AP2050			
3	BİPOLAR CUP	1	ADET	AP1880			
4	FEMORAL HEAD	1	ADET	AP1750			
5	ANTİBİYOTİKLİ KEMİK ÇİMENTOSU	2	ADET	AP3180			
6	YARA YIKAMA	1	ADET	AP3150			
7	PLAK	1	ADET	TV3050			
8	PLAK	1	ADET	TV3070			
9	KABLO KLEMPİ	10	ADET	TV3030			
10	KABLO VİDASI	10	ADET	TV3090			
11	KABLO	10	ADET	TV5630			
12	MATRIX MEMBRAN	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 WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.  
<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA

## KALKAR DESTEKLİ BİPOLAR KALÇA PROTEZİ

- \* Kalkar destekli Stemler ASTM F75 veya ISO 5832-IV standardına uygun CoCrMo alaşımlı malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
- \* Stem gövde ve shaftı monoblok olmalı ayrıca çimentolu uygulamaya müsait olacak şekilde protezin tamamı kumlanmış olmalıdır.
- \* Stemlerin uygulama konikleri 12/14, kalkar boyları dört değişik boy stem kalınlıkları üç değişik kalınlıkta olmalıdır.
- \* Stemlere ait raspalar stem boyutlarına göre 3 değişik çapta olmalıdır. Stemlerin yan taraflarındaki kanatlarda bağları tutturmaya yarayan tendon delikleri olmalıdır.
- \* Protezin üst kısmında çakıcı aparatın gireceği yivli delik olmalıdır.
- \* Uygulama setinin içerisinde deneme protezleri olmalıdır.
- \* Stem distalinde protezi çimento içerisinde ortalamaya yarayacak centerlazier deliği olmalıdır. Femoral stem distaline takılabilen centerlazier ASTM F 648-98 standardına uygun UHMW-PE (Polietilen) malzemeden imal edilmiş olmalıdır. Dört ayrı boyda olmalıdır. Protez ile uyumluluğu bakımından iç kısmı konik olmalıdır ve protezin distal kısmının medula kanalının merkezinde olmasını sağlamalıdır.
- \* Protezde cement kullanımında medula kanalında cement kaymasını engelleyebilmek için kullanılan Femoral Stem Tıkacı (Plug) ASTM F 648-98 standardına uygun UHMW-PE (Polietilen) malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
- \* 28 mm Küreler ASTM F75 veya ISO 5832-IV standardına uygun CrCoMo alaşımlı malzemeden imal edilmiş olmalıdır. Femoral stemlerin küre uygulama konikleriyle uyumlu yapıda koniğe sahip olmalıdır.
- \* Üzeri parlatılmış ve 5 farklı boyda TIN kaplamalı seçeneklere sahip olmalıdır.
- \* Bipolar Cupların dış yüzeyi CrCoMo alaşımından imal edilmiş olmalıdır. Tüm yüzeyi parlak olup 42 mm den başlayıp 58 mm e kadar 9 ayrı boyda olmalıdır.
- \* Bipolar Insetlerin malzemesi ISO 5834-2 standardında UHMW PE den imal edilmiş olmalıdır. Bipolar Insetlerin iç kısmı 28 mm modüler kürenin oturmasına imkan verecek tipte olmalıdır.
- \* Modüler küreyi kilitleyecek emniyet çemberine sahip olmalıdır.
- \* Protezi oluşturan tüm implantlar steril, üzerinde lot numarası ve ürüne ait diğer bilgilerin bulunduğu kolay kullanıma uygun gama sterilizasyonlu ambalajda olmalıdır.

KALKAR DESTEKLİ STEM AP2100

MUDÜLER STEM AP2050

BİPOLAR CUP AP1880

FEMORAL HEAD AP1750

*Yusuf Güran GÜRSOY*  
Dip. Tes. No: 11uz93 - Bir 26651  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

**T.C. Sağlık Bakanlığı**  
**Manavgat Devlet Hastanesi**  
**Ortopedi ve Travmatoloji**  
Dip. Tes. No: 151717 - 122100

*Yusuf Güran GÜRSOY*  
Dip. Tes. No: 11uz93 - Bir 26651  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

## ANTİBİYOTİKLİ KEMİK ÇİMENTOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- \* PMMA yapısında olmalıdır.
- \* Antibiyotik olarak Gentamisin içermelidir.
- \* Powder 40 gramlık ambalajlarda, likid ürün ise 20 ml ampullerde olmalıdır.
- \* Enjektör ile kullanıma uygun olmalıdır.
- \* Hem sement şırıngası hem de elle kullanıma uygun olmalıdır.
- \* Her paket toz ve likit olarak ayrı ayrı bileşim içermelidir.
- \* Toz bileşim steril pakette, sıvı bileşim steril ampul içinde bulunmalıdır.
- \* 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.!
- \* İki güvenlik paketi de steril olmalıdır.
- \* Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
- \* Çalışma süresi 8-10 dakika olmalıdır.
- \* Ürünün CE belgesi olmalıdır.
- \* Ürünün orta viskozitede (akışkanlık) olmalıdır.

SUT KODU AP3180 2 ADET

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Yusuf Güran GÜRSOY  
Dip. Tes. No: 110293 - DR 86651  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

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

Yusuf Güran GÜRSOY  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 110293 - DR 86651

SUT KODU: AP3150

## BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- \* Sistem tamamen steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
- \* Elceği el ergonomisine uygun ve rahat kullanılabilirdir.
- \* Çift kanallı olup aynı anda basınçlı yıkama ve emme yapabilmelidir.
- \* Sistem kendiliğinden bataryalı olmalı ve batarya kutusu steril olmalıdır.
- \* Kısa uç seçeneğindeki konik ağızlı uçların konik kısmı, silikon ve yumuşak bir yapıda olmalıdır.
- \* Tetik sistemi emniyet düğmesi olmalıdır.
- \* Manuel kolay monte edilebilir uçlara sahip olmalıdır.
- \* Her yerde her konumda yara temizliği yapabilmelidir.
- \* Hastayı hareket ettirmeden çalışabilmelidir.
- \* Uçlar tek kullanımlık olmalıdır.
- \* Femoral kanal fırçası, intramedullar kanal yüzeyinin temizliğinde kullanılmalıdır.
- \* Femoral kanal tip, humeral intramedullar kanal yıkaması için kullanılmalıdır. Kemik yüzeyini çimento kullanımı için hazırlamalıdır.
- \* Tibial brush püskürtme ve emme yapabilmeli ve daha güçlü çimento uygulaması için tibial plato temizliğinde kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalıdır.
- \* Ambalajın üzerinde lot numarası ve son kullanma tarihi olmalıdır.
- \* Sistem Ce ve İso 13485 belgelerine sahip olmalıdır.

Devlet No: 10721  
M. Yusuf Güran GURSOY  
Dip. Tes. No: 110233 - DR 00657  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

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

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Doç. Dr. Hacıhalil TOKATMAN  
Dip. Tes. No: 151717 - 122169