

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 4 KALEM ORTOPEDİ SARF MALZEME ALIM

28.02.2019

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 **01.03.2019** saat **14:00** '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 karıştırılanların 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.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **01.03.2019** tarihinde saat **14:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faxsa, m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İ. M. Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	DİZ PRİMER FEMORAL KOMPANENET BAĞ KESEN ÇİMENTOLU COCR/TİTANYUM KAPLAMASIZ	2	ADET	AP2230			
2	DİZ PRİMER TİBİAL KOMPANENET (ANATOMİK VEYA DEĞİL) KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI/VİDALI/PEGLİ VS. SABİT ÇİMENTOLU COCR/TİTANYUM KAPLAMASIZ	2	ADET	AP2800			
3	DİZ PRİMER TİBİAL İNSERT SABİT BAĞ KESEN HYPERFLEX UHMW POLİETİLEN	2	ADET	AP2580			
4	BASINÇLI YARA YIKAMA	2	ADET	AP3150			
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

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

HİPERFLEKSİYON İZİN VEREN İNSERT'Ü 5 NOKTADAN KİLİTLENEN ÇİM.LU SABİT BAĞ KESEN-KORUYAN TOTAL DİZ PROTEZİ

- Femoral Komponent anatomik yapıya sahip olmalı, sağ ve sol olarak ayrılmalıdır.
- Femoral Komponent'in en az 8 boyu olmalıdır.
- Femoral Komponent CoCr alaşımlı olmalıdır.
- Femoral Komponent tek yarıçap ve tek eksen dizayna sahip olmalıdır.
- Femoral komponentin anterioru kuadrisepse binen yükü azaltmak için uygun yapıda dizayn edilmiş olmalıdır.
- Bağkesen Femoral Komponent'in peg desteği için kutu dizaynı olmalıdır.
- Bağkesen Femoral Komponent'in box kesisinde kemik kaybını azaltmak için her femur için ayrı notch kesi bloğu olmalıdır.
- Femoral Komponent yüksek fleksiyonu sağlarken kemik kaybını azaltarak kemiği koruyan yapıya sahip olmalıdır.
- Femoral Komponent 155° Fleksiyon açısına izin veren yapıda olmalıdır.
- Femoral Komponent'in iç yüzeyi çimentonun tutunması için kumlanmış olmalıdır.
- Femoral Komponent 6° anatomik patella - femoral uyumluluğuna sahip yapıda olmalıdır.
- Femoral Komponent Tibial Komponent'in en az bir büyük veya bir küçük boyu ile uyumlu olmalıdır. Femoral Komponentin ara boylarında 4 boy Tibial Komponent kullanımına izin vermelidir.
- Femoral Komponentin anterior yakası kemik kaybını azaltmak için inceltirilmiş olmalıdır.
- Femoral Komp.in kilitli çakıcı ile orjinal komp.in medial ve lateral kısmında çakıcının takılabildiği yuvası olmalıdır.
- Malzemenin FDA veya CE kalite belgeleri olmalıdır.
- Tibial Komponent kobalt krom alaşımlı olmalıdır.
- Tibial komponent ile tibial insert arasında mikro hareketi en aza indirecek şekilde kilitleme mekanizması olmalıdır.
- Tibial insert alt aşınmasını en aza indirmek için Tibial Komponent'in yüzeyi parlatılmış olmalıdır.
- Tibial Komponent'in iç yüzeyi çimentonun tutunması için kumlanmış olmalıdır.
- Tibial Komponent'in en az 8 boyu olmalıdır.
- Tibial Komponent kendinden 3° slop açısına ve 30 mm keel uzunluğuna sahip olmalıdır.
- Tibial Komponent 4 farklı çap'a sahip insert kullanımına uygun yapıda olmalıdır.
- Tibial Komponent kanıtlanmış keeled dizaynı ile rotasyonel stabilite sağlamalıdır.
- Tibial Komponent minimum kemik kaybı felsefesi ile maksimum 2 mm kalınlıkta olmalıdır.
- Tibial Komponent, insert kilitleme mekanizma özelliklerinin güvenliğini sağlamak ve mikro hareket potansiyelini azaltmak için 'tibial komp.in dış kenarına ait insert'ün kilitlenebilmesi için 5 ayrı kilit noktasına ve 4 mm derinliğe sahip olmalıdır '.
- Malzemenin FDA veya CE kalite belgeleri olmalıdır.
- Tibial insert yüksek kalitede UHMWPE'den olmalı, polietilen kalitesi klinik ve deneysel çalışmalar ile ispatlanmış olmalıdır.
- Tibial insert 5 noktadan kilitlenme özelliğine sahip olmalıdır. Tibial Insert tibial komponente kilitlenmesi için ekstara vidalama ve pin kullanımına gerek duyulmamalıdır.
- Tibial insert bağkesen için en az 13 boy olmalıdır.
- Tibial Insert Femoral Komponente uygun olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
- Tibial Insert en az 4 farklı kalınlıkta olmalıdır.(9,11,14,17 mm)
- Tibial insert oksidasyon olmaması amacıyla Gama radasyunu steril edilmiş ve vakumlanmış steril paketler halinde olmalıdır.Patellar Komponent yüksek kalitede UHMWPE'den imal edilmiş olmalıdır.
- Patellar Komponent'in 6 boy seçeneği olmalıdır.
- Patellar komponent her boy femoral component ile kullanılabilir yapıda olmalıdır.
- Patellar Komponent oval-dome tasarımı olmalıdır.
- Patellar Komponent'in femur ile anatomik olarak 6 derece uyumlu yapıda olmalıdır.
- Patellar Komponent'te rotasyonu önleyecek en az 3 çıkıntı (peg) bulunmalıdır.
- Yüksek performans Enstrüman Setinin Teknik Özellikleri
- Femoral Komponent için arka çapraz bağı kesen ve koruyan seçenekleri aynı set içerisinde bulunmalıdır.
- Femoral Komponent kesisi için tek blok üzerinden 5 kesi yapabilmelidir. Distal femur kesi bloğunda rotasyonu engellemek için sabitleme pinleri ve 1 ila 9 derece arası valgus açısı ayarı seçenekleri olmalıdır.
- Distal femur kesi bloğu 0-18 mm Aralığında 1'er mm artacak şekilde kesi yapmaya izin veren dizayna sahip olmalıdır.
- Distal femur kesi bloğu pinler üzerinden çıkarılmadan artı-eksi kesi yapmaya izin vermelidir.
- Femur size ölçümlene guide olmalı ve guide üzerinde hem anterior hem posterior referans alınarak yapılabilir.
- Femur size ölçer üzerinde 3° ve 6° rotasyonda kesi yapmaya imkan sağlayan pin delikleri olmalıdır.
- Femur kesi bloğundan lateral medial ayarı yapılabilmesi için pin kaydırma delikleri olmalıdır.
- Femur kesi bloğunun stabilesini arttırmak için pinlerle veya spongioz vidalarla sabitleme seçeneği sunan yapıda olmalıdır.
- Tibial kesi gereğince posterior'a eğimli olmalı, tibial kesim guide'nda 0-3-5 derece eğim seçenekleri bulunmalıdır. Ayrıca external kesi guide'nda posterior eğimi arttırmak için extra bir aparata ihtiyaç duyulmamalıdır.
- Distal femur ve Tibia proksimal kesileri yapılmadan önce veya yapıldıktan sonra alingment kontrolü için kesi bloklarına takılabilen alingment kulesi olmalıdır.
- Set içerisinde ekstansiyon ve fleksiyon gap ölçerleri bulunmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Op.Dr. Mete GÖRGEN
Dip.Tes.No. 81447
52075

Manavgat Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Op.Dr. Mete GÖRGEN
Dip.Tes.No. 81447

▪ **BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ**

- Sistem tamamen steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
- Elceği el ergonomisine uygun ve rahat kullanılabilmelidir.
- 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 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.

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

- Uçlar tek kullanımlık olmalıdır.
- Femoral kanal fıçası, 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.
- Sistemde Daha iyi yol göstermesi için. Sistemin üzerinde LED ışık olmalıdır.

SUT KODU : AP3150 1(BİR) ADET

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

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