

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

SAYI: 98177073 / 934 01

KONU: 7 KALEM TIBBİ SARF ORTOPEĐ MALZEMESİ ALIM

21/12/2022

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **22/12/2022** saat **09:00** '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 tekrür 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 yapacağımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **22/12/2022** tarihinde saat **09:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ
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	FEMOREL KOMPONENT BAĞ KESEN	1	ADET	AP2230			
2	TİBİAL KOMPONENT MOBİL	1	ADET	AP2660			
3	TİBİAL KOMPONEN 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	ANTİBOYOTİKLİ ÇİMENTO	2	ADET	AP3180			
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

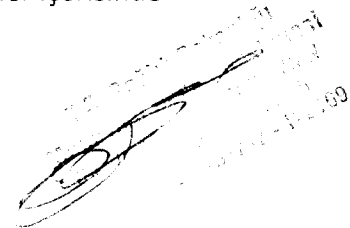
e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

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 açığa sahip olmalıdır.
- Tibial komponent üniversal 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.
- İntertler 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 croslink 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. TİTUBB 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 Güçlü GÜRSOY)
Bip. Tes.No: 110293 - DR 8A657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı



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 şiringası 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

(Faint, illegible text, possibly a stamp or signature)

(Faint, illegible text, possibly a stamp or signature)

Manavgat Devlet Hastanesi
Yusuf Güran GÜRSOY
Dip. Tes. No: 110293 - DR 86657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı