



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



SAYI : 98177073 / 934.01

2873

08/11/2023

KONU: 3 KALEM ORTOPEDİ HASTA BAZLI TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

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 **09/11/2023** saat **08:00** '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 tekrarı etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.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** **09/11/2023** tarihinde saat **08:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **09/11/2023** tarihinde saat **08:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.
- 11- **İlgili piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.**

ALIMI YAPILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17 ECZANE SARF DEPO DAHİLİ : 1421
---	--

Ayhan DEMİRLİ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

HASTA : A YIL

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	FEMORAL KOMPONENT PS	1	ADET	AP2230			
2	TİBİAL KOMPONENT	1	ADET	AP660			
3	TİBAL İNSERT PS	1	ADET	AP2550			
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 AŞAĞIDAKİ LINKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.

KAŞE - İMZA

Firma bu alana kaşe-imza atarak alımı yapılan malzemenin teknik şartnamesine uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA
TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)
FAX : 0 242 746 44 80

E-Posta :

Elektronik Ağ:

m-satinalma@hotmail.com / manavgatsatinalma07@gmail.com
www.manavgatdh.gov.tr

TEKNİK ÖZELLİKLER

MOBİL

PRİMER ÇİMENTOLU ANATOMİK TİBİAL EKLEM YÜZLERİ YUVARLAK BAĞ KESEN TOTAL DİZ PROTEZİ

- 1-Femoral komponent anatomik yapıya sahip olmalı sağ ve sol olarak ayrılmalıdır.
- 2-Femoral komponent Co-Cr-Mo alaşımından mamül olmalıdır.
- 3-Femoral komponentin rotasyonunu önlemek ve stabilizasyonu sağlamak için kondiline saplanan iki adet peg olmalıdır.
- 4-Femoral komponent en az 5 boy olmalıdır.
- 5-Femoral komponent tibial komponentin en az bir büyük veya küçük boyu ile uyumlu olmalıdır.
- 6-Femoral komponent iç yüzeyleri çimentoyu tutacak şekilde kumlanmış olmalıdır.
- 7-Femoral komponent kesisi için 5,7 ve 9 derece valgus açısından herhangi biri seçilebilmelidir.
- 8-Femoral komponent i arka çapraz bağı kesen komponent (PS) olmalıdır.
- 9-Tibial komponent Co-Cr-Mo alaşımından mamül olmalıdır.
- 10-Tibial komponent anatomik yapıya sahip olmalı, sağ ve sol olarak ayrılmalıdır.
- 11-Tibial komponentte rotasyonu önlemek amacıyla geniş kanatlı stem olmalıdır.
- 12-Tibial komponent en az 5 boy olmalıdır.
- 13-Tibial komponent iç yüzeyleri çimentoyu tutacak şekilde kumlanmış olmalıdır.
- 14-Tibial komponent insertin kalkmasını önlemek amacıyla kilitleme sistemine sahip olmalı ancak tibial insertin hareketlerine engel olmamalıdır.
- 15-Tibial komponentin üzerinde bir santral peg olmalı ve insert bu santral pegin üzerinde hareket etmelidir.
- 16-Tibial kesinin intramedüller yada ekstramedüller klavuz ile yapılmasına vaka içinde karar verilebilmeli her iki donanım set içinde mevcut olmalıdır.
- 17-Tibial kesi posteriora 6 derece eğimli yapılabilmelidir.
- 18-Tibial insert HIGHCROSS LINK UHMWPE'den imal edilmiş olmalıdır.
- 19-Tibial insert arka çapraz bağı kesen tipte olmalıdır.
- 20-Tibial insert ve femoral komponentlerin birbirleri ile eklemleşen yüzeyleri yuvarlak ve uyumlu olmalıdır.
- 21-Tibial insert kalınlıkları en az 9mm'den başlamak üzere en az 6 boy olmalıdır.
- 22-Tibial insert her yöne 40 derece ,A/P 7mm M/L 1mm hareket imkanı sağlamalıdır.
- 23-Patellar komponent UHMWPE'den tek parça mamül olmalıdır.
- 24-Patellar komponent en az 3 boy olmalıdır.
- 25-Patellar komponentin iç yüzeyinde rotasyon önleyici 3 adet peg olmalıdır.

FEMORAL KOMPANENT
TİBİAL KOMPANENT
TİBİAL İNSERT

SUT KODU:AP2230
SUT KODU:AP2660
SUT KODU:AP2550

Manavgat Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dr. Aydin YILDIRIM
Tıp No: 88972

Manavgat
Op. Dr. Ali
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dr. Tamer
Tıp No: 88972

Manavgat Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dr. Tamer
Tıp No: 88972