

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

294

KONU: 12 KALEM ORTOPEDİ TIBBİ SARF MALZEME ALIM

11.03.2019

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 **11.03.2019** saat **12:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARİÇ 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 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 **11.03.2019** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks a **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Narın KARAHAN
M. Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	KALÇA PRİMER ASETABULAR CUP	1	ADET	AP1490			
2	KALÇA PRİMER FEMORAL ÇİMENTOSUZ STEM	1	ADET	AP2060			
3	KALÇA PRİMER FEMORAL BAŞ 28 MM SERAMİK	1	ADET	AP1730			
4	KALÇA PRİMER FEMORAL BAŞ 32 MM SERAMİK	1	ADET	AP1780			
5	KALÇA PRİMER FEMORAL BAŞ 36 MM SERAMİK	1	ADET	AP1840			
6	KALÇA PRİMER ASETABULAR LİNER SERAMİK	1	ADET	AP1650			
7	KALÇA PRİMER ASETABULAR VİDA	3	ADET	AP1670			
8	KALÇA PRİMER ASETABULAR LİNER AÇILI AÇISIZ POLİETİLEN	1	ADET	AP1610			
9	KALÇA PRİMER FEMORAL BAŞ 28 MM TİTANYUM	1	ADET	AP1750			
10	KALÇA PRİMER FEMORAL BAŞ 32 MM TİTANYUM	1	ADET	AP1800			
11	KALÇA PRİMER FEMORAL BAŞ 36 MM TİTANYUM	1	ADET	AP1860			
12	BASINÇLI YIKAMA	1	ADET	AP3150			
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

ÇİMENTOSUZ FULL HA KAPLI CERAMİK TOTAL KALÇA PROTEZİ

1. Femoral Stem mono blok olmalıdır.
2. Femoral stem 12/14 taper olmalıdır.
3. Femoral stemler 8-18 mm aralığında en az 11 boy olmalıdır.
4. Stemler bütün gövde boyunca HA kaplı olmalıdır.
5. Femoral stemin proksimal kısmı ,ikincil stabiliteyi artırmak ve stemin yük altında kemiğe saplanmasını engellemek için yatay sırtlı olmalıdır.
6. Femoral stem yakalıksız olmalıdır. Femoral stemin distal bölgede dönme istikrarını sağlamak için dikey sırtlı olmalıdır.
7. Femoral stemler aynı size aralığında lateral ofset seçeneği olmalıdır.
8. Femoral stemler için rotasyonel çıkıcı sette bulunmalıdır.
9. Raspalama için düz ve ofsetli raspa tutucular (sağ-sol) sette bulunmalıdır.
10. Acetabular Shell Titanium alloy den (Ti6Al4V) ASTM F136-1979 standardlarında üretilmiş olmalıdır.
11. Acetabular Shell'ler Porous bead üzeri HA kaplama olmalıdır.
12. Shell ve liner kilitleme mekanizması gizli olmalı.Kolay yerleştirme ve çıkarma imkanı sağlamalıdır.18 derece internal liner dizaynına sahip olmalıdır.
13. Asetabular shell'ler 44-66 mm aralığında enaz 12 boy olmalıdır.
14. Asetabular shell'lerin ceramik&ceramik seçeneği 44 mm de başlamalı 66 mm ye kadar devam etmelidir.(44, 46 ve 48 mm de 32 ceramik head kullanımına uygun olmalıdır)
15. Asetabular shell'ler 50-52 mm lerde 36 mm ceramik head ile, daha büyük boylarda 40 mm ceramik head ile kullanıma uygun olmalıdır.
16. Femoral headler 28,32 ,36 ve 40 mm çapında delta ceramik formatında olmalıdır.
17. Acetabular shell 3 delikli olmalıdır.Vidasız kullanım seçeneği olmalı ve sunulan Cup'ın vida delikleri gerektiğinde obturatör ile kapatılabilmelidir.
18. Acetabular cup'ın proteze tam uyumu ve kemik - protez temas yüzeyinin sağlıklı değerlendirilmesi için denemeleri olmalıdır.
19. Asetabular cup'a gerektiği durumlarda polietilen insert uygulaması yapılabilmelidir.
20. Reamerları pratik olarak değiştirilebilmelidir.
21. Fleksible drill ve fleksible tornavidası olmalıdır.
22. Acetabular komponentin çakılması sırasında inklinasyon ve antiversiyon açılarının doğru ayarlanmasını sağlayan pratik bir açı verici aparatı olmalıdır.
23. Ceramik linerlar 28,32 ,36 ve 40 mm çapında ve delta ceramik formatına olmalıdır.
24. Porous üzeri HA stacth fit için düzensiz yapıda ve 100 mikron üzeri olmalıdır.
25. Femoral headler 28 ve 32 mm için en az 3 boy, 36 ve 40 mm için en az 4 boy olmalıdır.
26. Asetabular vidalar titanium olmalı ve 20mm ile 60 mm arasında boy seçeneği bulunmalıdır.
27. Set içerisinde otomatik ve ameliyatı kolaylaştıran ekartör takımı olmalıdır.
28. Ürünlerin Klinik Çalışma sonuçları olmalıdır.
29. Biomekanik test sonuçları olmalıdır.
30. Ürünlerin uluslararası sertifikaları(CE,FDA) bulunmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Ali Kemal YILKAN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 92075

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

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