

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



SAYI : 98177073 / 934.01 **2968**

KONU: 3 KALEM ORTOPEDİ HASTA BAZLI TIBBİ SARF MALZEME ALIM

24/11/2023

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 **24/11/2023** saat **16:00** '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 tekerrür 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 yapılacak olan alımlarımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **24/11/2023** tarihinde saat **16:00** 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 DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

HASTA : S ARM

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	FEMORAL KOMPONENT	1	ADET	AP2230			
2	TİBİAL KOMPONENT	1	ADET	AP2800			
3	TİBİAL İNSERT	1	ADET	AP2570			
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 AŞAĞIDAKİ LİNKTE 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 :

m-satinalma@hotmail.com / manavgatsatinalma07@gmail.com

Elektronik Ağ:

www.manavgatdh.gov.tr

ÇİMENTOLU HİPERFLEKSİYON İZİN VEREN SABİT BAĞ KESEN TOTAL DİZ PROTEZİ

- Femoral Komponent anatomik yapıya sahip olmalı, sağ-sol olarak ayrılmalı ve en az 9 boyu olmalıdır.
- Femoral Komponent CoCr alaşımlı olmalı, tek yarıçap ve tek eksen dizayna sahip olmalıdır.
- Femoral Komponent diz anatomisine uygun olacak şekilde 10(ON) adet radius açısına sahip olmalıdır.
- Femoral Komp. Anterioru kuadrisepe binen yükü azaltmak için uygun yapıda dizayn edilmiş olmalıdır.
- Fem. Komp. Box kesisinde kemik kaybını azaltmak için her femur için ayrı notch kesi bloğu olmalıdır.
- Femoral Komponent 155° Fleksiyonaçısına 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 6 boy Tibial Komponent kullanımına izin vermelidir.
- Femoral Komponentin anterior yakası kemik kaybını azaltmak için inceltmiş olmalıdır.
- Femoral Komponentin kilitli çakıcı ile kullanılabilmesi için orijinal komponentin medial ve lateral kısmında çakıcının takılabildiği yuvası 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 9 boyu olmalıdır. Tibial Komponent non-anatomik 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 keel dizaynı ile rotasyonel stabilite sağlamalıdır.
- Tibial Komponent minimum kemik kaybı felsefesi ile maksimum 2 mm kalınlıkta olmalıdır.
- Tibial insert 5 noktadan kitlenme özelliğine sahip olmalıdır. Tibial İntert tibial komponente kilitlenmesi için ekstara vidalama ve pin kullanımına gerek duyulmamalıdır.
- Tibial insert bağkesen için en az 5 boy olmalıdır.
- Tibial İntert Femoral Komponente uygun olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
- Tibial İntert en az 5 farklı kalınlıkta olmalıdır. (9,11,13,15,17 mm)
- Tibial insert oksidasyon olmaması amacıyla Gama radyasyonu steril edilmiş ve vakumlanmış steril paketler halinde olmalıdır.
- İntertler 2 alt ve 2 üst size kullanımına uygun olmalıdır.
- Femoral Komponent için arka çapraz bağı kesen aynı set içerisinde bulunmalıdır.
- Femoral Komponent kesisi için tek blok üzerinden 4 kesi yapabilmelidir. (anterior – Posterior kondil , Superior champher- Inferior champher ve Trochlear kesileri)
- Distal femur kesi bloğunda rotasyonu engellemek için sabitleme pinleri ve 1 ila 9 derece arası valgus açısı ayarı seçenekleri olmalıdır.
- Distal femur kesi bloğu 0-8 mm Aralığında 2'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 ölçümleme guide olmalı ve guide üzerinde hem anterior hem posterior referans alınarak yapılabilmelidir.
- Femur size ölçer üzerinde 0-3-5-7° rotasyonda kesi yapmaya imkansızlaayan pin delikleri olmalıdır.
- Femur kesi bloğundan lateralmedial ayarı yapılabilmesi için pin kaydırma delikleri olmalıdır.
- Femur kesi bloğunun stabilizemesini arttırmak için pinlerle veya spongiöz vidalarla sabitleme seçeneği sunan yapıda olmalıdır.
- Tibial kesi blokları universal yapıda olmalıdır.
- Set içerisinde Tibial denemesini sabitlemek için universal keel denemesi olmalıdır.
- Set içerisinde Tibial komponenti çıkarabilmek için kilitli çıkarma aparatı olmalıdır.
- Distal femur ve Tibial proksimal kesileri yapılmadan önce veya yapıldıktan sonra alingment kontrolü için kesi bloklarına takılabilen alingment kulesi olmalıdır.
- Set içerisinde ekstansiyon ve fleksiyon gap ölçerleri bulunmalıdır.
- Tibial kesi gereğince posterioara eğimli olmalıdır. posterior tibia kesisinde 12 dereceye kadar izin vermelidir.

FEMORAL KOMPONENT
TIBIAL KOMPONENT
TIBIAL INSERT

AP2230
AP2800
AP2570

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. İlhan KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 147245/121619
Cerrahide Trav. Uzm.
Dip. Tes. No: 14447
Uzm. Dr. Mustafa ÖRÇEN
Dip. Tes. No: 13988
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 13988

BASINÇLI YARA YIKAMA TEKNİK ŞARTNAME

- Sistem tamamen steril ve tek kullanımlıktır.
- Elçeği el ergonomisine uygun ve rahat kullanılabilir yapıdadır.
- Çift kanallı olup aynı anda basınçlı yıkama ve emme yapabilmektedir.
- Sistem kendinden bataryalı ve batarya kutusu sterilidir.
- Kısa uç seçeneğindeki konik ağızlı uçların konik kısmı, silikon ve yumuşak bir yapıdadır.
- Tetik sistemi emniyet düğmelidir.
- Manüel kolay monte edilebilir uçlara sahiptir.
- Her yerde her konumda yara temizliği yapabilmektedir.
- Hastayı hareket ettirmeden çalışabilmektedir.
- Uçlar tek kullanımlıktır..
- Tibial brush püskürtme ve emme yapabilmektedir ve daha güçlü çimento uygulaması için tibial plato temizliğinde kullanılmak üzere dizayn edilmiştir.
- Ambalajın üzerinde lot numarası ve son kullanma tarihi mevcuttur.
- Sistem CE ve ISO 13485 belgelerine sahiptir.

SUT KODU : AP3150

ANTİBİYOTİKLİ KEMİK ÇİMENTOSU

- Antibiyotikli Kemik Çimentosu Diz Protezi, Kalça Protezi, Ayak Bileği Protezi, Omuz Protezi ve diğer eklem protezleri için artroplasti prosedürlerinde implantı sabitlemek için uygun olmalıdır.
- Kemik çimentosu standart viskoziteli 40 (1x41 g) tekli paketlerde bulunmalıdır.
- Kemik çimentosu standart vizkoziteli olmalıdır.
- Kemik çimentosu gentamisin sülfat içermelidir.
- Kemik çimentosu uygulaması karıştırma başladıktan itibaren 10-12 dakika arasında donmalıdır.
- Kemik çimentosunun toz bileşenin bileşim oranları olan polimetakrilat, benzoil peroksit, baryum sülfat ve gentamisin sülfat oranları belirtilmiş olmalıdır.
- Kemik çimentosunun sıvı bileşenin bileşim oranları olan metilmetakrilat, N,N dimetil ptoluidin ve hidrokinon metil eter oranları belirtilmiş olmalıdır.
- Kemik çimentosunun saklama sıcaklığı en fazla 25 derece olmalıdır.
- Toz kısmının ambalajı 3 katlı, 2 katı nonsteril, 1 katı steril paketlemiş olmalıdır.
- Kemik çimentosu paketi üzerinde içerdiği antibiyotik oranı yazmalıdır.
- Kemik çimentosunun dış paketini üzerinde katalog numarası, lot numarası ve son kullanım tarihi yazılı olmalıdır.

SUT KODU :AP3180

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 11245/121619

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Uzm.Dr. Ali Volkan KAYA
Dip.Tes.No: 11245/121619
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Ali Volkan KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 11245/121619