



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



SAYI: :98177073 / 934.01 - 30

KONU: 11 KALEM HASTA BAZLI ORTOPEDİ TIBBİ SARF MALZEME ALIM

5.01.2023

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 **6.01.2023** 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 tekrarr 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 alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **6.01.2023** tarihinde saat **09:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAS  
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

HASTA : A KAR

| SIRA NO      | MALZEMENİN ADI                      | MİKTARI | BİRİMİ | SUT KODU /<br>TEKNİK<br>ŞARTNAME | MARKA / MODEL /<br>U.B.B KODU | BİRİM<br>FİYAT | TOPLAM<br>FİYAT |
|--------------|-------------------------------------|---------|--------|----------------------------------|-------------------------------|----------------|-----------------|
| 1            | ARTROSKOPİK ÖN ÇAPRAZ BAĞ           | 1       | ADET   | AE0920                           |                               |                |                 |
| 2            | ÇİFT SÜTÜRLÜ LİFT FİXTATION İMPLANT | 1       | ADET   | AE1070                           |                               |                |                 |
| 3            | FEMORAL FİXTATION BUTTON İMPLANT    | 1       | ADET   | AE1090                           |                               |                |                 |
| 4            | TİTANYUM İNTERFERANS VİDASI         | 1       | ADET   | AE1660                           |                               |                |                 |
| 5            | PEEK İNTERFERANS VİDASI             | 1       | ADET   | AE1620                           |                               |                |                 |
| 6            | TROKAR TİP GUİDE PİN                | 1       | ADET   | AE2310                           |                               |                |                 |
| 7            | FLEXİBLE GUİDE PİN                  | 1       | ADET   | AE2320                           |                               |                |                 |
| 8            | LİGEMNT STAPLE                      | 1       | ADET   | AE1030                           |                               |                |                 |
| 9            | SÜTUR GEÇİRİCİ NİTİNOL TEL          | 1       | ADET   | AE2320                           |                               |                |                 |
| 10           | RF PROBU                            | 1       | ADET   | AE2410                           |                               |                |                 |
| 11           | SENTETİK GREFT                      | 1       | ADET   | HG1150                           |                               |                |                 |
| 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>

KASE İMZA

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

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

**ÖN ÇAPRAZ BAĞ TAMİRİ İMPLANTLARI VE YARDIMCI ÜRÜNLER**

| 1.GRUP | ÖN ÇAPRAZ BAĞ REKONSTRÜKSİYON MALZEME TAMİR SETİ | PAKET KODU:AE0920 |   |
|--------|--------------------------------------------------|-------------------|---|
| 1      | ÇİFT SÜTÜRLÜ LİFT FİXTATION İMPLANT              | AE1070            | 1 |
| 2      | FEMORAL FİXTATION (BUTTON) İMPLANT               | AE1090            | 1 |
| 3      | TİTANYUM İNTERFERANS VİDASI                      | AE1660            | 1 |
| 4      | PEEK İNTERFERANS VİDASI                          | AE1620            | 1 |
| 5      | TROKAR TİP GUIDE PIN                             | AE2310            | 1 |
| 6      | FLEXİBLE GUIDE PIN                               | AE2320            | 1 |
| 7      | LİGAMENT STAPLE                                  | AE1030            | 1 |
| 8      | SÜTUR GEÇİRİCİ NİTİNOL TEL                       | AE2320            | 1 |
| 9      | RF PROBU                                         | AE2410            | 1 |

**Femoral Fiksasyon Asansör Askı Sistemi Teknik Özellikleri ( AE 1070 )**

- Femoral veya tibial tünel hamstring tespitinde kortekse asılarak tespit edilebilmelidir.
- İmplantın alt kısmında graftın asılabilmesi için gövdeye geçirilmiş olan loop şeklinde askısı olmalıdır.
- Loop kısmı oluşturan sütünun uzunluğu min. 100 cm olmalı ve çoklu bağ tamirlerine ( ACL & PCL ) olarak sağlamalıdır.
- Loop şeklindeki askı özel zıt yönlü kayan bir kilitleme sistemi sayesinde, loop kısmı daraltarak, tendonu yukarı doğru çekerek asansör özelliği taşımaktadır.
- Zıt yönlü kayan kilitleme sistemi ilerleyen zamanda kesinlikle gevşememeli ve test sonuçları mevcut olmalıdır.
- Düğme implantın hammaddesi titanyum olmalı ve üzerinde iki adet ve dört adet sütünun deliği seçeneği olmalıdır.
- Düğme implantının dört delikli seçeneğinde düğmeyi asmak için kullanılan iplerin birbirinden farklı renk olması gerekir.
- Düğme implantların loop çekme ipleri tercihe göre alttan veya üstten çekmeli seçeneği olmalıdır
- İmplantın Loop askı suturu hammaddesi özel güçlendirilmiş #7 UHMWPE ( Ultra High Molecular Weight Polyethylene ) olmalıdır.
- İmplantın tüneli set içerisinde mevcut olan 4,5 mm bir drill ile açılabilir.
- Sistemin üzerinde tendonu ve implantı tünele yerleştirebilmek için loop askısı ve çekme suturu hazır olarak bulunmalıdır.

**Femoral Askı Sistemi Teknik Özellikleri ( AE1090 )**

- Titanyum ve UHMWPE ( Ultra High Molecular Weight Polyethylene ) Materyalden İmal Edilmiş Olmalıdır.
- Greftin Ortasından Geçip Asacak Şekilde Düğümsüz(Continuous Loop) olarak Yapılmış Bir İpliğe Sahip Olmalıdır.
- Düğümsüz İplik Dört Delikli Titanyumdan İmal Edilmiş Bir Düğme Üzerinde Olmalıdır..
- Düğümsüz İplik Uzunluğu 15 mm İle 60 mm Arasında Uzunluklarda Ve 5'er mm Artışlarla Olacaktır.
- Düğmenin Boşta Kalan Deliklerinden Konumlandırılmasında Yardımcı Olacak İki Farklı Renkte Sağlam Çekme İplikleri Geçirilebilecektir.
- İmplant Tekli Steril Paketlerde Kullanıma Hazır Halde Olacaktır. Steril Süresi Teslim Tarihinden İtibaren En Az 2(iki) Yıl Olacaktır.
- Uygulama İçin Gerekli Yardımcı Malzeme Ve Setler Yüklenici Firma Tarafından, Mülkiyeti Yüklenici Firmada Kalmak Şartıyla Ameliyatlara Servis Yapılacaktır.

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Manavgat Devlet Hastanesi  
Op.Dr. Cüneyt GÜRSOY  
Dip.Tes.No: 110293 - Dn 60657  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

**PEEK İnterferans Vidası Teknik Özellikleri (AE 1620 )**

- Önçapraz ve arkaçapraz bağ tamirlerinde bağın kemiğe tespitinde kullanılmalıdır.
- Üretim maddesi PEEK olmalıdır.
- Dış çap yiv yapısı tendonu kesmeyecek şekilde yumuşatılmış ve geniş aralıkta olmalıdır.
- Uca doğru daralan konik yapı şeklinde olmalıdır.
- Dış çaplar 7, 8, 9, 10 ve 11 mm, boyları 25, 28 ve 30 mm uzunluklarında olmalıdır.
- Vidalar 7 mm nin ayrı 8,9,10 ve 11 mm ayrı tornavida seçeneği olmalıdır.
- Vida arkası tam yuvarlatılmış ve tüm yivli seçenekleri olmalıdır. İç kısmı kanüllü olmalıdır.

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Manavgat Devlet Hastanesi  
Op.Dr. Mustafa AKATMAN  
Dip.Tes.No: 51717 - 122169  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Manavgat Devlet Hastanesi  
Op.Dr. Mustafa AKATMAN  
Dip.Tes.No: 51717 - 122169  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

- İç kısmındaki kanül 1,2 mm çapında olmalıdır.
- Kullanıma hazır ve sterile paketlerde olmalıdır.

#### **Titanyum İnterferans Vidası Teknik Özellikleri (AE1660 )**

- Önçapraz ve arkaçapraz bağ tamirlerinde bağın kemiğe tespitinde kullanılmalıdır.
- Üretim maddesi titanyum olmalıdır.
- Dış çap yiv yapısı tendonu kesmeyecek şekilde yumuşatılmış ve geniş aralıkta olmalıdır.
- Uca doğru daralan konik yapı şeklinde olmalıdır.
- Vidalar altıgen tornavidaya uyumlu olmalıdır.
- Dış çaplar 7, 8, 9, 10 ve 11 mm, boyları 25, 38 ve 30 mm uzunluklarında olmalıdır.
- Vida arkası tam yuvarlatılmış ve tüm yivli seçenekleri olmalıdır. İç kısmı kanüllü olmalıdır.
- İç kısmındaki kanül 1,8 mm çapında olmalıdır.
- Kullanıma hazır ve sterile paketlerde olmalıdır.

#### **Bağ Staple ( U Staple ) ( AE 1030 )**

- Yumuşak Doku Veya Ligament Fiksasyonunda Kullanılmalıdır.
- U Şeklinde Olmalı Ve İç Orta Kısımında Kaymayı Engelleyecek Dişleri Olmalıdır.
- Ayak Uzunluğu Max. 21 mm Olmalıdır.
- Üretim Maddesi Titanyum olmalıdır.
- Tutunma Yüzeyini Arttıracak Ayaklar Üzerinde Ters Çıkıntıları Olmalıdır.
- Dış Genişliği Maksimum 14 mm, İç Genişliği Maksimum 8 mm Olmalıdır.
- Kilitli ve serbest çakıcısı ile kullanılabilir olmalıdır.
- Çakıcının tutabilmesi için her iki yanında çizgi şeklinde çeltik bulunmalı.

#### **Passing Pin Teknik Özellikleri (AE2310 )**

- Çapı 2,4mm olmalıdır.
- Uzunluk 43,5 cm olmalıdır.
- Ucu yivli dril tip veya trokar tip olmalıdır.
- Yiv uzunluğu 1,4 mm olmalıdır.
- Paslamaz çelik olmalıdır.
- Arkası 8 mm uzunluğunda ip geçirmek için delikli olmalıdır.

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Manavgat Devlet Hastanesi  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. No: 151717 - 152169

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Ali Vakkı KAYA  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. No: 147245 - 147249

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Ali Vakkı KAYA  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. No: 110293 - DR 88057

## BİYOLOJİK DOKU MATERYALİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- ÜRÜN; AT KAYNAKLI PERİKARDİYUM DOKUSUNDAN ELDE EDİLMİŞ KOLLAJEN PROTEİNİNDEN İMAL EDİLMİŞ OLMALIDIR
- ÜRÜN; DURA, KEMİK DOKUSU VE YUMUŞAK DOKU GÜÇLENDİRMESİNDE ENDİKE KULLANILABİLMELİDİR.
- ÜRÜN; VÜCUT TARAFINDAN EMİLEBİLİR YAPIDA OLMALIDIR
- ÜRÜN; GEREKTİĞİNDE KENDİ SOLÜSYONU İÇERİSİNDE GEREKTİĞİNDE KURU FORMATTA SUNULMAYA MÜSAİT FORMLARI BULUNMALIDIR
- ÜRÜN; ŞEFFAF OLMALIDIR.
- ÜRÜN; VÜCUT SIVISIYLA BULUŞTUĞUNDA HEMEN BOZUNMAYIP MUKAVEMETLİ OLMALIDIR
- ÜRÜN; ÇİFT PAKETLENMİŞ OLUP STERİLİZASYON YÖNTEMİ GAMA STERİLİZASYONU OLMALIDIR
- ÜRÜN; İSTENİLDİĞİ ŞEKİLDE KESİLMEME VE YENİDEN ŞEKİLLENDİRİLMEME MÜSAİT YAPIDA OLMALIDIR.
- ÜRÜNÜN EBATLARI;  
13X13CM, 12X16CM, 10X125CM, 0.75X0.75CM 0.70X0.80CM, 0.60X14CM, 0.60X12CM, 0.60X0.80CM, 0.50X11CM, 0.50X0.50CM, 0.40X10CM, 0.40X0.70CM, 0.40X0.50CM, 0.30X0.60CM, 0.30X0.40CM, 0.25X0.30CM, 0.20X25CM, 0.20X20CM, 0.20X14CM, 0.20X10CM, 0.20X0.70CM, 0.20X0.30CM, 0.15X20CM, 0.15X0.30CM, 0.10X14CM, 0.10X10CM, 0.10X0.30CM, 0.06X14CM VE 0.03X12CM'DİR.
- ÜRÜNÜN; ÜTS VE SUT KAYDI BULUNMALIDIR

SUT KODU: HG1150

TC Sağlık Bakanlığı  
Mevgat Devlet Hastanesi  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. Tbb. No: 151717 - 122 '69

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
Op. Dr. Mustafa YILMAZ  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. Tbb. No: 147245/121619

Mevgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Güran GÜRSOY  
Dip. Tbb. No: 110293 - DR 86657  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı