

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 324
KONU: 4 KALEM TIBBİ SARF (ORTOPEDİ) MALZEMESİ ALIM

14/02/2022

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 15/02/2022 saat 11:00 '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 tekrerrüt 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 15/02/2022 tarihinde saat 11:00 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	MİNİ PLAK	1	ADET	TV1330			
2	MM KİLİTLİ VİDA	5	ADET	TV1150			
3	KORTİKAL VİDA	5	ADET	TV1010			
4	ORTHO FLEXIBLE FOAM	1	ADET	SG1170			
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

Mini Plak Teknik Özellikler

- Plaklar 'ın 1.5mm ,2.0mm , 2.4mm , 2.7mm seçenekleri olmalıdır.
 - 1.5mm ve 2.0mm Plaklarda - Düz Plak , T-Plak , Y-Plak, Condylar Plak, Recon vb. seçenekler bulunmalıdır.
 - 2.4mm Düz Plak , T-Plak , Y-Plak,Condylar Plak , Recon plak vb. seçenekler bulunmalıdır.
 - 2.7mm Plaklarda - Düz plak, T-plak , Y-plak,Condylar Plak ,L-plak,X-plak,H-Plak,Eight Plak seçenekleri bulunmalıdır.
 - Bütün Plaklar Mikro El ve Ayak cerrahisinde Kullanılmak üzere Tam Anatomik Yapıya Sahip Olmalıdır.
 - Bütün Plakların Delik Yapısı Kombine(Combi-Holes) Olmalıdır.
 - Plakların Alt Yüzeyleri Periosteumdaki Basıyı Azaltmak İçin Düşük Temas Yüzeyine Haiz Olmalıdır.
 - Plakların Her Boy İçin Farklı Renk Seçenekleri Olmalıdır.
 - Kilitli Kilitli Vidalar Farklı Renklerde Olmalıdır.
 - Plaklar Antomik Açındırılabilir yapıda olmalıdır.
 - Plaklarla birlikte 1.5mm,2.0mm,2.4mm,2.7mm Kortikal ve Kilitli Vidalar kullanılmalıdır.
 - 1.5 mm Kilitli ve Kortikal Vidalar Yıldız Başlı yapıya sahip olup 6mm-20mm aralığında 1'er mm artan ölçülerde olmalıdır.
 - 2.0mm Kilitli ve Kortikal Vidalar Yıldız başlı yapıya sahip olup 6mm-20mm aralığı 1'er mm artan , 20mm -30mm aralığı 2'şer mm artan ölçülerde olmalıdır.
 - 2.4mm Kilitli ve Kortikal Vidalar Yıldız Başlı Yapıya Sahip olup 6mm-20mm aralığında 1'er mm artan,20mm - 30mm aralığı 2'şer mm artan ölçülerde olmalıdır.
 - 2.7mm Kilitli ve Kortikal vidalar 10mm-20mm aralığı 1'er mm artan ölçülerde , 20mm-50mm aralığı 2'şer mm arta ölçülerde olmalıdır.
 - Plaçın Üzerinde Takibe Yardımcı olması açısından Lazer Tekniği İle Lot Numarası,Üretici Firma Amblemi , Yön Gösteren İbare Silinmeyecek Şekilde Yazılmış Olmalıdır.
 - Vidalar Self Tapping Özelliğine Sahip Olmalıdır.
 - Plak Ve Vidalar Elektrostatik Boya Tekniği İle Renklendirilmiş Olmalıdır.
 - Plak Ve Vidaları Kullanabilmek İçin Uygun Çakma Çıkarma Setleri Eksiksiz Olmalıdır.
 - Vida Kutuları Set İçerisinde Dökülmemesi İçin Tek Bir Parça Halinde Kapaklı Konteynir İçinde Olmalıdır.
 - Ürün Ulusal Takip Sistemi'ne (ÜTS) kayıtlı olmalı ve Sağlık Bakanlığı onaylı olmalıdır.
 - Ürünlerimiz Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemine Kayıtlıdır.
-
- Mini Plak Sut Kodu : TV1330
 - Kilitli Vida Sut Kodu : TV1150
 - Kortikal Vida Sut Kodu:TV1010

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 110293 - DR 86657

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 110293 - DR 86657

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

ORTHO FLEXIBLE FOAM TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Ürün kemiksel biyolojik süstitüsyon malzemesi olmalıdır.
 - Ürün osteokondüktif özellikte olmalıdır.
 - Ürün Antibiyotik emdirilebilir olmalıdır.
 - Ürün insizyon alanlarında rahatça kullanılabilir olmalıdır.
 - Ürün biouyumlu olmalı ve hücre yenilemesini gerçekleştirmelidir.
 - Uyumlaştırılmış saf atelokollajenden imal edilmesi nedeniyle doku hücrelerine tamamen nüfuz edebilmeli ve alerjik olmamalıdır. Ürün membran olmalıdır.
 - Post-op evrede doku eksikliğini gidererek kaliteli yara iyileşmesini sağlar
 - İnsizyon hatlarında hızlı iyileşme etkisi sağlar
 - Rejenerasyon, Granülasyon ve Epitalizasyon oluşumu sağlar
 - Kolayca kesilip şekillendirilebilir.
 - Ürün üstün hemostatik özelliğe sahip olmalıdır.
 - Ürün non-toxic, non-alerjik, non-immunogenic, olmalıdır.
 - Vücutta kaldığı zaman imünno alerjik reaksiyona neden olmamalı.
 - Ürün çift sterilizasyon paketli olmalıdır.
 - 15. Ürün ölçüleri 75x100x4 mm +/-5 mm olmalıdır.
 - Ürün ambalaj üzerinde üretim, son kullanma tarihi, markası, teknik özellikleri, lot numarası yazılı olmalıdır.
 - Ürün "T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" ve "SGK" tarafından onaylanmış olmalıdır.
- SUT: SG1170**

MANİNGAT DEVLET HASTAHANESİ
Op. Dr. Ali V. İnan KA-YA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 151717/121619

T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. ~~Bahadır TOKAYMAN~~
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 151717 - 122169

Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 110293 - DR 86657
T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 151717 - 122169