



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



SAYI : 98177073 / 934.01 3753

KONU: 3 KALEM ORTOPEDİ HASTA BAZLI TIBBİ SARF MALZEME ALIM

14.03.2024

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 15.03.2024 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 tekerrür 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** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 15.03.2024 tarihinde saat 09:00 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
---	--

Cavıt CESUR
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü V.

HASTA : H ÖZE

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 için kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ GÜNDÜR

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKE 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 kuadrisepse 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 inceltirilmiş olmalıdır.
- Femoral Komponentin kilitli çakıcı ile kullanılabilmesi için orijinal komponentin medial ve lateral kısmında çakıcının takılabildiği yuvası olmalıdır.
- TibialKomponent kobalt krom alaşımlı olmalıdır.
- Tibial komponent ile tibial insert arasında mikro hareketi en aza indirecek şekilde kitleme 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 rotasyonelstabilite 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, Superiorchampher- Inferiorchampher ve Trochlearkesileri)
- Distalfemur kesi bloğunda rotasyonu engellemek için sabitleme pinleri ve 1 ila 9 derece arası valgus açısı ayarı seçenekleri olmalıdır.
- Distalfemur kesi bloğu 0-8 mm Aralığında 2'er mm artacak şekilde kesi yapmaya izin veren dizayna sahip olmalıdır.
- Distalfemur 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 stabiletesini arttırmak için pinlerle veya spondyoz vidalarla sabitleme seçeneği sunan yapıda olmalıdır.
- Tibial kesi blokları universal yapıda olmalıdır.
- Set içerisinde Tibial denemesini sabitlemek için universal keel denemesi olmalıdır.
- Set içerisinde Tibialkomponenti çıkarabilmek için kilitli çıkarma aparatı olmalıdır.
- Distalfemur ve Tibiaproksimalkesileri yapılmadan önce veya yapıldıktan sonra alingment kontrolü için kesi bloklarına takılabilen alingment kulesi olmalıdır.
- Set içerisinde ekstansiyon ve fleksiyongap ölçerleri bulunmalıdır.
- Tibial kesi gereğince posteriora eğimli olmalıdır. posterior tibia kesisinde 12 dereceye kadar izin vermelidir.

FEMORAL KOMPONENT
TIBIAL KOMPONENT
TIBIAL INSERT

AP2230
AP2800
AP2570

Maayevan Hastanesi
Op.Dr. Aydin KILDIRIM
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 81447

Maayevan Hastanesi
Uzman Dr. Aydin KILDIRIM
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 81447