

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 469

KONU: 4 KALEM ORTOPEDİ SARF MALZEME ALIMI

15.04.2019

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 **17.04.2019** saat **10:00** '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 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 **17.04.2019** tarihinde saat **10:00** a kadar **0242 746 45 00** nolu faks, **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

H. KARAHAN
İdari Mali Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	BAĞ KESEN FEMUR KOMPENANT	1	ADET	AP2230			
2	BAĞ KESEN TİBİAL KOMPENANT	1	ADET	AP2800			
3	TİBİAL İNSERT	1	ADET	AP2570			
4	ANTİBİYOTİKLİ ÇİMENTO	1	ADET	AP3180			
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 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

ÇİMENTOLU - ÇİMENTOSUZ SABİT INSERTLİ BAĞ KESEN VE KORUYAN TOTAL DİZ PROTEZİ

- * Sistem insertin sabit olma özelliğine sahip olmalıdır.
- * Femoral component titanyum veya CrCo maddelerinden üretilmiş olmalıdır.
- * Femoral component çıkıntı yapmayı önlemek ve küçük profil sağlamak amacıyla medio-lateral olarak dar anterior kenar dizayna sahip olmalıdır.
- * Femoral componentler anatomik yapıya sahip olup sağ ve sol olarak ayrılmalıdır. Bağ kesen ve bağ koruyan seçeneklere sahip olmalıdır.
- * Femoral componentin insert üzerindeki rotasyonunu önlemek için her iki kondilinde peg olmalıdır. Anterior kesim, posterior kesim, anterior champer, posterior champer ve distal kesim olmak üzere beş kesi tek bir guide yapılabilir.
- * Femoral componentin üst yüzeyinde patellar componentin hareketi için kanal bulunmalıdır.
- * Femoral component ML ölçüsü 9 boy olmalıdır.
- * Femoral component distal kesiminde sistem 0 ile 9 derece valgus açısı arasında herhangi biri seçilebilir.
- * Femoral componentin anterioru patellar tendonunun ağırlarını minimize edecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- * Femoral componentin condilleri arası açık olup, bağ kesen femoral komponentlerde 2 kondil arası açık ve condilleri birbirine bağlayıcı bir parça olmalıdır.
- * Femoral keside revizyon sistemlerinde görülen intercondylar noch blok halinde çıkmamalıdır.
- * Femoral kesi gaydı 3 derece dış rotasyon verilebilir.
- * Çimentosuz femoral componentlerin iç yüzeyi osteointegrasyonu artırıcı özellikte poros üzeri HA kaplı, çimentolu femoral componentlerin iç yüzeyi kaba kumla kaplanmış olmalıdır. Hem cementli hem de cementsiz femoral componentlerin dış yüzeyi parlatılmış olmalıdır.
- * Tibial component universal olmalıdır ve ML ölçüsü 9 boy seçeneği bulunmalıdır.
- * Tibial component titanyum veya CrCo malzemelerinden üretilmiş olmalıdır. Çimentosuz tibial componentlerin alt kısmı poros üzeri HA kaplı, çimentolu tibial componentlerin alt kısmı kalın kaba kumla kaplanmış olmalıdır. Hem çimentolu hem çimentosuz tibial componentlerin dış yüzeyi parlatılmış olmalıdır.
- * Tibial componentler insertin bastırılarak oturtulduğu sisteme sahip olup, kenarlarında insertin oturması için yuvaya sahip olmalıdır.
- * Tibial kesi bloğunda sağ ve sol ayrımı olmalı ve kesi intramedullar yada ektramedullar yapılabilir.
- * Tibial slop ayarı 0 ile 9 arasında yapılabilir.
- * Femoral componentin insert üzerindeki aşındırma etkisini minimuma indirmek için tibial insert yüksek molekül ağırlıklı polyethylene UHMWPE tekniği kullanılarak üretilmiş olmalıdır.
- * Tibial insertin tibia ya oturabilmesi için kanal bulunmalıdır.
- * Tibial insert 7 derece posterior slopa sahip olmalıdır.
- * Tibial insert en az 8 mm den başlayarak en az 7 farklı kalınlığa sahip olmalıdır.
- * Tibial insertin konveks-konkav uygunluk özelliği en iyi şekilde her derecede fleksiyonda tibial-femoral artikulasyonda stabilizeyi sağlamalıdır.
- * Tibial componente gerektiğinde stem uzatması takılabilir. Uzatma stemleri 2 değişik boyda ve 3 farklı kalınlıkta olmalıdır.
- * Tibial componente defektli olgularda kullanılmak üzere takılabilen wedgeler titanyumdan imal edilmiş 0 ile 5 arasında herhangi iki farklı kalınlığa sahip olmalıdır. Wedgeler tibial componente vida ile monte edilebilir yapıda olmalıdır.
- * Patella 3 pegli ve tek pegli seçeneklere sahip olmalı ve 3 pegli seçeneği 5 farklı kalınlığa sahip olmalıdır.
- * Tüm sarf malzemeler gama sterilizasyonu yapılmış, üzerinde sterilizasyon tarihi, üretim, son kullanma tarihi ve ürüne ait özelliklerin yer aldığı çift kat vakumlu ambalaj içerisinde olmalı ve raf ömrü en az 5 yıl olmalıdır.

BAĞ KESEN FİX-

AP2230

AP2800

AP2570

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Mustafa Fahri YURTGÜN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No.: 109598

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Metin ÖZC. ÖRGEN
Dip. Tes. No.: 81447
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

ANTİBİYOTİKLİ KEMİK ÇİMENTOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * PMMA yapısında olmalıdır.
- * Antibiyotik olarak Gentamisin içermelidir.
- * Powder 40 gramlık ambalajlarda, likid ürün ise 20 ml ampullerde olmalıdır.
- * Enjektör ile kullanıma uygun olmalıdır.
- * Hem sement şırıngası hem de elle kullanıma uygun olmalıdır.
- * Her paket toz ve likit olarak ayrı ayrı bileşim içermelidir.
- * Toz bileşim steril pakette, sıvı bileşim steril ampul içinde bulunmalıdır.
- * Powder paketi içeriği: 34.54 gr Polymethyl Methacrylate, 0.96 gr Benzoyl Peroxide, 4.00 gr Barium Sulfate Ph.Eur. , 0.50 gr Gentamicin Base(as sulphate)
- * Likit ampul içeriğinde ise: 19.76 ml Methyl Methacrylate, 0.24 ml N,N dimethyl-p-toluidine, 18-20 ppm Hydroquinone olmalıdır.!
- * İki güvenlik paketi de steril olmalıdır.
- * Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
- * Çalışma süresi 8-10 dakika olmalıdır.
- * Ürünün CE belgesi olmalıdır.
- * Ürünün orta viskozitede (akışkanlık) olmalıdır.
- * AP3180

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Mustafa Fahri ÖRTÜNGÜN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes. No.: 709598

T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No.: 161717 * 122100

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Mete ÖZGEN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No.: 161447