



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



SAYI : 98177073/934.01 4734

18.09.2024

KONU: 8 KALEM ORTOPEDİ HASTA BAZLI TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

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 **18.09.2024** saat **15:00** '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 tekrerr 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 alımınız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutleka **18.09.2024** tarihinde saat **15:00** 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
--	---

Mehtap Faysal GÜNAŞAN
İdari ve Mali İşler Müdürü

HASTA : E ÖZE

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ÇİMENTOSUZ FEMORAL STEM	1	ADET	AP2050			
2	FEMORAL HEAD 28 MM	1	ADET	AP1750			
3	FEMORAL HEAD 32 MM	1	ADET	AP1800			
4	FEMORAL HEAD 36 MM	1	ADET	AP1860			
5	ACETABULAR CUP	1	ADET	AP1520			
6	ACETABULAR LİNER	1	ADET	AP1600			
7	ACETABULAR SCREW	3	ADET	AP1670			
8	FEMORAL STEM	1	ADET	AP2060			
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar/ Balamı 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>

Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.

KAŞE - İMZA

Firma bu alımı kaşe-imza atarak alımı yapılan malzemelerin teknik şartnamesine uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.

İletişim:
ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgatı 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

ÇİMENTOSUZ TOTAL KALÇA PROTEZİ

	AP2050	ÇİMENTOSUZ FEMORAL STEM
	AP1750	FEMORAL HEAD 28MM
	AP1800	FEMORAL HEAD 32MM
	AP1860	FEMORAL HEAD 36MM
	AP1520	ACETABULAR CUP
	AP1600	ACETABULAR LİNER
	AP1670	ACETABULAR SCREW
	AP2060	FEMORAL STEM

ÇİMENTOSUZ STANDART VE UZUN KARE KESİT TOTAL KALÇA PROTEZİ

ŞARTNAMESİ

1. Çimentosuz femoral stem dört köşeli kesit yüzeyine sahip her türlü stem değil , Zweymüller'in takdim ettiği orjinal tip protez dizaynı olmalıdır .
2. Çimentosuz femoralstem titanyum malzemeden üretilmiş olmalı, 10(ON) farklı boy standart stemler'e sahip olmalı, boyun açısı 135 derece olmalı ve stem boyları 132mm den 181mm kadar uzamalıdır.
3. Çimentosuz femoralstemlerin 1/3, 2/3 ve fullplasma spre HA kaplı seçenekleride olmalıdır.
4. Monoblok ve Shaft – boyun açıları anatomik yapıya uygun olmalıdır.
5. Çimentosuz Long Femoral Stemler 14-15-16-17-18-19 En az 6 farklı Sizeda olmalıdır.
6. Long Kare Kesit Femoral Stemler 150mm-200mm uzunlukta olmalıdır.
7. Stem kullanıma uygun steril kutularda olmalıdır
8. Deneme raspa üzerinden yapılabilirdir.
9. Stemin standart versiyonu 135° olmalıdır.
10. 13.Liner28 mm , 32 mm ve 36mm head seçeneğine uygun olmalı, aynı zamanda UHMWPE'ye uygun yapıda olmalıdır.15 veya 20 derece açılı olmalıdır.
11. Liner etrafında acetabular cup'a kilitlemeyi sağlayan dairesel çıkıntı olmalıdır.
12. 15.Acetabular cup titanyum olmalıdır.
13. 16:Acetabular cup pore üzeri hidroksiapatite kaplı olmalıdır. (bicoated)
14. 17:Acetabular cup 42mm-62mm skala ile ikişer ikişer büyümelidir.
15. 18:Acetabular cup vidasız çakılabilirdir.
16. 20:Acetabular cup üç delikli olmalıdır.
17. 21:Aynı acetabular cup içerisine, 28 mm 32 mm ve 36mm head ile polietilen protezde uygulanabilirdir.
18. 22:Acetabular bone screw titanyum olmalıdır.
19. 23:Acetabular screw 15mm ve 60mm arasında boyları olmalıdır, 5mm skala ile büyümeli.
20. 24:Modüler head malzeme Titanyum olmalı, Modüler head 28 mm ve 32 mm ve 36mm çap seçeneklerde en az 5 boy olmalıdır.