

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 576  
KONU: 2 KALEM ORTOPEDİ SARF MALZEME ALIMI

08/05/2019

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 **08/05/2019** 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 halin 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 Kamu Hastaneleri Birliği Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **Birim Bedel** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **08/05/2019** tarihinde saat **15:00** a kadar **0242 746 45 00** nolu faks , **m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.**

**Hacı KARAHAN**  
İdari Mali Hiz. Müd.

| S. NO        | MALZEMENİN ADI       | MİKTARI | BİRİMİ | SUT KODU /<br>TEKNİK<br>ŞARTNAME | MARKA / MODEL / U.B.B<br>KODU | BİRİM FİYAT | TOPLAM FİYAT |
|--------------|----------------------|---------|--------|----------------------------------|-------------------------------|-------------|--------------|
| 1            | İTERFERANS VİDASI    | 1       | ADET   | AE1620                           |                               |             |              |
| 2            | ASANSÖR ASKI SİSTEMİ | 1       | ADET   | AE1870                           |                               |             |              |
| 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](http://www.manavgatdh.gov.tr)

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

**Femoral ve Tibial tünel ligaman (InterferansVidasi) tespit vidası:SUT AE1620**

n ve arka çapraz bağ ameliyatlarında greftin tünel ii tespiti için uygun tasarımı olmalıdır.

Peek den imal edilmiş olmalıdır.

vidalarkanll olmak üzere 7-8-9-10mm çaplarında ve boyları 25-30mm olmalıdır.

Vida yivleri tendona ve yumuşak dokuyu kesmeyen özellikte olmalıdır.

Steril paket içerisinde olmalıdır.

**Ayarlanabilir FemoralFiksasyon Askı Sistemi SUT:AE1870**

Femoral tünel hamstringgreft tespitinde kortekse asılarak tespit edilebilmelidir.

implantın alt kısmında hamstringgreftin asılabilmesi için gövdeye geçirilmiş olan loop (halka) şeklinde askısı olmalıdır.

Loop şeklindeki askı , zıt yönlü kayan kilitleme sistemi ileloop kısmı daraltarak, tendonu yukarı doğru çeken asansör özelliği taşımalıdır.

Zıt yönlü kayan kilitleme sistemi, ilerleyen zamanda kesinlikle gevmemelidir

Dęme implantın hammaddesi titanyum olmalı ve üzerinde iki adet sütur deliği olmalıdır.

implantınLoop askı suturu hammaddesi özel güçlendirilmiş UHMWPE ( Ultra High MolecularWeightPolyethylene ) olmalıdır.

implantınfemoral tüneli set içerisinde mevcut olan 4,5 veya 5.0mm mm bir drill ile aılabilmelidir.

Sistemin üzerinde tendonu ve implantı tünele yerleştirebilmek için loop askısı ve çekme suturu hazır olarak bulunmalıdır. Çekme suturelarıfemoral veya tibialden çekmeli olarak tercih edilebilmelidir.

Kullanıma hazır ve sterile paketlerde olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi  
Yusuf Gören GÜRSOY  
Dip.Tes.No: 110293 - DA 86657  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Dip.Tes.No: 92075  
Op.Dr. O. ZKAN

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