

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

SAYI: : 98177073 / 934.01-60
KONU: 8 KALEM TIBBİ SARF ORTOPEDİ MALZEMESİ ALIMI

10/01/2022

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 **11/01/2022** 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 tekrür 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 **11/01/2022** tarihinde saat **09:00** 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	OLECRANON KİLİTLİ KOMPRESYON	1	ADET	TV1570			
2	3,5 MM KİLİTLİ VİDA	6	ADET	TV1170			
3	3,5 MM KORTİKAL VİDA	3	ADET	TV1030			
4	4,0 KİLİTLİ CANELLOUS VİDA	1	ADET	TV1230			
5	4,0 MM CANELLOUS VİDA	1	ADET	TV1130			
6	3,5 KİLİTLİ CANELLOUS VİDA	4	ADET	TV2990			
7	ORTHO FLEXIBLE FOAM	1	ADET	SG1170			
8	BİO EMİLEBİLİR PİN	2	ADET	TV5680			
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

OLECRANON PLAK TEKNİK ÖZELLİKLER

- Plaklar Sağ Ve Sol 2 Delikten Başlayıp 7 Deliğe Kadar Seçenekleri Olmalıdır. (2,3,5,7)
- Plağın Kalınlığı 3 mm Genişliği 10mm Olmalıdır. (-+ 0.1mm)
- Plağın Delik Yapısı Kombine(Combi-Holes) Olmalıdır.
- Plakların Alt Uç Kısmı Kullanım Kolaylığı Açısından Kama Formunda Olmalıdır.
- Plakların Alt Yüzeyleri Periosteumdaki Baskıyı Azaltmak İçin Düşük Temas Yüzeyine Haiz Olmalıdır.
- Plakların Baş Kısmında En Az 8 Ad.Kirchner Deliği,Alt Uç Kısmında 1 Ad. Kirchner Deliği Bulunmalıdır.
- Plağın Materyali Pure Titanyumdan Üretilmiş Olmalıdır.
- Plakların Üst Kısmında En Az 6 Ad. Kilitleme Deliği , Hook Kısmında İse En Az 2 Adet Kilitli Vida Deliği Olmalıdır.
- Plağın Hook Kısmındaki Vida Deliği Gerektiği Zaman Kırılabilmesi veya Eğilmeye Uyumlu Olmalıdır.
- Plak 3,5 mm Kilitli, 3,5 mm Kortikal, 4.0 Mm Spongioz ve 3.5mm kanüllü kilitli Vidalar İle Kullanılmalıdır.
- 3,5 mm Kilitli Vidaların Başları Yıldız Şeklinde Olmalıdır.
- Kilitli Kilitli Vidalar Farklı Renklerde Olmalıdır.
- Kilitli Vidalar 12mm-60mm Aralığında,Kortikal Vidalar 12-60mm ,4.0mm Spongioz Vidalar 12-60mm İkişer Mm Artan Ölçülerde Olmalıdır.
- Vidaları Kilitli Olanlar 5mm Yıldız Kafa Çapında,3.5mm Diş Üstü Çapında,Kilitli Yapıda Olanları 6mm Kafa Çapında 3.5 mm Diş Üstü Çapında Olmalıdır.
- Plağın Üzerinde Takibe Yardımcı olması açısından Lazer Tekniği İle Lot Numarası,Üretici Firma Amblemi Silinmeyecek Şekilde Yazılmış Olmalıdır.
- Vidaların Kilitli Yapıda Olanları Plağa Tam Olarak Gömülebilmesi İçin 20 Derece Açıya Sahip Ve Yivli 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.

Olecranon Kilitli Kompresyon Plak Sut Kodu : TV1570
3.5mm Kilitli Vida Sut Kodu: TV1170
3.5mm Kortikal Vida Sut Kodu:TV1030
4.0mm Kilitli Cancellous Vida Sut Kodu : TV1210
4.0 mm Cancellous Vida Sut Kodu :TV1130
3.5mm Kilitli Kanüllü Vida Sut Kodu :TV2990

ORTHO FLEXIBLE FOAM TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Ürün kemiksel biyolojik süstitüsyon malzemesi olmalıdır.
- Ürün osteokonduktif 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.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Atakan KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 147245/121619

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Atakan ÖZKAN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 92075

Manavgat Devlet Hastanesi
Yrd. Doç. Dr. Güran GÜRSOY
Dip. Tes. No: 110293 DR 86657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

- 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**

BİO EMİLEBİLİR PİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Üretim maddesi PLLA-PDLLA (PLDLA) imal edilmiş olmalıdır.
 - Düz ve tam eksen yiv seçeneği olmalıdır.
 - Düz pinler için 1,5-2,0mm çap ve 50mm boy seçeneği olmalıdır.
 - Yivli pinler için 2,0-2,7mm çap ve 2,0mm için 40mm , 2,7mm için 50mm boy seçeneği olmalıdır.
 - Yivli pinlerin arkası kemiği tutmak ve yaklaştırmak için geniş başlı olmalıdır.
 - Gama steril alüminyum paketlerde kullanıma hazır olmalıdır.
- SUT:TV5680**

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Atakan ÖZKAN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 92075

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Ali Gürsoy
Dip. Tes. No: 110293 - DR 86657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Ali Gürsoy KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 117245/121619