

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

SAYI: :98177073 / 934.01

KONU: 9 KALEM TIBBİ SARF ORTOPEDİ MALZEMESİ ALIMI

11/01/2022

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise **11/01/2022** 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 alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **11/01/2022** tarihinde saat **15:00** 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	PROXİMAL HUMERUS PLAK	1	ADET	TV2010			
2	PROXİMAL LATERAL HUMERUS PLAK	1	ADET	TV1750			
3	3,5 MM KİLİTLİ VİDA	10	ADET	TV1170			
4	3,5 MM KORTİKAL VİDA	1	ADET	TV1030			
5	4,0 MM KİLİTLİ CANCELLOUS VİDA	10	ADET	TV1210			
6	4,0 MM CANELLOUS VİDA	10	ADET	TV1130			
7	3,5 MM KİLİTLİ VİDA	4	ADET	TV2990			
8	ORTHO FLEXIBLE FOAM	1	ADET	SG1170			
9	BİO EMİLEBİLİR PİN	1	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

Proksimal Humerus Plak Teknik Özellikler

- Proximal Humerus Plaklar (2,3,5,7,9,11,13) Delik Seçenekleri Olmadır.
- Plağın Proximal Kısmında Kilitli Vida Deliklerinin Her Biri Farklı Açılarda Olmalıdır.
- Plağın Delik Yapısı Kombine(Combi-Holes) Olmalıdır.
- Plakların Distal Kısmı Uygulama Kolaylığı Açısından Kama Şeklinde Olmalıdır.
- Plakların Alt Yüzeyleri Periosteumdaki Baskıyı Azaltmak İçin Düşük Temas Yüzeyine Haiz Olmalıdır.
- Plağın Kalınlığı 4.2mm,Genişliği 12mm Olmalıdır. .(+ 0.1mm)
- Plakların Baş Kısmında En Az 12 Ad.Kirchner Deliği,Alt Uç Kısmında 1 Ad. Kirchner Deliği Bulunmalıdır.
- Plağın Materyali Pure Titanyumdan Üretilmiş Olmalıdır.
- Plaklar Anatomik Yapıda Olmalıdır.
- Plakların Baş Kısmında 7 Adet Kilitleme Deliği ,En Az 1 Adet Compression Deliği 4.0mm Spongioz Vidaya Uyumlu Olmalıdır.
- Plak 3.5mm Kilitli ,3.5mm Kortikal , 4.0 Mm Spongioz ve 3.5mm kanüllü kilitli Vidalar İle Kullanılmalıdır.
- Kilitli Kilitli Vidalar Farklı Renklerde Olmalıdır.
- 3.5mm Kilitli Vidalar 12mm-60mm Aralığında 3.5mm Kortikal Vidalar 12-60mm Aralığında İkişer Mm ,4.0mm Spongioz Vida 12-60mm Aralığında İkişer Mm Artan Ölçülerde Olmalıdır.
- Vidaların 3.5mm Kilitli Olanlar 5mm Yıldız Kafa Çapında ,3.5mm Dış Üstü Çapında ,3.5mm Kortikal Olanlar 6mm Ao Kafa Çapında,3.5mm Dış 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.

Proksimal Humerus Plak Sut Kodu : TV2010-TV1750

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 osteokondüktif 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 olmalıdır.

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

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Ali V. İlhan KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 147245/121619

- Ürün üstün hemostatik özelliğe sahip olmalıdır.
 - 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
Yönetici Gürsoy
Dip. Tes. No: 110293 - DR 86657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

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

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