

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 12 KALEM TIBBİ SARF (ORTOPEDİ) MALZEMESİ ALIM

14/03/2022

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. Firmamız tarafından temini mümkün ise **15/03/2022** 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, vaat, 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 **15/03/2022** 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	BİO KOLLAJEN JEL	1	ADET	HG1150			
2	3,5 MM DÜZ PLAK	1	ADET	TV1490			
3	2,4-2,7 MM KİLİTLİ VİDA	10	ADET	TV1150			
4	2,4-2,7 MM KİLİTLİ VİDA	10	ADET	TV1010			
5	3,5 MM KİLİTLİ VİDA	10	ADET	TV1170			
6	3,5 MM KORTİKAL VİDA	10	ADET	TV1030			
7	4,0 MM KİLİTLİ CANCELLOUS VİDA	5	ADET	TV1210			
8	4,0 MM CANCELLOUS VİDA	5	ADET	TV1130			
9	3,5 KİLİTLİ KANÜLLÜ VİDA	5	ADET	TV2990			
10	OLECRANON KİLİTLİ PLAK	1	ADET	TV1570			
11	ORTHO FLEXIBLE FOAM	1	ADET	SG1170			
12	BİO EMİLEBİLİR PİN	2	ADET	TV5680			
<b>GENEL TOPLAM</b>							

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

## BİOCOLLAGEN JEL TEKNİK ŞARTNAME

- \* %100 Equine kaynaklı olmalıdır,
- \* İçerisinde hiçbir şekilde bovine, porcine, insan kaynaklı veya sentetik materyal içermemelidir,
- \* Soğuk zincir gereksinimi olmadan , oda sıcaklığında muhafaza edilebilmelidir,
- \* Kesinlikle 25 kGy beta ışını ile steril edilmiş olmalıdır, tekrar steril edilemez olmalıdır.
- \* Çift steril ambalaj içerisinde olmalıdır, ambalaj üzerinde lot numarası, son kullanma tarihi, barkod bilgilerinin olması gerekmektedir,
- \* Kullanım ömrü en az 4 (dört) yıl olmalıdır,
- \* CE,TÜV,FDA,EATB veya AATB belgelerinden en az birine sahip olmalıdır,
- \* ISO Kalite belgesine sahip olmalıdır.
- \* Ürün, 37°C de enzimatik deantijen yöntemiyle ayrıştırılmış olmalıdır,
- \* Ürün %100 biyokollajen yapıda olmalıdır,
- \* Ürünün vizkozitesi gereği uygulamada kavitasyonları doldurmalıdır,
- \* Ürün içerdiği tip 1 kollajen nedeniyle osteogenez sağlamalıdır,
- \* Ürün aşağıdaki ebat çeşitliliğine sahip olmalıdır;
- \* 5 cc enjektale formda hazır olmalıdır.

SUT KODU: HG1150 1 ADET

Manavgat Devlet Hastanesi  
Y. K. S. S. GÜRİFOY  
Dip. Te. No: 110793 - DR 88657  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

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

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

## ORTHO FLEXIBLE FOAM TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Ürün kemiksel biyolojik süstitüsyon malzemesi olmalıdır.
  - Ürün osteokondüktif özellikte olmalıdır.
  - Ürün Antibiyotik emdirilebilir olmalıdır.
  - Ürün insizyon alanlarında rahatça kullanılabilirdir.
  - 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 şekillendirilebilmelidir.
  - 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**

MANİFACER DEVLET HASTANESİ  
Dip. D. Ali Volkan KAYA  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. Tes. No: 147245/121619

MANİFACER DEVLET HASTANESİ  
Dip. D. Ali Volkan KAYA  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. Tes. No: 147245/121619

MANİFACER DEVLET HASTANESİ  
Dip. D. Ali Volkan KAYA  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. Tes. No: 147245/121619

### 3.5 mm Düz Önkol Plak Teknik Özellikler

- Plaklar 4 Delikten Başlayıp 12 Deliğe Kadar Seçenekleri Olmalıdır. (4,5,6,7,8,9,10,11,12)
- Plağın Kalınlığı 3,5 Mm Genişliği 11 Mm Olmalıdır.
- Plağın Delik Yapısı Kombine(Combi-Holes ) Olmalıdır.
- Dcp(Dynamic Compression Plate ) Delik Formunda Olup, Ters Dcp Yapısı Sayesinde Kırık Hattında Kompresyon Yapma Özelliği Bulunmalıdır.
- Plakların Her İki Ucu Uygulama Kolaylığı Açısından Kama Şeklinde Olmalıdır.
- Plakların Alt Yüzeyleri Periosteumdaki Basıyı Azaltmak İçin Düşük Temas Yüzeyine Haiz Olmalıdır.
- Plakların Üst Uç Kısımında En Az 1 Ad. Kirchner Deliği, Alt Uç Kısımında 1 Ad. Kirchner Deliği Bulunmalıdır.
- Plağın Materyali Pure Titanyumdan Üretilmiş Olmalıdır.
- Plak 3,5 mm Kilitli, 3,5 mm Kortikal, 4.0 Mm Spongiöz 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 İkişer Mm 60- 120 mm beş'er mm Artan Ölçülerde Olmalıdır. Kortikal ve spongiöz vidalar 12mm-60mm aralığında ikişer 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.

3,5 mm Düz Plak Sut Kodu : TV1490

2.7,2.4 Kilitli Vida Sut Kodu: TV1150

2.7,2.4 Kilitli Vida Sut Kodu: TV1010

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

### 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 Basıyı Azaltmak İçin Düşük Temas Yüzeyine Haiz Olmalıdır.
- Plakların Baş Kısımında En Az 8 Ad. Kirchner Deliği, Alt Uç Kısımında 1 Ad. Kirchner Deliği Bulunmalıdır.
- Plağın Materyali Pure Titanyumdan Üretilmiş Olmalıdır.
- Plakların Üst Kısımında En Az 6 Ad. Kilitleme Deliği , Hook Kısımında İse En Az 2 Adet Kilitli Vida Deliği Olmalıdır.
- Plağın Hook Kısımındaki Vida Deliği Gerektiği Zaman Kırılabilir veya Eğilmeye Uyumlu Olmalıdır.
- Plak 3,5 mm Kilitli, 3,5 mm Kortikal, 4.0 Mm Spongiöz ve 3.5mm kanüllü kilitli Vidalar İle Kullanılmalıdır.

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

Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 92275  
MANAVGAT DEMET HASTAHANESİ  
Op. Dr. Ali Volkan KAYA

MANAVGAT DEMET HASTAHANESİ  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 92275

- 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 Spongiöz 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

2.7,2.4 Kilitli Vida Sut Kodu: TV1150

2.7,2.4 Kilitli Vida Sut Kodu: TV1010

3.5mm Kilitli Vida Sut Kodu: TV1170

3.5mm Kortikal Vida Sut Kodu:TV1030

4.0mm Kilitli Canellous 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 kullanılabilmelidir.
- 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 şekillendirilebilmelidir.
- 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.

MANİFESTASYON VE/VELET HASTA NESİ  
Op. Dr. Ali Volkan KAYA  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. T.S. No: 147245/121619

MANİFESTASYON VE/VELET HASTA NESİ  
Op. Dr. Ali Volkan KAYA  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. T.S. No: 147245/121619

MANİFESTASYON VE/VELET HASTA NESİ  
Op. Dr. Ali Volkan KAYA  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. T.S. No: 147245/121619

