



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



SAYI : 98177073 / 934.01

6526

KONU: 5 KALEM ORTOPEDİ HASTA BAZLI TIBBİ SARF MALZEME ALIM

24.04.2025

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 **24.04.2025** saat **16:00** '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.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.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 **24.04.2025** tarihinde saat **16:00** 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
---	--

Esra ÖZDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

HASTA : A DUR

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	ÇİMENTOLU FEMORAL STEM	1	ADET	AP1980			
3	BİPOLAR CUP	1	ADET	AP1880			
4	FEMORAL HEAD	1	ADET	AP1750			
5	KABLO	1	ADET	TV5750			
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 AŞAĞIDAKİ LİNKE 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 alana kaşe-imza atarak alımı yapılan malzemenin teknik şartnamesine uyduğunu kabul etmiş sayacaktır.

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ 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

CoCrMo- TİTANYUM ÇİMENTOLU ÇİMENTOSUZ STANDART BİPOLAR KALÇA PROTEZİ ŞARTNAMESİ

1. Stem CoCrMo veya Ti6Al4V Uluslar arası Standartlara uygun malzemeden üretilmiş olmalıdır.
2. Stem 12/14 cona sahip olmalıdır.
3. Stem en az 10 farklı boya sahip olmalıdır.
4. Çimentolu Stem parlak yüzeyli olmalıdır. Çimentosuz Stem yüzeyi 2/3 Dual+HA kaplı olmalıdır. Gerektiğinde kullanılmak üzere aynı stemin çimentolu ve çimentosuz seçenekleri aynı Instrument seti ile kullanıma uygun olmalıdır.
5. Stem protez denemeleri raspa üzerinde yapılabilmelidir.
6. Çimentosuz Stem modelinde tutunum artırıcı yüzeye sahip olmalıdır.
7. Stem boyun açısı 135 derece olmalıdır.
8. Bipolar Cup CoCrMo veya Titanyum (Ti6Al4V) materyalinden iç yüzeyin PE 1020 UHMWPE Polietilen malzeme monte edilmiş bir şekilde olmalıdır.
9. Bipolar Cup 38-64 mm arasında en az 14 boya sahip olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Aydın YILDIRIM
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 8972

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Volkan KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 147245/121618

Op. Dr. Volkan KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 147245/121618

10. Bipolar Cuplar 38-64 mm arası 28 mm Metal Baş ile kullanıma uygun seçenekli olmalıdır.
11. Bipolar protezin inserti tekrar sökölüp takılabilmeye müsaade etmelidir. Bipolar liner ve cup çift emniyetli kilitleme yapacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
12. Metal Başlar CoCrMo veya Ti6Al4V materyalinden imal edilmiş olmalıdır.
13. Metal Baş 28mm çaplarında ve en az 5 uzunluk seçeneğinde olmalıdır.
14. Instrument Seti içerisinde Bipolar ve Metal Baş denemeleri olmalıdır.
15. Set ile birlikte Düz Plak(3Boy), Kancalı Plak(3 Boy) ve kablo-domino seti hazır bulundurulmalıdır.
16. Protezler üç kat vakumlu ambalajda steril edilmiş, 2 kat koruyucu ve barkotları belirgin dış kutu içinde olmalıdır.
17. Ürüne ait CE ve ISO belgeleri olmalıdır. Ürünlerin akredite laboratuvarından alınmış test raporu olmalıdır.
18. Set içerisinde yer alan tüm ürünler aynı marka olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr. M. C. ÖZGÖRGEN
Dip. Tes. No: 81447
Ortopedi ve Trav. Uzm.

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Aydın K. KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 147245/121619

- ÇİMENTOSUZ STANDART FEMORAL STEM – AP2050
- ÇİMENTOLU STANDART PARLATILMIŞ FEMORAL STEM – AP1980
- BIPOLAR CUP –AP1880
- FEMORAL HEAD 28 MM – AP1750
- KABLO – TV5750

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr.Aydın YILDIZIM
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No:78972

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Ali Volkan KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 147243/21619

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr. Metin ÖZGÖKÇE
Dip.Tes.No.: 81447
Ortopedi ve Trav.Uzm.