



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



SAYI : 98177073 / 934.01 6801

KONU: 8 KALEM ORTOPEDİ HASTA BAZLI TIBBİ SARF MALZEME ALIM

30.04.2025

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.
Firmanız tarafından temini mümkün ise 2.05.2025 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- Teklif 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 tekrarr etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vaat, 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 alın yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 2.05.2025 tarihinde saat 09:00 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
---	--

Eser Özdemir
İdari ve Mali İşler Müdürü

HASTA : 0

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	FEMORAL STEM ÇİMENTOSUZ	1	ADET	AP2050			
2	FEMORAL STEM ÇİMENTOLU	1	ADET	AP1970			
3	FEMORAL BAŞ 28 MM	2	ADET	AP1750			
4	BİPOLAR CUP	2	ADET	AP1880			
5	KABLO CO-CR	10	ADET	TV5770			
6	KABLOLU KİLİTLİ HOOK PLAK	2	ADET	TV3050			
7	DÜĞME İMPLANTİ	10	ADET	TV3030			
8	CABLE CLAMP VİDA TİTANYUM	10	ADET	TV3090			
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

ÇİMENTOSUZ BİPOLAR KALÇA

1. Femoral stemin üst yüzeyi plazma üzeri Hidroksiapatit tamamı dual kaplama olmalıdır.
2. Femoral stem, femoral kanalla tam uyum sağlaması için 0'dan 10'a kadar 11 değişik boy seçeneği sunulmalıdır.
3. Femoral stemin üzerinde tutulumu artırıcı kanallar bulunmalıdır.
4. Femoral stem 12/14 taper olmalıdır.
5. Femoral stem üç yönden taper'lı olmalıdır.
6. Femoral komponentte boyun ve gövde tek parça olmalıdır.
7. Boyun UHMWPE aşınmasını önlemek amacı ile özel olarak parlatılmış olmalıdır.
8. Çıkma setinde, respa üzerinden deneme yapılabilmelidir.
9. CCD açısı 135 derece olmalıdır.
10. Bipolar kap CoCr malzemeden üretilmiş olmalıdır.
11. Bipolar kap tek parça olmalıdır.
12. Bipolar kap içerisine femoral baş bir halka sayesinde çıkarılıp takılabilmelidir.
13. Bipolar kap 28 mm femoral başa uyumlu olmalıdır.
14. Bipolar kap dış çapı 44 mm - 58 mm arasında değişen 8 farklı boyda olmalıdır.
15. Bipolar setinin içinde baş denemeleri olmalıdır.
16. Bipolar kap ile kilitlenen iç yüzey UHMWPE yapıda olmalıdır.
17. CoCr malzemeden üretilmiş femoral başlar ile kullanıma uygun olmalıdır.
18. Femoral başların Boyun uzunluğu seçenekleri -3, 0, +4, +8, +12, +16 olarak 6 farklı boyda olmalıdır.
19. Bipolar Kalça Protezi uygulama setleri ürünlere uygun ve kullanışlı yapıda olmalıdır.

KABLO PLAKLARI, KABLO ve DÜĞME İMPLANTLARI

PROKSİMAL FEMUR KİLİTLİ KANCALI VE GRİPEL KANCALI KABLO PLAKLARI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Üretici firmanın CE belgesi olmalıdır.
2. Proksimal Femur Kilitli, Kancalı Kablo plaklarının biyolojik güvenilirlikleri onaylanmış titanyum implant malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
3. Ürünün izlenebilirlik lot nosu olmalıdır.
4. Trokanterik grip kilitli plaklar çift kancalı olmalıdır. Femur trokanter major regiosunun anatomik situsuna uyumlu tasarlanmış olmalıdır. Sivri kısmı, Femur trokanterini kavrayacak şekilde saplanabilecek dizaynda olmalıdır. Plaklar beş farklı boy seçeneğine sahip olmalıdır. Plaktaki vida delikleri, kilitli 5mm çaplı korteks vidaları için 12-50 mm boy aralığında her boydan 5'er adet, kilitli 5mm çaplı korteks vidaları için 12-50mm boy aralığında her boydan 2'ser adet, kilitli 5.5mm çaplı kortiko-spongiyöz vidalar 50-110mm aralığında her boydan 2'ser adet, kilitli 5.5mm kortiko-spongiyöz vidalar için 50-110mm aralığında her boydan 2'ser adet olmalı ve tüm vida delikleri konik başlı vidalar için uyumlu olmalıdır.
5. Proksimal Femur plakları için small, medium, 45mm (2 delik) 130mm (4 delikli), 180mm (6 delikli) 265mm (8 delikli) ve 285mm (9 delikli) olmak üzere beş farklı boy seçeneği sunulabilmelidir.
6. 180mm (6 delikli) 265mm (8 delikli) ve 285mm (9 delikli) plaklar için sağ ve sol olmak üzere femur anatomisine uygun plaklar bulunmalıdır.

PROKSİMAL FEMUR KİLİTLİ KANCALI VE GRİPEL KANCALI KABLO PLAKLARI TEKNİK ŞARTNAMESİ

7. Tüm kablo plakları dizaynında yer alan Plak Kablo Delikleri ve Plak Kablo Yuvaları sayesinde tespiti güçlendirmek amacı ile başvurulacak kablolar rijit olarak tespit edilebilmelidir. Kablo tespitinin güvenilir olmasını sağlayacak kablo klempleri ve klemp vidaları tüm kablo uyumlu plaklara kolayca entegre edilebilmeli takiben klemp vidalarının sıkılması sonucu rijit bir fiksasyon sağlamalıdır.
8. Set içerisinde distal femur anatomik kablo kullanmaya uyumlu plaklar olmalı ,distal femur plakları 3 boy ve anatomik olmalı ,plak üzerinde kablo sıkıştırıma yarayan domino ve domino vidaları olmalı .
9. Kablo tespit delikleri ve yuvalarının sayıları, small boy için 1 adet, medium boy için 2 adet, 45mm plak için (2 delik) 130mm (4delikli) plak için 4 adet, 180mm(6delikli) plak için 6 adet, 265mm(8 delikli) 285mm plak için(9 adet) plak için 9 adet olmalıdır.
10. Plakların ve kabloların implantasyonunu kolaylaştırıcı enstrümantasyon eksiksiz olarak implantlar ile birlikte set dizaynı içerisinde sunulmalıdır.
11. Set dizaynı içerisinde kablo gerdirici bulunmalıdır.

MALZEME ADI

SUT KODU

FEMORAL STEM ÇİMENTOSUZ	AP2050
FEMORAL STEM ÇİMENTOLU	AP1970
FEMORAL BAŞ 28MM	AP1750
BİPOLAR CUP	AP1880
KABLO CO-CR	TV5770
KABLOLU KLİTLİ HOOK PLAK	TV3050
DÜĞME İMPLANTI	TV3030
CABLE CLAMP VİDA Tİ.	TV3090

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Ali Aydın KARADENİZ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
T.C. Kimlik No: 135516

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Bahri DEVRİM ALI
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
T.C. Kimlik No: 130417/176776

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Aydın YILDIRIM
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
T.C. Kimlik No: 130417/176776