



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



SAYI : 98177073 / 934.01

6855

KONU: 3 KALEM ORTOPEDİ HASTA BAZLI TIBBİ SARF MALZEME ALIM

7.05.2025

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 7.05.2025 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.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.
- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımlımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka 7.05.2025 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
---	--

Eser GÜDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

HASTA : Z

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	TİBİAL KOMPONENT	1	ADET	AP2800			
2	BAĞ KESEN FEMORAL KOMPONENT	1	ADET	AP2230			
	BAĞ KESEN TİBİAL İNSERT	1	ADET	AP2580			
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 LİNKTE 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

ÇİMENTOLU FEMUR ANATOMİK TİBİA ANATOMİK BAĞI KORUYAN ve BAĞ KESEN SABİT SİMETRİK HIGHFLEX İNSERTLİ PRİMER TDP TEKNİK ÖZELLİKLERİ

Sıra No SUT Kodu Malzeme İçeriği

- | | | |
|---|--------|-----------------------------|
| 1 | AP2800 | Tibial Komponent |
| 2 | AP2230 | Bağ Kesen Femoral Komponent |
| 3 | AP2580 | Bağ Kesen Tibial İnsert |

Femoral komponent Cocr alaşımından mamul olmalıdır

Femoral component sağ ve sol olarak ayrılmalıdır

Kondillerinde peg olmalıdır

En az dokuz ayrı boyu olmalıdır

Femoral komponentin patellaya temas eden yüzeyi en fazla altı derece açılanmaya izin vermelidir

Femoral komponentin highflex özelliği olmalıdır

Femoral komponent bağ koruyan ve kesen özellikte olmalıdır

Kondillerinde peg olmalıdır

Femoral komponentin patellaya temas eden yüzeyi en fazla altı derece açılanmaya izin vermelidir

Tibial komponent fix ve mobil olmalıdır

Tibial komponent Cocr veya titanyum alaşımından mamul olmalıdır

Tibial komponent sağ ve sol olarak ayrılmalıdır

Tibial component dizaynı en az 4 derece posterior slop içermelidir

Tibial komponent en az 6 ayrı boyu olmalıdır

Bağ koruyan tibial insert Uhmwpe veya highlycroslink den üretilmiş olmalıdır

Bağ koruyan ve kesen özelliği olmalıdır

Tibial insert en az beş ayrı boyu ve en az beş ayrı kalınlığı olmalıdır

Tibial insert aynı boydaki femoral komponentle kullanılmalıdır

Tibial insert bir küçük ya da büyük boy base plate ile kullanılabilir

Tibial insert aynı boydaki femoral komponentle kullanılmalıdır

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr. Mustafa ÇAKIRCI
Dip.Tes.No: 78972
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Ali YILDIRIM
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 78972