



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



SAYI : 98177073 / 934.01 6864

KONU: 7 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/ r (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.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 7.05.2025 tarihinde saat 16:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya 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
---	--

İbrahim DEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

HASTA : NDİL

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	PROKSİMAL HUMERUS PLAK TİTANYUM	8	ADET	TV2010			
2	TİTANYUM KİLİTLİ KORTİKAL VİDA 3,5 MM	20	ADET	TV1170			
3	TİTANYUM KİLİTSİZ KORTİKAL VİDA 3,5 MM	5	ADET	TV1030			
4	HERBERTANT VİDA 15 MM	3	ADET	TV5660			
5	HERBERT KANÜLLÜ VİDA	3	ADET	TV2850			
6	ORTOPEDİ SERKLAJ BANT SETİ	2	ADET	TV5750			
7	TİTANYUM KİLİTLİ SPONGİÖZ VİDA	10	ADET	TV1210			
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

1	PROKSİMAL HUMERUS PLAK TİTANYUM	TV2010	8	✓	ADET
2	TİTANYUM KİLİTLİ KORTİKAL VİDA 3,5MM	TV1170	20	✓	ADET
3	TİTANYUM KİLİTSİZ KORTİKAL VİDA 3,5MM	TV1030	5	✓	ADET
4	HERBERT ANT VİDA 15MM YİVLİ(TİTANYUM)Ø2.5-3.0-3.5-4.5-6.5	TV5660	3	✓	ADET
5	HERBERT KANÜLLÜ VİDA 15MM YİVLİ(TİTANYUM)Ø2.5-3.0-3.5-4.5	TV2850	3		ADET
6	ORTOPEDİ SERKLAJ BANT SİSTEMİ	TV5750	2		ADET
7	TİTANYUM KİLİTLİ SPONGİOZ VİDA 4,0-5,5	TV1210	10		ADET

PROXİMAL HUMERUS PLAK

- Proximal Humerus Plaklar (3,4,5,6,7,9,11,) Delik Seçenekleri Olmadır.
- Plagın Proximal Kismında Kilitli Vida Deliklerinin Her Biri Farklı Açılarda Olmalıdır.
- Plagın Delik Yapısı Kombine(Combi-Holes) Olmalıdır.
- Plakların Distal Kısmı Uygulama Kolaylığı Açısından Kama Şeklinde Olmalıdır.
- Plakların Alt Yüzeyleri Periosteumdaki Basıyı Azaltmak İçin Düşük Temas Yüzeyine Haiz Olmalıdır.
- Plagın Kalınlığı 4.2mm,Genişliği 12mm Olmalıdır.
- Plakların Baş Kismında En Az 12 Ad.Kirchner Deliği,Alt Uç Kismında 1 Ad. Kirchner Deliği Bulunmalıdır.
- Plagın Materyali Pure Titanyumdan Üretilmiş Olmalıdır.
- Plaklar Anatomik Yapıda Olmalıdır.
- Plakların Baş Kismında 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 Vidalar İle Kullanılmalıdır.
- Kilitli Kilitsiz Vidalar Farklı Renklerde Olmalıdır.
- 3.5mm Kilitli Vidalar 10mm-50mm Aralığında 3.5mm Kortikal Vidalar 10-50mm Aralığında İkişer Mm , Aralığında İkişer Mm Artan Ölçülerde Olmalıdır,4.0mm Spongioz Vida 12-60mm Aralığında İkişer Mm Artan Ölçülerde Olmalıdır.
- Vidaların 3.5mm Kilitli Olanlar 5mm Yıldız Kafa Çapında ,3.5mm Diş Üstü Çapında ,3.5mm Kortikal Olanlar 6mm Ao Kafa Çapında,3.5mm Diş Üstü Çapında Olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Bahri DEMİRALP
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip.Tes.No: 19917/17676

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Metin KÖRTEKÇİ
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip.Tes.No: 3399-86410

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Ali Volkan KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 14705/121617

- 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.
- Plağın Ce ve Kalite Belgesi Mevcut Olmalıdır.
- Vidalar Self Tapping Özelliğine Sahip Olmalıdır.
- Plak Ve Vida Materyal Özelliği Ti6al4v Elı (Grade- 5) Sertifikalı 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 Konteynır İçinde Olmalıdır.

UHMWPE SERKLAJ BANT SİSTEMİ

TEKNİK ŞARTNAME (SUT Kodu TV 5750)

- 1- Band UHMWPE (Ultra High Molecular Weight Polyethylene) güçlendirilmiş malzemenen imal edilmiş olmalıdır.
- 2- Band tüm kemik kırıkları ve sternum sabitlemesine uygun yapıda olmalıdır.
- 3- Band en az 6 mm genişlikte olmalıdır. Band uzunluğu en az 450 mm, en fazla 650 mm arasında, farklı boylarda olmalıdır.
- 4- Bandın bir ucunda titanyum alaşımlı kilit, kilit üzerinde sabitleyici vida, diğer ucunda ise spesifik endikasyonlar da kullanılmak için açılı ve banda yerleştirilmiş titanyum alaşımlı kılavuz iğnesi olmalıdır. İğnenin ucu sternumu geçebilmesi için kesici-delici özellikte olmalı, gövdesi kolay ilerletilebilmek için yuvarlak olmalıdır.
- 5- Band kırık alanına uygulanabilmelidir. Femur proksimal ve shaft için banta özel plaklar olmalıdır.
- 6- Band polietilen yapısıyla periostu kavrayacak şekilde olmalı ve periosta sıkıştırma sonrası zarar vermemelidir.
- 7- Band sistemi gerilmeden önce en fazla 0,4 mm eninde, gerildikten sonra ise en az 0.3 mm yükseklikte olmalıdır.
- 8- Band gerdirmesi en az 700-1200 arası kNW olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Bahri DEMİREL
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip.Tes.No: 190447/176778

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Metin KÖSTEKÇİ
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip.Tes.No: 83399-56410

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Ali KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 83399-56410

- 9- Sistem gerdirildikten sonra tekrar açılıp, başka bir bölgeden tekrar gerdirilmeye izin vermemelidir.
- 10- Serklaj band sistemini gerdirme aleti ve kilitleme dominosu için harici tork sınırlayıcı olmalıdır.
- 11- EO ile steril edilmiş olmalıdır.
- 12- Ürün tüm kalıcı parçaları ile MRI için uygun olmalıdır.
- 13- Dış ambalaj (karton kutu) üzerinde CE işareti, üretici firmanın adı, üretim yeri adresi, üretim tarihi, Lot numarası, son kullanma tarihi, UBB numarası, sterilizasyon yöntemi olmalıdır. Ürün bir yüzü şeffaf iki sterilizasyon poşeti içinde olmalıdır. Dış sterilizasyon poşeti arkasında kolayca çıkabilen 13. madde bilgilerini içeren bir stiker olmalıdır (karton kutunun içinde ayrıca bulunabilir).
- 14- Süresinde kullanılmayan ürün için üretici firma/ithalatçı firma/ihaleye giren firma değişim garantisi vermemelidir.
- 15- Açılmamış ambalajın raf ömrü en az 5 yıl olmalıdır. Teklif veren firma en uzun kullanım süreli ürünü vermemelidir.
- 16- Teklif veren firma hastanenin gereksinimi kadar uygulayıcı aparatı ve tornavidayı set olarak ücretsiz konsinye vermemelidir.
- 17- Teklif edilen ürün, T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı ve T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır. Teklif verecek olan firma onay belgelerini teklif dosyasında sunmalıdır.

MANAVGAT DEVLET HASTAHANESİ
Op.Dr. Mehmet ÖSTEKÇİ
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip.Tes.No: 190417/176776

MANAVGAT DEVLET HASTAHANESİ
Op.Dr. Mehmet ÖSTEKÇİ
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip.Tes.No: 85399-56410

MANAVGAT DEVLET HASTAHANESİ
Op. Dr. Ali Volkan KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 147225/21611