



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



SAYI : 98177073 / 934.01

6896

KONU: 10 KALEM ORTOPEDİ HASTA BAZLI TIBBİ SARF MALZEME ALIM

8.05.2025

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 **8.05.2025** 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- Teklifte 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.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 alımlımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu ya da olumsuz mutlaka **8.05.2025** 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
---	--

İdris ÖZDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

HASTA : F

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ANATOMİKAL DİSTAL FİBULA PLAK	1	ADET	TV1930			
2	KORTİKAL KİLİTLİ 3,5 MM VİDA	25	ADET	TV1170			
3	KİLİTSİZ KORTİKAL VİDA 3,5	10	ADET	TV1030			
4	KİLİTLİ KORTİKAL VİDA 2,4-2,7	15	ADET	TV1150			
5	KİLİTSİZ KORTİKAL VİDA 2,7	5	ADET	TV1010			
6	YUM KİLİTLİ 1/3 TUBÜLER	1	ADET	TV1610			
7	KİLİTSİZ KANÜLLÜ VİDA	6	ADET	TV2930			
8	HERBERT VİDA	6	ADET	TV5660			
9	ÇİFT DÜĞME ASANSÖR SİSTEMİ	1	ADET	AE1140			
10	PASSİNG PİN	1	ADET	AE2310			
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri İşin 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

1	ANATOMİK DİSTAL FİBULA PLAK	1	ADET	TV1930
2	ANATOMİK DİSTAL TİBİA LATERAL PLAK	1	ADET	TV1770
3	TİTANYUM KİLİTLİ 1/3 TÜBÜLER PLAK	1	ADET	TV1610
4	TİTANYUM KİLİTLİ KORTİKAL VİDA 3,5MM	25	ADET	TV1170
5	TİTANYUM KİLİTSİZ KORTİKAL VİDA 3,5MM	10	ADET	TV1030
6	TİTANYUM KİLİTLİ VİDA 2,7 MM	15	ADET	TV1150
7	TİTANYUM KİLİTSİZ KORTİKAL VİDA 2,7MM	5	ADET	TV1010
8	TİTANYUM KİLİTSİZ KANÜLLÜ VİDA	6	ADET	TV2930
9	HERBERT VİDA 15MM YİVLİ(TİTANYUM)Ø2.5-3.0-3.5-4.5-6.5	6	ADET	TV5660
10	ÇİFT DÜĞME ASANSÖR SİSTEMİ	1	ADET	AE1140
11	PASSİNG PİN	1	ADET	AE2310

ANATOMİK DİSTAL FİBULA PLAK

- 1 ASTM F-136/ISO 5832-3 standardına uygun Titanyum Gr 5(Ti6Al4V) materyalinden üretilmiş olmalıdır.
- 2 Plakların sağ ve sol modelleri olmalı, distal yüzeyde kilitli en az 6 delik, şaft kısmında 4,5,6,7,8 ve 9 delik seçenekleri olmalıdır.
- 3 Plakların şaft vida delikleri kilitli ve kilitsiz vida için kombine delik özelliğinde olmalıdır.
- 4 Plakların üzerinde marka, CE işareti ve numarası, LOT, sağ veya sol yön işareti olmalıdır. Çakma seti içinde plak bükücüler, tornavida topuz sapı ve altıgen tornavida uçları, kırık vida oyucuları bulunmalıdır.
- 5 Plak üzerinde hem kilitli hem kilitsiz delikler olmalıdır.
- 6 Plak vidaları konik olmalı, uçları self taping ve trokar uçlu olmalıdır.
- 7 Vida başları konik ve yivli olmalı, çakma setinde uygun kılavuzlar ve tornavida olmalıdır.
- 8 Kilitsiz vidalar plak üzerinde toplam 30(±5) açılabilenlidir.
- 9 Set içerisinde 3.5MM kilitli kanüllü ve 2.7MM kilitli kilitsiz kortikal vida olmalıdır.
- 10 Set içerisinde 3.5MM kilitli kilitsiz kortikal vida olmalıdır.
- 11 2.7MM kilitli kortikal vidaların 12MM-40MM arası boyları olmalıdır
- 12 2.7MM kilitsiz kortikal vidaların 12MM – 40MM arası boyları olmalıdır.
- 13 3.5MM kilitsiz kortikal vidaların 12MM-70MM arası boyları olmalıdır.
- 14 3.5MM kilitli kanüllü vidaların 12MM – 40MM arası boyları olmalıdır.
- 15 3.5MM kilitli vidaların 12MM – 70MM arası boyları olmalıdır.
- 16 Set içerisindeki kanüllü vidalar üzerinde boy ve çap belirtilmelidir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Bahri DEMİRAL
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip.Tes.No: 190437/176776

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Bahri DEMİRAL
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip.Tes.No: 190437/176776

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Bahri DEMİRAL
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip.Tes.No: 190437/176776

▪ TİTANYUM KİLİTLİ 1/3 TÜBÜLER PLAK

- ASTM F-136/ISO 5832-3 standardına uygun Titanyum Gr 5(Ti6Al4V) materyalinden
- 1 üretilmiş olmalıdır.
 - 2 Plaklar Ø 1.6 mm kalınlığına ve 10mm genişliğinde Düşük Profil olmalıdır.
 - 3 Plaklar 4- 12 delik arası olmalıdır.
Çakma seti içinde plak bükücüler, tornavida topuz sapı ve altıgen tornavida uçları,
 - 4 kırık vida oyucuları bulunmalıdır.
 - 5 Plak üzerinde hem kilitli hem kilitsiz delikler olmalıdır.
 - 6 Plak vidaları konik olmalı, uçları self taping ve trokar uçlu olmalıdır.
Vida başları konik ve yivli olmalı, çakma setinde uygun kılavuzlar ve tornavida
 - 7 olmalıdır.
 - 8 Kilitsiz vidalar plak üzerinde toplam 30(±5) açılanabilmelidir.
 - 9 Set içerisinde 3.5MM kilitli kanüllü ve 2.7MM kilitli kilitsiz kortikal vida olmalıdır.
 - 10 Set içerisinde 3.5MM kilitli kilitsiz kortikal vida olmalıdır.
 - 11 2.7MM kilitli kortikal vidaların 12MM-40MM arası boyları olmalıdır
 - 12 2.7MM kilitsiz kortikal vidaların 12MM – 40MM arası boyları olmalıdır.
 - 13 3.5MM kilitsiz kortikal vidaların 12MM-70MM arası boyları olmalıdır.
 - 14 3.5MM kilitli kanüllü vidaların 12MM – 40MM arası boyları olmalıdır.
 - 15 3.5MM kilitli vidaların 12MM – 70MM arası boyları olmalıdır.
 - 16 Set içerisindeki kanüllü vidalar üzerinde boy ve çap belirtilmelidir.
- 17 Set içerisindeki kanüllü vidalar üzerinde boy ve çap belirtilmelidir.

ÇİFT DÜĞME ASANSÖR SİSTEMİ

1. İki metal button ile güçlendirilmiş polietilen gövdeli polyester kaplı suturelerden oluşmalıdır.
2. Metal buttonlar titanium maddesinden oluşmalı ;yassı yuvarlak ve yassı uzun şeklinde olmalıdır.
3. Sistem asansör mekanizması şeklinde çekici 5 numara sutur yardımıyla eklem arası boşluğu daraltıp tespit yapmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji
Op.Dr. Mehmet KOSTEKCI
Dip. No: 85399-56410

Manavgat Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji
Op.Dr. Bahri DEMİRCİ
Dip. No: 85399-56410

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Ali Veli KARATA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 85399-56410

4. Kit içersinde 1 adet implant ve en az 40 cm uzunluğunda nitional suture geçirici klavuz olmalıdır.
5. Çift kat steril pakette tek kullanım olmalıdır.
6. Ön çapraz bağ ameliyatlarında grefti kemik içi tünele yerleştirmede kullanılmalıdır.
7. Alt ucu delikli; üst ucu ise yivli drill tipinde olmalıdır.
8. Paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
9. Çapı 2,4mm olmalıdır.
10. Uzunluğu maksimum 44cm olmalıdır.
11. Tekli kutularda bulunmalıdır.
12. Tüm artroskopik rotator cuff, bankart, ve salp lezyonlarının girişimlerinde kullanılabilecek
13. özellikte olmalıdır.
14. Kanüllü olmalı ve kanül içerisinde 1 adet esnek yapıda nitinol loop tel bulunmalıdır.
15. 45 derecede sağa ve sola kıvrımlı , 90 ve 45 derce yukarı eğimli çeşitleri olmalıdır.
16. Ucu iğne şeklinde her türlü yumuşak dokudan kolay geçebilecek özellikte olmalıdır.
17. Esnek yapıdaki nitinol loop tel, kanül gövdesindeki boşluktan ileri geri rahat hareket ettirelebilmelidir.
18. sterile paketlerde ve tek kullanımlık olmalıdır

MAHARİF DEVLET HASTAHANESİ
ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ
DİP. TEL. NO: 853399-56410

MAHARİF DEVLET HASTAHANESİ
ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ
DİP. TEL. NO: 853399-56410

MAHARİF DEVLET HASTAHANESİ
Op. Dr. Ali Rıza KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
DİP. TEL. NO: 147245121619