



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



SAYI : 98177073 / 934.01 6921

KONU : 8 KALEM ORTOPEDİ HASTA BAZLI TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

9.05.2025

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise 12.05.2025 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- 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 tekrarr 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 12.05.2025 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
---	--

[Signature]
İdari ve Mali İşler Müdürü

HASTA : HUÇA

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	DİZ, REVİZYON ,FEMORAL KOMPONENT , REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT ÇİMENTOLU COCR/TİTANYUM ,KAPLAMASIZ	1	ADET	AP4030			
2	DİZ PRİMER ,TİBİAL KOMPONENT(ANATOMİK VEYA DEĞİL) KENDİNDEN STEMLİ /KANATLI /VİDALI PEGLİVS. SABİT- ÇİMENTOLU, COCR /TİTANYUM,KPLAMASIZ	1	ADET	AP4220			
3	DİZ PRİMER ,TİBİALİNSERT,SABİT BAĞ KESEN UHMWPOLİETİLEN	1	ADET	AP4190			
4	DİZ PRİMER , PATELLAR KOMPONENT , TÜM BOYLAR UHMW POLİETİLEN TAMAMI POLİETİLEN	1	ADET	AP2420			
5	DİZ, REVİZYON TİBİAL KAMA / YÜKSELTİCİ (VİDALARI DAHİL) MEDİAL ,LATERAL / FULL - ÇİMENTOSUZ	4	ADET	AP4300			
6	DİZ, REVİZYON,FEMORAL KAMA /YÜKSELTİCİ(VİDALAR DAHİL) MEDİAL ,LATERAL / FULL -ÇİMENTOSUZ	4	ADET	AP4140			
7	DİZ, REVİZYON, FEMORAL VE TİBİAL STEMLER , TÜM BOYLAR -ÇİMENTOSUZ ,COCR/TİTANYUM KAPLAMASIZ	2	ADET	AP4110			
8	DİZ, REVİZYON , OFFSET ADAPTOR/FEMUR - TİBİA STEM İÇİN, TÜM BOYLAR ,COCR / TİTANYUM	2	ADET	AP4120			
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 LINKTE VERİLEN 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

REVİZYON TOTAL DİZ PROTEZİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

ÜRÜN ÖZELLİKLERİ:

- Femoral komponent malzemesi ASTM F 75 veya ISO 5832-4 standardına uygun CoCrMo alaşımı, ASTM F 799 veya ISO 5832 – 12 standardına uygun CoCrMo alaşımı olmalıdır.
- Anma ölçüleri 9 çeşit ve sağ sol olarak iki tipte olmalıdır.
- Yan kenarlarında birer adet slot kanalı bulunmalıdır.
- İç kısımlar kumlama yapılmış veya poroz kaplanmış ve dış yüzeyler parlatılmış olmalıdır.
- Sırt yüzeyinde Patellar Component'in hareketi için kanal bulunmalı ve çıkıntılı tibial insertün girip hareket edeceği yuva bulunmalıdır.
- Femoral Component bağ kesen tipte ve Femoral stem takmaya müsait olmalıdır.
- Tibial komponent, Tibial metal back ve tibial stem olarak modüler 2 parçadan yada monoblok, tek parçadan oluşabilir.
- Malzemesi ASTM F 75 veya ISO 5832-4 standardına uygun CoCrMo alaşımı, ASTM F 799 veya ISO 5832 – 12 standardına uygun CoCrMo alaşımı, ASTM F136 veya ISO 5832–3 standartına uygun Ti6Al4V (ELI) alaşımı olmalıdır.
- Tibial komponentin çimentolu ve çimentosuz kullanıma uygun seçenekleri olmalıdır.
- Tibial komponent 9 farklı ölçüde olmalıdır.
- Tibial insert'ün geçebileceği yuva ve tutunmasını sağlayan önde ve arkada tırnaklar olmalıdır.
- Çimentosuz Tibial Metal Back üzerinde çimentosuz uygulamalar için 4 adet vida deliği mevcut olup, bu delikler polietilen hole cover / vida deliği tıkaçı ile kapatılmış, gerektiğinde plato bölgesine 6,5 mm titanyum vida ile sabitlenebilmelidir.
- Tibial komponentin A-P planda 5° lik stem açısı olmalıdır.
- Tibial komponent non-anatomik olmalıdır.
- Tibial kesi guide 5° posteriora sloplu olmalı, sağ-sol seçenekleri olmalıdır.
- Set içinde tibial kesi için intra medular ve extra medular alignment guide seçenekleri olmalıdır.
- Tibial komponentin stemi, rotasyonu önlemek için geniş kanatlı, quille yapısında ve ucu küresel olmalıdır.
- Tibial insert malzemesi ASTM F 648 veya ISO 5834 standardına uygun UHMW-PE olmalıdır.
- Anma ölçüleri 5 size ve her size 5 boy olmalıdır.
- Üzerinde Femoral Component' in hareket etmesi için tam sınırlayıcı yuvarlanma yüzeyi ve bağ stabilitesi için çıkıntısı mevcut olmalıdır.
- Tibial komponent üzerine oturabilmesi için kanal olmalıdır.
- Aynı zamanda tutunabilmesi ve sabit kalabilmesi için ön kısımda sabit , arka kısımda esnek tırnak ve her üç komponenti birbirine tutturacak güvenlik vidası bulunmalıdır.
- Patellar komponent malzemesi ASTM F648 veya ISO 5834 standardına uygun UHMW-PE olmalıdır.
- Beş ayrı boyda olmalıdır.
- Sırt kısmı Femoral komponent'in sırt kısmındaki patella yuvasına uygun olmalıdır.
- Femur uzatma stemi malzemesi ASTM F 75 veya ISO 5832-4 standardına uygun CoCrMo alaşımı, ASTM F 799 veya ISO 5832 – 12 standardına uygun CoCrMo alaşımı, ASTM F136 veya ISO 5832–3 standardına uygun Ti6Al4V (ELI) alaşımı olmalıdır.
- Anma ölçüleri 50mm-80mm-110mm-140mm-170mm ve 200mm olmak üzere en az 6 boy olmalıdır.
- Stem stabilizeyi artırmak amaçlı kanatlı olmalıdır.
- Stem yüzeyleri kaba kumlama veya poroz kaplama olmalıdır.
- Tibial Wedge-Hemi-Block Tibiada oluşabilecek defektlerde kullanılmak üzere mutlaka bulunmalıdır.
- 4mm ve 8mm olmak üzere en az iki size olmalı, gerektiğinde 10, 15 ve 20 derece seçenekleri mevcut olmalıdır.
- Tibial komponent üzerinde bulunan deliklere titanyum vida ile monte edilebilmelidir.
- Çimento tutumunu artırmak amaçlı distal yüzeyi formlanmış olmalıdır.
- Tibial wedge, hemi-block her metal back ölçüsüne uygun ölçülerde sette bulunmalıdır.
- Femoral Augment malzemesi ASTM F 75 veya ISO 5832-4 standardına uygun CoCrMo alaşımı, ASTM F 799 veya ISO 5832 – 12 standardına uygun CoCrMo alaşımı, ASTM F136 veya ISO 5832–3 standardına uygun Ti6Al4V (ELI) alaşımı olmalıdır.
- Anma ölçüleri 5mm ve 10 mm olmalı ve her size için lateral ve medial olarak femoral componen ile uyumlu olacak şekilde titanyum vida ile fixe edilebilmelidir.
- Ayrıca posterior defekte uygulanabilecek augment bulunmalıdır.
- Tibial ve femoral stemlerde kullanılmak üzere 2,3,4,5,6 ve 8 mm offset adaptörleri olmalıdır.
- Belirtilen implantlar her bir komponentinin MR güvenli koşullu belgelenmelidir.
- Belge implantın MR koşullarında çalışma kriterlerini oluşturan tesla değeri, artefakt ve özgül soğurma hızı (SAR) değerlerini ihtiva etmelidir. Etik kurul raporuna dayalı hayvan deneyi ile test edilmiş olması gerekir.
- Uluslar arasında geçerli olmak üzere hekim sorumluluğunu üstlenen (malpraktist) ürün mali mesuliyet sigortası da olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Aydın YILDIRIM
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No:78573

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr. Mehmet KÖSTEKÇİ
Dip.Tes.No:78573
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Metin KÖSTEKÇİ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No:85399-56410

AP4030	DİZ, REVİZYON, FEMORAL KOMPONENT, REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT-ÇİMENTOLU, CoCr/TİTANYUM, KAPLAMASIZ	1 ADET
AP4220	DİZ, PRİMER, TIBIAL KOMPONENT (ANATOMİK VEYA DEĞİL), KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI/VİDALI/PEGLİ VS. SABİT-ÇİMENTOLU, CoCr/TİTANYUM, KAPLAMASIZ	1 ADET
AP4190	DİZ, PRİMER, TIBIAL İNSERT, SABİT BAĞ KESEN, UHMW POLİETİLEN,	1 ADET
AP2420	DİZ, PRİMER, PATELLAR KOMPONENT, TÜM BOYLAR, UHMW POLİETİLEN, TAMAMI POLİETİLEN	1 ADET
AP4300	DİZ, REVİZYON, TIBIAL KAMA/YÜKSELTİCİ (VİDALARI DAHİL), MEDİAL, LATERAL / FULL-ÇİMENTOSUZ, CoCr/TİTANYUM,	4 ADET
AP4140	DİZ, REVİZYON, FEMORAL KAMA/YÜKSELTİCİ (VİDALARI DAHİL), MEDİAL, LATERAL / FULL-ÇİMENTOSUZ, CoCr/TİTANYUM,	4 ADET
AP4110	DİZ, REVİZYON, FEMORAL VE TİBİAL STEMLER, TÜM BOYLAR-ÇİMENTOSUZ, CoCr/TİTANYUM, KAPLAMASIZ	2 ADET
AP4120	DİZ, REVİZYON, OFFSET ADAPTOR / FEMUR-TİBİA STEM İÇİN, TÜM BOYLAR, CoCr/TİTANYUM,	2 ADET

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr.Metin KÖSTEKÇİ
Dip.Tes.No:85399-56410
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr.Metin KÖSTEKÇİ
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip.Tes.No:85399-56410