

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

SAYI: :98177073 / 934.01

KONU: 7 KALEM TIBBİ SARF (ORTOPEDİ) MALZEMESİ ALIMI

24/03/2022

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **25/03/2022** 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 HARİÇ 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 tekrerrüt 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 yetenlenlerin 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 alımmız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **25/03/2022** tarihinde saat **09:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks'a **m-satinalma@hotmail.com** 'a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Yalçın AYMAK
İdari ve Mali Hiz. Müd. V.

S.NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ÇİMENTOSUZ FEMORAL STEM	1	ADET	AP2100			
2	BİPOLAR BAŞ	1	ADET	AP1880			
3	FEMORAL BAŞ	1	ADET	AP1750			
4	ELASTİK POLİMER SERKİLAJ BANT	2	ADET	TV5750			
5	TROKANTERİK FEMUR KANCALI PLAK	1	ADET	TV2680			
6	ORTHO FLEXİBLE FOAM	1	ADET	SG1170			
7	ENJEKTE EDİLEN DOKU VE KEMİK REKONSTRİKTÜF MATERYALİ	1	ADET	SG1140			
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 WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

ÇİMENTOSUZ PRİMER UYGULANABİLEN MODÜLER FEMORAL STEM

- Femur Sistemi; stem, proksimal gövde, ve sabitleme civatasından oluşmalıdır.
- Çimentosuz stemler modüler kanalda sıkışmayı sağlayacak şekilde konik ve rotasyon önleyici kanallı olmalıdır.
- Stem shaft kısmında tutunmayı sağlayacak şekilde derin kumlama bulunmalıdır.
- 14 ila 20 mm olmak üzere 7 ayrı çap ve 115 – 150 – 190mm olmak üzere 3 ayrı boyda olmalıdır.
- Çimentosuz proksimal gövde 4 farklı ölçüde olmalıdır. Gövdenin kumlanmış ve titanyum plazma sprey kaplı çeşitleri olmalıdır. Küre bağlantı koniği 12/14 olmalıdır.
- Stem ile konik geçme ve kilitleme vidası ile bağlantının sağlanabileceği şekilde olmalıdır.
- Boyun açısı 135° olmalıdır.
- Cerrahi sırasında değişiklik yapılmak istendiğinde çıkartmayı kolaylaştıracak tutma kanalları olmalıdır.
- Çektirme vidası gövde ile stemi kilitlemelidir. 4 farklı boyda olmalıdır.
- Civatanın kafa kısmında alyan anahtarla sıkılmayı sağlayacak anahtar yuvası bulunmalıdır.

BIPOLAR CUP

- Malzemesi ASTM F 75 veya ISO 5832-4 standardına uygun CoCrMo olmalıdır.
- 42 mm. 'den başlayarak 58 mm. 'ye kadar 1'er mm. artışla 17 ölçü olmalıdır.
- İçine Lineer Bipolar Insert takılmalıdır.
- Tüm yüzeyler parlak olmalıdır.
- Insert malzemesi ASTM F648 veya ISO 5834 standardına uygun UHMW-PE olmalıdır.
- Bipolar cup içerisine takılı olmalıdır.
- İç küre kısmı $\varnothing 28$ mm. 'olmalıdır.
- İnseri metal cup içinde tutunmasını sağlayacak segmanlı kilit sistemi olmalıdır.

MODÜLER KÜRE

- Modüler küre CoCrMo olmalıdır.
- Proteze uygun 10/12-12/14 konik olmalıdır.
- Çap 28mm modüler küreler 5 boy seçeneği olmalıdır.

ELASTİK POLİMER SERKLAJ BAND ÖZELLİKLERİ

- Ürün UHMWPE güçlendirilmiş malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
- Malzeme tüm kemik kırıklarına uygun yapıda olmalıdır.
- Malzeme enaz 5 mm genişlikte olmalıdır. Uzunluklar enaz 300 en fazla 500 mm arasında, farklı boylarda olmalıdır.
- Malzeme kırık hattına uygulanabilmelidir.
- Band düşük profilli olmalı ve plak üzerinden uygulanabilmelidir.
- Otomatik gerdirici sistemi tek bir bağlamayla hem gerdirmeli hemde kilitlemelidir.
- EO ile steril edilmiş olmalıdır.

TROKANTERİK FEMUR KANCALI PLAK

- Proximal Femur bölgesine yakın yerlerde oluşan cisim kırıklarının iyileştirilmesi için tasarlanmış Trokanterik Hook Plaklar ISO 5832-1 standartlara uygun kalitedeki paslanmaz çelik malzemeden olmalıdır.
- Trokanterik Plaklar yüzeyleri blasting yöntemi ile kumlanmalı ve kimyasal korozyona karşı pasif hale getirilmelidir.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Ali V. BOĞAÇCIAN
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 191717/121619

T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Boğaçcıan TOKATIMAN
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 191717 - 122169

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Ortopedi ve Travmatoloji
Op. Dr. Boğaçcıan TOKATIMAN
Dip. Tes. No: 191717/121619

- Trokanterik plakların ucu uygulama kolaylığı açısından kanca formunda olmalıdır. Böylelikle proximal femur bölgesine rahatlıkla yerleştirilebilmelidir.
- Trokanterik Plak üzerinde sabit dominolar olmalı ve dominolar üzerinde 2şer adet kablo deliği vasıtası ile kablolu bağlantılar yapılabilirdir. Ø1,6 ve Ø2mm kablo veya cerclage teli geçebilecek yapıda olmalıdır.
- Plakta kullanılan kablolar cocr olmalı, çelik seçeneği bulunmalıdır..Kabloların kullanımı için gerekli olan gerdirici,kesici,domino sıkıcı ve kanüllü kanca gibi el aletleri setin içinde tam olmalıdır.
- -Trokanterik plaklar üzerinde bulunan dominolar 3-5-7-9 olmalı istenirse 11 dominolu plaklar eklenebilmeli.
- Trokanterik hook plakla kullanılmak üzere self-taping kilitli çelik kartikal vidalar sette olmalıdır.
- İstenildiği taktirde ürüne ait malzeme spektlerini içeren kalite belgesi, yapılan kimyasal ve fiziksel test ve deney sonuçları gösterir raporlar ibraz edilmelidir.
- İstenildiği taktirde kullanıma sunulan malzemelere ait ISO ve CE belgeleri ilgili kuruma ibraz edilmelidir.
- Ürünlerin S.B. TİTUBB kaydı ve SGK onayı olmalıdır.

AP2100	ÇİMENTOSUZ MODÜLER FEMORAL STEM
AP1880	BİPOLAR CUP
AP1750	FEMORAL BAŞ 28MM
TV5750	ELASTİK POLİMER SERKALAJ BANT KABLO
TV2680	TROKANTERİK FEMUR KANCALI PLAK

ORTHO FLEXIBLE FOAM TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Ürün kemiksel biyolojik süstitüsyon malzemesi olmalıdır.
- Ürün osteokonduktif özellikte olmalıdır.
- Ürün Antibiyotik emdirilebilir olmalıdır.
- Ürün insizyon alanlarında rahatça kullanılabilirdir.
- Ürün biouyumlu olmalı ve hücre yenilemesini gerçekleştirmelidir.
- Uyulaştırılmış saf atelokollajenden imal edilmesi nedeniyle doku hücrelerine tamamen nüfuz edebilmeli ve alerjik olmamalıdır.Ürün membran olmalıdır.
- Post-op evrede doku eksikliğini gidererek kaliteli yara iyileşmesini sağlar
- İnsizyon hatlarında hızlı iyileşme etkisi sağlar
- Rejenerasyon, Granülasyon ve Epitalizasyon oluşumu sağlar
- Kolayca kesilip şekillendirilebilmelidir.
- Ürün üstün hemostatik özelliğe sahip olmalıdır.
- Ürün non-toxic, non-alerjik, non-immunogenic, olmalıdır.
- Vücutta kaldığı zaman imünno alerjik reaksiyona neden olmamalı.
- Ürün çift sterilizasyon paketli olmalıdır.
- 15.Ürün ölçüleri 75x100x4 mm +/-5 mm olmalıdır.
- Ürün ambalaj üzerinde üretim, son kullanma tarihi, markası, teknik özellikleri, lot numarası yazılı olmalıdır.
- Ürün "T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" ve "SGK" tarafından tarafından onaylanmış olmalıdır.

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Ali Volkan KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 17245/121619

T.C. Sağlık Bakanlığı
Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Boğaçhan TOKATMAN
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 151717 - 122166

SUT: SG1170

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 170222 - 866657