

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 8 KALEM TIBBİ SARF (ORTOPEDİ) MALZEMESİ ALIMI

04/04/2022

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 **05/04/2022** saat **10:00**'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 tekrür 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.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımlımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **05/04/2022** tarihinde saat **10:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faxşa, **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Ayhan DEMİRTAŞ  
İdari ve Mali Hiz. Müdürü

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ENDO BUTTON	1	ADET	AE1090			
2	ASANSÖRLÜ ASKI SİSTEMİ	1	ADET	AE1070			
3	FLEXIBLE WIRE	5	ADET	AE2310			
4	NİTİNOL TEL	1	ADET	AE2320			
5	U ÇİVİSİ	1	ADET	AE1030			
6	RF PROBU	1	ADET	AE2410			
7	KANÜLLÜ İNTERFERANS VİDASI	1	ADET	AE1620			
8	MEMBRAN	1	ADET	SG1170			
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](http://www.manavgatdh.gov.tr)

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

## AE0930 ÖN ÇAPRAZ BAĞ REVİZYON

Sıra No	Sut Kodu	Malzeme Adı	Miktar	Birimi
1	AE1090	ENDO BUTTON	1	Adet
2	AE1070	ASANSÖRLÜ ASKI SİSTEMİ	1	Adet
3	AE2310	FLEXIBLE WIRE	3	Adet
4	AE2310	PASSING PIN	2	Adet
5	AE2320	NITINOL TEL	1	Adet
6	AE1030	U ÇİVİSİ	1	Adet
7	AE2410	RF PROBU	1	Adet
8	AE1620	KANÜLLÜ İNTERFERANS VİDASI PEEK	1	Adet

### \* ENDO BUTTON AE1090

- \* Titanyum Ve Polyester Materyalden İmal Edilmiş Olacaktır.
- \* Greftin Ortasından Geçip Asacak Şekilde Düşümsüz(Continuous Loop) Olarak Yapılmış Bir İpliğe Sahip Olacaktır.
- \* Düşümsüz İplik Dört Delikli Titanyumdan İmal Edilmiş Bir Düşme Üzerinde Olacaktır.
- \* Düşümsüz İplik Uzunluğu 12(Oniki) Mm İle 40(Kırk) Mm Arasında Uzunluklarda Ve 5(Beş)'Er Mm Artışlarla Olacaktır.
- \* Düşmenin Boşta Kalan Deliklerinden Konumlandırılmasında Yardımcı Olacak İki Farklı Renkte Sağlam Çekme İplikleri Geçirilebilecektir.
- \* İmplant Tekli Steril Paketlerde Kullanıma Hazır Halde Olacaktır. Steril Süresi Teslim Tarihinden İtibaren En Az 2(iki) Yıl Olacaktır.
- \* Uygulama İçin Gerekli Yardımcı Malzeme Ve Setler Yüklenici Firma Tarafından, Mülkiyeti Yüklenici Firmada Kalmak Şartıyla Ameliyatlara Servis Yapılacaktır.

### \* ASANSÖRLÜ ASKI SİSTEMİ AE1070

- \* Düşme implantın hammaddesi titanyum olmalı ve üzerinde iki adet suture deliği olmalıdır.
- \* İmplantın loop askı suture hammaddesi özel güçlendirilmiş UHMWPE olmalıdır.
- \* Sistemin üzerinde tendonu ve implantı tünele yerleştirebilmek için loop askısı ve çekme suture hazır olarak bulunmalıdır.
- \* Kullanıma hazır steril pakette olmalıdır.
- \* Femoral tünel tendon tespitinde kortekse asılarak tespit edilebilmelidir.
- \* İmplantın altında greftin asılabilmesi için gövdeye geçirilmiş loop şeklinde askısı olmalıdır.
- \* Loop şeklindeki askı özel zıt yönlü kayan kilitleme sistemi sayesinde loop kısmı daraltarak tendonu yukarı doğru çekerek asansör özelliği taşımaktadır.

### \* FLEXIBLE WIRE AE2310

- \* Tibia Ve Femurda Tünel Açmaya Yardımcı Olmalı
- \* Paslanmaz Çelik Olmalı
- \* 2,3mm - 2,5 Mm Aralığı Çapında, 28cm - 30 Cm Arası Uzunlukta, Ucu; 2mm - 6 Mm Aralığında Sivri Üç Kesitli Konik Yapıda Ve Yivsiz Olmalıdır.

### \* PASSING PIN AE2310

- \* Tibia Ve Femurda Tünel Açmaya Yardımcı Olmalı
- \* Paslanmaz Çelik Olmalı
- \* 2,3mm - 2,5 Mm Aralığı Çapında, 28cm - 30 Cm Arası Uzunlukta, Ucu; 2mm - 6 Mm Aralığında Sivri Üç Kesitli Konik Yapıda Ve Yivsiz Olmalıdır.

### \* NITINOL TEL AE2320

- \* Çapı 1mm-2mm, olmalıdır.
- \* İki ucu da küt olacaktır
- \* **U ÇİVİSİ AE1030**
- \* Yumuşak Doku Veya Ligament Fiksasyonunda Kullanılmalı
- \* U Şeklinde Olmalı Ve İç Orta Kısmında Kaymayı Engelleyecek Dişler Olmalı
- \* Ayak Uzunluğu 1,5cm - 2 Cm Arasında Olmalı
- \* Krom Kobalttan Veya Titanyumdan İmal Edilmiş Olmalı
- \* Tutunma Yüzeyini Arttıracak Ayaklar Üzerinde Teleskopik Olmalı

Dr. Mustafa GÜRAN GÜRSOY  
Hip. Te. 112293 - DR 86657  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Marmara Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Boğaçhan TOKATMAN  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. Tes. No: 151717 - 122169

MANAVSAT DEVLET HASTANESİ  
Op. Dr. Ali Volkan KAYA  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. Tes. No: 147245/121619

- \* Dış Geniřlięi 1-1,5cm Arasında İ Geniřlięi 0,5cm -1 Cm Arasında Olmalıdır
- \* **RF PROBU AE2410**
- \* Frekans Aralığı: 0.3mhz~3.0mhz Olmalıdır.
- \* ıkan Akım 70ma Olmalıdır.
- \* ıkış Gücü  $\leq 120W$  Olmalıdır
- \* Minimum 3.0mm çapında Olmalıdır.
- \* Elcekten Sonra Minimum 17 Cm alışma Uzunluęunda Olmalıdır.
- \* Kendinden Kablolu Olmalıdır.Ve Minimum Kablo Uzunluğu 3 Metre Olmalıdır.
- \* Hastanelerdeki Tüm Koter Cihazlarına Uyumlu Olmalıdır.
- \* Kendi Elceęinden Koagülasyon,Bzřtrme Ve Kesme İřlevlerini Yapabilmelidir.
- \* Cihazın U Kısım, 90 Derece Açılı Olmalı Ve Yatay izgili,Dikey izgili,Düz(Flat),Top Şeklinde(Ball), Kret Şeklinde Olmak zere Beş Farklı Biçimde Olup Operasyonlarda Farklı Doku eřidine Göre Kullanılabilmelidir. Hangi eřit U Alınacağı İlgili Hekim Tarafından Belirlenecektir.
- \* **İTERFERANS VİDASI PEEK AE1620**
- \* Kanüllü Yapıda Olmalıdır.
- \* retim Maddesi Peek Olmalıdır.
- \* Dış aplar 7 – 8 – 9 – 10 Mm, Boyları 25mm – 30mm –35mm Uzunluklarında Olmalıdır.
- \* Vida Arkası Tam Yuvarlatılmış Olmalı.
- \* Vida 6,5mm çapında Altıgen Tornavida İle İmplantede Edilmelidir.
- \* Kemik Tüneli İçinde, Bilinen Vidalara Kıyasla Vida Boyu Kadar Tendona Bası Yapabilmelidir.
- Hem Femoral Hem De Tibial Fiksasyonuna Uygun Olmalıdır.

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Boğaçhan TOKATMAN  
Ortopedi Ve Travmatoloji  
Dip. Tes. No: 151717 - 122160

Manavgat Devlet Hastanesi  
Yusuf Gron GÜRSOY  
Dip. Tes. No: 110293 - DR 86657  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
Op. Dr. Ali Kemal KAYA  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. Tes. No: 157245/121619

## ULTRA PTCH HA+ KOLLAJEN MATRİX TEKNİK ŞARTNAMESİ

- \* İçerisindeki HA tanecikleri olmalıdır.
- \* Ürün çift sterilizasyon paketli olmalıdır.
- \* Ürün Antibiyotik emdirilebilir olmalıdır.
- \* Ürün osteokondaktif özellikte olmalıdır.
- \* Ürün fibroblast growth faktörler (FGF)içermelidir.
- \* Ürün biouyumlu olmalı ve hücre yenilemesini gerçekleştirmelidir.
- \* Ürün Osteoblastların bölünmesini stimüle edip,Pigmentasyonu azaltmalıdır.
- \* Ürün Tip I kolajen olmalıdır, yara ve cerrahi müdahalede kullanılmalı ve emilmelidir.
- \* Kolayca kesilip şekillendirilebilmelidir.
- \* Ürün üstün hemostatik özelliğe sahip olmalıdır.
- \* Ürün non-toxic,non-alerjik,non-immunogenic, olmalıdır.
- \* Ürün kemiksel biyolojik süstitüsyon malzemesi 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.

MEMBRAN SUT KODU: SG1170

Manavgat Devlet Hastanesi  
Yusuf Güran GÜRİSOY  
Dip.Tes.No: 110295 - DR 86657  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Manavgat Devlet Hastanesi  
Op.Dr. Boğaçhan TOKATMAN  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. Tes. No: 151717 - 122169

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ  
OP. DR. ALI YAKAR KAYA  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. Tes. No: 147245/121619