

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 5 KALEM TIBBİ SARF (ORTOPEDİ) MALZEMESİ ALIM

04/04/2022

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. Firmanız tarafından temini mümkün ise **05/03/2022** 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 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 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 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 **05/03/2022** tarihinde saat **09:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks , 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	MİNİ PLAK	1	ADET	TV1330			
2	KİLİTLİ VİDA	10	ADET	TV1150			
3	KORTİKAL VİDA	10	ADET	TV1010			
4	BİO EMİLEBİLİR PİN	2	ADET	TV5680			
5	ORTHO FLEXİBLE FOAM	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

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

Mini Plak Teknik Özellikle

- Plaklar 'ın 1.5mm ,2.0mm , 2.4mm , 2.7mm seçenekleri olmalıdır.
- 1.5mm ve 2.0mm Plaklarda - Düz Plak , T-Plak , Y-Plak, Condylar Plak, Recon vb. secenekler bulunmalıdır.
- 2.4mm Düz Plak , T-Plak , Y-Plak,Condylar Plak , Recon plak vb. secenekler bulunmalıdır.
- 2.7mm Plaklarda - Düz plak , T-plak , Y-plak,Condylar Plak ,L-plak,X-plak,H-Plak,Eight Plak seçenekleri bulunmalıdır.
- Bütün Plaklar Mikro El ve Ayak cerrahisinde Kullanılmak Üzere Tam Anatomik Yapıya Sahip Olmalıdır.
- Bütün Plakların Delik Yapısı Kombine(Combi-Holes) Olmalıdır.
- Plakların Alt Yüzeyleri Periosteumdaki Baskıyı Azaltmak İçin Düşük Temas Yüzeyine Haiz Olmalıdır.
- Plakların Her Boy İçin Farklı Renk Seçenekleri Olmalıdır.
- Kilitli Kilitli Vidalar Farklı Renklerde Olmalıdır.
- Plaklar Antomik Açındırılabilir yapıda olmalıdır.
- Plaklarla birlikte 1.5mm,2.0mm,2.4mm,2.7mm Kortikal ve Kilitli Vidalar kullanılmalıdır.
- 1.5 mm Kilitli ve Kortikal Vidalar Yıldız Başlı yapıya sahip olup 6mm-20mm aralığında 1'er mm artan ölçülerde olmalıdır.
- 2.0mm Kilitli ve Kortikal Vidalar Yıldız başlı yapıya sahip olup 6mm-20mm aralığı 1'er mm artan , 20mm -30mm aralığı 2'şer mm artan ölçülerde olmalıdır.
- 2.4mm Kilitli ve Kortikal Vidalar Yıldız Başlı Yapıya Sahip olup 6mm-20mm aralığında 1'er mm artan,20mm - 30mm aralığı 2'şer mm artan ölçülerde olmalıdır.
- 2.7mm Kilitli ve Kortikal vidalar 10mm-20mm aralığı 1'er mm artan ölçülerde , 20mm-50mm aralığı 2'şer mm arta ölçülerde olmalıdır.
- Plakın Üzerinde Takibe Yardımcı olması açısından Lazer Tekniği İle Lot Numarası,Üretici Firma Amblemi , Yön Gösteren İbare Silinmeyecek Şekilde Yazılmış Olmalıdır.
- Vidalar Self Tapping Özelliğine Sahip 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 Konteynir İçinde Olmalıdır.
- Ürün Ulusal Takip Sistemi'ne (ÜTS) kayıtlı olmalı ve Sağlık Bakanlığı onaylı olmalıdır.
- Ürünlerimiz Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemine Kayıtlıdır.

- Mini Plak Sut Kodu : TV1330
- Kilitli Vida Sut Kodu : TV1150
- Kortikal Vida Sut Kodu:TV1010
-

BİO EMİLEBİLİR PİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Üretim maddesi PLLA-PDLLA (PLDLA) imal edilmiş olmalıdır.
- Düz ve tam eksen yiv seçeneği olmalıdır.
- Düz pinler için 1,5-2,0mm çap ve 50mm boy seçeneği olmalıdır.
- Yivli pinler için 2,0-2,7mm çap ve 2,0mm için 40mm , 2,7mm için 50mm boy seçeneği olmalıdır.
- Yivli pinlerin arkası kemiği tutmak ve yaklaştırmak için geniş başlı olmalıdır.
- Gama steril alüminyum paketlerde kullanıma hazır olmalıdır.

SUT KODU : TV5680)

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Atakan ÖZKAN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 82075

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Ali Polkan KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 447245/121619

ORTHO FLEXIBLE FOAM TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Ürün kemiksel biyolojik süstitüsyon malzemesi olmalıdır.
- Ürün osteokondüktif özellikte olmalıdır.
- Ürün Antibiyotik emdirilebilir olmalıdır.
- Ürün insizyon alanlarında rahatça kullanılabilmelidir.
- Ürün biouyumlu olmalı ve hücre yenilemesini gerçekleştirmelidir.
- Uyumlaştırılmış 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 onaylanmış olmalıdır.

Membran SUT: SG1170

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Yusuf Güran GURSOY
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 92075

Manavgat Devlet Hastanesi
Yusuf Güran GURSOY
Dip. Tes. No: 110293 - DR 86657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı