

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

SAYI: : 98177073 / 934.01

KONU: 11 KALEM TIBBİ SARF (ORTOPEDİ) MALZEMESİ ALIM

14/04/2022

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise **15/04/2022** 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 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 almamız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **15/04/2022** 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	MEMBRAN	1	ADET	SG1170			
2	BİOABSORBABLE PİN	2	ADET	TV5680		P	
3	PROKSİMAL LATERAL TİBİA PLAK	1	ADET	TV1810			
4	5,0 KİLİTLİ VİDA	10	ADET	TV1190			
5	4,5 MM KORTİKAL VİDA	10	ADET	TV1050			
6	6,5 MM KANSELLÖZ KİLİTLİ VİDA	10	ADET	TV1210			
7	6,5 MM KANSELLÖZ VİDA	10	ADET	TV1130			
8	5,0 MM KİLİTLİ KANÜLLÜ VİDA	3	ADET	TV3010			
9	4,5 KANÜLLÜ VİDA	3	ADET	TV2930			
10	PUL	6	ADET	TV5740			
11	7,3 KANÜLLÜ VİDA	3	ADET	TV2950			
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 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

▪ PROKSİMAL LATERAL TİBİA PLAK TEKNİK ÖZELLİKLER

- Plaklar Sağ ve Sol 3delikten Başlayıp 13deliğe Kadar Seçenekleri Olmalıdır. (3,5,7,9,11,13)
- Plağın Kalınlığı 4.5mm Genişliği 15.5 Mm Olmalıdır. .(+ 0.1mm)
- Plağın Delik Yapısı Kombine(Combi-Holes) Olmalıdır.
- Plakların Uç Kısmı Uygulama Kolaylığı Açısından Kama Şeklinde Olmalıdır.
- Plakların Alt Yüzeyleri Periosteumdaki Basıyı Azaltmak İçin Düşük Temas Yüzeyine Haiz Olmalıdır.
- Plakların Baş Kısmında En Az 3 Ad.Kirchner Deliği,Alt Uç Kısmında 1 Ad. Kirchner Deliği Bulunmalıdır.
- Plağın Baş Kısmında En Az 5 Adet Kilitli Vida Deliği Bulunmalıdır.
- Plaklar Minimall İnvaziv Yapıda kullanıma uygun olmalı gerekli aletleri tam ve eksiksiz olmalıdır.
- Plağın Materyali Pure Titanyumdan Üretilmiş Olmalıdır.
- Plak 5.0 Mm Kilitli, 4.5 Mm Kortikal, 5.0m Spongioz ve 5.0mm kanüllü kilitli Vidalar İle Kullanılmalıdır.
- Kilitli Kilitli Vidalar Farklı Renklerde Olmalıdır.
- Vidalar 20mm-50mm Aralığında İkişer Mm 50mm-90mm Aralığında Beş'er Mm Artan Ölçülerde Olmalıdır.
- Vidaları Kilitli Olanlar 7mm Ao Kafa Çapında,5mm Diş Üstü Çapında,Kilitli Yapıda Olanları 8mm Ao Kafa Çapında 4.5 mm Diş Üstü Çapında Olmalıdır.
- Plağın Üzerinde Takibe Yardımcı olması açısından Lazer Tekniği İle Lot Numarası,Üretici Firma Amblemi Silinmeyecek Şekilde Yazılmış Olmalıdır.
- Vidaların Kilitli Yapıda Olanları Plağa Tam Olarak Gömülebilmesi İçin 20 Derece Açıya Sahip Ve Yivli 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.

- Proximal Lateral Tibia Plak Sut Kodu : TV1810
- 5.0mm Kilitli Vida Sut Kodu: Tv1190
- 4.5mm Kortikal Vida Sut Kodu: Tv1050
- 6.5mm Cancellous Kilitli Vida Sut Kodu : Tv1210
- 6.5mm Cancellous Vida Sut Kodu : Tv1130
- 5.0mm Kilitli Kanüllü Vida Sut Kodu : Tv3010

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Ali Vakkas KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No: 14725/121619

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Gürhan GÜRŞÖY
Tesp. No: 110293 - DR 86657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Ali Vakkas KAYA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 92075

4.5 MM KANÜLLÜ VİDA TEKNİK ÖZELLİKLER

- 4,5mm kanüle vidalar tepleme gerektirmemelidir.
 - Titanyum vidaların yivli kısımları 16mm -32mm ve full yivli vidalar 30-70mm arası boylarda olmalıdır.
 - 32 yivli kanüllü vidalar 35mm – 70mm arası boylarda.
 - Full yivli kanüllü vidalar 50mm – 65mm arası boylarda olmalıdır.
 - Düz Pul; 4.5/4,5mm çapında olmalıdır.
 - Ucu yivli Kirschner teli 1.5mm çapında, 280mm uzunluğunda olmalıdır.
 - Vidalar Self Tapping Özelliğine Sahip Olmalıdır.
 - Vidalar Elektrostatik Boya Tekniği İle Renklendirilmiş Olmalıdır.
 - 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.**
-
- 4.5 mm Kanüllü Vida Sut Kodu : TV2930
 - Pul Sut Kodu : TV5740

7.3 MM KANÜLLÜ VİDA TEKNİK ÖZELLİKLER

- 7,3mm kanüle vidalar tepleme gerektirmemelidir. Titanyum vidaların yivli kısımları 16mm -32 mm ve tamamı full yivli yapıda olmalıdır. 16mm yivli vidalar 50-120mm arası boylarda beş'er mm artan boylarda olmalıdır.
 - 32mm yivli vidalar 50-120mm arası beş'er mm artan boylarda olmalıdır.
 - Full yivli vidalar 70-110mm arası beş'er mm artan boylarda olmalıdır.
 - Düz Pul; 7,3 mm çapında olmalıdır.
 - Ucu yivli Kirschner teli 2.5mm çapında, 280mm uzunluğunda olmalıdır.
 - Vidanın Üzerinde Takibe Yardımcı olması açısından Lazer Tekniği İle Lot Numarası, Üretici Firma Amblemi , Size Gösteren İbare Silinmeyecek Şekilde Yazılmış Olmalıdır.
 - Vidalar Self Tapping Özelliğine Sahip Olmalıdır.
 - Vidalar Elektrostatik Boya Tekniği İle Renklendirilmiş Olmalıdır.
 - 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.**
-
- 7.3 mm Kanüllü Vida Sut Kodu : TV2950
 - Pul Sut Kodu : TV5740

Manavgat Devlet Hastanesi
Yusuf İbrahim GÜRSOY
Dip. Tes. No: 11093 - DR 86657
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

619121154211
10910100000000000000
10910100000000000000
10910100000000000000
10910100000000000000

Manavgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Atakan ÖZKAN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 92073

ORTHO FLEXIBLE FOAM TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Ürün kemiksel biyolojik süstitüsyon malzemesi olmalıdır.
- Ürün osteokondaktif 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 onaylanmış olmalıdır.

Membran SUT: SG1170

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

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

Manavgat Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 92075
Yusuf Güran GÜRAN