



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



SAYI : 98177073 / 934.01 9578

KONU: 7 KALEM ORTOPEDİ HASTA BAZLI TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

27.07.2026

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 28.07.2026 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 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 ya da olumsuz mutlaka 28.07.2026 tarihinde saat 10:00 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
---	--

Esra ÇELİMEİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

HASTA : HÖZM

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	FEMORAL STEM	1	ADET	AP2050			
2	ASETABULAR CUP	1	ADET	AP1490			
3	ASETABULAR İNSERT	1	ADET	AP1610			
4	FEMORAL BAŞ 28 MM	1	ADET	AP1750			
5	FEMORAL BAŞ 32 MM	1	ADET	AP1800			
6	DEMORAL BAŞ 36 MM	1	ADET	AP1860			
7	ASETABULAR VİDA	5	ADET	AP1670			
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 LİNKTE YER ALAN 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

HASAN OZMEN

KURUM: SOSYAL GÜVENLİK KURUMU

SERVİS: Ortopedi - BAHRİ DEMİRAL

TARİH: 24.07.2026-08:52:23

Baba/Dağı: MEHMET-ANTALYA

Tekip: SAHKEFAC - Normal

TRIAJ RENK:

R.SIRA : 8

YAS : 62



ÇİMENTOSUZ TOTAL KALÇA TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Femoral stemin üst yüzeyi plazma üzeri Hidroksiapatit tamamı dual kaplama olmalıdır.
2. Femoral stem, femoral kanalla tam uyum sağlaması için 0'dan 10'a kadar 11 değişik boy seçeneği sunulmalıdır.
3. Femoral stemin üzerinde tutulumu arttırıcı kanallar bulunmalıdır.
4. Femoral stem 12/14 taper olmalıdır.
5. Femoral stem üç yönden taper'lı olmalıdır.
6. Femoral komponentte boyun ve gövde tek parça olmalıdır.
7. Boyun UHMWPE aşınmasını önlemek amacı ile özel olarak parlatılmış olmalıdır.
8. Çakma setinde, raspa üzerinden deneme yapılabilmelidir.
9. CCD açısı 135 derece olmalıdır.
10. Asetabular Kap Ti6Al4V alaşımından üretilmiş olmalıdır.
11. Asetabular kapın tamamı plazma sprey üzeri Hidroksiapatit kaplı (Dual Kaplama) olmalıdır.
12. Asetabular kap çapları 46 mm den başlayıp 64 mm'ye kadar 2 şer mm artan boylarda olmalıdır.
13. Asetabular insert Yüksek Çapraz bağlı polietilenden üretilmiş olmalıdır.
14. Asetabular insert 0° ve 20° seçeneklerinde olmalıdır. İinsertin kilitlenme mekanizması çepeçevre dişli olmalıdır. Mikro hareket minimal olmalıdır
15. Femoral başlar CoCr alaşımdan üretilmiş olmalıdır ve 28 mm çap (-3,+0,+4,+8,+12,+16) - 32mm çap (-3,+0,+4,+8,+12,+16) -36 mm çap (3,+0,+4,+8) mm seçeneklerinde olmalıdır.
16. Başların konikliği 12/14 taper olmalıdır.
17. 46-48 mm asetabular insertlerin iç çap 28 mm, 50-52 mm insertlerin iç çapı 32 mm ve 54-64 mm arası insertlerin iç çapı 36 mm olmalıdır.
18. Asetabular kap için uygulanan vidalar 6,5mm çapında ve self tapping özelliğine sahip olmalıdır. Vida boyları 15mm ile başlayıp 40 mm arasında olmalıdır.
19. Total Kalça Protezi uygulama setleri ürünlere uygun ve kullanışlı yapıda olmalıdır.

Femoral Stem	AP2050
Asetabular Kap	AP1490
Asetabular İinsert	AP1610
Femoral Baş 28 mm	AP1750
Femoral Baş 32 mm	AP1800
Femoral Baş 36 mm	AP1860
Asetabular Vida	AP1670

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Bahri DEMİRAL
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip.Tes.No: 10417/476776

Manavgat Devlet Hastanesi
Op.Dr. Aydın YILDIRIM
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 78972