



**T.C.**  
**EDİRNE VALİLİĞİ**  
**İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**Edirne Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi**

Sayı : 51618122 /949 /1947

.. /10/2019

Kon

**İL İLİ FİRMALARA**

Hastanemiz ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/f maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz konusalm için KD / hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 18/10/2019 saat: 13:00 'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda;

Gereğini rica ederim.

Dt. Alparslan BÜLBÜL  
Başhekim

Satın Alınacak Malın					KDV Hariç Teklif	
S.No	Malın/İşin Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	DENTAL İMPLANT(16,17 NOLU DİŞLER)	İMPLANT ALIMI	2	Adet		
2	KEMİK GREFTİ (16,17 NOLU DİŞLER)	KEMİK GREFTİ ALIMI	1	Mililitre		
3	KOLLOJEN MEMBRAN(16,17 NOLU DİŞLER 15X20 MM2 MİLİMETREKARE	KOLLOJEN MEMBRAN ALIMI	(15X20 MM2den) 1	Adet		
KDV Hariç Genel Toplam						

Teklif Eden

..../..../2019

Kişi/Oda/Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı-Kaşe /imza

1. Malzemeler için adet bazında birim fiyat verilmesini rica ederiz.
2. Teknik Şartname ektedir.
3. Teklifler belirtilen tarih ve saatten sonra alınmayacaktır.
4. Planlanan ameliyat tarihi : 30/10/2019 'dir
5. Alım ile ilgili tüm ulaştırma ve haberleşme giderleri yüklenici firmaya aittir.



T.C. Sağlık Bakanlığı  
Türkiye Kamu  
Hastaneleri Kurumu

**T.C.**  
**SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU**  
**Edirne İli Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği**  
**Edirne Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi**

2007 045513 protokol numaralı ( SGK EMEKLİ) 40906467668 TC no'lu RAMAZAN KAYNAK adlı hastanın panoramik grafisi incelendiğinde implant ile tedavi görmesi gerektiğinden hastanın lüzum müzekkeresinde belirtilen malzemelerin özelliğinden ve belli süre içinde kullanıma zorunluluğundan dolayı stoklanması ekonomik olmayan veya ortez, protez gibi uygulama esnasında hastaya göre belirlenebilen ve hastaya öz ü tıbbî sarf malzemelerinden olduğundan bu malzemelerin hastaya özgü olarak alınması gerekmektedir. Planlanan ameliyat tarihi 30/10/2019'dur.

Bu r edenle istemi yapılan malzemeler hastanın yaşam konforu için öneme haizdir. Ekte yer alan teknik şartname de ğrultusunda temini hususunda gereğini arz ederim.

15/10/2019  
Uzm. Dt. Revnak METİN  
Ağız Diş ve Çene Cerrahisi Uzmanı

Sıra	Malzemenin Cinsi	Sut Kodu	Miktarı	Birimi
1	İ MPLANT ( 16,17 NOLU DİŞLER)		2	ADET
2	EMİK GREFTİ (16,17 NOLU DİŞLER)		1	Ml (mililitr)
3	COLLAJEN MEMBRAN (16,17 NOLU DİŞLER)		15 X 20	Mm2 (milimetrekare)

Hasta Bar odu:

Ecza depomuzda yoktur.

Yasemin DEMİREL  
RDY.

**BAŞHEKİMLİK MAKAMINA**

Yurarıda cins ve miktarı belirtilen malzemelerin bedellerinin döner sermaye bütçesinden karşılanmak üzere temin edilmesi hususunu bilgilerinize arz ederim.

Ataman ALKAN  
İdari ve Mali İşl. MÜD.

U Y G U N D U R

15/10/2019

Dt. Alparslan BÜLBÜL  
Başhekim

## DENTAL İMPLANT ALIM TEKNİK ŞARTNAMESİ

İstekli tarafından, ihale dokümanının içeriği dikkatli bir şekilde incelenmelidir. Teklifin verilmesine ilişkin şartların yerine getirilmemesinden kaynaklanan sorumluluk teklif verene aittir. İhale dokümanında öngörülen kriterlere ve şekil kurallarına uygun olmayan teklifler değerlendirilmeye alınmaz.

- İmplant gövdesi titanyum alaşımından (Grade 5 ELI) üretilmiş olmalıdır.
- İmplant her kemik tipinde kullanıma uygun olmalıdır. (D1, D2, D3, D4).
- İmplant gövdesi; Kalsiyum fosfat / HA gibi biyouyumlu ve rezorbable maddelerle pürüzlendirilmiş olmalıdır.
- İmplant çapı ağızda kullanıma yönelik olarak ihtiyacı karşılayacak şekilde en az 5 farklı çapta olmalıdır
- İmplant boyu ağızda kullanıma yönelik olarak ihtiyacı karşılayacak şekilde en az 4 farklı boyda olmalıdır.
- İmplant gövdesi konik formda olmalıdır.
- İmplant üst parçası olan dayanak (abutment) implant gövdesi ile aynı malzemeden ve titanyum alaşımından (Grade 5 ELI) materyalinden üretilmiş olmalıdır.
- İmplantın iç bağlantısı konik ve hex formunda olmalıdır.
- İmplantın boyun bölgesinde boyunda oluşabilecek stresi azaltmaya yönelik Mini Yivler bulunmalıdır.
- 0. İmplantların yiv yapısı, hem immediat implantasyona olanak veren hem de oluşabilecek ısıyı stresi azaltma özelliğine sahip olan Tersine Açılı Geniş Yivlere sahip olmalıdır.
- 1. İmplantlar boyun bölgesinde sızdırmazlığı sağlayan ve osseointegrasyona katkı sağlayan platform switching özelliğine sahip olmalıdır.
- 2. İmplant-abutment bağlantı tipi internal bağlantı olmalıdır.
- İmplant boyu ağızda kullanıma yönelik olarak ihtiyacı karşılayacak şekilde en az 4 farklı boyda olmalıdır.
- 3. İmplant dayanak(abutment) bağlantı tipi rotasyonu engellemek için anti-rotasyonel yapıda olmalıdır.
- 4. İmplantlar kemik seviyesi (bone level) yerleştirme özelliğine sahip olmalıdır.
- 5. İmplantlarda renk kodlaması bulunmalıdır.
- 6. İmplant ve kapama vidası birlikte veya ayrı ayrı olarak steril paket içerisine yerleştirilmiş, bu steril paket de ikinci bir paket içerisine yerleştirilerek koruma altına alınmış olmalıdır.
- 7. İmplantın paketlenildiği her bir ambalajın içerisinde mevcut ürünün bilgisini veren kullanım kılavuzu veya e-kullanım kılavuzu için kare kod bulunmalıdır. Ambalajlar kolay açılabilir olmalıdır ve dayanak (abutment) orijinal paketinde olmalıdır.
- 8. Paket üzerinde ürüne ait ebat bilgileri, seri numarası, son kullanım tarihi ve sterilizasyon bilgilerinin yer aldığı etiket bulunmalıdır.
- 9. İmplant ürünlerinde paket üzerinde ürüne ait Tekil Barkod bulunmalıdır.
- 0. İmplant ambalajları üzerinde kolay tanınması amacıyla ebat bilgileri yer almalıdır.
- 1. Cerrahi set içerisinde en az 4 adet paralel pin bulunmalıdır.

EDİRNE ADLİ YERLİK MERKEZİ  
Adm. Ş. Revnat METİN  
Dip. Tes. No: 22964

2. Cerrahi set içerisinde rond frez, her çaptaki implant için boyun açıcı ve yiv açıcı frez bulunmalıdır.
3. Cerrahi frezlerin üzerinde derinlik bildiren, frez dönerken gözle takip edilebilecek derinlik işaretleri olmalıdır. Bu işaretler, sterilizasyon işlemleri sırasında silinmeyecek yapıda olmalıdır.
4. Cerrahi setler içinde, implantın hem el ile hem de anguldurva ile yerleştirilmesini sağlayacak ara parçalar bulunmalıdır.
5. Set içerisinde tork değeri okunabilen raşet bulunmalıdır. Bu raşetin hem takma hem de sökme fonksiyonu olmalıdır
6. İmplant üst yapı seçenekleri; sabit protezler için açılı ve düz, hareketli protezler için farklı tutucu parça (Ball Attachment, Locator, Bar Sistem) alternatifleri sunulmalıdır.
7. Üst yapı seçeneklerinde All on 4 sistemini destekleyecek düz ve açılı Multi Unit abutmentleri bulunmalıdır.
8. İmplant protetik parçaları, sabit protezler için simante sisteme uygun olmalıdır. Bunun dışında üstyapılarda açılı dayanaklar ve şahsi dayanak yapmaya uygun parçalar bulunmalıdır. Her implant çapı için simante seçenekleri bulunmalıdır.
9. Üst yapı parçalarında renk kodlaması bulunmalıdır.
0. Üst yapı parçalarında Laser markalama ile ürünlerin tanınması sağlayacak kodlar bulunmalıdır.
1. Her implant çapı için dayanak (abutment) en az 3 farklı diş eti yüksekliğine uygun abutment seçeneğine sahip olmalıdır.
2. Sistemde aynı çaptaki implant için farklı çap ve dişeti yüksekliklerine sahip iyileşme başlığı (healing abutment) bulunmalıdır.
3. Açılı abutmentlarda 15 ve 25 derece açılar bulunmaktadır.
4. Multi-Unit abutmentlarda düz, 17 ve 30 derece açılı abutmentlar bulunmaktadır.
5. Cerrahi set içerisindeki taşıma parçalarının ve tüm anahtarların uzun ve kısa alternatifleri bulunmalıdır.
6. Sistem hem açık hem de kapalı kaşık teknikleri ile ölçü alınabilecek ara parçalara sahip olmalıdır.
7. Cerrahi ve protetik malzemeler kesinlikle paslanmaz nitelikte olmalıdır.
8. Cerrahi ve protetik tüm bileşenlerde basit, hızlı ve güvenilir uygulama için renk kodlaması bulunmalıdır.
9. Ürünlerin Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (UBB) kayıtları yapılmış olmalıdır ve ambalaj üzerinde CE standartlarına uygun olduğunu belirten işareti yer almalıdır.
0. İmplant sisteminin geriye dönük olarak Ar-Ge çalışması bulunmalıdır.
1. Gerektiğinde ya da talep edildiğinde firma, ameliyatlara destek olmak üzere klinik destek elemanı bulunduracaktır.
2. İstenildiği takdirde kurum içinde veya dışında sürekli eğitimler yapılacak ya da yapılan eğitimlerle ilgili bilgilendirmeler yaparak hekim ve/veya yardımcıların katılımı sağlanacaktır.
3. Firma yıl içerisinde yapacağı organizasyonlar ve eğitimler için gerektiği kadar kontenjan sağlayacaktır.

İSTANBUL VE SAĞLIĞI MERKEZİ  
UZM. DR. İYİNER METİN  
Dip. No: 34994

## KEMİK GREFTİ ALIM TEKNİK ŞARTNAMESİ

İstekli tarafından, ihale dokümanının içeriği dikkatli bir şekilde incelenmelidir. Teklifin vermesine ilişkin şartların yerine getirilmemesinden kaynaklanan sorumluluk teklif verene aittir. İhale dokümanında öngörülen kriterlere ve teknik kurallarına uygun olmayan teklifler değerlendirilmez ve alınmaz.

1. Mineralize ( mineral içeren ) inorganik sıvır kaynaklı kemik tozu olmalıdır.
2. Kancelöz ve kortikal formlarında olmalıdır.
3. 0.60-1.25mm granül büyüklüğüne sahip olmalıdır.
4. Osteokondüktif özellikte olmalıdır.
5. Oda sıcaklığında muhafaza edilebilmelidir.
6. Buz dolabında muhafaza edilmemelidir.
7. Gamma ışını ile steril edilmiş olmalıdır.
8. Steril ve tek kullanımlık paketlerde sunulmalıdır.
9. Soket greftlemesi, kret ve sinus augmentasyonu ile periodontal defeklerde kullanılabilirdir.

1. Tek başına kullanılabildiği gibi otojen kemikle veya DBM allogreftle kullanılabilirdir.
2. Kancelöz olan 0.5, 1.0 ,2.0 ve 4.0 cc lik miktarlarda kortikal olan 0.4 ,0.8,1.6,3.2 cc olarak steril edilmiş şişelerde sunulmalıdır.
3. Paketin üzerinde son kullanma tarihi ve lot numarası bulunmalıdır.
4. Paket üzerinde ürüne ait ebat bilgileri,seri numarası,son kullanım tarihi ve sterilizasyon bilgilerinin yer aldığı etiket bulunmalıdır.
5. Ürün ambalajı üzerinde kolay tanınması amacıyla ebat bilgileri yer almalıdır.
6. Gerekli literatür desteği sunulabilirdir.
7. ÜTS kaydı olmalıdır.

8. Uygunluk değerlendirmesi için 1 adet numune teslim edilmelidir.

9. Soket greftlemesi, kret ve sinus augmentasyonu ile periodontal defeklerde kullanılabilmelidir.

10. Osteotom seti çap belirleyici belli bir renk protokolüne sahip olmalıdır.

1. Osteotom set aletlerinde 7.5, 9, 10.5, 12, 15 mm boy ile uyumlu derinlik bildiren işaretler olmalıdır. Bu işaretler, sterilizasyon işlemleri sırasında silinmeyecek yapıda olmalıdır
2. Yüklenici firma açık sinüs yükseltmesi seti ve kret split seti ile ürün desteği vermelidir.
3. Ameliyatlarda bulunmak üzere firmanın teknik destek eleman desteği olmalıdır.

EDİRNE AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ  
UZM. DENT. DR. METİN  
Dip. Tss. No: 32904

## KOLLAJEN MEMBRAN ALIM TEKNİK ŞARTNAMESİ

İstekli tarafından, ihale dokümanının içeriği dikkatli bir şekilde incelenmelidir. Teklifin vermesine ilişkin şartların yerine getirilmemesinden kaynaklanan sorumluluk teklif verene aittir. İhale dokümanında öngörülen kriterlere ve şekil kurallarına uygun olmayan teklifler değerlendirmeye alınmaz.

1. Sığır tendon kaynaklı membran olmalıdır.
2. Tip 1 kollajen içermelidir.
3. Rezorbe olabilmelidir.
4. 26-38 hafta arasında rezorbsiyon süresi bulunmalıdır.
5. Milimetre küp başına 350 gram kuvvet yırtılma direnci göstermelidir.
6. 15x20, 20x30 ve 30x40mm'lik büyüklüklerde steril edilmiş paketlerde sunulmalıdır.
7. Paketin üzerinde son kullanma tarihi ve lot numarası bulunmalıdır.
8. Paketin üzerinde CE ibaresi bulunmalıdır.
9. ÜTS kaydı olmalıdır.
10. Steril ve tek kullanımlık paketlerde sunulmalıdır.
11. Paket üzerinde ürüne ait ebat bilgileri, seri numarası, son kullanım tarihi ve sterilizasyon bilgilerinin yer aldığı etiket bulunmalıdır.
12. Ürün ambalajı üzerinde kolay tanınması amacıyla ebat bilgileri yer almalıdır.
13. Uygunluk değerlendirmesi için 1 adet numune teslim edilmelidir.
14. Gerekli literatür desteği sunulabilmelidir.
15. 3.0, 3.4, 3.8, 4.6, 5.8 mm implant çapları ile uyumlu 6 adet kapalı lift osteotom seti olmalıdır.
16. Osteotom seti çap belirleyici belli bir renk protokolüne sahip olmalıdır.
17. Osteotom set aletlerinde 7.5, 9, 10.5, 12, 15 mm boy ile uyumlu derinlik bildiren işaretler olmalıdır. Bu işaretler, sterilizasyon işlemleri sırasında silinmeyecek yapıda olmalıdır.
18. Yüklenici firma açık sinüs lifting ve kret split seti ile ürün desteği vermelidir.
19. Cerrahi ve protetik malzemeler kesinlikle paslanmaz nitelikte olmalıdır.
20. Ameliyatlarda bulunmak üzere firmanın teknik destek elemanı desteği olmalıdır.

EDİRNE İLİ VE İLÇE BAŞSAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Uzman Doktor Dr. Mehmet  
Dip. Tes. No.: 32354