

**T.C.**  
**ADANA VALİLİĞİ**  
**Adana İl Sağlık Müdürlüğü**  
**Yüreğir Devlet Hastanesi**

**Hasta :Meryem GÜNEŞ**

**Konu:Fiyat Teklifi**

Hastanemizin ihtiyacı olan 2 kalem Meryem Güneş işi satın alınacaktır. İlgilendığınız takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

**İHTİYAÇ LİSTESİ**

| S.No | U B B KODU | Sut Kodu | MALZEME ADI   | Miktar | Birim | Birim Fiyat | Toplam Tutar |
|------|------------|----------|---|--------|-------|-------------|--------------|
| 1    |            | TV2010   | PROKSİMAL HUMERUS ANATOMİK PLAK<br>COCR/TİTANYUM/KARBON KİLİTLİ/DELİKLİ<br>TÜM BOYLAR | 1      | Adet  |             |              |
| 2    |            | TV1210   | DÜŞÜK PROFİL KİLİTLİ VİDA<br>TİTANYUM/COCR 1-4 MM ARASI TÜM BOYLAR                    | 20     | Adet  |             |              |

**Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları**

Son Teklif Verme Tarihi:15,02,2021 11,00

- 1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
- 2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafınan karşılanacaktır.
- 3- Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı Kİ Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 4-Malzeme tesliminde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. Malzemeler kabul edilmeyecektir.
- 5- Bu mektupla birden fazla malzeme için telif gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, değerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.
- 6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeye teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 7-Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8-Ödeme Zamanı:Fatura muhasebe birimine intikal etmesini müteakip 150 (Yüz Elli) takvim günü içerisinde (Muhasebe biriminin nakit durumuna göre) ödeme yapılacaktır.
- 9-Tedarikçi firma alımına ilişkin olarak düzenleyeceği faturada malzemenin barkod numarası ile Sut kodunun belirtecektir.
- 10-Tedarikçi firma bunların Sut hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş olmasından sorumludur.Geri ödeme kurumu barkod ve Sut kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TITUBB kayıtlarının esas almadığından,hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır,anılan kurumun herhangi bir surette malzeme barkod ve Sut kodunun doğru eşleşmediğini tesbit ederek geri ödeme yapmaması halinde oluşan zarar nedeniyle idare tarafından tedarikçi firmaya rücu edilecektir.
- 11-Yüklenici yapılan işe ilişkin hakediş ve alacakların idarenin yazılı izni olmaksızın başkalarına devir veya temlik edemez.Temliknamelerin noterlikçe düzenlenmesi ve idare tarafından istenilen kayıt ve şartları taşıması zorunludur.

**FİRMA-KAŞE**  
**İMZA**

| SIRA NO | MALZEME ADI / TANIMI        | SUT KODU | MİKTAR | BİRİM |
|---------|-----------------------------|----------|--------|-------|
| 1       | Proksimal Humerus Plakları  | TV2010   | 1      | Adet  |
| 2       | Kilitli Spongoz Vida 4.0 mm | TV1210   | 1      | Adet  |

### PROKSİMAL HUMERUS PLAĞI

- 1 Üretici firmanın CE Belgesi olmalıdır.
- 2 Plaklar ve plaklarla kullanılacak kilitli vidalar ve açılı vidalar ISO 5832/3 Ti6Al4V Eli standartlarındaki hammaddeden imal edilmiş olmalıdır.
- 3 Ürünün izlenebilirlik lot nosu olmalıdır.
- 4 Plak proksimal humerus başına tam anatomik olarak uyumlu olmalıdır. Plak üzerinde uygulamayı kolaylaştırıcı kirschner teli delikleri olmalıdır. Plak üzerinde en az 3 adet kombi kompresiyon deliği olmalıdır. Plak genişliği 12mm, (Toleransı  $\pm 0.5$ mm) kalınlığı 3.9mm olmalıdır (Toleransı  $\pm 0.2$ mm).
- 5 Plak shaft kısmının delikleri; kilitli ve kilitsiz deliklerin birlikte olduğu kombine tarzında delikler olmalıdır. Ayrıca bütün deliklere kilitsiz vida da uygulanabilmelidir. Humerus başı parçalı kırıklarında kullanılmak üzere humerus başına, en az 9 adet vida, parçalı kırıkları sabitlemeye uygun açılarda gönderebilmeye uygun tasarımda olmalıdır. Plaklar, baş kısmındaki delikler dahil, 12,14,16,17,19 ve 21 delikli olmak üzere altı boy seçenekleri olmalıdır. Plak proksimaline Minimal invaziv uygulamaya uygun, blok eksternal kılavuzu aracılığı ile vidalar gönderilebilmeli. Plak proksimaline bu Blok kılavuz üzerinden en az dokuz adet vida göndermeye uygun dizayn edilmiş olmalı ve aynı kılavuz üzerinden plağın konumlandırma yerini daha iyi ve kolay tespit etmeye yarayan humerus üst ucuna teğet k-teli deliği olmalıdır. Plak proksimalinde tendon tespiti için sütur delikleri olmalıdır.
- 6 Kilitli vida uygulamasında düşük profil olmalıdır. Vida başı, kilitlenince, plak yüzeyinden en fazla 0,5 -0.9 mm taşabilmelidir.
- 7 Bütün kilitli plaklarında kilitli vida uygulamaları için, kilitli vida kılavuzu olmalıdır.
- 8- Plaklarla birlikte 2.7, 3.5, 4.0mm çaplı vidalar kullanılabilir. Kullanılacak bu 2,7mm ve 3.5mm kilitli ve kilitsiz vidalar kortikalseftapping özellikte ve 12mm-50mm arası 2mm artan, 55-60mm arası 5mm artan şekilde olmalıdır. Kilitsiz ve kilitli spongioz 4 mm çapındaki vidalarında 14 mm den 60 mm e kadar boy seçenekleri olmalıdır. 14-30mm arası 2mm ara ile artan 35-60mm arası ise 5mm ara ile artan şekilde sıralanmalıdır. Ekleme yönelen vida deliklerinden kullanmak üzere 4mm kanüllü ve kilitli kanüllü vidalar 14-30mm arası 2 mm ara ile artan, 35mm-70mm arası 5mm ara ile artan düzende vida çeşitliliğine sahip olmalıdır.
- 9-Kilitli ve kilitsiz vidalar: Karışmaması için farklı renklerde renklendirilmiş olmalıdır.
- 10-Vidaların, dökülmemesi ve karışmaması için vida setlerinin kapaklı olması gerekmektedir
- 11-Sette, kilitli vidaların kontrollü sıkılabilmesi için, torklu tornavida olmalıdır.

1. Türkiye İlaç ve Tıbbi Ulusal Bilgi Bankası' na (TİTUBB) Ürün Takip Sistemi ( ÜTS) kayıt bildirim işlemleri tamamlanmış olmalıdır.
2. Sağlık Bakanlığı nın Tıbbi Cihazlarla ilgili mevzuatı kapsamına uygun olmalıdır.

Adana Yücelir Devlet Hastanesi  
Op.Dr. Oğuz PARMAKSIZ  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Dip. Te. No: 65580