

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

Hasta : İsmail BUDAN

Konu: Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 4 kalem İsmail Budan işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz 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		TV3113	MİNİ TÜBÜLER FİKSATÖR	1	Takım		
2		TV5010	PARMAK FİKSATÖRÜ HAZIR	1	Adet		
3		TV1330	KİLİTLİ MİNİ PLAKLAR	2	Adet		
4		TV1150	KİLİTLİ VİDA	12	Adet		

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:16.02.2021 15,00

- 1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
- 2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından 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

TÜBÜLER EKSTERNAL FİKSATÖR SİSTEMİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Sistem aşağıdaki komponentlerden oluşmalıdır:

SUT KODU	AÇIKLAMA	MİKTAR
TV3113	TÜBÜLER EKSTERNAL FİKSATÖR	1 takım
TV5010	İKİLİ BAĞLANTI PARATI	1 Adet

Teknik Özellikler:

1. Sistem Femur, Tibia ve Humerus cisim kırıklarının tedavisinde kullanılmaya uygun olmalıdır.
2. Fiksator komponentleri alüminyumdan ve karbondan üretilmiş olmalıdır.
3. Kompleks kırık hatlarında kolay redüksiyonu sağlayacak ve stabilizasyonu koruyabilecek özellikte olmalıdır.
4. Sistem farklı kırık tiplerine uygun şekilde modifiye edilebilir özellikte olmalıdır.
5. Setteki şanz pinleri paslanmaz çelik olmalıdır.
6. Şanz pinleri kendi deler ve kendi yiv açar özellikte olmalıdır.
7. İstenildiğinde pinlerden biri transfiksasyon yapabilecek özellikte sunulmalıdır.
8. Sistem kullanıma hazır set halinde sunulmuş olmalıdır.
9. Türkiye ilaç ve tıbbi ulusal Bilgi Bankasına(TİTUB)ürün takip sistemi (üts)kayıt bildirim işlemleri tamamlanmış olup
10. Sağlık Bakanlığının tıbbi cihazlarla ilgili mevzuatı kapsamına uygun olmalıdır.

Adana Yüreğir Devlet Hastanesi
Op.Dr. M. Ferhan UZ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 96092163
İht.No: 24810-15909

BİRLEŞİK DELİKLİ KOMBİ HOLE TİTANYUM KİLİTLİ PLAK VE VİDA SETİ

SIRA NO	SUT KODU	MALZEMENİN İÇERİĞİ
1	TV1330	MİNİ PLAKLAR (METATARS VE METAKARP İÇİN TÜM ŞEKİL VE BOYLARDA)
2	TV1150	1.5MM LOCKING CORTICAL SCREW SELF TAPPING (Ti)

Teknik Özellikler:**İmplantların üzerinde :**

8. İmalatçı firma adı veya amblemi yazılı olmalıdır.
9. Lot Numarası yazılı olmalıdır.
10. CE bilgileri yazılı olmalıdır.
11. Referans Numarası yazılı olmalıdır.
12. İmplantlar UBB ye kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.
13. İmplantlar Titanyum Grade 5 Eli (Ti-6Al-4V) malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
14. İmplantlar aynı kalibrasyonda (ölçüde) olmalıdır.

DİSTAL KLAVİKULA KOMBİ HOLE KİLİTLİ PLAK TEKNİK ŞARTNAMESİ

11. Plak kalınlığı, genişliği ve delik boşlukları aynı ölçülerde olmalıdır.
12. Plaklar 3-10 (± 1) delik arası boy ve ebatlarda olmalıdır.
13. Plaklar Minimal İnvasive uygulamaya müsait olmalıdır.
14. Plaklar Kombi Hole yapıda olmalıdır.
15. Plaklar Low Profile (Düşük Profilli) olmalıdır.
16. Plakların uç kısımları kama formunda olmalıdır.
17. Plakların Sağ ve Sol tam Anatomik özelliği olmalıdır.
18. Distal vidalar $15^{\circ}(+/-5)$ açılı vida gönderilebilir olmalıdır.
19. Plaklar Limited Contact özelliğinde olmalıdır.
20. Plaklarda Krischner Teli delikleri bulunmalıdır.

S-KLAVİKULA KİLİTLİ PLAKTEKNİK ŞARTNAMESİ

9. Plak kalınlığı, genişliği ve delik boşlukları aynı ölçülerde olmalıdır.
10. Plaklar 4-10 (± 1) delik arası boy ve ebatlarda olmalıdır.
11. Plaklar Minimal İnvasive uygulamaya müsait olmalıdır.
12. Plaklar Kombi Hole veya Locking yapıda olmalıdır.
13. Plaklar Low Profile (Düşük Profilli) olmalıdır.
14. Plakların uç kısımları kama formunda olmalıdır.
15. Plakların Sağ ve Sol tam Anatomik özelliği olmalıdır.
16. Plaklara şekil verilebilmesini kolaylaştırmak için Rekonstrüksiyon plaklarında olduğu gibi kenarları çentikli olmalıdır.

KLAVİKULA KANCA KOMBİ HOLE KİLİTLİ PLAK TEKNİK ŞARTNAMESİ

9. Plak kalınlığı, genişliği ve delik boşlukları aynı ölçülerde olmalıdır.
10. Plaklar 3-7(± 1) delik arası boy ve ebatlarda olmalıdır.
11. Plaklar Minimal İnvasive uygulamaya müsait olmalıdır.
12. Plaklar Kombi Hole yapıda olmalıdır.
13. Plaklar Low Profile (Düşük Profilli) olmalıdır.
14. Plakların uç kısımları kama formunda olmalıdır.
15. Plakların Sağ ve Sol tam Anatomik özelliği olmalıdır.
16. Plaklarda Krischner Teli delikleri bulunmalıdır.

DİSTAL LATERAL HUMERUS KOMBİ HOLE KİLİTLİ PLAK TEKNİK ŞARTNAMESİ

12. Plak kalınlığı, genişliği ve delik boşlukları aynı ölçülerde olmalıdır.
13. Plaklar 3-13(± 1)delik arası boy ve ebatlarda olmalıdır.
14. Plaklar Minimal İnvasive uygulamaya müsait olmalıdır.
15. Plaklar Kombi Hole yapıda olmalıdır.
16. Plaklar Low Profile (Düşük Profilli) olmalıdır.
17. Plakların uç kısımları kama formunda olmalıdır.
18. Plakların Sağ ve Sol tam Anatomik özelliği olmalıdır.
19. Plakların Distalindeki vidalar 2,7 mm Locking Vida kullanılabilir olmalıdır.
20. Plakların Distalinden Kompresyon yapılabilir olmalıdır.
21. Plaklar Lateral ve Posterolateral kullanılabilir olmak üzere 2 çeşit olmalıdır.
22. Plaklarda Kirschner Teli delikleri bulunmalıdır.
23. Plaklar Limited Contact özelliğinde olmalıdır.

DİSTAL MEDİAL HUMERUS KOMBİ HOLE KİLİTLİ PLAK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Plak kalınlığı, genişliği ve delik boşlukları aynı ölçülerde olmalıdır.
2. Plaklar 3-13(± 1)delik arası boy ve ebatlarda olmalıdır.
3. Plaklar Minimal İnvasive uygulamaya müsait olmalıdır.
4. Plaklar Kombi Hole yapıda olmalıdır.
5. Plaklar Low Profile (Düşük Profilli) olmalıdır.
6. Plakların uç kısımları kama formunda olmalıdır.
7. Plakların Sağ ve Sol tam Anatomik özelliği olmalıdır.
8. Plakların Distalindeki vidalar 2,7 mm Locking Vida kullanılabilir olmalıdır.
9. Plakların Distalinden Kompresyon yapılabilir olmalıdır.
10. Plaklarda Kirschner Teli delikleri bulunmalıdır.
11. Plaklar Limited Contact özelliğinde olmalıdır.
12. Türkiye İlaç ve Tıbbi Ulusal Bilgi Bankası' na (TİTUBB) Ürün Takip Sistemi (ÜTS) kayıt bildirim işlemleri tamamlanmış olmalıdır.
13. Sağlık Bakanlığı'nın Tıbbi Cihazlarla ilgili mevzuatı kapsamına uygun olmalıdır.

Adana Yüreğir Devlet Hastanesi
Op.Dr. M. Ferhan UZ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tec.No: 092163
İht. No: 5481075909