

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

Hasta :Emine AMANE

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 8 kalem Emine Amane işi satın alacaktır. 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		AP2050	FEMORAL STEM	1	Adet		
2		AP3850	REVİZYON STEM	1	Adet		
3		AP1490	ACETABULAR CUP	1	Adet		
4		AP1610	ASETABULAR İNSERT	1	Adet		
5		AP1750	FEMORAL BAŞ 28MM COCR/TİTANYUM	1	Adet		
6		AP1800	FEMORAL BAŞ 32MM COCR	1	Adet		
7		AP1860	FEMORAL BAŞ COCR 36MM	1	Adet		
8		AP1670	ACETABULAR VİDA ..	3	Adet		

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:16.02.2021 16,00

- 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

YÜREĞİR DEVLET HASTANESİ
Serin Evler Mah.Egebagatur Bulv.No:236 Yüreğir ADANA
Tlf:0322 321 57 52 Fax:0322 322 91 13 e_mail:

	3-KISIM ÇİMENTOSUZ SERAMİK SEÇENEKLİ TOTAL KALÇA PROTEZİ	
AP2050	Femoral stem	1
AP3850	Femoral stem Revizyon	1
AP1490	Asetabular kap porus+HA	1
AP1610	Asetabuler polietilen insert	1
AP1650	Asetabular seramik insert	1
AP1700	Femoral baş cocr 22 mm	1
AP1750	Femoral baş cocr 28 mm	1
AP1800	Femoral baş cocr 32 mm	1
AP1860	Femoral baş cocr 36 mm	1
AP1670	Asetabuler vida	3
AP1730	Seramik femoral Baş 28mm	1
AP1780	Seramik femoral Baş 32mm	1
AP1840	Seramik femoral Baş 36m	1

1. Stem titanyum alaşım ISO 5832-3'den üretilmiş 1/3 Proksimalı Porous+HA kaplı olmalıdır .
2. Stem 12/14 kona sahip olmalıdır. Protezin boynu inpingmenti önlemek için parlatılmış olmalıdır.
3. Stem en az 10 farklı boy olmalıdır.
4. Stem dizaynı tapered yapıda olmalıdır.
5. Stemin boyun açısı 135 dereceden az olmalıdır.
6. Stem protez denemeleri raspa üzerinde yapılabilmelidir.
7. Acetabular Cup titanyumdan ISO 5832-3 olarak imal edilmiş olmalıdır.
8. Acetabular Cup üzerinde 3 adet vida deliği bulunmalı, vida delikleri kapalı olmalı ve hole cover bulunmalıdır.
9. Acetabular Cup Porous veya Porous+HA kaplı seçenekleri olmalıdır.
10. Acetabular Cup displazik vakalar düşütülerek 38 mm ölçüden başlamalı ve 2'şer mm artışlarla 70 mm ölçüye kadar en az 17 boy olmalıdır.
11. Polietilen Acetabular liner XL-UHWMPE ISO 5834-2 (Higly crosslinked UHWMPE) malzemeden üretilmiş olmalıdır. 0-10-20 olarak 3 farklı açı seçeneği bulunmalıdır. Etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır.
12. Seramik insertler yeni jenerasyon Delta seramik özellikte olmalıdır.
13. Seramik Headler 28-32-36mm çaplarında ve en az 3 uzunluk seçeneğinde olmalıdır.
14. Metal femoral headler 22-28-32-36mm çaplarında ve 22mm için en az 3 boy uzunluk seçeneği, 28 - 32mm için en az 5 boy uzunluk seçeneği, 36mm için en az 4 boy uzunluk seçeneğinde olmalıdır.
15. Gerekli durumlarda kullanılmak üzere constrained(revizyon) liner ve bu linera uyumlu femoral head bulunmalıdır.
16. Femoral Headler Acetabular cup boyuna göre giderek artan büyüklüklerde olmalıdır. 38-40 mm Cup da 22 mm Metal Head , 42-44-46-48-50 mm Cup da 28-32mm Metal ve Ceramic Head , 52-70 mm arası Cuplarda ise 28-32-36 mm Metal veya Ceramic Headler kullanılabilmelidir.
17. Cup ve liner kilitleme mekanizması gizli olmalı. Kolay yerleştirme ve çıkarma imkânı sağlamalıdır.
18. Acetabulum Cup'ta kullanılacak vidalar titanyum ISO 5832-3 den üretilmiş olmalıdır. Vidalar spongiöz özellikte 6,5 mm çapında 15-50 mm arasında en az 8 boyda olmalıdır.
19. Tüm komponentler ayrı ayrı çift kat blister ambalajda steril edilmiş olmalıdır.
20. Ins. Set içerisinde Cup-Head-Insert denemeleri olmalıdır.
21. Çakma seti içerisindeki acetabulum oyucular ile shell uyumlu olmalı birebir kullanılabilmelidir.
22. Set ile birlikte trokanterik grip, kablo plak ve kablo-domino seti hazır bulundurulmalıdır.
23. Set içerisinde yer alan tüm ürünler aynı marka olmalıdır.

Türkiye ilaç ve tıbbi ulusal Bilgi Bankası 'na (TITUBB) Ürün ve Takip Sistemi (ÜTS) Kayıt bildirim işlemleri tamamlanmış olmalıdır.

Sağlık Bakanlığı'nın Tıbbi Cihazlarla ilgili mevzuatı kapsamına uygun olmalıdır.

Adana Yüreğir Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dr. Mustafa Ferhan UZ
T.C. Kimlik No: 5401175509