

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

Hasta : Amşe ÇOLAK

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 9 kalem Amşe Çolak 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		AP2230	FEMORAL KOMPONENT BAĞ KESEN ÇİMENTOLU ROTASYONLU DEEP DISH VE HIGH CROSSLİNK SEÇENEKLİ YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI TOTAL DİZ PROTEZİ	1	Adet		
2		AP2300	FEMORAL KOMPONENT BAĞ KORUYAN	1	Adet		
3		AP2800	TİBİAL KOMPONENT	1	Adet		
4		AP2660	DİZ PRİMER TİBİAL KOMPONENT KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI/VIDALI/PEGLİ VS. ROTASYONLU-ÇİMENTOLU CoCR/TİTANYUM KAPLAMASIZ	1	Adet		
5		AP2650	TİBİAL İNSERT BAĞ KESEN,	1	Adet		
6		AP2600	TİBİSAL İNSERT BAĞ KORUYAN C/R	1	Adet		
7		AP2560	TİBİAL İNSERT ROTASYONLU DEEP DISH - BAĞ KESEN / BAĞ KORUYAN, POLİETİLEN	1	Adet		
8		AP2490	DİZ PRİMER TİBİAL İNSERT SABİT BAĞ KORUYAN HYPERFLEX YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN (AP2490)	1	Adet		
9		AP2450	MOBİL İNSERT P/S	1	Adet		

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi: 26/03/2021 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 (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

ÇİMENTOLU , FEMUR ANATOMİK - TİBİA SİMETRİK VE MOBİL SEÇENEKLİ BAĞ KESEN –BAĞ KORUYAN TOTAL DİZ PROTEZİ

AP2230	Femoral Komponent Bağ Kesen
AP2300	Femoral İmplant Bağ Koruyan
AP2800	Tibial Komponent
AP2660	Tibial Komponent Mobil
AP2650	Tibial İnsert
AP2600	Tibial İnsert Bağ Koruyan
AP2560	Tibial İnsert Bağ Kesen
AP2420	Patellar Komponent
AP2490	Mobil İnsert C/R
AP2450	Mobil İnsert P/S

Teknik Özellikler:

ÇİMENTOLU SABİT İNŞERTLİ DİZ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Total diz protezi arka çapraz bağı koruyan ve kesen yapıda olmalıdır.
2. Sistem çimentolu uygulanabilmelidir.
3. Femoral komponent CoCr ve anatomik yapıda olmalı, sağ ve sol olarak ayrılmalıdır.
4. Femoral Komponent en az 5 (Beş) boy olmalıdır.
5. Femoral Komponentin üstünde rotasyon ve kaymaları önleyerek modüler Peg'ler olmalıdır.
6. Sistem hem anterior first-cut hemde distal cutting yerde özelliğe sahip olmalıdır.
7. Femoral kesi anterior-posterior ve çapraz kesiler tek bir blokla, milimetrik kaymalara izin vermeyecek şekilde yapılmalıdır.
8. Tibial komponentler CoCr olmalı, universal olmalıdır.
9. Tibial Komponentler Polietilen insertle temas eden yüzeyi, mikro aşınmaları engellemek için parlatılmış olmalıdır.
10. Tibial Komponent Keel yapısına sahip olmalıdır.
11. Tibial Komponente stem extacion eklenebilmeli, uzunluklar 70mm ve 100 mm olmalıdır.
12. Polietilen insert'ler arka çapraz bağı kesen ve koruyan sistemde olmalıdır.
13. Polietilen insert kalınlıklar, 7mm den başlayarak, 19mm kalınlığa ulaşmalı, toplam 7 boy olmalıdır.
14. Polietilen insertler UHMWPE yapısında olup, etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır.
15. Polietilen insert, tibial komponente snap-fit sistemle kilitlenmelidir.
16. Patellar komponent üç peg'li ve üç boy 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.

Alımı yapılan her set ile ilgili hastanede steril edilecek olup strelizasyon ücreti olarak ödeme emir belgelerinde 3.000 tl ye kadar olan fatura bedellerinden 30tl 3.000 tl nin üzerindeki faturalardan fatura bedelinin %1 oranında sterilizasyon ücreti kesilecektir.Yükleneci tarafından steril halde teslim edilen malzemeler için sterilizasyon ücreti kesilmeyecektir

Yüreğir Devlet Hastanesi
Uz. Dr. T. ÇEKİN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Tic. Sic. No: 65560

Yüreğir Devlet Hastanesi
Dr. Bayar BAHADIR
Ortopedi ve Travmatoloji Uzm.
Dip. Tes. No: 78868