

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

Hasta: Kumru AKDAĞ

Konu: Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 3 kalem Kumru Akdağ 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 CROSSLINK SEÇENEKLİ YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI TOTAL DİZ PROTEZİ	1	Adet		
2		AP2800	TİBİAL KOMPONENT	1	Adet		
3		AP2580	TİBİAL İNSERT BAĞ KESEN	1	Adet		

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi: 01/06/2021 Saat: 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 taşınması zorunludur.

FİRMA-KAŞE
İMZA

FEMORAL KOMPONENT BAĞ KESEN	AP2230	ADET
TİBİAL KOMPONENT	AP2800	ADET
TİBİAL İNSERT HIGH FLEXİON	AP2580	ADET
AMELİYAT KODU 612420		

- 1- Femoralkomponent, sağ ve sol diz eklemleri için anatomik yapıda olmalıdır.
- 2- Femoralkomponent Co Cr (ASTM F75 ve ISO 5832/4) alaşımdan imal edilmiş olmalıdır ve genç hastalar için oxinium seçeneğinde bulunmalıdır.
- 3- Femoralkomponent'in tüm boyları ile tibialkomponentlerin tüm boyları birbiriyle uyumlu olmalıdır. Örneğin en küçük femoralkomponent ile en büyük tibialkomponent veya tersi kullanılabilir.
- 4- Femoralkomponent 135° flexsiyona izin verecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 5- Femoralkomponent arka çapraz bağı kesen yapıda olmalıdır.
- 6- Femoralkomponent 1 ile 8 arasında 8 boy seçeneğe sahip olmalıdır.
- 7- Femoralkomponent çimentolu uygulanmaya uygun olmalıdır.
- 8- Femoral kesinin yüzeyi 2 çapraz kesi ile desteklenmelidir.
- 9- Femoral 3 derece dış rotasyon implant dizaynı ile sağlanmalı, ek kesiye ihtiyaç göstermemelidir.
- 10- Femoral kesimin , femurun medullasının kullanılmadığı durumlarda (hastaya daha önce kalça protezi yapılmış olması yada femurun malpozisyonu ihtimaline karşı) intramedüller yada ekstramedüller guide ile yapılmasına vaka içinde karar verilebilmeli, her iki donanım set içinde mevcut olmalıdır.
- 11- Femoralkomponentte rotasyon ve kaymaları önleyecek çıkıntı, kanat ve benzeri elemanlar bulundurulmalıdır.
- 12- Femoralkomponentin insert ile temas eden yüzeyi parlatılmış ve metal yüzeyinde engebe mikro düzeyde bile olmamalıdır.
- 13- Femuranterior, posterior ve çapraz yüzey kesileri tek bir blokla ve milimetrik kaymalara izin vermeyecek şekilde slotlu olarak yapılabilir.
- 14- Primer vakalarda da gerektiğinde intramedüller stem eklemek mümkün olmalıdır.
- 15- Protezlerin minimal invazif uygulamasına olanak sağlayan seti bulunmalıdır.
- 16- Protez hiperfleksiyona 155 derece izin veren seçeneklere sahip olmalıdır.
- 17- Protezin ortasında gagalı insert kullanımı için box bulunmalıdır.
- 18- Protezler bilgisayar destekli olarak uygulanabilmeli ve firma bu hizmeti sunabilmelidir.
- 19- Primer ameliyatlarda revizyon için gerekli elemanlar beraberinde ve steril bulundurulmalıdır.
- 20- Protezin tüm parçaları uluslararası standart belgelerine (FDA, ISO, CE) sahip olmalıdır.
- 21- Ürün gama inert , gaz plazma veya EO sterilizasyonla steril edilmiş olacaktır. İç içe iki kat steril ambalajla paketlenmelidir.

Türkiye ilaç ve tıbbi ulusal bilgi bankası na (TITUBB) ürün ve takip sistemi ÜTS kayıt bildirim işlemleri tamamlanmış olmalıdır.

Sağlık bakanlığının tıbbi cihazlarla ilgili mevzuatı kapsamına uygun olmalıdır. Alımı yapılan her set ile ilgili hastanede steril edilecek olup sterilizasyon ücreti olarak ödeme emir belgelerinde 3.000 tl ye kadar olan fatura bedellerinden 30 tl 3.000 tlnin üzerindeki faturalardan fatura bedelinin % 1 oranında sterilizasyon ücreti kesilecektir. Yüklenici tarafından steril halde teslim edilen malzemeler için sterilizasyon ücreti kesilmeyecektir.

Yüreğir Devlet Hastanesi
Uz. Dr. M. MUMİN ALTIN
Uz. Dr. M. MUMİN ALTIN
Ortopedi ve Travmatoloji Uzm.
Fiy. Tes. No: 48104

H. Adı Soyadı: KUMRU AKDAĞ
Doğum Tarihi: 07.06.1942
Baba Adı: MEHMET
Baş .T: 31.05.2021 09:50:17
Dosya No: 548623 Tah. M. Bekleme Süresi: 10:20:16
İşlem No: 210341035
Defter No: 210002862
Poliklinik: YDH ORTOPEDİ-6 POLK
Doktor Adı: Op. Dr. MUMİN ALTIN
Hasta Kurumu: SSK Yeni Kurum
S.No: 98