

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

Hasta: Ali KILINÇ

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 3 kalem Ali Kılınç 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		TV1650	AKROMİOKLAVİKULAR KANCALI PLAKLARI	1	Adet		
2		TV1170	KORTİKAL SELF TAPPING VİDA COCR/TİTANYUM/KARBON 4 MM ÜZERİ TÜM BOYLAR	5	Adet		
3		TV2990	KİLİTLİ KANÜLLÜ VİDA	1	Adet		

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:09/07/2021 Saat:16.30

- 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

BİRLEŞİK DELİKLİ KOMBİ HOLE TİTANYUM KİLİTLİ PLAK VE VİDA SETİ

SIRA NO	SUT KODU	MALZEMENİN İÇERİĞİ
1	TV1650	DAR KİLİTLİ KOMBİ HOLE KOMPRESYON PLAK
2	TV1170	Cortical Self Tapping Screw 3,5 mm (10-70 mm arası)
3	TV2990	Locking Canullated Screw 3.5 mm-5mm(14-110 mm arası)

Teknik Özellikler:**İmplantların üzerinde :**

1. İmalatçı firma adı veya amblemi yazılı olmalıdır.
2. Lot Numarası yazılı olmalıdır.
3. CE bilgileri yazılı olmalıdır.
4. Referans Numarası yazılı olmalıdır.
5. İmplantlar UBB ye kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.
6. İmplantlar Titanyum Grade 5 Eli (Ti-6Al-4V) malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
7. İmplantlar aynı kalibrasyonda (ölçüde) olmalıdır.

DİSTAL KLAVİKULA KOMBİ HOLE KİLİTLİ PLAK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Plak kalınlığı, genişliği ve delik boşlukları aynı ölçülerde olmalıdır.
2. Plaklar 3-10 (± 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.

S-KLAVİKULA KİLİTLİ PLAKTEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Plak kalınlığı, genişliği ve delik boşlukları aynı ölçülerde olmalıdır.
2. Plaklar 4-10 (± 1) delik arası boy ve ebatlarda olmalıdır.
3. Plaklar Minimal İnvasive uygulamaya müsait olmalıdır.
4. Plaklar Kombi Hole veya Locking 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. Plaklara şekil verilebilmesini kolaylaştırmak için Rekonstrüksiyon plaklarında olduğu gibi kenarları çentikli olmalıdır.

DİSTAL LATERAL 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. Türkiye İlaç ve Tıbbi Ulusal Bilgi Bankası' na (TİTUBB) Ürün Takip Sistemi (ÜTS) kayıt bildirim işlemleri tamamlanmış olmalıdır.
11. Sağlık bakanlığı nın Tıbbi Cihazlarla ilgili mevzuatı kapsamına uygun olmalıdır.
12. Alımı yapılan her set ile ilgili hastanede steril edilecek olup sterilizasyon ücreti olarak ödeme emir belgelerinden 3.000 TL. ye kadar olan fatura bedellerinden 30 TL. 3.000 TL. nin üzerindeki faturalardan fatura bedelinin % 1 oranında sterilizasyon ücreti kesilecektir.