

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

Hasta: Mustafa YEĞİN

Konu: Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 11 kalem Mustafa YeğİN 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		AP2050	BİPOLAR CEMENTSİZ KALÇA PARŞİYEL PROTEZ SETİ	1	Adet		
2		AP1490	ACETABULAR CUP	1	Adet		
3		AP1610	ASETABULAR İNSERT	1	Adet		
4		AP1700	FEMORAL BAŞ COCR 22 MM	1	Adet		
5		AP1750	BİPOLAR CUP TUM BOYLAR	1	Adet		
6		AP1800	BİPOLAR SHELL	1	Adet		
7		AP1860	COCR FEMORAL BAŞ 36MM VE ÜZERİ COCR	1	Adet		
8		AP1670	ACETABULAR VİDA ..	3	Adet		
9		AP3930	KABLO ÇELİK TUM BOYLAR	8	Adet		
10		AP3950	KABLO İÇİN DÜZ PLAK ÇELİK TUM BOYLAR	1	Adet		
11		AP4010	TROKANTER DESTEK/GRİP PLAK COCR/TİTANYUM TUM BOYLAR	1	Adet		

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:23/08/2021 Saat:10:00

- 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

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

TOTAL KALÇA PROTEZİ

FEMORAL STEM	AP2050	1	ADET
ASETABULAR KAP PORUS+HA	AP1490	1	ADET
ASETABULER POLİETİLEN İNSERT	AP1610	1	ADET
FEMORAL BAŞ COCR 22 MM	AP1700	1	ADET
FEMORAL BAŞ COCR 28 MM	AP1750	1	ADET
FEMORAL BAŞ COCR 32 MM	AP1800	1	ADET
FEMORAL BAŞ COCR 36 MM	AP1860	1	ADET
ASETABULER VİDA	AP1670	3	ADET
kablo	AP3930	8	ADET
KABLO PLAĞI	AP3950	1	ADET
GRİP	AP4010	1	ADET

AMELİYAT KODU 612340

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 yapılabilirdir.
7. Acetabular Cuptitanyumdan 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 CupPorous veya Porous+HA kaplı seçenekleri olmalıdır.
10. Acetabular Cup displazik vakalar düşünülerek 38 mm ölçüden başlanmalı ve 2'er mm artışlarla 70 mm ölçüye kadar en az 17 boy olmalıdır.
11. Polietilen Acetabular liner XL-UHWMPE ISO 5834-2 (Higly crosslinked UHWMPE) malzemenen üretilmiş olmalıdır. 0-10-20 olarak 3 farklı aç seçeneği bulunmalıdır.Etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır.
12. Seramik insertler yeni jenerasyon Delta seramik özellikte olmalıdır.
13. Seramik Header 28-32-36mm çaplarında ve en az 3 uzunluk seçeneğinde olmalıdır.
14. Metal femoral header 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 lineru uyumlu femoral head bulunmalıdır.
16. Femoral Header 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 Cıplarda ise 28-32-36 mm Metal veya Ceramic Header kullanılabilmelidir.
17. Cup ve liner kilitleme mekanizması gizli olmalı. Kolay yerleştirme ve çıkarma imkânı sağlamalıdır.
18. Acetabulum Cup'ta kullanılacak vidalar titanyum ISO 5832-3den üretilmiş olmalıdır. Vidalar spongioz 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-Header-Insert denemeleri olmalıdır.
21. Çakma seti içerisindeki acetabulum oyuncuları 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.

KABLO SİSTEMİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sistemin sahip olduğu kablolar CoCr olup, 2.0mm'lik ebada sahip olmalıdır
2. Kablolar örgü şeklinde olup çok flamanlı olmalıdır.
3. Özellikle Trochanteric kırıklarda kullanılmak üzere dizayn edilmiş Trochanteric cable grip'lere sahip olmalıdır. Bu grip'ler yani tutucular 2.0mm'lik kablolar için olmalıdır.
4. Zor revizyon vakaları için ve zayıf kemik yapısı için 4 farklı ebad ta Trochanteric grip blokklar olmalıdır.
5. Shaft'ta yapılacak serklaj işlemi için kullanılan kablolar için özel olarak dizayn edilmiş cable grip blok'lar (kablo tutucu) olmalı ve 2.0mm'lik ebatlar için uygun olmalıdır.
6. Sistemde grip'ler vertikal abductor'lere karşı dirençli olmalıdır.
7. Trochanteric grip'ler rotasyonu önleyici sivri hook (uç) lara sahip olmalıdır.
8. Sistemle uygun olarak kullanılmak üzere dizayn edilmiş, femur ve tibia shaft'ında kullanılan 5,6,7 delikli paslanmaz çelik plate'ler bulunmalıdır ve bu plate'ler kablo ve grip blokklar ile kullanılabılır olmalıdır.
9. Sistemin uygulama seti olmalıdır.
10. CE Belgesi 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 30 tl 3.000 tl nin üzerindeki faturalardan fatura bedelinin % 1 oranında sterilizasyon ücreti kesilecektir.Yüklenici tarafından steril halde teslim edilen malzemeler için sterilizasyon ücreti kesilmeyecektir.

Adana Yüreğir Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dr. Barış BAKAR
Diy. Tesc. No: 78868