

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

**Hasta: Murat ÖZÇİÇEKÇİ**

**Konu: Fiyat Teklifi**

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Murat Özçiçekçi 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		103010	SERVİKAL DİSK PROTEZİ, SERVİKAL, ANTERİOR, KOMPLE TİTANYUM	1	Adet		

**Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları**

Son Teklif Verme Tarihi: 15/09/2021 Saat: 15:00

- 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**

## KOMBİNE CERVİCAL SETİ

### BIÇAKLI/BIÇAKSIZ CERVİCAL DİSK PROTEZİ

#### TEKNİK ŞARTNAMESİ

##### SUT KODU:

103.010	TİTANİUM BIÇAKLI /BIÇAKSIZ PROTEZ (AÇILABİLEN BIÇAK)
103.030	PEEK BIÇAKLI/BIÇAKSIZ PROTEZ ( AÇILABİLEN BIÇAK)

1. İmplant Titanyumdan ve MR görüntüleme uyumlu olmalıdır
2. İmplantın superior ve inferior yüzeyinde endplatelere tutunumu sağlamak için en az 4 noktadan dişli bir yüzeye sahip olmalıdır.
3. İmplant mesafeye yerleştirildikten sonra superior yüzeyinden aynı el aleti ile bıçak mekanizması açılabilmelidir.
4. İmplant revize edilmesi gereken durumlarda bıçak mekanizması kapatılıp geri çıkartılabilmelidir.
5. İmplantın iç temas eden yüzeyleri özel olarak aşınma dayanımı yüksek titanium nitrür(TiN) kaplama uygulanmalıdır.
6. Disk mesafesine anatomik uyum sağlayan bir yapıda olmalıdır.
7. İmplant setinde her size için deneme boyları , raspa , çift taraflı rende , tek taraflı geniş rende, kaspar ekartör ve uygulama el aletleri olmalıdır.
8. Kullanım kolaylığı için setin içinde cloward laminektomi ekartör 18 mm ve 23mm 1 'er adet olmalıdır.
9. Kullanım kolaylığı için setin içinde cervical amaçlı laminektomi kerrison 1 mm ince taban olmalıdır.
10. 4,0 mm'den 8,0 mm'ye kadar 0,5'er mm aralıklarla yükseklik ve 12 mm'den14 mm'ye kadar uzunlukları olmalıdır.
11. Ürün MR uyumlu PEEK( Poli ether ether carbon) veya carbon meteryalden yapılmış olmalıdır.
12. Ayrıca vaka esnasında takılan protezi geri çekmek, çıkarmak veya değiştirmek için protezi ortasından yada kenarından tutan makas şeklinde bir tutucu olmalıdır.
13. Türkiye İlaç ve Tıbbi Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) ürün takip sistemi (ÜTS) kayıt bildirim işlemi tamamlanmış olmalıdır.
14. Sağlık Bakanlığının Tıbbi Cihazlarla ilgili mevzuatı kapsamına uygun olmalıdır.
15. 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. Yüklenici tarafından steril halde teslim edilen malzemeler için sterilizasyon ücreti kesilmeyecektir.

Yüreğir Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Aykut AYKAR  
Fayin ve Sinir Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 121101 - 108450

Yüreğir Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Murat KAYGILI  
Beyin ve Sinir Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 126584

Yüreğir Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Fatih KARAYANDI  
Beyin ve Sinir Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 87453