

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

**Hasta: Tolga KARAÜZÜM**

**Konu: Fiyat Teklifi**

Hastanemizin ihtiyacı olan 4 kalem Tolga Karaüzüm 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		AE0920	ÖN ÇAPRAZ BAĞ (ACL) REKONSTRÜKSİYONU MALZEME SETİ (AE0920)	1	Takım		
2		AE1090	ENDO BULTUAN	1	Adet		
3		AE1650	BİOEMİLEBİLİR İNTERFERANS VİDASI TÜM BOYLAR	1	Adet		
4		AE1030	BAĞ/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ SÜTÜRSUZ ÇAKILABİLİR TİTANYUM TÜM BOYLAR	1	Adet		

**Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları**

Son Teklif Verme Tarihi: 27/09/2021 Saat: 13:00

- 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:

## **ÖN VE ARKA ÇAPRAZ BAĞ MALZEME SETİ ASANSÖR (SUT KODU:AE0920-AE0940)**

ÇİFT SÜTÜRLÜ LİFT FIXATION İMPLANT (SUT KODU:AE1070)  
FEMORAL FIXATION (BUTTON) İMPLANT (SUT KODU:AE1090)  
BIO INTERFERENCE SCREW (SUT KODU:AE1650)  
PEEK İNTERFERENCE SCREW (SUT KODU:AE1620)  
LIGAMENT STAPLE (SUT KODU:AE1030)  
TROKAR TIP GUIDE PIN ( SUT KODU:AE2310)  
FLEXIBLE GUIDE PIN (SUT KODU:2320)  
RF PROBU (SUT KODU:2410)  
GÜÇLENDİRİLMİŞ FİBER SÜTÜR (SUT KODU: AE2220)

### **FEMORAL LİFT FIXATION TEKNİK ŞARTNAMESİ**

Femoral tünel hamstring tespitinde kortekse asılarak tespit edilebilmelidir. İmplantın alt kısmında hamstring, bone tendon bone greftin asılabilmesi için gövdeye geçirilmiş olan loop şeklinde hareketli ve kilitli askı modelleri olmalıdır. Hammaddesi titanyum alloy olmalıdır. İmplant mukavemeti sağlamak için çapı 4mm olmalıdır. İmplant 4 delikli ve çift sütür ( çekme- takla sütürü ) hazır olmalıdır. Loop boyunu ayarlamak için askı asansör sistemine sahip olmalıdır. Sistemin üzerinde tendonu ve implantı tünele yerleştirebilmek için askısı ve suturu hazır olarak bulunmalıdır. Sistemin alttan, üstten çekmeli modelleri olmalıdır. Kullanıma hazır ve steril paketlerde olmalıdır. Sterilizasyon süreleri minimum 2 yıl olmalıdır.

### **FEMORAL LOOP FIXATION TEKNİK ŞARTNAMESİ**

Femoral tünel hamstring tespitinde kortekse asılarak tespit edilebilmelidir. İmplantın alt kısmında hamstring, bone tendon bone greftin asılabilmesi için gövdeye geçirilmiş olan loop şeklinde askı modelleri olmalıdır. Hammaddesi titanium alloy olmalıdır. Loop boyları 10 mm den başlayıp 5 şer size aralıklarla 65 mm'ye kadar devam etmelidir. Sistemin üzerinde tendonu ve implantı tünele yerleştirebilmek için askısı ve çift sütürü hazır olarak bulunmalıdır. İmplant üzerindeki loop raund ve continuoos olmalıdır. Loop dikişsiz ve yapışkanlı olmamalıdır. Kullanıma hazır ve sterile paketlerde olmalıdır. Sterilizasyon süreleri minimum 2 yıl olmalıdır.

### **BIO İNTERFERENCE SCREW TEKNİK ŞARTNAMESİ**

Ortası canüllü olmalı, delik çapı 1,5 mm olmalı  
Üretim maddesi PLLA-PDLLA yapıda olmalı  
Uca doğru daralan konik şeklinde olmalı  
Dış çaplar (6mm 20-25mm),(7, 8, 9mm 20-25-30mm),(10mm30mm) aralığında boyları olmalı  
Yivler aralığı2 mm olmalıdır  
Uygulama esnasında görünebilirliğini artırmak için implant mavi veya yeşil veya turuncu renkte olmalıdır.  
Tümü yivli olmalıdır  
Kanüllü olmalıdır.  
Kullanıma hazır ve sterile paketlerde olmalıdır.

### **PEEK İNTERFERENCE SCREW TEKNİK ŞARTNAMESİ**

Ortası canüllü olmalı, delik çapı 1,5 mm olmalı  
Üretim maddesi PEEK yapıda olmalı  
Uca doğru daralan konik şeklinde olmalı  
Dış çaplar 6,7,8,9,10 ve11mm aralığında ve boyları 20-30mm arasında en az 4 boy olmalı  
Yivler aralığı2 mm olmalıdır  
Tümü yivli olmalıdır  
Kanüllü olmalıdır.  
Kullanıma hazır ve sterile paketlerde olmalıdır.

Adana Yüreğir Devlet Hastanesi  
Dr. Başar BAHADIR  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Diy. Tes. No: 78868