

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

Hasta : Hediye ELHÜSEYİN

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Hediye Elhüseyin 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 TITANYUM	1	Adet		

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi: 12/04/2022 17,00

- 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 il ilgili olarak TITUBB kayıtlarının esas alınmadığından,hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır,anılan kurumun herhangi bir surette malzeme barkod ve Su 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

H.Ad.Soyad: HEDİYE ELHÜSEYİN
Doğ. Yılı: 01.01.1986
Baba Adı: DERVİŞ
Dok. No: 2086451
Bas. T. : 12.04.2022 09:38:51
Giriş M. Bekleme Süresi: 13.04.2022 10:08:51
Protokol No: 220410886
Poliklinik : YDH BEYİN CER. -4 POLİ
Defter No: 220004046
Doktor Adı : Op.Dr.FATİH
KARAYANDI
S.No : 8
Hizmetin Adı: Beyin ve Sinir Cerrahisi

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 , kaspar , 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. 4,0 mm'den 8,0 mm'ye kadar 0,5'er mm aralıklarla yükseklik ve 12 mm'den 14 mm'ye kadar uzunlukları olmalıdır.
10. Ürün MR uyumlu PEEK(Poli ether ether carbon) veya carbon meteryalden yapılmış olmalıdır.
11. Ayrıca vaka esnasında takılan protezi geri çekmek, çıkarmak veya değiştirmek için protezi ortasından yada kenarından tutan makas şeklinde bir tutucu olmalıdır.
12. Ürünün SGK ve ÜTS kaydı olmalıdır.
13. Türkiye İlaç ve Tıbbi Ulusal Bankası'na (TİTUBB) Ürün Takip Sistemi (ÜTS) Kayıt Bildirim İşlemi Tamamlanmış Olmalıdır.
14. Sağlık Bakanlığı'nın Tıbbi Cihazlarla İlgili 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 30tl 3.000tl'nin üzerindeki faturalardan fatura bedelinin %1 oranında sterilizasyon ücreti kesilecektir. Yüklenci tarafından steril halde teslim edilen malzemeler için sterilizasyon ücreti kesilmeyecektir.

Op.Dr. Ayker
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. No: 87433

Yüreğir Devlet Hastanesi
Op. Dr. Ayker
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. No: 121101 - 108450

Yüreğir Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Ayker
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. No: 120554