

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

**Hasta: Semiha KÜTÜK**

**Konu: Fiyat Teklifi**

Hastanemizin ihtiyacı olan 5 kalem Semiha Kütük 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		102150	ROD 6.0X150 MM SİLVER	6	Adet		
2		102135	TORAKOLOMBER POSTERİÖR POLİAKSİYEL VİDA, TİTANYUM, KENDİNDEN YİV AÇANLAR (KİLİTLEME APARATI VE NUT DAHİL)	2	Adet		
3		102230	TORAKOLOMBER POSTERİÖR POLİAKSİYEL VİDA, TİTANYUM, PEDİATRİK/YETİŞKİN (KİLİTLEME APARATI VE NUT DAHİL)	2	Adet		
4		102310	TORAKOLOMBER POSTERİÖR ROD-ROD TRANSVERS KONNEKTÖR, TİTANYUM, AÇILANDIRILABİLİR	1	Adet		
5		HG1040	ÇİPS/GRANÜL, SPONGİÖZ, BLOK-SPONGİÖZ, KRANÇ-KOLLAJEN 30-59,9CC/30000-59999 MM³	1	Adet		

**Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları**

Son Teklif Verme Tarihi:13/09/2022 Saat 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 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.
- 12-Teslim edilecek malzemelerde steril olmayan ürünler hastane sterilizasyon ünitesinde steril edilecektir. Steril olarak teslim edilen malzemeler için sterilizasyon ücreti alınmayacaktır. Steril olmayan malzemeler için yüklenici sözleşme tutarı üzerinden sterilizasyon ücreti yatırarak veya fatura başı hastane veznesine (hesabına) yatacağıdır. Yüklenicinin talep etmesi halinde fatura hak edişlerinden de kesilebilecektir.
- Steril edilecek malzemeler için sterilizasyon ücreti; 6.000 TL'ye kadar olan fatura bedellerinden 60 TL. 6.000 TL nin üzerindeki faturalardan fatura bedelinin %1 i oranında alınacaktır.

**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:



# KOMBİNE POSTERİOR STABİLİZASYON I VİDA / U VİDA STABİLİZASYON SİSTEMİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

H. Adı: Soyadı: SEMİHA KÜTÜK  
Doğ. Tarihi: 12.10.76  
Baba Adı: İHSAN  
Dok. No: 91693  
Bas. T.: 12.09.2022 09:24:42  
Lan. T.: 12.09.2022 09:54:42  
Protokol No: 220992293  
Poliklinik : BEYİN CER. -3 POLK  
Defter No: 220009893  
Doktor Adı : Op.Dr.MURAT  
CİTİLCİOĞLU  
S.No : 105  
1127esiz

SUT KODU	MALZEME ADI
102.130	POLİAKSİYEL (I) VİDA
102.135	POLİAKSİYEL (U) VİDA
102.150	SPONDİLOLİSTESİZ VİDA
102.230	ROD 5.5MM
102.300	DÜZ ARA BAĞLANTI
102310	AÇILI ARA BAĞLANTI
102.330	UZATMA KONNEKTÖRÜ
102.360	AKSİYEL KONNEKTÖR, MONOBLOCK
102.155	SAKROİLİAK VİDA
102.100	MONOAKSİYEL VİDA
102.265	SKOLYOZ ROD
102.140	KANÜLLÜ, EXPANDABLE VİDA

- 1- Kombine posterior stabilizasyon seti tüm parçalar bir biriyle uyumlu olmalıdır.
- 2- Set içerisinde kortikal kısımda daha iyi tutunum sağlayan çift hatveli vidalar olmalıdır.
- 3- Poliaksiyel, kanüllü vida, başları açılabilir özelliğe sahip olmalıdır.
- 4- polyaksiyel, kanüllü vida, başları +/- 23 derece açılabilir özelliğe sahip olmalıdır.
- 5- Hemishperical (I) vidalar düşük profilli olmalıdır.
- 6- Vidaların kalınlıkları 4,5/5,5/6,2/7,0/7,5 mm olmalıdır.
- 7- Hareketsiz rodların kalınlıkları 5,5 mm olmalıdır.
- 8- Poliaksiyel vida düşük profilli olmalı vida sadece 5.5 mm roda uyumlu olmalıdır.
- 9- Kanüllü vidaların uç kısmındaki tırnaklar sayesinde korpus içine ilerlerken hastanın kendi otogreftini vida içine toplayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 10- Set içerisinde farklı boy ve ebatlarda modüler rod bulunmalıdır.
- 11- Set içerisinde osteoporotik ve degeneratif, travmatik hastalar için başından sement veya greft enjekte edilebilir yapıda kanüllü düşük profilli ve listezis vidalar olmalıdır, ve açılabilen vida olmalıdır.
- 12- Kanüllü vidalar için sement ve sement gönderici kiti steril pakette set ile birlikte hazır bulunmalıdır.
- 13- Modüler rod sistemi birbirine eklenerek istenilen seviyeye çıkarılabilir ve her bir modüler rod arasında kilitleme sistemi olmalıdır.
- 14- Set içerisinde minimal invaziv plaklar, flexible minimal invaziv plak ve minimal invaziv plak sistemine uyumlu iç içe geçebilen doğrudan hiçbir aparat gerektirmeden sisteme entegre olabilen rod seçenekleri olmalıdır.
- 15- Set içerisindeki vidalarla kullanılan nutlar en az 4 tip olmalıdır.
- 16- Rodu komple kavrayan CSP (Complete surface pressure) sistemine sahip set screw. Geniş hexagonal başlı set screw olmalıdır.
- 17- Vida ,rod ,bağlantı sistemleri bir biriyle uyumlu olmalı aynı ürettirici firma tarafından üretilmelidir.
- 18- Sistem içerisinde en az 2 farklı uzunluk seçeneği bulunan hareketli sistem hookları olmalıdır.
- 19- Hareketli sistem hookları aksial loading için hareket kabiliyetine sahip çeşitleri olmalıdır.
- 20- Set içerisindeki bütün vidalar 30 mm den 50 mm ye kadar 5 er mm aralıklarla büyüyen ölçülerde olmalıdır.
- 21- Tek set içerisinde aşağıdaki malzemelerin hepsi olmalıdır.
  - I başlıklı monoaksiyel ve polyaksiyel spondilolistezis kafa sistemi kırılabilen vidalar



olmalıdır.

- I başlıklı polyaksiyel ve monoaksiyel spondilolistezis kanüllü sement veya greft enjekte edilebilen kafa sistemi kırılabilen vidalar olmalıdır.
- U başlıklı monoaksiyel ve poliaksiyel düşük profilli vidalar olmalıdır.
- U başlıklı monoaksiyel ve poliaksiyel spondilolistezis kafa sistemi kırılabilen vidalar olmalıdır.
- U başlıklı monoaksiyel ve poliaksiyel sement veya greft enjekte edilebilir düşük profilli kanüllü vidalar olmalıdır.
- Modüler rod, hareketli hook ve uzatma konektörleri olmalıdır.
- Rod 45 mm den 450 mm ye kadar çeşitli boylarda ve aylanlı rodlar olmalıdır.
- Açılı ve düz transverse bağlantılar olmalıdır.

22- Tüm vida boy ve çaplar aşağıda gösterildiği gibi olmalıdır.

VİDA TİPİ	POLİAXİAL (I) VİDA				POLİAXİAL (U) VİDA					KANÜLLÜ U VİDA			
Vida Dış Çapı	4.5 mm	5.5 mm	6.2 mm	7.0 mm	4.5 mm	5.5 mm	6.2 mm	7.0 mm	7.5 mm	4.5 mm	5.5 mm	6.2 mm	7.0 mm
Boy / Minimum Adet	45/6 40/6 35/6 30/6 25/6	50/12 45/12 40/12 35/6	50/12 45/12 40/12 35/6	50/6 45/6 40/6 35/6	45/6 40/6 35/6 30/6 25/6	55/6 50/12 45/12 40/12 35/6	55/6 50/12 45/12 40/12 35/6	55/6 50/12 45/12 40/12 35/2	55/6 50/12 45/12 40/12 35/6	45/6 40/6 35/6 30/6 25/6	55/6 50/12 45/12 40/12 35/6	55/6 50/12 45/12 40/12 35/6	55/6 50/12 45/12 40/12 35/6

23-Rod kesici makası olmalıdır.

24-Minimal invaziv uygulama ekartör seti olmalıdır.

25-Minimal invaziv retraktör setinde en az 5 farklı uzunlukta blade'ler olmalı her blade uzunluğu için en az 4er blade olmalıdır.

26-Minimal invaziv rekraktör sistemi insizyon bölgesinde istenilen açılımı gerçekleştirdikten sonra cerrahi bölgeyi her iki yönde minimum 30 derece toplamda 60 derece insizyon bölgesinden daha geniş açabilme özelliğine sahip olmalıdır.

27-Rongeur 1mm ince taban ve 3 mm iğne uçlu kullanım amacıyla setlerde bulundurulmalıdır.

28-Deneme rod ölçücü olmalıdır.

29-Ameliyat için firma setlerin kullanımı ve teknik konularda oluşabilecek problemlerin anında giderilmesi için eğitimli bir personeli vakada hazır bulunduracaktır.

30- Firma elemanının il sağlık müdürlüğü tarafından verilen klinik destek elemanı ve satış elemanı belgelerine sahip olmalı ve bu belgelerin birer nüshası aslı gibidir yapıp ihale dosyasına eklenmelidir.

31- Teklifler değerlendirmesi kısım olarak değerlendirilecektir.

Yüreğir Devlet Hastanesi  
Uzm.Dr. Murat ÇETİNGİL  
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı  
Dip.Tes.No: 126554

Yüreğir Devlet Hastanesi  
Op.Dr. Aykut AYKÇER  
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 121104

Yüreğir Devlet Hastanesi  
Op.Dr. Aykut AYKÇER  
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı  
Dip.Tes.No: 87453

## XENOGREFT TEKNİK ŞARTNAMESİ

SUT KODU : HG1020 10CC

SUT KODU : HG1030 20CC

SUT KODU : HG1040 30CC



- 1- Ürün implante edildiğinde, biyoyumlu ve emilebilen osteokondüktif bir destek matriksi görevi görmeli ve defekt alanında yeni kemik oluşumunu desteklemelidir.
- 2- Ürün zamanla absorbe olmalı ve nihayetinde doğal kemik ile yer değiştirmelidir.
- 3- Ürünün yapısı, temelde Tip 1 sığır kolajeninden oluşmalıdır.
- 4- Biyomateryalin mineralize edilmiş kısmı, kemik dolumu için gerekli osteokondüktif özellikleri sağlayan optimize edilmiş gözenekliliğe sahip olmalıdır.
- 5- Ürün granül formda olmalıdır.
- 6- Sığır kaynaklı olmalıdır.
- 7- Ürün 1cc, 5cc, 10cc, 15cc, 20cc, 30cc 'lik paketlerde kullanıma sunulmalıdır.
- 8- Granül form seçenekleri 2-3, 4-5, 6-7 mm aralıklarında mevcut partikül boyutlarına sahip olmalıdır.
- 9- Ürün çift steril pakette ve yalnızca tek kullanımlık olarak tasarlanmış ve arz edilmiş olmalıdır.

Yüreğir Devlet Hastanesi  
Op.Dr. Murat CİTLİCİOĞLU  
Beyin ve Sinir Cerrahi Uzmanı  
Diy.Tes.No:126554

Yüreğir Devlet Hastanesi  
Op.Dr. Aykut AYKÇER  
Beyin ve Sinir Cerrahi Uzmanı  
Diy.Tes.No:109450

Yüreğir Devlet Hastanesi  
Op.Dr. Aykut AYKÇER  
Beyin ve Sinir Cerrahi Uzmanı  
Diy.Tes.No:87453