

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

Hasta: Ayşe ERIŞGİN

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 kalem Ayşe Erişgin 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:13/10/2022 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 taşınması 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) yatıracaktır. 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

CERVİCAL SETİ
CERVİCAL DİSK PROTEZİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

H. Ad. Soyad: AYŞE ERİŞGİN
Dog. Tar: 10.01.1978
Baba Adı: SALİH
Dosya No: 854825
Bas. T. 13.10.2022 09:08:59
Tali. M. Bekleme Süresi: 13.10.2022 09:38:59
Protokol No: 221121379
Poliklinik : BEYİN CER. -1 POLK
Defter No
220012681
Doktor Adı : Op.Dr. ALİ AYKUT
AYKER
S.No :
73
Hızlı Bar. Üstünlük Kim Okunmaz

SUT KODU:

103.010	TİTANİUM PROTEZ
----------------	------------------------

1. İmplant Titanyumdan ve MR görüntüleme uyumlu olmalıdır
2. İmplantın superior ve inferior yüzeyinde endplate leretutunumu sağlamak için en az 4 noktadan dişli bir yüzeye sahip olmalıdır.
3. İmplantın iç temas eden yüzeyleri özel olarak aşınma dayanımı yüksek titanium nitrür (TiN) kaplama uygulanmalıdır.
4. Disk mesafesine anatomik uyum sağlayan bir yapıda olmalıdır.
5. İmplant setinde her size için deneme boyları , kaspar, çift taraflı rende , tek taraflı geniş rende, kaspare kartör ve uygulama el aletleri olmalıdır.
6. Kullanım kolaylığı için setin içinde cloward laminektomi kartör 18 mm ve 23mm 1 'er adet olmalıdır.
7. 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.
8. Ayrıca vaka esnasında takılan protezi geri çekmek, çıkarmak veya değiştirmek için protezi ortasından yada kenarından tutan makas şeklinde bir tutucu olmalıdır.

Yüregir Devlet Hastanesi
Op. Dr. Ali Aykut AYKER
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 121101 - 108450

Yüregir Devlet Hastanesi
Op. Dr. Fatih KARAKINDI
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 87453

Yüregir Devlet Hastanesi
Uzman Dr. Mustafa ÖZGÜÇLÜ
Dip. Tes. No: 121101 - 108450