

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

Hasta: Mustafa BAĞCI

Konu: Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 4 kalem Mustafa Bağcı 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	ENDOBULTUAN	1	Adet		
3		AE1650	BİÖEMİLEBİLİR İNTERFERANS VİDASI TÜM BOYLAR	1	Adet		
4		AE1030	STAPLE	1	Adet		

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi: 15/11/2022 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 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) 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

YÜREĞİR DEVLET HASTANESİ
Serin Evler Mah.Egebagatur Bulv.No:236 Yüreğir ADANA
Tlf:0322 321 57 52 Fax:0322 322 91 13 e_mail:

ÇİFT SÜTÜRLÜ LİFT FİXTİYON İMPLANT (SUT KODU:AE1070)
FEMORAL FİXTİYON (BUTTON) İMPLANT (SUT KODU:AE1090)
BİO İNTERFERENS SÇREW (SUT KODU:AE1650)
PEEK İNTERFERENS SÇREW (SUT KODU:AE1620)LİGAMENT STAPLE
(SUT KODU:AE1030)TROKAR TİP GÜİDE PIN (SUT KODU:AE2310)
FLEXİBLE GÜİDE PIN (SUT KODU:2320)
RF PROBU (SUT KODU:2410)
GÜÇLENDİRİLMİŞ FİBER SÜTÜR (SUT KODU: AE2220)

Femoral tünel hamstring tespitinde kortekse asılarak tespit edilebilmelidir. Implantın alt kısmında hamstring, bone tendon bone greftin asılabilmesi için gövdeye geçirilmiş olan loop şeklinde hareketli ve kilitle askı modelleri olmalıdır. Hammaddesi titanyum alloy olmalıdır. Implant mukavemeti sağlamak için çapı 4mm olmalıdır. Implant 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 tünel hamstring tespitinde kortekse asılarak tespit edilebilmektedir. İmplantın alt kısmında hamstring, bone tendon bone greftin asılabilmesi için gövdeye geçirilmiş olan loop şeklinde askı modelleri olmalıdır. Hammaddesi titanyum 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 dikışsız ve yapışkanlı olmamalıdır. Kullanıma hazır ve sterilize paketlerde olmalıdır. Sterilizasyon süreleri minimum 2 yıl olmalıdır.

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 20-30mm), (10mm 30mm) aralığında boyları olmalı Yivler aralığı 2 mm olmalıdır Uygulama esnasında görünebilirliğini artırmak için implant mavi veya yeşil veya turuncu renkte olmalıdır. Tümü yivli olmalıdır Canüllü olmalıdır. Kullanıma hazır ve sterile paketlerde olmalıdır.

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 ve 11mm aralığında ve boyları 20-30mm arasında en az 4 boy olmalı Yivler aralığı 2 mm olmalıdır
Tümü yivli olmalıdır Canüllü olmalıdır. Kullanıma hazır ve steril paketlenmiş olmalıdır.

Yumuşak doku veya ligament fiksasyonunda kullanılabilir özellikle olmalıdır. Ayak
U şeklinde ve iç orta kısmında kaymayı engellemesi için 4 adet dişi bulunmalıdır. Tutunma
uzunluğu 20mm olmalıdır. Üretim maddesi titanyumdan imal edilmiş olmalıdır. 7
yüzeyini artıracak ayaklar üzerinde ters çıkıntılar olmalıdır. İç genişliği 6mm ile 12mm arası 7 boy
olmalıdır. Her kullanımda çakma seti ile birlikte getirilmelidir.

Ön çapraz bağ ameliyatlarında grefti kemik içi tünele yerleştirmede kullanılmalıdır.
Alt ucu delikli; Üst ucu ise drill veya trokar tipinde olmalıdır. Paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır. Çapı 2,4mm olmalıdır. Uzunluğu maksimum 30cm,42cm olmalıdır. Tekli paketlerde steril olmalıdır

Ön çapraz bağ ameliyatlarında interference vidalarının kemik içi tünele emniyetli şekilde yerleştirilmesi için kullanılmalıdır. Boyu maksimum 32 veya 34cm olmalıdır. Çapı en az iki çeşit olmalı için 1mm – 2mm arası olmalıdır.

Adana Yüreğir Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dr. İsmail AKCEKİN
Diyadin No: 05580

Dr. Başar BAKIR

olmalıdır.

İkl ucu da kilit olmalı ve uç kısımlarında işaretli çizgiler olmalıdır.

ARTROSKOPİK AMAÇLI ELCTROSURGICAL PROBE TEKNİK SARTNAMESİ

Artroskopik cerrahide kullanıma uygun olmalıdır. Coagüle, cut ve buharlaştırma işlevine sahip olmalıdır. Problar elden veya ayak pedalı vasıtasıyla ayakta kumanda edilmelidir. Tekil steril pakette kullanıma hazır halde bulunmalıdır. 0, 30 ve 90 derece açılabilir. Probların uç kısımları olan problemler olmalıdır. Probların çapları 2,5mm ile 3,2mm arası olmalıdır. Frekansları 0 - 500 Khz arası olmalıdır. Probların kullanımı için herhangi bir kontrol ünitesine ihtiyaç olmamalıdır. Herhangi bir ameliyathane koteri ve disposable koter kalemli ile kullanılabilir. Ayrıca kendinden handie özellikli ve suction özellikli problemler de olmalıdır. Probların güç ayarları ameliyat esnasında değiştirilebilir. Problar sadece temas esnasında etkili olmalıdır. Ablasyon dereceleri 25 - 70 Watt arası ayarlanabilir olmalıdır. 2,5mm'lik problemler chondroplasty ve hyaline cartilage uygulamaları için ideal olmalıdır. 3,2mm'lik problemler subacromial decompression ve notchplasty uygulamaları için ideal olmalıdır.

GÜÇLENDİRİLMİŞ FİBER SÜTÜR SARTNAMESİ

- Omuz cerrahisinde (Bankart Lezyon Tamiri, SLAP Lezyon Tamiri, Capsulolabral Tamiri, Rotator Cuff Tamiri ve Biceps Tenodesisi), kullanılabilir özellikte olmalıdır. Ultra High Molecular Weight Polyethylene Fiber materyalden imal edilmiş olmalıdır. Tekil EIO sterilizasyon ile steril edilmiş olmalı; paketlerde kullanıma hazır olmalıdır. #2 numara suture kalınlığında olmalıdır. En az 80cm uzunluğa sahip olmalıdır.
- Türkiye İlaç ve Tıbbi Ürün Bankasına (TİTUBB) ürün takip sistemi (ÜTS) kayıt bildirimini işlemi tamamlanmış olmalıdır. Sağlık Bakanlığının Tıbbi Cihazlarla ilgili mevzuatı kapsamına uygun olmalıdır.

Adana Yüreğir Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dr. Tamer GENİN
Dip. No: 55860

Adana Yüreğir Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dr. Baki BAKIR
Dip. No: 74808

Adana Yüreğir Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dr. Nergis ERGİNER
Dip. No: 55810-2999