

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

Hasta: Amber KOLAN

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 12 kalem Amber Kolan 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		AP2230	CEMENTLİ FEMORAL KOMPONENT BAĞ KESEN ÇİMENTOLU TİTANYUM/COCR	1	Adet		
2		AP2300	FEMORAL İMPLANT BAĞ KORUYAN	1	Adet		
3		AP2800	TİBİALL KOMPONENT	1	Adet		
4		AP2620	TİBİAL İNSERT BAĞ KESEN	1	Adet		
5		AP2580	TİBİAL İNSERT BAĞ KORUYAN	1	Adet		
6		AP2630	TİBİAL İNSERT BAĞ KORUYAN YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI	1	Adet		
7		AP2590	TİBİAL İNSERT BAĞ KESEN YÜKSEK ÇAP. BAĞLI	1	Adet		
8		AP2440	PATELLA	1	Adet		
9		AP2660	MOBİL TİBİAL KOMPONENT TÜM BOYLAR	1	Adet		
10		AP2450	MOBİL İNSERT BAĞ KESEN	1	Adet		
11		AP2550	TİBİAL İNSERT, DİZ, PRİMER	1	Adet		
12		AP2530	İNSERT MOBİL BAĞ KORUYAN FİX	1	Adet		

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:01/12/2022 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 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) 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:

	ÇİMENTOLU ANATOMİK FEMUR VE TİBİALİ BAĞ KESEN – KORUYAN SEÇENEKLİ DİZ PROTEZİ
AP2230	Femoral komponent bağ kesen
AP2300	Femoral komponent bağ koruyan
AP2800	Tibial komponent
AP2620	Tibial insert bağ kesen P/S
AP2580	Tibial insert bağ koruyan C/R
AP2630	Tibial insert high flexion
AP2590	Tibial insert deep flexion
AP2440	Patellar komponent
AP2660	Mobil Tibia Metal Back
AP2450	Mobil Insert Bağ Kesen High Crosslink
AP 2550	Mobil Insert
AP2530	Mobil Insert Bağ Koruyan Crosslink

Teknik özellikler

ANATOMİK BAĞ KESEN FEMORAL KOMPONENT

- 1- Femoral komponent, sağ ve sol diz eklemleri için anatomik yapıda olmalıdır.
- 2- Femoral komponent Co Cr (ASTM F75 ve ISO 5832/4) alaşımdan imal edilmiş olmalıdır ve genç hastalar için oxinium seçeneğinde bulunmalıdır.
- 3- Femoral komponent'in tüm boyları ile tibial komponentlerin tüm boyları birbiriyle uyumlu olmalıdır. Örneğin en küçük femoral komponent ile en büyük tibial komponent veya tersi kullanılabilir.
- 4- Femoral komponent 135° flexiyona izin verecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 5- Femoral komponent arka çapraz baği kesen yapıda olmalıdır.
- 6- Femoral komponent 1 ile 8 arasında 8 boy seçeneğe sahip olmalıdır.
- 7- Femoral komponent çimentolu uygulanmaya uygun olmalıdır.
- 8- Femoral kesimin yüzeyi 2 çapraz keşi ile desteklenmelidir.
- 9- Femoral 3 derece dış rotasyon implant dizaynı ile sağlanmalı, ek kesiye ihtiyaç göstermemelidir.
- 10- Femoral kesimin , femurun medullasının kullanılmadığı durumlarda (hastaya daha önce kalça protezi yapılmış olması yada femurun malpozisyonu ihtimaline karşı) Intramedüller yada ekstramedüller guide ile yapılmasına vaka içinde karar verilebilmeli, her iki donanım set içinde mevcut olmalıdır.
- 11- Femoral komponentte rotasyon ve kaymaları önleyecek çıkıntı, kanat ve benzeri elemanlar bulundurulmalıdır.
- 12- Femoral komponentin Insert ile temas eden yüzeyi parlatılmış ve metal yüzeyinde engebe mikro düzeyde bile olmamalıdır.
- 13- Femur anterior, posterior ve çapraz yüzey kesileri tek bir blokla ve milimetrik kaymalara izin vermeyecek şekilde slotlu olarak yapılabilir.
- 14- Primer vakalarda da gerektiğinde intramedüller stem eklemek mümkün olmalıdır.
- 15- Protezlerin minimal invazif uygulamasına olanak sağlayan seti bulunmalıdır.
- 16- Protez hiperfleksiyona 155 derece izin veren seçeneklere sahip olmalıdır.
- 17- Protezin ortasında gagalı Insert kullanımı için box bulunmalıdır.
- 18- Protezler bilgisayar destekli olarak uygulanabilmeli ve firma bu hizmeti sunabilmelidir.
- 19- Primer ameliyatlarda revizyon için gerekli elemanlar beraberinde ve steril bulundurulmalıdır.
- 20- Protezin tüm parçaları uluslararası standart belgelerine (FDA, ISO, CE) sahip olmalıdır.
- 21- Ürün Gama Inert , gaz plazma veya EO sterilizasyonla steril edilmiş olacaktır. İç içe iki kat steril ambalajla paketlenmelidir.

ANATOMİK BAĞ KORUYAN FEMORAL KOMPONENT

- 1- Femoral komponent anatomik yapıda sağ ve sol ayrımı olmalıdır.
- 2- Femoral komponent Co Cr (ASTM F75 ve ISO 5832/4) alaşımdan imal edilmiş olmalıdır ve genç hastalar için oxinium seçeneğinde bulunmalıdır.

- 3- Femoral komponent'in tüm boyları ile tibial komponentlerin tüm boyları birbiriyle uyumlu olmalıdır. Örneğin en küçük femoral komponent ile en büyük tibial komponent veya tersi kullanılabilir.
- 4- Femoral komponent 135° flexiyona izin verecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 5- Femoral komponent arka çapraz bağı koruyan yapıda olmalıdır.
- 6- Femoral komponent 1 ile 8 arasında 8 boy olmalıdır.
- 7- Femoral komponent çimentolu uygulanmaya uygun olmalıdır.
- 8- Femoral kesinin yüzeyi 2 çapraz kesi ile desteklenmelidir.
- 9- Femoral 3 derece dış rotasyon implant dizaynı ile sağlanmalı, ek kesiye ihtiyaç göstermemelidir.
- 10- Femoral kesimin , femurun medullasının kullanılmadığı durumlarda (hastaya daha önce kalça protezi yapılmış olması yada femurun malpozisyonu ihtimaline karşı) intramedüller yada ekstramedüller guide ile yapılmasına vaka içinde karar verilebilmeli, her iki donanım set içinde mevcut olmalıdır.
- 11- Femoral komponentte rotasyon ve kaymaları önleyecek çıkıntı, kanat ve benzeri elemanlar bulundurulmalıdır.
- 12- Femoral komponentin insert ile temas eden yüzeyi parlatılmış ve metal yüzeyinde engebe mikro düzeyde bile olmamalıdır.
- 13- Femur anterior, posterior ve çapraz yüzey kesileri tek bir blokla ve milimetrik kaymalara izin vermeyecek şekilde slotlu olarak yapılabilir.
- 14- Primer vakalarda da gerektiğinde intramedüller stem eklemek mümkün olmalıdır.
- 15- Protezlerin minimal invazif uygulamasına olanak sağlayan seti bulunmalıdır.
- 16- Protez hiperflexiyona 155 derece izin veren seçeneklere sahip olmalıdır.
- 17- Ürün Gama inert , gaz plazma veya EO sterilizasyonla steril edilmiş olacaktır. İç içe iki kat steril ambalajla paketlenmelidir.
- 18- Protezler Bilgisayar destekli olarak uygulanabilmelive firma bu hizmeti sunabilmelidir.
- 19- Primer ameliyatlarda revizyon için gerekli elemanlar beraberinde ve steril bulundurulmalıdır

ANATOMİK TİBİAL KOMPONENT

- 1- Tibial komponent (6A1-4V alloy (ISO 5832/3) titanyum alaşımından imal edilmiş olmalıdır.
- 2- Tibial komponent anatomik yapıda sağ ve sol eklemler için ayrı ayrı olmalıdır.
- 3- Tibial komponent kullanılacak femoral komponentin tüm boylarıyla uyumlu olmalıdır.
- 4- Tibial komponente istenildiğinde stem eklenebilir.
- 5- Tibial base plate 1 ile 8 arasında 8 boy olmalıdır.
- 6- Protezin tüm parçaları uluslararası standart belgelerine (FDA, ISO, CE) sahip olmalıdır.
- 7- Tibial komponent çimentolu uygulanmalıdır. Implant iç yüzeyi çimentoyu tutacak şekilde kumlanmış olmalıdır.
- 8- Tibial kesinin intramedüller yada ekstramedüller guide ile yapılmasına vaka içinde karar verilebilmeli, her iki donanım set içinde mevcut olmalıdır.
- 9- Tibial kesi en az 3 derece posteriora eğimle yapılabilir.
- 10- Implant üzerinde 3 derece posterior eğim olmalıdır.
- 11- Tibial stem intramedüller uyumu arttırmak için mediale ofsetli olmalıdır.
- 12- Tibial komponentte rotasyon ve kaymaları önleyecek çıkıntı, kanat ve benzeri elemanlar bulundurulmalıdır.
- 13- Tibialinin insert ile temas eden yüzeyi PE mikro parçacık oluşumunu önlemek için parlatılmış olmalıdır.
- 14- Tibial defektlerde gerektiğinde metal destek eklenebilir.
- 15- Tibial komponentin insert kilitleme mekanizması minimal harekete dahi izin vermeyecek yapıda olmalıdır.
- 16- Ürünler Inert Gama,gazplazma veya EO sterilizasyonla steril edilmiş olacaktır. İç içe, iki kat steril ambalajla paketlenmelidir.
- 17- Türkiye İlaç ve Tıbbi Ürün Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) ürün takip sistemi (ÜTS) kayıt bildirim işlemi tamamlanmış olmalıdır.
- 18- Sağlık Bakanlığının Tıbbi Cihazlarla ilgili mevzuatı kapsamına uygun olmalıdır..

ADANA YÜREĞİR DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Erhan YILDIZ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tıp. No : 11946 / 07 - 1933