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

Sayı :

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 4 kalem Dönay Boz işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

Çukurova Devlet Hastanesi
Kübra DURAN ASLANKURT
Tıbbi Sekreter

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	U B B KODU	Sut Kodu	MALZEME ADI	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1		AP2230	FEMORAL KOMPONENT BAĞ KESEN	2	Adet		
2		AP2800	TİBİAL KOMPONENT	2	Adet		
3		AP2580	TİBİAL İNSERT BAĞ KESEN	2	Adet		
4		AP3150	BASINÇLI YIKAMA SİSTEMİ-ANA CİHAZ VAKUM / İRİGASYON FONKSİYONLU (AP3150)	1	Adet		

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:3.12.2020 09:00:00

1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafınfan 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, degerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.
6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeye teklifler degerlendirmeye alınmayacaktır.
7-Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
8-Ödeme Zamanı:Fatura muhasebe birimine intikal etmesini müteakip 150 (Yüz Elli) takvim günü içerisinde (Muhasebe biriminin nakit durumuna göre) ödeme yapılacaktır.
9-Tedarikçi firma alımına ilişkin olarak düzenleyeceği faturada malzemenin barkod numarası ile Sut kodunun belirteçektir.
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.

FİRMA-KAŞE
İMZA

ADANA ÇUKUROVA DEVLET HASTANESİ
İletişim: Kurttepe Mahallesi Süleyman Demirel Bulvarı Çukurova/ADANA
Tlf: 0322 460 46 50 Fax:0322 460 43 56 e-mail: cukurovadh.satinalma@saglik.gov.tr

SABİT İNSERTLİ BAĞ KESEN
TOTAL DİZ PROTEZİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

KOMPONENTLER		SUT KODU
Femoral Komponent	PS(Bağ kesen)	AP2230
Tibial Komponent		AP2800
Tibial Insert	PS(Bağ kesen)	AP2580
Patellar Komponent		AP2420

1) Femoral Komponent anatomik olmalı sağ ve sol ayrımı yapılabilmelidir.
2) Femoral Komponetler Sağ ve Sol olarak 5 değişik boyda olmalıdır.
3) Femurun iç ve dış rotasyon açısı tek aparat üzerinden sağ ve sol olarak ayrı ayrı (3°,5°,7°,9°açı)verilebilmelidir.
4) Femoral komponentlerin kemikle temas eden yüzeyleri çimentonun tutunumunu artıracak şekilde pürüzlü olmalıdır.
5) Femoral komponentlerin üzerinde iki adet peg mevcut olmalıdır.
6) Femoral Komponent pcl kesen& pcl koruyan özelliği taşımalıdır. Her iki durumda da tek kullanıma imkan vermelidir. 4 kesi blokları üzerinden peg delikleri açılabilmelidir.
7) Femoral kesi blokları, 4 kesiyi aynı blokla yapabilmeli ve her 5 ölçü için için ayrı ayrı olmalıdır.
8) Femoral kesi blokları minimal ölçüde kemik kaybına izin verecek şekilde açılı olmalıdır.
9) Hareket kabiliyeti 155 dereceye kadar fleksiyona izin verecek şekilde olmalıdır.
10) Tibial Komponent CoCr alaşımdan mamül olmalıdır.
11) Tibial Komponent kesi açısı kendinden slot verilebilmelidir.
12) Tibial insertler 5 farklı ölçüde ve 5 farklı yüksekliğe (9mm, 11mm, 13mm, 15mm, 17mm) olmalıdır.
13) Tibial komponentlerin kemikle temas eden yüzeyleri çimentonun tutunumunu artıracak şekilde pürüzlü olmalıdır.
14) Tibial komponentlerin rotasyonal stabiliteyi sağlayan yük ve stres transferine olanak sağlayacak kemik içine gömülen çıkıntı ve kanatlı yapıda parçası olmalıdır.
15) Tibial Komponent insertleri pcl kesen& pcl koruyan özelliği taşımalıdır. Her iki durumda da kullanıma imkan vermelidir.
16) Tibial komponent insert sistemine uygun olmalı, çıkmayı önleyici kilit mekanizmasına sahip olmalıdr
17) Patellar komponentler, 26mm, 29mm, 32mm ve 35 mm çaplarında 4 ayrı boy seçeneği olmalıdır.
18) Patellar komponentler 3 pegli olmalıdır.
19) Ürünler Gamma Sterilizasyonu ile steril edilmiş olmalıdır.
20) Paket üzerinde üretim tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası ve ürün son kullanma tarihleri mevcut olmalıdır.
21) Kullanılacak protezin tüm parçaları TİTUBB'ye kayıtlı olmalı ve Sağlık Bakanlığı ile SGK dan onaylı olmalıdır.
22) Protezlerin CE belgesi, Tasarım İnceleme belgesi ve Tam Kalite Güvence Sistemi Belgeleri mevcut olmalıdır
23) Çakma setleri tam ve eksiksiz olmalıdır.Ameliyat için kesici ve delici motor sağlanabilmelidir
-Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal BİIği Bankasına (TİTUB) ÜRÜN Takip Sistemi (ÜTS) kayıt/bildirimişlemi tamamlanmış olmalıdır.Sağlık Bakanlığının tıbbı mevzuatına uygun ürün olmalıdr.
Alımı yapılan her set ile ilgili hastanede steril edilecek olup sterilzasyon ücreti olarak ödeme emir belgelerinden 3.000 tl ye kadar olan fatura bedellerinden 30tl 3.000tl nin üzerindeki faturalardan fatura bedelinin %1 oranında sterilzasyon ücreti kesilecektir.Yükleyici tarafından steril halde teslim edilen malzemeler için sterizasyon ücreti kesilmiçektir.

ADANA ÇUKUROVA DEVLET HASTANESİ
Uzm. Dr. Sofa KILIÇ
Ortopedi Ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No : 141544

BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

SUT KODU: AP3150

1. Sistem tamamen steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
2. Elceği el ergonomisine uygun ve rahat kullanılabilmelidir.
3. Çift kanallı olup aynı anda basınçlı yıkama ve emme yapabilmelidir.
4. Sistem kendiliğinden bataryalı olmalı ve batarya kutusu steril olmalıdır.
5. Kısa uç seçeneğindeki konik ağızlı uçların konik kısmı,silikon ve yumuşak bir yapıda olmalıdır.
6. Tetik sistemi emniyet düğmesi olmalıdır.
7. Manuel kolay monte edilebilir uçlara sahip olmalıdır.
8. Her yerde her konumda yara temizliği yapabilmedir.
9. Hastayı hareket ettirmeden çalışabilmelidir.
10. Uçlar tek kullanımlık olmalıdır.
11. Femoral kanal fıçası, intramedullar kanal yüzeyinin temizliğinde kullanılmalıdır.
12. Femoral kanal tip, humeral intramedullar kanal yıkaması için kullanılmalıdır.Kemik yüzeyini çimento kullanımı için hazırlamalıdır.
13. Tibial brush püskürtme ve emme yapabilmeli ve daha güçlü çimento uygulaması için tibial plato temizliğinde kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalıdır.
14. Ambalajın üzerinde lot numarası ve son kullanma tarihi olmalıdır.
15. Sistem Ce ve İso 13485 belgelerine sahip olmalıdır.
16. Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUB) \ÜRÜN Takip Sistemi (ÜTS) kayıt\bildirim işlemi tamamlanmış olmalıdır.Sağlık Bakanlığı nın tıbbi cihazlar ile ilgili mevzuatına uygun ürün olamlıdır.
17. Alımı yapılan her set ile ilgili hastanede steril edilecek olup strelizasyon ücreti olarak ödeme emir belgelerinden 3.000 tl ye kadar olan fatura bedellerinden 30tl. 3.000 tl nin üzerindeki faturalardan fatura bedelinin %1 oranında sterilizasyon ücreti kesilecektir.Yüklenici tarafından steril halde teslim edilen malzemeler için sterilizasyon ücreti kesilmeyecektir.

ADANA ÇUKUROVA DEVLET HASTANESİ
Uzm. Dr. Sefa KILIÇ
Ortopedi Ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No : 141544