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

Sayı :

Konu:Fiyat Teklifi

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

Çukurova Devlet Hastanesi
DURAN ASLANKURT
Tıbbi Sekreter

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	U B B KODU	Sut Kodu	MALZEME ADI	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1		TV1450	DİSTAL RADİUS VOLAR GENİŞ PLAK	1	Adet		
2		TV1170	KİLİTLİ VİDA	2	Adet		
3		TV1030	AKROMİOKLAVİKULAR(AC) KANCA / ŞAFT PLAK ÇELİK KOMPRESYON PLAĞI 3.1 - 4.0 MM KİLİTSİZ VİDA İÇİN TÜM BOYLAR	1	Adet		
4		TV1150	KİLİTLİ VİDA	8	Adet		

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:3.02.2021

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

RADİUS PLAK TİTANYUM
TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ÖZELLİĞİ:

1- **Ürün Ti6A14V,5832-3 ASTM F 136 standart malzemeden üretilmiş olmalıdır.**

2- Ürün radius başı kırıklarının yaklaşımlar için kullanılmalıdır.

3- Ürünün gerektiğinde üzerinde kompresyon ve kilitli (locking) vida uygulama yapılabilmesini sağlayan kombine delikleri içeren (combined holes) tipi de olmalıdır.

4- Ürünün distal vidalarından iki tanesi styloid 'e gönderilebilmeli, plağın styloid altına gelen bölgesi, styloid 'i destekleyecek tarzda anatomik eğimli olmalıdır.

5- **Ürün üzerinde compression için en fazla 2 adet combined holes diğer delikler düz tek vida atılabilen olmalıdır.**

6- Ürüne 2,4 mm 2,7 mm 3,5mm çapında kilitli, kilitsiz, cortikal ve spongioz vidalar uygulanabilmelidir.

7- Ürüne kilitli vidalar uygulandığında, vida başı plak yüzeyinden 0,5mm aşağıda olacak şekilde tasarlanmış olmalıdır (low profile).

8- Plakların vida diş haddeleri 0,5 mm olmalıdır.

9- Plakların yüzey işlemi anodayzin tip 2 ile renklendirilmelidir.

10- **Ürün kaplaması boyama ile değil elektirik voltajı ile yapılmalıdır.**

11- Ürün her iki ucu ve konturları minimal invasziv uygulanabilecek şekilde kolayca dokudan ilerletilebilecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.

12- Ürüne dışarıdan guide sistemi uygulanarak vidalama yapılabilme özelliği olmalıdır.

13- Plağın baş kısmında 3 adet 4,0mm spongioz vida için vida deliği bulunmalıdır,

14- Plak kalınlığı 1,6mm genişliği 10mm olmalıdır.

15- Plağın 3, 4, 5,6,8 delikli sağ ve sol ebatları olmalıdır.

16- Alt ve üst shaft kırıklarında uygulanabilecek şekilde anatomik olarak tasarlanmış olmalıdır.

17- Uygulama setinde; Screwdrıver hex 2,5, T-handle, Drıll Sleeve 3.0mm, Handle for torgue limited 1,5mm, Screw drıver shaft 2,5 wıth torque lımıted, Wrench4,5, Extractıng screw 2,5, Tap 3,5mm, Drıll Bıt 2,8mm, Screw drıver shaft 2,5 mm, Screwdrıver , hex 3,5, T-handle, Drıll Sleeve 4,2mm, Drıll Sleeve 2,2mm, Screw drıver shaft 3,5 mm, Handle for torgue limited 4,0mm, Screw drıver shaft 3,5 wıth torque lımıted, Wrench, Extractıng screw 3,5, Tap 5,0 mm, Drıll Bıt 4,1mm, Tap 4,0 mm (kendinden ayarlı - drıll sleve içinden çalışan), Tensıon devıce (iki parçalı), Kısrschner Wıre 2,0mm Ucu Yivli, Upper tray, Lower tray, Instrument case bulunmalıdır.

18- Plakların üzerine firma adı olmalıdır.

19- Ürünün (CE) belgesi olmalıdır.

20- Ürün izlenebilirliği olması için lot nosu olmalıdır.

ADANA ÇUKUROVA DEVLET H...
Uzm. Dr. Sefa ...
Ortopedi Ve Travmatoloji Uzman
Dip. Tes. No : 141544

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.

PLAK: TV 1450
KANÜLLÜ VİDA: TV 2990
2,7 MM KİLİTLİ VİDA:TV1150
KİLİTLİ VİDA:TV1170
KİLİTSİZ VİDA:TV1030

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