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

Sayı :

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 3 kalem Hayriye Kaya 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		AP2070	FEMORAL STEM ÇİMENTOSUZ COCR/TİTANYUM KAPLAMALI KUMLAMA	1	Adet		
2		AP1750	FEMORAL BAŞ 28MM COCR/TİTANYUM	1	Adet		
3		AP1880	BİPOLAR HEAD COCR	1	Adet		

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:19.03.2021

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

KARE KESİTLİ ÇİMENTOSUZ BİPOLAR KALÇA PROTEZİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

FEMORAL KOMPONENT

- Protezin malzemesi ASTM F136 veya ISO 5832-3 standardına uygun Ti6Al4V (ELI) alaşımı olmalıdır.
- Stem tüm kanalı dolduracak şekilde straight stem geometrisinde düz ve yakalıksız olmalıdır.
- Stem rotasyonel instabiliteyi sağlayacak şekilde kare kesit olmalıdır.
- Femoral stemin boyun açısı 131° olmalıdır.
- Stemin boyun küre uygulama açısı 12/14 koniğe uygun olmalıdır.
- Femoral stem boyu 126mm den 182mm arası değişik boy ve kalınlıkta 14 ayrı seçenekte olmalıdır.
- Femoral stemin proksimalinde, lateral pozisyonda trochanterik kırıklarda kullanılabilecek kablolama sistemine uygun delikler bulunmalıdır.
- Stemin distal uç kısmı tapered yapıda olmalıdır.
- Femoral stemin 2/3 proksimali tutunmayı ve maksimum kemik uyumunu sağlamak için kalın kumla veya TiPS ile kaplı olmalıdır.
- Protezin diğer kısımları küre uygulama koniği hariç ince kumla kumlanmış olmalıdır.
- Çakma setinde deneme protezler bulunmalı ya da raspa üzerinden deneme yapılabilmelidir.
- Protezin üst kısmında çakma aparatının takılacağı yivli delik olmalı ve protez hastaya takıldıktan sonra bu delik titanyum spacer ile kapatılmalıdır.

MODULAR KÜRE

- Modüler Küre CoCrMo olmalıdır.
- İç koniği proteze uygun 12/14 ölçüsünde olmalıdır.
- Çap 28mm modüler küreler 5 boy seçenekli olmalıdır.

BİPOLAR KAP

- Malzemesi ASTM F138 veya ISO 5832-1 standardına uygun paslanmaz çelik alaşımı veya ASTM F 75 veya ISO 5832-4 standardına uygun CoCrMo olmalıdır.
- 42 mm. 'den başlayarak 60 mm. 'ye kadar 1'er mm. artışla 19 ölçü olmalıdır.
- İçine Lineer Bipolar Insert takılmalıdır.
- Tüm yüzeyler parlak olmalıdır.
- Insert malzemesi ASTM F648 veya ISO 5834 standardına uygun UHMW-PE olmalıdır.
- Bipolar cup içerisine takılı olmalıdır.
- İç küre kısmı ø28 mm. olmalıdır.
- İnserti metal cup içinde tutunmasını sağlayacak segmanlı kilit sistemi olmalıdır.

Türkiye İlaç ve Tıbbi Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) Ürün Takip Sistemi (ÜTS) Kayıt Bildirim İşlemi Tamamlanmış Olmalıdır.
Sağlık Bakanlığı'nın Tıbbi Cihazlarla ilgili Mevzuatı Kapsamına Uygun Olmalıdır.
Alımı yapılan her set ile ilgili hastanede steril edilecek olup sterilizasyon ücreti olarak ödeme emir belgelerinde 3.000 tl ye kadar fatura bedellerinde 30 tl 3.000 tl nin üzerindeki faturalardan fatura bedelinin sterilizasyon ücreti %1 oranında sterilizasyon ücreti kesilecektir.
Yüklenici tafafından Steril halde teslim edilen malzemeler için sterilizasyon ücreti kesilmeyecektir.

KARE KESİTLİ ÇİMENTOSUZ BİPOLAR KALÇA PROTEZİ

1	AP2070	ARTROPLASTİ.KALÇA.PRİMER.FEMORAL STEM.ÇİMENTOSUZ.COCR/TİTANYUM.KAPLAMALI - PLAZMA POROZ
2	AP1750	ARTROPLASTİ.KALÇA.PRİMER.FEMORAL BAŞ.28MM.COCR/TITANYUM
3	AP1880	ARTROPLASTİ.KALÇA.PRİMER.FEMORAL BIPOLAR BAŞ (SHELL+INSERT).TÜM BOYLAR .COCR/TİTANY

ADANA ÇUKUROVA DEVLET HASTANESİ
Uzm. Dr. Deniz KALAYCI
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 115380