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

Sayı :

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 6 kalem Fehime Taymur 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		AP2300	FEMORAL KOMPONENT BAĞ KORUYAN	2	Adet		
2		AP2230	CEMENTLİ FEMORAL KOMPONENT BAĞ KESEN ÇİMENTOLU TİTANYUM/COCR	2	Adet		
3		AP2660	DİZ PRİMER TIBIAL KOMPONENT KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI/VİDALI/PEGLİ VS. ROTASYONLU-ÇİMENTOLU CoCR/TİTANYUM KAPLAMASIZ	2	Adet		
4		AP2530	INSERT PATELLAR KOMPONENT Nİ-Tİ TÜM BOYLAR	2	Adet		
5		AP2550	BAĞ KESEN HİGHT CROSLİNK HAREKETLİ İNSERT	2	Adet		
6		AP3150	YIKAMA	1	Adet		

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:3.05.2021 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

MOBİL PRIMER ÇİMENTOLU ANATOMİK TİBİALI EKLEM YÜZLERİ YUVARLAK BAĞ KESEN TOTAL DİZ PROTEZİ TEKNİK ÖZELLİKLER

1-Femoral komponent anatomik yapıya sahip olmalı sağ ve sol olarak ayrılmalıdır.
2-Femoral komponent Co-Cr-Mo alaşımından mamül olmalıdır.
3-Femoral komponentin rotasyonunu önlemek ve stabilizasyonu sağlamak için kondiline saplanan iki adet peg olmalıdır.
4-Femoral komponent en az 5 boy olmalıdır.
5-Femoral komponent tibial komponentin en az bir büyük veya küçük boyu ile uyumlu olmalıdır.
6-Femoral komponent iç yüzeyleri çimentoyu tutacak şekilde kumlanmış olmalıdır.
7-Femoral komponent kesisi için 5,7 ve 9 derece valgus açısından herhangi biri seçilebilmelidir.
8-Femoral komponent i arka çapraz bağı kesen komponent (PS) olmalıdır.
9-Tibial komponent Co-Cr-Mo alaşımından mamül olmalıdır.
10-Tibial komponent anatomik yapıya sahip olmalı, sağ ve sol olarak ayrılmalıdır.
11-Tibial komponentte rotasyonu önlemek amacıyla geniş kanatlı stem olmalıdır.
12-Tibial komponent en az 5 boy olmalıdır.
13-Tibial komponent iç yüzeyleri çimentoyu tutacak şekilde kumlanmış olmalıdır.
14-Tibial kompanent insertin kalkmasını önlemek amacıyla kilitleme sistemine sahip olmalı ancak tibial insertin hareketlerine engel olmamalıdır.
15-Tibial kompanentin üzerinde bir santral peg olmalı ve insert bu santral pegin üzerinde hareket etmelidir.
16-Tibial kesinin intramedüller yada ekstramedüller klavuz ile yapılmasına vaka içinde karar verilebilmeli her iki donanım set içinde mevcut olmalıdır.
17-Tibial kesi posteriora 6 derece eğimli yapılabilmelidir.
18-Tibial insert HIGHCROSS LİNK UHMWPE'den imal edilmiş olmalıdır.
19-Tibial insert arka çapraz bağı kesen tipte olmalıdır.
20-Tibial insert ve femoral komponentlerin birbirleri ile eklemleşen yüzeyleri yuvarlak ve uyumlu olmalıdır.
21-Tibial insert kalınlıkları en az 9mm'den başlamak üzere en az 6 boy olmalıdır.
22-Tibial insert her yöne 40 derece ,A\P 7mm M\L 1mm hareket imkanı sağlamalıdır.
23-Patellar komponent UHMWPE'den tek parça mamül olmalıdır.
24-Patellar komponent en az 3 boy olmalıdır.
25-Patellar komponentin iç yüzeyinde rotasyon önleyici 3 adet peg 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.

AP2230 FEMORAL KOMPONENT
AP2660 TİBİAL KOMPONENT
AP2550 İNSERT

ADANA ÇUKUROVA DEVLET HASTANESİ
Uzm.Dr.Sedat YENİOCAK
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 10/378

ADANA ÇUKUROVA DEVLET HASTANESİ
Uzm. Dr. Deniz KALAYCI
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 115280

Çukurova Devlet Hastanesi
Dr. Evren ÖZSEKE
edi ve Travmatoloji Uzm
Tes. No:

MOBİL BEARING
PRIMER ÇİMENTOLU ANATOMİK TİBİALI EKLEM YÜZLERİ YUVARLAK TOTAL DİZ PROTEZİ TEKNİK ÖZELLİKLER

1-Femoral komponent anatomik yapıya sahip olmalı sağ ve sol olarak ayrılmalıdır.
2-Femoral komponent Co-Cr-Mo alaşımından mamül olmalıdır.
3-Femoral komponentin rotasyonunu önlemek ve stabilizasyonu sağlamak için kondiline saplanan iki adet peg olmalıdır.
4-Femoral komponent en az 5 boy olmalıdır.
5-Femoral komponent tibial komponentin en az bir büyük veya küçük boyu ile uyumlu olmalıdır.
6-Femoral komponent iç yüzeyleri çimentoyu tutacak şekilde kumlanmış olmalıdır.
7-Femoral komponent kesisi için 5,7 ve 9 derece valgus açısından herhangi biri seçilebilmelidir
8-Tibial komponent Co-Cr-Mo alaşımından mamül olmalıdır.
9-Tibial komponent in üst yüzeyi parlatılmış olmalıdır.
10-Tibial komponent insertin kalkmasını önlemek için kilitleme sistemine sahip olmalı ancak insertin hareketlerine engel olmamalıdır.
11-Tibial komponent anatomik yapıya sahip olmalı, sağ ve sol olarak ayrılmalıdır.
12-Tibial komponentte rotasyonu önlemek amacıyla geniş kanatlı stem olmalıdır.
13-Tibial komponent en az 5 boy olmalıdır.
14-Tibial komponent iç yüzeyleri çimentoyu tutacak şekilde kumlanmış olmalıdır.
15-Tibial komponent üzerinde bir santral peg olmalı ve insert bu santral pegin üzerinde hareket etmelidir.
16-Tibial kesinin intramedüller yada ekstramedüller klavuz ile yapılmasına vaka içinde karar verilebilmeli her iki donanım set içinde mevcut olmalıdır.
17-Tibial kesi posteriora 6 derece eğimli yapılabilmelidir.
18-Tibial insert HIGH CROSS LİNK UHMWPE'den imal edilmiş olmalıdır.
19-Tibial insert her yöne 40 derece, A/P 7mm M/L 1mm hareket imkanı saglamalıdır.
20-Tibial insert ve femoral komponentlerin birbirleri ile eklemleşen yüzeyleri yuvarlak ve uyumlu olmalıdır.
21-Tibial insert kalınlıkları 9-11-13-15-18-21mm olmalıdır.
22-Patellar komponent UHMWPE'den tek parça mamül olmalıdır.
23-Patellar komponent en az 3 boy olmalıdır.
24-Patellar komponentin iç yüzeyinde rotasyon önleyici 3 adet peg 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.

AP2300 FEMORAL KOMPONENT
AP2660 TİBİAL KOMPONENT
AP2530 İNSERT

ADANA ÇUKUROVA DEVLET HASTANESİ
Uzm.Dr.Sedat YENİOCAK
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 104378

ADANA ÇUKUROVA DEVLET HASTANESİ
Uzm. Dr. Deniz KALAYCI
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 145389

Adana Çukurova Devlet Hastanesi
Op. Dr. Evren OZŞEKER
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 141683

BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1-Sistem kendinden bataryalı sisteme sahiptir.

2-Çift kanallı olup aynı anda basınçlı yıkama ve emme yapabilme özelliğine sahip olmalıdır.

3-Elceğin üzerinde marka logosu yer almalıdır ve elcek el ergonomisine uygun olup rahat kullanılabilmelidir.

4-Setin tüm parçaları uygulama ucu dahil tek steril pakette olmalıdır.

5-Sterilizazyon işlemi etilen oksit ile yapılmış olmalıdır.

6-Batarya bölmesi steril alanda elceğin dışında olmalıdır.

7-Tüm nitrojen ve oksijen kaynaklarına kolayca takılabilmelidir.

8-Üç basamaklı değişken kontrol ve sürekli değişken kontrol olmak üzere iki operasyon modu olmalıdır.

9-Ambalajın üzerinde lot numarası ve son kullanma tarihi olmalıdır.

10-Sistem tamamen steril ve tek kullanımlık olmalıdır.

11-Tibial flow tip silikonludur.Silikon latex içermemelidir.

12-Femoral kanal tip humerus intramedüler kanal yıkaması için kullanılabilir olmalıdır.

13-Femoral kanal yıkama aparatı 26cm +/-4 cm olmalıdır.

14-Operasyon bölgesinin kolayca gözlenmesini sağlayan ışığı olmalıdır.

15-Sistem CE, ve İSO 13485 belgelerine sahip olmalıdır.

16-Kutu içerisinde ürün kullanım kılavuzu olmalıdır.

17-Uçlar tek kullanımlık 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.

SUT KODU : AP3150

ADANA ÇUKUROVA DEVLET HASTANESİ
Uzm.Dr.Sedat YENİOCAK
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 104378

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

Adana Çukurova Devlet Hastanesi
Op. Dr. Eyüp ÖZŞEKER
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 141683