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

Sayı :

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan Semiha Özgünsür İsimli Hastanın 9 Kalem Ortopedi Malzeme Alımı Femur Boyun Kırığı 612.320 işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

Murat BULUT
Satın Alma Sorumlusu

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	FEMORAL BİPOLAR BAŞ TÜM BOYLAR	1	Adet		
4		TV5750	KABLOLAR VE BANDLAR, ELASTİK KABLO, ORTAK KULLANIM,TÜM KEMİKLER,YARDIMCI ÜRÜNLER,KABLO (KİLİTLEME BLOĞU DAHİL) ,POLİMER,TÜM BOYLAR (TV5750)	5	Adet		
5		TV5340	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ SPİRAL BIÇAK/ FEMUR/HUMERUS/KALKANEUS İÇİN /ANTİROTASYON KAMA /TİTANYUM/COCR/ KARBON /KONDİL KİLİTLEME İMPLANTI TÜM BOYLAR	1	Adet		
6		TV5500	KİLİTLEME VİDASI	3	Adet		
7		TV5400	KENDİNDEN KİLİTLEMELİ SPİRAL BIÇAK/ FEMUR/HUMERUS/KALKANEUS İÇİN /ANTİROTASYON KAMA /TİTANYUM/COCR/KARBON BOYUN/KONDİL KİLİTLEME İMPLANTI TÜM BOYLAR (TV5400)	1	Adet		
8		TV5380	DİSTAL TEPE VİDASI TİTANYUM/COCR/KARBON HUMERUS/TİBİA/FEMUR/CALCANEUS TÜM BOYLAR	1	Adet		
9		TV5470	KİLİTLİ VİDASI	2	Adet		

Çukurova Devlet Hastanesi Satın Alma Birimi Kurttepe Mahallesi
Süleyman Demirel Bulvarı 83027 Sokak No:4 01170 Çukurova/ADANA
TEL:0322 4604350 FAKS:0322 4604353
cukurovadh.satinalma@saglik.gov.tr - https://cukurovadh.saglik.gov.tr/

Bilgi için: Murat BULUT
Satın Alma Birimi
Dahili: 6132

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:01.06.2021

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 üzerind 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 ilgil olarak TITUBB kayıtlarının esas almadığından,hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır,anılan kurumun herhangi bir surette malzeme barkod ve Sut kodunur 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 düzenlenmes ve idare tarafından istenilen kayıt ve şartları taşıması zorunludur.

FİRMA-KAŞE
İMZA

Çukurova Devlet Hastanesi Satın Alma Birimi Kurttepe Mahallesi
Süleyman Demirel Bulvarı 83027 Sokak No:4 01170 Çukurova/ADANA
TEL:0322 4604350 FAKS:0322 4604353
cukurovadh.satinalma@saglik.gov.tr - https://cukurovadh.saglik.gov.tr/

Bilgi için: Murat BULUT
Satın Alma Birimi
Dahili: 6132

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/TITANY

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

ELASTİK POLİMER SERKLAJ BAND TEKNİK ŞARTNAMESİ ÜRÜN ÖZELLİKLERİ

Sıra No	SUT Kodu	Malzeme İçeriği
1	TV5750	ELASTİK POLIMER SERKLAJ BAND

ELASTİK POLİMER SERKLAJ BAND

- Ürün UHMWPE güçlendirilmiş malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
- Malzeme tüm kemik kırıklarına uygun yapıda olmalıdır.
- Malzeme enaz 5 mm genişlikte olmalıdır. Uzunluklarenaz 300 en fazla 500 mm arasında, farklı boylarda olmalıdır.
- Malzeme kırık hattına uygulanabilmelidir.
- Band düşük profilli olmalı ve plak üzerinden uygulanabilmeledir.
- Otomatik gerdirici sistemi tek bir bağlamayla hem gerdirmeli hemde kilitlemelidir.
- EO ile steril edilmiş 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

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