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

Sayı :

Konu:Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 6 kalem Nazmiye Çelik işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim

Çukurova Devlet Hastanesi
Kübra DURANAGLANKUŞ

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	FEMORAL KOMPONENT BAĞ KESEN ÇİMENTOLU ROTASYONLU DEEP DISH VE HİGH CROSSLİNK SEÇENEKLİ YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI TOTAL DİZ PROTEZİ	2	Adet		
3		AP2660	TİBİAL KOMPONENTT	2	Adet		
4		AP2530	BAĞ KORUYAN İNSERT	2	Adet		
5		AP2450	MOBİL İNSERT BAĞ KESEN FİX	2	Adet		
6		AP3180	ANTİBİYOTİKLİ KEMİK ÇİMENTOSU	2	Adet		

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:17.03.2022

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

ÇİMENTOLU MOBİL BAĞKESEN BAĞKORUYAN ROTASYONLU DEEP DISH VE HIGH CROSSLINK SEÇENEKLİ YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI TOTAL DİZ PROTEZİ TEKNİK ŞARTNAME

S.No	Sut Kodu	Malzeme Adı	Adet
1	AP2300	FEMORAL COMPONENT BAĞKORUYAN	
2	AP2230	FEMORAL COMPONENT BAĞKESEN	
3	AP2660	TIBIA METAL BACK MOBİL	
4	AP2530	TİBİAL İNSERT MOBİL BAĞKORUYAN	
5	AP2450	TİBİAL İNSERT MOBİL BAĞKESEN	
6	AP3180	ANTİBİYOTİK KEMİK ÇİMENTOSU	
7	AP3150	YIKAMA KİTİ	

ÇİMENTOLU TOTAL DİZ PROTEZİ BAĞ KESEN MOBİL

1. Diz bölgesinde meydana gelen deformasyonların tedavisi için kullanılan femoral
komponent Cobalt Crom (Co-Cr-Mo) ISO 5832-4 standardına uygun kalitedeki
malzemeden olmalıdır.
2. Ürün ISO 9001 EN 46001 , EN , CE kalite belgelerine sahip olmalıdır.
3. Femoral komponent anatomik yapıya sahip olmalıdır. Sağ ve sol olarak ayrılmalıdır.
4. Set içerisinde bağ kesen ve mobil alternatifleri bir arada bulundurulmalıdır.
5. Bağ kesen femoral komponentin dış yüzeyi pürüzsüz ve parlak ,iç yüzeyi çimento
6. tutunumunu sağlamak için kumlamalı ve kanallı yapıda olmalıdır
7. Bağ kesen femoral komponentte iki adet peg deliği olmalı , gerektiğinde stabiliteyi
8. arttırmak için peg takılabilmelidir.
9. Bağ kesen femoral komponentte , kemik stoğunu koruyabilmek için minimum
10. ölçüde femoral box kesisi yapılabilmelidir.
11. Femoral komponent 8 boy olmalıdır.
12. Femoral komponent kesisinde sistem 3-5-7-9 derece valgus açısından herhangi birini
13. seçebilmelidir.
14. Ürün tamamen anatomik yapıya uygun olması için femoral condilleri dıştan içe
15. doğru 6 derecelik bir açıya sabip olmalıdır.
16. Tibial komponent üniversal ve çimentolu kullanıma uygun yapıda olmalıdır.
17. Tibial component 8 boy olmalıdır.
18. Tibial komponent Cobalt Crom (Co-Cr-Mo) malzemesinden üretilmiş olmalıdır.
19. Tibial komponent sadece kilitleme adaptörünün değişmesiyle mobil olarak
20. kullanılabilmelidir.
21. Bağ kesen tibial insert kalınlığı 8 mm-18 mm arasıda 6 boy olmalıdır.
22. Tibial komponent keel (kanatlı) yapıda olmalıdır.
23. Mobil tibial komponentte, medial ve lateralde toplam 30 derecelik rotasyona izin
24. vermelidir.
25. Defektli olgularda stabiliteyi arttırmak için gerektiğinde kullanılan tibial uzatma
26. stemi 20mm- 100mm arası en az 5 boy olmalıdır.
27. Tibial kesi için intrameduller ve extremeduller seçenekleri olmalı, standart kesi bloğu
28. dışında sağ ve sol diz için ayrı kesi blokları da olmalıdır.
29. Femoral komponentin insert üzerindeki aşındırma etkisini minimuma indirmek için

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

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