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

**Sayı :**

**Konu:Fiyat Teklifi**

Hastanemizin ihtiyacı olan 4 kalem Ganime Ünal 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 KURT
Tıbbi Sekreter

İHTİYAÇ LİSTESİ

| S.No | U B B KODU | Sut Kodu | MALZEME ADI | Miktar | Birim | Birim Fiyat | Toplam Tutar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | TV1550 | KLAVİKULA PLAKLARI | 1 | Adet | | |
| 2 | | TV1150 | KİLİTLİ MİNİ VİDA 2.4 MM | 10 | Adet | | |
| 3 | | TV1170 | KİLİTLİ VİDA | 10 | Adet | | |
| 4 | | TV1030 | KORTIKAL VIDA 3.5 MM | 10 | Adet | | |

Dikkat Edilecek Hususlar Ve Alım Şartları

Son Teklif Verme Tarihi:16.05.2022

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

**KLAVİKULA PLAK TEKNİK ŞARTNAMESİ**

- Plak alt yüzeyi Low Contact olmalıdır.
- Plak klavikula kemiğine uyumlu üretilmiş ve sağ ve sol seçenekli anatomik yapıda olmalıdır.
- Size'lar 7.8.9 delikli olmalıdır.
- Plak'ın kalınlığı 2,8mm genişliği 10mm olmalıdır. Delik aralığı 15mm olmalıdır.
- Plak üzerinde 3,5 mm'lik Locking Spacer takılabilmelidir.
- Plak üzerine periprostatic kırıkların cerrahisinde kullanılan cable aparatı takılabilmelidir.
- 2.7mm Kilitli vidalar 10mm ile 50mm arasında 2 şer mm aralıklarla artan şekilde olmalıdır.
- 3.5mm Kilitli vidalar 10mm ile 90mm arasında 2 şer mm aralıklarla artan şekilde olmalıdır.
- Kilitli vidalar Medial/Lateral açıda 15 derece atılabilir olmalıdır.
- 2.7mm Kortikali vidalar 10mm ile 50mm arasında 2 şer mm aralıklarla artan şekilde olmalıdır.
- 3.5mm Kortikal vidalar 10mm ile 90mm arasında 2 şer mm aralıklarla artan şekilde olmalıdır.
- 3.5mm Spongize vidalar 10mm ile 90mm arasında 2 şer mm ve 5 şer mm aralıklar la artan şekilde olmalıdır.
- 4.0mm Spongize vidalar10mm ile 90mm arasında 2 şer mm ve 5 şer mm aralıklar la artan şekilde olmalıdır.
- Plak üzerinde bir tarafında kilitli vidalama yapacak delik yanında dinamik kompresyon yapmaya müsait DCP delik şeklinde bir yapı olmalıdır.
- Plak'ta 2.7mm've 3.5mm lik kilitli kortikal Self Tapping screw kullanılabilmelidir.
- DCP deliklerde 2.7mm ve 3.5mm'lik Self Tapping screw kullanılabilmelidir.
- Plak kemik metphyseal kısmına anatomik olarak dizayn edilmiş ve üretilmiş olmalı.
- Plak üzerinde bulunan radius sayesinde yumuşak dokuları deforme etmemelidir.
- Plak üzerinde ref numarası, Lot numarası, Üretici firmanın Markası ve C€ logosu lazer yazı ile yazılı olmalıdır.
- Clavicular diaphysisi fracrures, malonions and nonunions.Kırıklarında kullanılmalıdır.
- Korozyona karşı dayanıklı olmalıdır.
- MR uyumlu olmalıdır.
- Ürünler ISO 5832-3 VEYA ISO 5832-2 tıbbı Titanyum alaşım malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
- Hasta takibi ve ürün güvenilirliğini sağlamak amacıyla malzemelerin üzerinde lot numarası, malzeme cinsi, üretici firma ismi yer almalıdır.

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