

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Van İl Sağlık Müdürlüğü
Muradiye Devlet Hastanesi

Sayı :

28.01.2020

Konu: Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 5 (Beş) Kalem Tıbbi Sarf Malzemesi Alımı Malzeme alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V.hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Dr.Kağan ELİGÜL
Başhekim

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	ToplamTutar
1	FEMORAL KOMPONENT BAĞ KESEN ÇİMENTOLU TİTANYUM/COCR KAPLAMASIZ (AP2230)	Adet	1		
2	TİBİAL KOMPONENT	Adet	1		
3	TİBİAL İNSERT ROTASYONLU BAĞ KESEN, HIGHLY CROSSLINK(YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLANTI) POLİETİLEN (AP2450)	Adet	1		
4	ANTİBİYOTİKLİ bone cement	Adet	2		
5	BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ	Adet	1		

Dikkat Edilecek Hususlar ve Alım Şartları

EK:Teknik Şartname

Son Teklif Verme Tarihi:29.01.2020 09:00

- 1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
 - 2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
 - 3- Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı Ki 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, eksik teklifler değerlendirilmeyecek, değerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.
 - 6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeye teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
 - 7-Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
 - 8-Verilen Teklifler Kapalı zarf içerisinde olacaktır. Kapalı zarf içerisinde teslim edilmeyen teklifler geçersiz olacaktır.
 - 9-Ödeme Zamanı: Fatura muhasebe birimine intikal etmesini müteakip 0 () takvim günü içerisinde (Muhasebe biriminin nakit durumuna göre) ödeme yapılacaktır.
 - 9-Tedarikçi firma alımına ilişkin olarak düzenleyeceği faturada malzemenin barkod numarası ile Sut kodunun belirtecektir.
 - 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 tespit ederek geri ödeme yapmaması halinde oluşan zarar nedeniyle idare tarafından tedarikçi firmaya rücu edilecektir.
- Not:1-Mal teslimi ile faturanın birlikte edilmesi (Aynı gün içinde) gerekmektedir.
- 2-Muayene kabul birimi dışındaki teslimatlarla oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.
- Hasta:Gögercin MENTES (Sağ Diz)**

FİRMA-KAŞE
İMZA

BAĞ KESEN-KORUYAN DEEP DISH INSERTLİ MOBILE TOTAL DİZ PROTEZİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Femoral Komponent Cobalt Crom ve Titanium (Co-Cr- MO / Ti Al 4V Alloy) maddelerinden üretilmiş olmalıdır.
2. Femur kesisi tek kesi bloğundan 5 kesi aynı anda yapılabilmelidir.
3. Femoral Komponent anatomik yapıya sahip olmalıdır,sağ sol olarak ayrılmalıdır.
4. Femoral komponent 0.1.2.3.4.5 olarak en az 6 boy seçeneği bulunmalıdır.
5. Femoral komponentin insert üzerindeki rotasyonunu önlemek için her iki kondilinde peg olmalıdır ve ihtiyaca göre bu pegler sökülerek femoral komponent içine augmentasyon uygulanabilmelidir.
6. Femoral komponent bağ kesen ve bağ koruyan olarak 2 ayrı özellikte olmalıdır.
7. Femoral komponent en az 0.1.2.3.4.5 olarak 6 boy olmalıdır ve daha fazla boy seçeneği sunması tercih sebebidir.
8. Femoral komponent kesisinde ,sistem 3,5,7,9 derece valgus açısından herhangi birini seçebilmelidir.
9. Ürün tamamen anatomik yapıya uyumlu olması için Femoral Condilleri dıştan içe doğru 8 derecelik bir açığa sahip olmalıdır.
10. Tibial komponent universal olmalıdır ve 0.1.2.3.4.5 (altı) boy seçeneği bulunmalıdır ve daha fazla boy seçeneği sunması tercih sebebidir.
11. Tibial Komponent Titanium (Ti 6 Al 4V Alloy) veya Kobalt-Krom (CoCr) malzemelerinden üretilmiş olmalıdır.
12. Insert kalınlığı 8.10.12.15.18.20 mm olacak şekilde en az 6(altı) ayrı kalınlıkta olmalıdır.
13. Insert DEEP DISH olmalıdır.hem bağ kesen hemde bağ koruyan seçenekli olmalıdır
14. Tibia seti hem intaramedülar hemde extramadullar kesiyeye sahip olmalıdır.
15. Tibial komponent tibial steme sahip olmalıdır.Stem eklerle daha uzun hale getirebilmelidir.en az farklı boyda ve 5 farklı kalınlıkta olmalıdır.tibia defektlerde gerektiğinde kullanılacaktır.
16. Femoral komponentin insert üzerindeki aşındırma etkisini minumuma indirmek için,insert Arcom Processed Polyethylene (UHMWPE) (Argon Packed Compression Moulded Polyethylene) tekniği kullanılarak üretilmiş olmalıdır.(Belgelenmelidir.)
17. Femoral Komponent ve tibial komponent arasında size bağımlılığı olmadan (interchangable) kullanılabilmelidir.(En küçük size femoral kompenet ile en büyük boy tibial tray aynı anda kullanılabilmelidir.)
18. insert femoral kompenente uyumlu olmalıdır.Her femoral kompenent size için ayrı insert olmalıdır.insertler mobile bearing(hareketli) olmalıdır.
19. Patella seti iki farklı seçenek sunmalıdır.Patella üç pegli olmalı ve protezin kullanım ömrünü ve konforunu arttıran Arcom Polyethylene malzemesinden üretilmiş olmalıdır. Ayrıca tek peg seçeneğide bulunmalıdır.
20. Sette anatomik hareketli patella da olmalıdır.
21. Minimal invaziv cerrahisi tekniğine uygun olmalıdır.
22. Hiper flexiyona sahip olmalıdır.
23. Setle beraber delici kesici motor motor 2 şer adet getirticektir
24. Ameliyata gelecek personelin saglik bakanlığında alınmış klinik destek elamanı belgesi alımda kesin sunulacaktır.ve ameliyat sırasında aynı kişi hazır bulunacaktır.

AP2230	FEMORAL COMPONENT BAĞ KESEN-KORUYAN	1	ADET
AP2660	TIBIAL COMPONENT	1	ADET
AP2450	TIBIAL INSERT	1	ADET
AP3180	ANTİBİYOTİKLİ BONE CEMENT	2	ADET
AP3150	BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ	1	ADET

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu
Muradiye Devlet Hastanesi
Op.Dr. Ali Hakan KARA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Din. Tes. No:133875

Kader Şengül
Hemşire
KS

ANTİBİYOTİKLİ STANDART VİZKOZİTELİ KEMİK ÇİMENTOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ
Antibiyotikli Standart Viskozite Kemik Çimento ürün özellikleri aşağıdaki gibi olmalıdır.

- 40 gr. Toz ve 20 ml'lik paketler şeklinde olmalıdır.
- Ampul sterilblister içerisinde ve paket toz çift kat steril pouch içerisinde olmalıdır.
- Toz bileşim steril pakette, sıvı bileşim steril ampul içinde bulunmalıdır. İki güvenlik paketidesteril olmalıdır.
- Raf ömrü 36 aydır.
- Çalışma süresi 8 dakikadır.
- Aktif maddenin sıvı kısmında 17,8 ml methylmethacrylate, toz kısmında 35gr polymethylmethacrylate olmalıdır.
- Erken katılaşma özelliği olmalıdır.
- Toz ve Sıvı kısım bir araya karıştırıldığında 1dk içerisinde homojen hale gelebilmelidir.
- Kemik çimentosu içindeki baryum sülfat oranı %9'un altında olmamalıdır.
- Çimentonun kemiğe çabuk nüfuz edebilmesi için ortalama makaslama stresi 7mpa'dan fazla olmalıdır.
- Çimentonun spongioz kemiğe olan nüfuz derinliği 20 PSI'dan, 2mm üzeri 40 PSI'da 4mm üzerinde olmalıdır.
- Sağlık bakanlığı kullanımı izni veya ithal ürünler için ithalat izin belgesi olacaktır.
- Mekanik olarak güçlü bir çimento olmalıdır ve bu klinik deneylerle kanıtlanmış olmalıdır.
- Antibiyotik ihtiva etmelidir.

1. Ürün oda sıcaklıklarında güvenle saklanabilmelidir.

Ürünün miyadı en az 2 yıl olmalıdır. Ürün sağlık bakanlığı onaylı olacaktır.

2. Ürün güvenirliliği Avrupa'da uluslararası kabul görmüş laboratuvarca onaylanmış olmalı, içerisinde fazlalığı zararlı inorganik iyonların 'sülfür' gibi maddelerin sınırlar içerisinde olduğunu gösterecek orijinal çalışmaları ispat edilmelidir.

BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

SUT:AP3150

- 1-Sistem kendinden bataryalı tasarıma sahiptir.
- 2-Çift kanallı olup aynı anda basınçlı yıkama ve emme yapabilmektedir.
- 3-Elceği El Ergonomisine uygun ve rahat kullanılabilir.
- 4-Setin tüm parçaları, uygulama ucu dahil tek steril pakettedir.
- 5-Sterilizasyon işlemi etilen oksit ile yapılmıştır.
- 6-Batarya bölmesi steril alanda elceğin içersindedir.
- 7-Tetik sistemi emniyet düğmesi vardır.
- 8- Tüm nitrojen veya oksijen kaynaklarına kolayca takılabilmektedir.
- 9-Üç basamaklı değişken kontrol ve sürekli değişken kontrol olmak üzere iki operasyon modu vardır.
- 10-Ambalajın üzerinde lot numarası ve son kullanma tarihi vardır.
- 11-Sistem tamamen steril ve tek kullanımlıktır.
- 12-Tibial flow tip silikonludur.
- 13-Femoral kanal tip humerus intramedüler kanal yıkaması için kullanılabilir.
- 14-Sistem Ce,Fda ve İso 13485 belgelerine sahiptir.

Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu
Muradiye Devlet Hastanesi
Op.Dr.Ahmet Hakan KARA
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Din.Tec.No:133875

Kader Fencöl
Hemşire
KS