

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

14.01.2020

Sayı :
Konu: Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 5 KALEM TIBBİ SARF MALZEMESİ ALIM İŞİ Malzeme alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiginiz 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	Toplam Tutar
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:15.01.2020 08:30

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 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, 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 teslimatlarda oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.

HASTA GÜLER MAVİÇELİK

FİRMA-KAŞE
İMZA

BAĞ KESEN DEEP DISH İNŞERTLİ MOBİLE 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 yapılabilirdir.
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 üniversal 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. İntert kalınlığı 8.10.12.15.18.20 mm olacak şekilde en az 6(altı) ayrı kalınlıkta olmalıdır.
13. İntert DEEP DISH olmalıdır.hem bağ kesen hemde bağ koruyan seçenekli olmalıdır
14. Tibia seti hem intarmedülar 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) kullanılabilirdir.(En küçük size femoral kompenet ile en büyük boy tibial tray aynı anda kullanılabilirdir.)
18. insert femoral kompenente uyumlu olmalıdır.Her femoral komponent 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 seçeneğinde 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 gelicek personelin sağlık bakanlığında alınmış klinik destek elamanı belgesi alımda kesin sunulacaktır.ve ameliyat sırasında aynı kişi hazır bulunacaktır.

AP2230 FEMORAL COMPONENT BAĞ KESEN	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

Kader Şengül
Hemşire
KS

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