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

17.09.2019

Sayı :
Konu: Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 6 (Altı) Kalem Tıbbi Sarf Malzemesi Alımı Malzeme alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdırde 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, HİGHLY CROSSLİNK(YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLANTI) POLİETİLEN (AP2450)	Adet	1		
4	ANTİBİYOTİKLİ bone cement	Adet	2		
5	BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ	Adet	1		
6	TİBİAL STEM	Adet	1		

Dikkat Edilecek Hususlar ve Alım Şartları

EK:Teknik Şartname

Son Teklif Verme Tarıhı:18.09.2019 09:00

1-Teklıf edilen Fıyat KDV hariç olacaktır

2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerınde gereklı tüm naklıye ışlemleri yüklenici firma tarafınfan karşılanacaktır.

3- Alıma Hile, desıse, vaıt, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespıt edilmesi halınde yine 4734 sayılı Kİ Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.

4-Malzeme teslimınde teklıfte belirtılen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. Malzemeler kabul edılmeyecektir

5- Bu mektupla birden fazla malzeme için telif gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirılmeyecek, değerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.

6-Verilen süre içerisınde teslım edilmeye teklıfler degerlendırmeye alınmayacaktır.

7-Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmış sayılacaktır.

8-Verilen Teklifler Kapalı zarf içerisinde olacaktır. Kapalı zarf ıçerisinde teslım edilmeyen teklifler geçersız olacaktır.

9-Ödeme Zamanı: Fatura muhasebe bırimıne ıntikal etmesinı müteakip 0 ( ) takvim günü ıçerisinde (Muhasebe bırimінin nakıt durumuna göre) ödeme yapılacaktır

9-Tedarikçi firma alımına ilişkin olarak düzenleyeceği faturada malzemenin barkod numarası ile Sut kodunun belirtecektir.

10-Tedarıkçi firma bunların Sut hükümleri doğrultusunda doğru eşleştırilmiş olmasından sorumludur. Geri ödeme kurumu barkod ve Sut kodlarının eşleştirılmesi ıle ilgili olarak TITUBB kayıtlarının esas almadığından, hastanemiz ıdaresi de bu kayıtları esas almayacaktır, anılan kurumun herhangi bir surette malzeme barkod ve Sut kodunun doğru eşleşmediğini tespit ederek gerı ödeme yapmaması halinde oluşan zarar nedenıyle idare tarafından tedarikçı firmaya rücu edilecektir.

Hasta:Muhbet BİRİCİK

Not:1-Mal teslimi ile faturanın birlikte edılmesı (Aynı gün ıçinde) gerekmektedir.
2-Muayene kabul birimi dışındakı teslimatlarda oluşan sorumluluk ılgılı yükleniciye aittır

FİRMA-KAŞE
İMZA

Cementli - Cementsiz Hareketli Insertli Arka Çapraz Bağı Kesen ve Koruyan Total Diz Protezi

AP2300	Cementli Bağ Koruyan Femoral Companent ✓		
AP2230	Cementli Bağ Kesen Femoral Companent		
AP2330	Cementsiz Bağ Koruyan Femoral Companent		
AP2260	Cementsiz Bağ Kesen Femoral Companent		
AP2660	Cementli Mobile Tıbial Companent ✓		
AP2680	Cementsiz Mobile Tıbial Companent		
AP2490	Mobile Bağ Koruyan High Crosslinked Insert ✓		
AP2450	Mobile Bağ Kesen High Crosslinked Insert		
AP2750	Tıbial Uzatma		
AP4280	Tıbial Wedge		
AP2420	Patellar Companent		

1 Sistem hareketli platform/mobile bearing özelliğine sahip olmalıdır
2. Femoral companent tıtanyum veya CrCo maddelerinden üretilmiş olmalıdır.
3. Femoral companent çıkıntı yapmayı önlemek ve küçük profil sağlamak amacıyla medio-lateral olarak dar anterıor kenar dızayna sahip olmalıdır.
4. Femoral companentler anatomık yapıya sahip olup sağ ve sol olarak ayrılmalıdır. Bağ kesen ve bağ koruyan seçeneklere sahıp olmalıdır
5 Femoral companentın ınsert üzerindekı rotasyonunu önlemek için her ikı kondılinde peg olmalıdır. Anterior kesim, posterior kesım, anterior champer, posterıor champer ve distal kesim olmak üzere beş kesı tek bır guide yapılabılmelidir
6 Femoral companentin üst yüzeyınde patellar companentin hareketi için kanal bulunmalıdır.
7. Femoral companent ML ölçüsü 9 boy olmalıdır
8 Femoral companent distal kesisinde sistem 0 ıle 9 derece valgus açısı arasında herhangi biri seçılebilmelidır.
9. Femoral companentin anterıoru patellar tendonunun ağrılarını minımize edecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır
10 Femoral companentin condilleri arası açık olup, bağ kesen femoral komponentlerde 2 kondil arası açık ve kondillerı bırbırıne bağlayıcı bır parça olmalıdır
11 Femoral keside revizyon sıstemlerınde görülen ıntercondylar noch blok halinde çıkmamalıdır.
12 Femoral kesı gaydı 3 derece dış rotasyon verilebilmelidır
13 Çımentosuz femoral companentlerin iç yüzeyi osteoıntegrasyonu arttırıcı özellikte poros üzeri HA kaplı, çimentolu femoral companentlerin iç yüzeyi kaba kumla kaplanmış olmalıdır Hem cementli hem de cementsiz femoral companentlerin dış yüzeyi parlatılmış olmalıdır
14 Tıbial component universal olmalıdır ve ML ölçüsü 9 boy seçeneği bulunmalıdır.
15 Tıbial companent titanyum veya CrCo malzemelerinden üretilmiş olmalıdır Çimentosuz tıbıal companentlerin alt kısmı poros üzerı HA kaplı, çimentolu tıbial companentlerin alt kısmı kalın kaba kumla kaplanmış olmalıdır Hem çimentolu hem çimentosuz tıbial companentlerin dış yüzeyi parlatılmış olmalıdır.
16. Tıbial companentler sınırlı yada sınırsız rotasyon özelliğıne sahıp olup, sınırlı rotasyon sıstemlerınde ınsertın rotasyonunun sınırlandırılması ıçın rotasyon çıkıntısı mevcut olmalıdır
17. Tıbial kesı bloğunda sağ ve sol ayrımı olmalı ve kesi ıntramedullar yada ekstramedullar yapılabilmelıdir
18 Tıbıal slop ayarı 0 ile 9 arasında yapılabılmelidir.
19. Femoral companentin ınsert üzerindeki aşındırma etkisını minimuma indirmek için tıbial ınsert yüksek molekül ağırlıklı polyethylene UHMWPE tekniği kullanılarak üretilmiş olmalıdır
20 Tıbıal ınsertin deep dish dızayna sahip olan seçeneği de olmalıdır ve sınırlı yada sınırsız rotasyon özellığine sahip olmalıdır.
21. Tıbıal ınsert 7 derece posterior slopa sahıp olmalıdır
22 Tıbıal ınsert en az 8 mm den başlayarak en az 7 farklı kalınlığa sahıp olmalıdır
23 Tıbıal ınsertın konveks-konkav uygunluk özellığı en iyı şekilde her derecede fleksıyonda tıbıal-femoral artıkulasyonda stabiliteyı sağlamalıdır.
24. Tıbial companente gerektiğınde stem uzatması takılabılmelıdır Uzatma stemlerı 2 değişık boyda ve 3 farklı kalınlıkta olmalıdır.
25 Tıbial companente defektli olgularda kullanılmak üzere takılabilen wedgeler tıtanyumdan imal edilmiş 0 ıle 5 arasında herhangi iki farklı kalınlığa sahip olmalıdır.
26 Patella 3 pegli ve tek peglı seçeneklere sahip olmalı ve 3 pegli seçeneğı 5 farklı kalınlığa sahip olmalıdır.
27 Tüm sarf malzemeler gama sterilizasyonu yapılmış, üzerınde sterılizasyon tarıhı, üretım, son kullanma tarıhı ve ürüne ait özellıklerin yer aldığı çıft kat vakumlu ambalaj içerısınde olmalı ve raf ömrü en az 5 yıl olmalıdır.

Serbest TOĞA
(Ameliyathane [illegible])

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

Yoldaş Sayıyiğit
Anestezi Tek.