

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

Sayı :

05.11.2019

Konu: Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 6 (Altı) 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.Kaşan ELİGÜL
Basmaklu*

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	FEMORAL KOMPONENT BAĞ KESEN ÇİMENTOLU TİTANYUM/COCR KAPLAMASIZ (AP2230)	Adet	1		
2	TİBİAL KOMPONENT	Adet	1		
3	TİBİAL INSERT ROTASYONLU BAĞ KESEN, HIGHLY CROSSLINK(YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLANTI) POLİETİLEN (AP2450)	Adet	1		
4	ANTİBIYOTİKLİ 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 Tarihi:15.11.2019 09:00

1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.

2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafının 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 teklife 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, değerlendirime tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.

6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeye teklifler değerlendirilmeye alınmayacağı.

7-Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılıacaktır.

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 olmadığından, 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.

Hasta:Siddika GÜZEL

Not: 1-Mal teslimi ile faturanın birlikte edilmesi (Aynı gün içinde) gerekmektedir.

2-Muayene kabul birimi dışındaki teslimatlarda oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.

FİRMA-KAŞE
İMZA

BAĞ KESEN DEEP DISH INSERTLİ 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 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 seçenekleri bulunmalıdır
5. Femoral komponentin insert üzerindeki rotasyonunu önlemek için her iki kondilinde peg olmalıdır ve ihtiyaca göre bu pegler sokulerek femoral komponent içine augmentasyon uygulanabilmelidir.
6. Femoral komponent bağ kesen ve bağ koruyan olarak 2 ayrı Özelliğe olmalıdır
7. Femoral komponet en az 0 1 2 3 4 5 olarak 6 boy olmalıdır ve daha fazla boy seçenek 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 açıya sahip olmalıdır
10. Tibial komponent Universal olmalıdır ve 0 1 2 3 4 5 (altı) boy seçenekleri bulunmalıdır ve daha fazla boy seçenek 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 intaramedüller hemde extramadüller kesiye sahip o'malıdır
15. Tibial komponent tibial sterne sahip olmalıdır Stem eklerle daha uzun hale getirebilmeidir en az farklı boyda ve 5 farklı kalınlıkta olmalıdır tibia defektlerde gerektiğinde kullanılacaktır
16. Femoral komponentin insert üzerindeki aşındırma etkisini minimuma indirmek için insert Arcom Processed Polyethylene (UHMWPE) (Argon Packed Compresstion Moulded Polyethylene) tekniği kullanılarak üretilmiş olmalıdır (Belgelenmelidir)
17. Femoral Komponent ve tibial komponent arasında size bağımlılığı olmadan (interchangable) kullanılabilir (En küçük size femoral kompenet ile en büyük boy tibial tray aynı anda kullanılabilir)
18. Insert femoral kompenente uyumlu olmalıdır Her femoral kompenent size için aynı insert olmalıdır. insertler mobile bearing(hareketli) olmalıdır
19. Patella seti iki farklı seçenek sunmalıdır Patella üç pegin olmalı ve protezin kullanım ömrünü ve konforunu artıran Arcom Polyethylene malzemesinden üretilmiş olmalıdır Ayrıca tek peg seçenekide bulunmalıdır
20. Sette anatomik hareketli patella da olmalıdır
21. Minimal invaziv cerrahisi tekniğine uygun olmalıdır
22. Hiper flexiyona sahip olmalıdır
23. Sette beraber delici 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
AP2750 TIBIAL STEM	1 ADET
AP3180 ANTİBİYOTİKLİ BONE CEMENT	2 ADET
AP3150 BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ	1 ADET

Kader SFNGOL
Hemfiz
[Signature]

Türkçe Kamu Hastaneleri Kurumu
Muradiye Devlet Hastanesi
Op. Dr. Ahmet Hakan KARA
Artopedi ve Travmatoloji Uzmanı
T.C. No: 133875

Hemşire
Sungur ÇÖŞKÜRE
[Signature]

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 sterilblistter içerisinde ve paket toz çift kat steril pouch içerisinde olmalıdır.
- Toz bileşim steril pakette, sıvı bileşim steril ampul içinde bulunmalıdır. İki güvenlik paketidester olmalıdır
- Raf ömrü 36 aydır.
- Çalışma süresi 8 dakikadır
- Aktif maddenin sıvı kısmında 17,8 ml methylmethacrylate, toz kısmında 35gr polymethylmethacrylate olmalıdır.
- Erken katılışma özelliği olmalıdır
- Toz ve Sıvı kısım bir araya karıştırıldığında 1dk içerisinde homojen hale gelebilir olmalıdır
- Kemik çimentosu içindeki baryum sülfat oranı %9'un altında olmamalıdır.
- Çimentonun kemiğe çabuk nüfuz edebilmesi için ortalama makaslama stresi 7mpa'dan fazla olmalıdır.
- Çimentonun spongöz 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 ihtiyaç etmelidir.

1 Ürün oda sıcaklıklarında güvenle saklanabilmelidir

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

2 Ürün güvenilirliği 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-Elçeği El Ergonomisine uygun ve rahat kullanılabilenmektedir

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 takılabilenmektedir

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 kullanılabilenmektedir

14-Sistem Ce,Fda ve Iso 13485 belgelerine sahiptir.

TürkİYE KamU Hastaneleri Kurumu
Muradiye Devlet Hastanesi
Op.Dr.Ahmet Hakan XARA
Ortopedi ve Traumatoloji Uzmanı
Dip.Tes.No:133875

Seçerest TOĞA
Ameliyatthon reko.Erolig;

S