

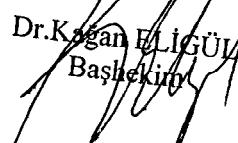
T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Van İl Sağlık Müdürlüğü
Muradiye Devlet Hastanesi

07.01.2020

Sayı :

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.Kagan ELİGÜL
Başhekimi

S.No	Malzeme Adı	İHTİYAC LİSTESİ			Birim Fiyatı	Toplam Tutar
		Miktar	Birim			
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	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 Tarihi:08.01.2020 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 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, değerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.

6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeye teklifler değerlendirme yapılmayacaktır.

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 nakıt 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, aman kurumun herhangi bir şrette 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:Gögerçin MENTES

FİRMA-KAŞE
İMZA

**BAĞ KESEN DEEP DISH İNERTLİ 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 kesi 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 sökülecek femoral komponent içine augmentasyon uygulanabilmelidir.
6. Femoral komponent bağ kesen ve bağ koruyan olarak 2 ayrı özellikle olmalıdır.
7. Femoral komponet 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 açıya 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 intamedular hemde extramedullar kesiye sahip olmalıdır.
15. Tibial komponent tibial steme sahip olmalıdır.Stem eklerle daha uzun hale getirebilmeidir.en az farklı boyda ve 5 farklı kalınlıkta olmalıdır tibia defektlerde gereklidir kullanılcaktır.
16. Femoral komponentin insert üzerindeki aşındırma etkisini minimuma indirmek için,insert Arcom Processed Polyethylene (UHMWPE) (Argon Packed Compression Molded Polyethylene) teknigi 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 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 artıran 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. Sette 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

AP2750 TIBIAL STEM

1 ADET

AP3180 ANTİBİYOTİKLİ BONE CEMENT

2 ADET

AP3150 BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ

1 ADET

...Anadolu Hastaneleri Kurumu
Muradiye Devlet Hastanesi
Op.Dr.Ahmet Hakan KARA
Ortopedi ve Traumatoloji Uzmanı
Dok.Tes.No:133875

Kader Şengül
Hendire