T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kırşehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Sayı: 75990205-869 - 2379
Konu: Hizmet/Malzeme Alımı

Kırşehir
9.08.2022

Hasta Adı : SALİHA MERDEŞE (Y-14700-2022 SGK)

TEKLİF MEKTUBUDUR

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarı yazılı Malzeme/Hizmet Doğrudan alım usulü ile ihale edileceğinden vereceğiniz teklif mektubunuzu satınalma birimine fax / mail / yada elden ulaştırmanızı rica ederim.

Nevzat KURT
İdari ve Mali İşler Müdür Yrd.

Hastanemiz Tel: 0386 213 45 15 Dahili: 1879
Hastanemiz Faksı: 0386 213 32 31

NOT.Teklif mektupları en geç 09/08/2022-Saat: 15:30 Kadar Satınalma Birimine Ulaştırılmalıdır.

SIRA NO.	U.B.B. KODU	MALZEMENİN CİNSİ	Sut Kodu	MİKTARI		BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1		AP2230 DİZ PRİMER FEMORAL KOMPONENT BAĞ KESEN -ÇİMENTOLU CoCr/TİTANYUM KAPLAMASIZ	AP2230	1	ADET		
2		AP2800 DİZ PRİMER TIBIAL KOMPONENT (ANATOMİK VEYA DEĞİL) KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI/VİDALI/PEGLİ/VS. FİX / SABİT ÇİMENTOLU COCR/TITANYUM KAPLAMASIZ	AP2800	2	ADET		
3		AP2560 DİZ, PRİMER, TIBIAL İNSERT SABİT BAĞ KESEN, UHMW POLİETİLEN	AP2560	2	ADET		
4		AP2580 PRİMER TIBIAL INSERT SABİT BAĞ KESEN HYPERFLEX POLİETİLEN	AP2580	1	ADET		
5		AP2420 DİZ PRİMER PATELLAR KOMPONENT TÜM BOYLAR UHMWPEPOLİETİLEN ALL POLLY	AP2420	2	ADET		
6		AP2300 DİZ PRİMER FEMORAL KOMPONENT BAĞ KORUYAN ÇİMENTOLU COCR/TITANYUM KAPLAMASIZ	AP2300	1	ADET		
7		AP2620 TIBIAL İNSERT BAĞ KORUYAN HİGHLY CROSLİNKED	AP2620	1	ADET		
8		AP2600 DİZ PRİMER TIBIAL İNSERT SABİT BAĞ KORUYAN UHMW POLİETİLEN	AP2600	1	ADET		
9		AP3150 KALÇA/DİZ PRİMER-REVİZYON BASINÇLI YIKAMA SİSTEMİ ANA CİHAZ SUCTION / IRRIGATION FONKSİYONLU	AP3150	1	ADET		
10		AP3180 KALÇA/DİZ PRİMER/REVİZYON KEMİK ÇİMENTOSU-ANTİBİYOTİKLİ STANDART 40 GR PMMA	AP3180	2	ADET		
						TOPLAM	

EKİ : TEKNİK ŞARTNAME

NOT: Ameliyatta yukarıdaki malzemelerin kullanılması düşünülmektedir. Ancak ameliyat esnasında vakanın durumuna göre kullanılacak malzeme yada sayılarında değişiklik olabilir. Malzeme sayılarının artması durumunda en avantajlı fiyatı veren firmanın , fazla kullanılan kalem için başlangıçta teklif ettiği fiyattan fazla kullanılan malzeme adet çarpımını fatura edecektir. Malzemeler Biribiri İle Bütünlük Arz Ettiğinden Set Halinde Alınmalıdır.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

1- Teklif Birim Fiyatları KDV Hariç ve Türk Lirası olarak verilecektir.
2-Silinti, kazıntı ve imza kaşe bulunmayan teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
3- Numune İstenildiği takdirde numune en kısa sürede satınalma birimine gönderilecektir.
4-UBB kapsamında yer alan ürünlerin tek başına UBB kaydı yeterli olmayıp, teklifi üretici/ithalatçı firma dışında veren firmalar için , üretici veya ithalatçı tarafından UBB de alt bayii olarak tanımlanmış olması gerekmektedir.
5-İlaçlarımız TKHK nun 09.01.2017 tarih ve 00036890436 sayılı yazıları gereğince , UBB kapsamındaki malzemeler için firmaların * TIBBİ CİHAZ SATIŞ YERİ YETERLİLİK BELGELERİNİ de teklifleri ile birlikte sunmaları gerekmektedir.
6-İstekliler listedeki bütün kalemlere veya dilediklerı kalemlere teklif verebilirler.
7-Sözkonusu alımla ilgili tüm vergi-resim ve harçlar, kargo taşıma ve tüm ulaşım giderleri sigorta giderleri ihtesinde kalan kişi/firmaya aittir.
8-İdaremiz malı/hizmeti alıp almamakta veya bir kısmını almakta serbestir.Firmalar teklif vermekle bu hükmü kabul etmiş sayılır.
9-Değerlendirmemiz kalem kalem , yada için bütünlük arz etmesi bakımından toplam fiyat esasına göre yapılabilecektir.
10-Malzemeler Depo teslimidir.Depoya taşınması ile ilgili tüm taşıma v.b.giderler firmaya aittir.
11-Teklif veren firma S.U.T.hükümleri gereğince idare tarafından işlem yapılacağını kabul etmiş sayılır.
12- Alımlar Acil ihtiyaçlarımıza yönelik olduğundan , idaremiz tarafından verilen sipariş sonrası belirtilen gün içerisinde teslimatı yapılmayan ürünler için idaremiz siparişi tek taraflı iptal etme hakkına sahiptir. Firmalar teklif vermekle bu hükmü kabul etmiş sayılır.
13-Alım ihtesinde kalan firma alıma ilişkin olarak düzenleyeceği faturada malzemenin barkod numarası ile SUT Kodunu belirteecktir. Tedarikçi firma bunların SUT hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş olmasından sorumludur. Geri ödeme kurumu barkod ve SUT kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TİTUBB kayıtlarını esas almadığından , hastanemiz idaresi bu kayıtları esas almayarak , aralan kurumun herhangi bir surette malzeme barkod ve SUT kodunun doğru eşleşmediğini tespit ederek geri ödeme yapmaması halinde oluşan zarar nedeniyle idare tarafından da tedarikçi firmaya rücu edilerek , ödeme yapılsa bile tespit edilen zararın tamamı alım yapılan firmadan tahsil edilecektir. Firma teklif vermekle bu hükmü kabul etmiş sayılır.
14- Son teklif verme süresi içerisinde teslim edilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.Firmalar teklif vermekle bu hükmü kabul etmiş sayılır.
15-Bakanlığımız T.K.H.K. Başkanlığının 27.11.2015 tarih ve 00015701269 sayılı yazıları gereğince , firmaların teklif edilen ürünlerin satınalma tarihimiz itibariyle Sağlık Bakanlığı (S.B.) durumunun uygun olması , hastaya kullanıldığı tarihte ise MEDULA sistemine kayıtlı olması gerekmektedir. Bu nedenle satınalma sürecinde S.B. durumu sorgulaması kurumumuzca yapılarak olup , özellikle hastaya yönelik kullanılan malzemelerde teklif edilen barkod numarasından farklı bir barkod numarasına sahip ürünün kullanılması sonucu fatura edilen malzemelerin MEDULA sistemine kayıtlı olmadığı tespit edildiğinde , malzeme bedelleri ilgili firmanın ödemelerinden kesilerek ilgili hastane döner sermaye hesaplarına gelir kaydedilecektir. Firmalar kurumumuza teklif vermekle bu hükmün tamamını kabul etmiş sayılır.
16-Ameliyat sona erdikten sonra ameliyatta kullanılan malzemelere ait fatura ilgili firma tarafından mutlaka ameliyatın yapıldığı tarih yazılmak suretiyle kesilerek , fatura ön tarafına hasta adı soyadı , kullanılan malzemelerin adı ,SUT kodu, barkod numarası yazılmalıdır. Fatura arka tarafına ise ameliyatta kullanılan malzemelere ait barkodları eksiksiz olarak yapıştırılmalıdır. Barkod sayısı fazla olup fatura arka yüzeyine sığmadığı takdirde ise A4 ebatında boş kağıda kalan barkodlar yapıştırılarak fatura ashna ilişitirilerek hastaneye en geç 7 gün içersinde teslim edilmelidir. (Eksik barkodlu faturalar teslim alınmayarak , ilgili firmaya resmi yazı ile iade edilecektir.) Faturanın herhangi bir sebeple hastaneye geç teslim edilmesi sonucu hastanın taburcu olması durumunda , fatura bedeli SGK ya fatura edilemez ise söz konusu fatura bedeli ilgili firmaya ödenmeyerek , hastane döner sermaye hesaplarına gelir olarak kaydedilecektir. Firma iş bu alım için teklif vermekle bu hükmü kabul etmiş sayılır. Alım ihtesinde kalan firma alıma konu olan malzeme yada malzemeleri kullanıldıktan sonra kullanıldığı malzemelere ait faturasını kesmez , yada kesiliği halde idaremize belirtilen süre içerisinde 7 gün (Yedi Gün) teslim etmez , yada faturası kargo , posta v.b. dağıtımda kaybolur ise bu durumla idaremizin herhangi bir mesulliyeti olmayacağı gibi , belirtilen zamanda idaremiz teslim edilmeyen fatura bedelleri ile ilgilide firma idaremizden herhangi bir hak yada alacak talep etmeyecektir. Bu konuda herhangi bir hukukî hak yada alacak talebinde bulunmayacağımda iş bu alıma iştirak etmekle kabul etmiş sayılır.

* TEKNİK ŞARTNAME TÜM MADDELERİNE UYGUN ÜRÜN TEKLİF ETTİĞİMİZİ KABUL VE BEYAN EDERİZ.İMZA VE KAŞE :

Hasta Adı : SALİHA MEDRESE

ÇİMENTOLU BAĞ KORUYAN TOTAL DİZ PROTEZİ

1- Malzeme steril orijinal ambalajında teslim edilmelidir
2- Ambalajlar üzerinde; sterilizasyon tarihi, son kullanma tarihi, lot ve referans numarası, CE işareti, T.C Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış orijinal Ulusal Bilgi Bankası kodu ve teknik özellikleri belirtilmelidir.
3- Son kullanma tarihi ambalaj üzerinde belirtilmelidir. Son kullanma tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
4- Firma tanımlayıcı kodu bulunmalıdır.
5- Ürünler Sağlık uygulama tebliğinde yer alan barkod (UBB Kodu) ve Türkçe etiket hükümlerine uygun olmalıdır.
6- Femoral komponent anatomik yapıda sağ ve sol ayrımı olmalıdır.
7- Femoral komponent Co Cr (ASTM F75 ve ISO 5832/4)alaşımdan imal edilmiş olmalıdır.
8- Femoral komponent'in tüm boyları ile tibial komponentlerin tüm boyları birbiriyle uyumlu olmalıdır. Örneğin en küçük femoral komponent ile en büyük tibial komponent veya tersi kullanılabilmelidir
9- Femoral komponent 135' flexsiyona izin verecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
10- Femoral komponent arka çapraz bağı koruyan yapıda olmalıdır.
11- Femoral komponent 1 ile 8 arasında 8 boy olmalıdır.
12- Femoral komponent çimentolu uygulanmaya uygun olmalıdır.
13- Femoral kesinin yüzeyi 2 çapraz kesi ile desteklenmelidir.
14- Femoral 3 derece dış rotasyon implant dizaynı ile sağlanmalı, ek kesiye ihtiyaç göstermemelidir.
15- Femoral kesimin , femurun medullasının kullanılamadığı durumlarda (hastaya daha önce kalça protezi yapılmış olması yada femurun malpozisyonu ihtimaline karşı) intramedüller yada ekstramedüller guide ile yapılmasına vaka içinde karar verilebilmeli, her iki donanım set içinde mevcut olmalıdır.
16- Femoral komponentte rotasyon ve kaymaları önleyecek çıkıntı, kanat ve benzeri elemanlar bulundurmalıdır.
17- Femoral komponentin insert ile temas eden yüzeyi parlatılmış ve metal yüzeyinde engebe mikro düzeyde bile olmamalıdır.
18- Femur anterior, posterior ve çapraz yüzey kesileri tek bir blokla ve milimetrik kaymalara izin vermeyecek şekilde slotlu olarak yapılabilmelidir.
19- Primer vakalarda da gerektiğinde intramedüller stem eklemek mümkün olmalıdır.
20- Protezlerin minimal invazif uygulamasına olanak sağlayan seti bulunmalıdır.
21- Protez hiperfleksiyona 155 derece izin veren seçeneklere sahip olmalıdır.
22- Ürün Gama inert , gaz plasma veya EO sterilizasyonla steril edilmiş olacaktır. İç içe iki kat steril ambalajla paketlenmelidir.
23- Protezler Bilgisayar destekli olarak uygulanabilmelive firma bu hizmeti sunabilmelidir.
20-Primer ameliyatlarda revizyon için gerekli elemanlar beraberinde ve steril bulundurulmalıdır.
21- Tibial komponent (6A1-4V alloy (ISO 5832/3) titanyum alaşımdan imal edilmiş olmalıdır.
22-Tibial komponent anatomik yapıda sağ ve sol eklemler için ayrı ayrı olmalıdır.
23-Tibial komponent kullanılacak femoral komponentin tüm boylarıyla uyumlu olmalıdır.
24-Tibial komponente istenildiğinde stem eklenebilmelidir.
25-Tibiall base plate 1 ile 8 arasında 8 boy olmalıdır.
26-Protezin tüm parçaları uluslar arası standart belgelerine (FDA, ISO, CE) sahip olmalıdır.
27-Tibial komponent çimentolu uygulanmalıdır. İmplant iç yüzeyi çimentoyu tutacak şekilde kumlanmış olmalıdır.
28-Tibial kesinin intramedüller yada ekstramedüller guide ile yapılmasına vaka içinde karar verilebilmeli, her iki donanım set içinde mevcut olmalıdır.
29-Tibial kesi en az 3 derece posteriora eğimle yapılabilmelidir.
30-İmplant üzerinde 3 derece posterior eğim olmalıdır.
31-Tibial stem intramedüller uyumu arrtırmak için mediale ofsetli olmalıdır.
32-Tibial komponentte rotasyon ve kaymaları önleyecek çıkıntı, kanat ve benzeri elemanlar bulundurmalıdır.
33-Tibianın insert ile temas eden yüzeyi PE mikro parçacık oluşumunu önlemek için parlatılmış olmalıdır.
34-Tibial defektlerde gerektiğinde metal destek eklenebilmelidir.
35-Tibial komponentin insert kilitleme mekanizması minimal harekete dahi izin vermeyecek yapıda olmalıdır.
36-Femoral komponentin insert üzerindeki aşındırma etkisini minumuma indirmek için,Tibial insert Arcom Processed Polyethylene (UHMWPE) (ASTM F648) (Argon Packed Compression Moulded Polyethylene) tekniği kullanılarak üretilmiş olmalıdır.
37-İnsert çakılarak değil bastırılarak veya ittirilerek oturtulabilmelidir.
38-Polietilen insertin en incesi 9 mm kalınlıkta olmalı ve mm aralıklarla en az 5 boy olmalıdır.(9,11,13,15,18 mm)

Op.Dr. Musa KANGAL
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Doç. Dr. Hakkı Çağdaş ÖZÖRS
Dip. Tes. No: 87245
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

Dr. Öğr. Üyesi
Dip. Tes. No:
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

Hasta Adı : SALİHA MEDRESE

39-Revizyon vakaları için insert boyu 8 olmalıdır.(11,13,15,18,21,25,30mm)
40-Ürün Gama inert ,gazplasma veya EO sterilizasyonla steril edilmiş olacaktır. İç içe iki kat steril ambalajla paketlenmelidir
41-Protezin tüm parçaları uluslararası standart belgelerine (FDA, ISO, CE) sahip olmalıdır.
42-Deep flex İnsert'in patella ile temas eden yüzeyi 155 derece flexiyona izin verecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
43-High flex insert'in patella ile temas eden yüzeyi 155 derece flexiyona izin verecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
44-Vaka esnasında karar hastanın durumuna ve oluşabilecek komplikasyonlara çözüm üretmek amacı ile aynı set ile C/R, P/S, DEEP DISHED,HİGH FLEX ve DEEP FLEX ,hareketli insert seçenekleri uygulanabilmelidir.
45-Revizyon vakaları için CONSTRAINED insert seçeneği bulunmalıdır. İnsert kalınlığı 30 mm'e kadar yükselmelidir.
46-Mobil bearing insert anatomik ve hareketli olmalı, öne arkaya ve 10 derece sağa sola rotasyon sağlamalı, istendiğinde öne arkaya translasyon hareketi kısıtlanabilmelidir.
47-Patellar komponent etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır.
48-Patellar komponent yekpare polietilen yapıda olmalıdır.
49-Patellar komponent inset oyularak kullanıma uygun olmalıdır.
50-Protez patella yapısına göre değişik kalınlıklarda olmalıdır.(9 ve 13 mm)
51-Protez hem üç peg li hem de tek peg li kullanıma uygun olmalıdır.
52-Protezin en az üç değişik çap seçeneği olmalıdır.(26, 29 ve 32 mm)
53-Protezin tüm parçaları uluslar arası standart belgelerine (FDA, ISO, CE) sahip olmalıdır.
54-Protez setinde kalınlık ölçer ve törpü bulunmalıdır.
55-Patella protezin kullanım ömrünü ve konforunu arttıran (ASTM F 648) Polyethylene malzemesinden üretilmiş olmalıdır.

ÇİMENTOLU BAĞ KESEN TOTAL DİZ PROTEZİ

1- Malzeme steril orijinal ambalajında teslim edilmelidir
2- Ambalajlar üzerinde: sterilizasyon tarihi, son kullanma tarihi, lot ve referans numarası, CE işareti, T.C Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış orijinal Ulusal Bilgi Bankası kodu belirtilmelidir.
3- Son kullanma tarihi ambalaj üzerinde belirtilmelidir. Son kullanma tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
4- Femoral komponent, sağ ve sol diz eklemleri için anatomik yapıda olmalıdır.
5- Femoral komponent Co Cr (ASTM F75 ve ISO 5832/4) alaşımdan imal edilmiş olmalıdır.
6- Femoral komponent'in tüm boyları ile tibial komponentlerin tüm boyları birbiriyle uyumlu olmalıdır. Örneğin en küçük femoral komponent ile en büyük tibial komponent veya tersi kullanılabilmelidir.
7- Femoral komponent 135' flexsiyona izin verecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
8- Femoral komponent arka çapraz bağı kesen yapıda olmalıdır.
9- Femoral komponent 1 ile 8 arasında 8 boy seçeneğe sahip olmalıdır.
10- Femoral komponent çimentolu uygulanmaya uygun olmalıdır.
11- Femoral kesinin yüzeyi 2 çapraz kesi ile desteklenmelidir.
12- Femoral 3 derece dış rotasyon implant dizaynı ile sağlanmalı, ek kesiye ihtiyaç göstermemelidir.
13- Femoral kesimin , femurun medullasının kullanılamadığı durumlarda (hastaya daha önce kalça protezi yapılmış olması yada femurun malpozisyonu ihtimaline karşı) intramedüller yada ekstramedüller guide ile yapılmasına vaka içinde karar verilebilmeli, her iki donanım set içinde mevcut olmalıdır.
14- Femoral komponentte rotasyon ve kaymaları önleyecek çıkıntı, kanat ve benzeri elemanlar bulundurmalıdır.
15- Femoral komponentin insert ile temas eden yüzeyi parlatılmış ve metal yüzeyinde engebe mikro düzeyde bile olmamalıdır.
16- Femur anterior, posterior ve çapraz yüzey kesileri tek bir blokla ve milimetrik kaymalara izin vermeyecek şekilde slotlu olarak yapılabilmelidir.
17- Primer vakalarda da gerektiğinde intramedüller stem eklemek mümkün olmalıdır.
18- Protezlerin minimal invazif uygulamasına olanak sağlayan seti bulunmalıdır.
19- Protez hiperfleksiyona 155 derece izin veren seçeneklere sahip olmalıdır.
20- Protezin ortasında gagalı insert kullanımı için box bulunmalıdır.
21- Protezler bilgisayar destekli olarak uygulanabilmeli ve firma bu hizmeti sunabilmelidir.
22- Primer ameliyatlarda revizyon için gerekli elemanlar beraberinde ve steril bulundurulmalıdır.
23- Protezin tüm parçaları uluslar arası standart belgelerine (FDA, ISO, CE) sahip olmalıdır.
24- Ürün Gama inert , gaz plazma veya EO sterilizasyonla steril edilmiş olacaktır. İç içe iki kat steril ambalajla paketlenmelidir.
25- Tibial komponent (6Al-4V alloy (ISO 5832-3) titanyum alaşımdan imal edilmiş olmalıdır.
26- Tibial komponent anatomik yapıda sağ ve sol eklemler için ayrı ayrı olmalıdır.
27- Tibial komponent kullanılacak femoral komponentin tüm boylarıyla uyumlu olmalıdır.
28- Tibial komponente istenildiğinde stem eklenebilmelidir.
29- Tibiall base plateyi ile 8 arasında 8 boy olmalıdır.
30- Protezin tüm parçaları uluslar arası standart belgelerine (FDA, ISO, CE) sahip olmalıdır.

Op.Dr. Mustafa Kemal Tartan
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 97...

Kırşehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Doç. Dr. Hakkı Çakıcı
Dip. Tes. No: ...
Ortopedi ve Travmatoloji

Dr. Öğr. Üyesi ...
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

Hasta Adı : SALİHA MEDRESE

31- Tibial komponent çimentolu uygulanmalıdır. İmplant iç yüzeyi çimentoyu tutacak şekilde kumlanmış olmalıdır.
32- Tibial kesinin intramedüller yada ekstramedüller guide ile yapılmasına vaka içinde karar verilebilmeli, her iki donanım set içinde mevcut olmalıdır.
33- Tibial kesi en az 3 derece posteriora eğimle yapılabilmelidir.
34- İmplant üzerinde 3 derece posterior eğim olmalıdır.
35- Tibial stem intramedüller uyumu arrtırmak için mediale ofsetli olmalıdır.
36- Tibial komponentte rotasyon ve kaymaları önleyecek çıkıntı, kanat ve benzeri elemanlar bulundurmalıdır.
37- Tibianın insert ile temas eden yüzeyi PE mikro parçacık oluşumunu önlemek için parlatılmış olmalıdır.
38- Tibial defektlerde gerektiğinde metal destek eklenebilmelidir.
39- Tibial komponentin insert kilitleme mekanizması minimal harekete dahi izin vermeyecek yapıda olmalıdır.
40- Femoral komponentin insert üzerindeki aşındırma etkisini minumuma indirmek için,Tibial insert Arcom Processed Polyethylene (UHMWPE) (ASTM F 648) (Argon Packed Compression Moulded Polyethylene) tekniği kullanılarak üretilmiş olmalıdır.
41- İnsert çakılarak değil bastırılarak veya ittirilerek oturtulabilmelidir.
42- Polietilen insertin en incesi 9 mm kalınlıkta olmalı ve 2 mm aralıklarla en az 5 boy olmalıdır.(9,11,13,15,18 mm)
43- Revizyon vakaları için insert boyu 8 olmalıdır.(11,13,15,18,21,25,30mm)
44- Ürün Gama inert ,gazplasma veya EO sterilizasyonla steril edilmiş olacaktır. İç içe iki kat steril ambalajla paketlenmelidir
45- Protezin tüm parçaları uluslararası standart belgelerine (FDA. ISO. CE) sahip olmalıdır.
46- Deep flex İnsert'in patella ile temas eden yüzeyi 155 derece flexiyona izin verecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
47- High flex insert'in patella ile temas eden yüzeyi 155 derece flexiyona izin verecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
48- Vaka esnasında karar hastanın durumuna ve oluşabilecek komplikasyonlara çözüm üretmek amacı ile aynı set ile C/R, P/S, DEEP DISHED,HİGH FLEX ve DEEP FLEX ,hareketli insert seçenekleri uygulanabilmelidir.
49- Revizyon vakaları için CONSTRAINED insert seçeneği bulunmalıdır. İnsert kalınlığı 30 mm'e kadar yükselmelidir.
50- Patellar komponent yekpare polietilen yapıda olmalıdır.
51- Patellar komponent insert oyularak kullanıma uygun olmalıdır.
52- Protez patella yapısına göre değişik kalınlıklarda olmalıdır.(9 ve 13 mm)
53- Protez hem üç peg li hem de tek peg li kullanıma uygun olmalıdır
54- Protezin en az üç değişik çap seçeneği olmalıdır.(26, 29 ve 32 mm)
55- Protezin tüm parçaları uluslar arası standart belgelerine (FDA. ISO. CE) sahip olmalıdır.
56- Protez setinde kalınlık ölçer ve törpü bulunmalıdır.
57- Patella protezin kullanım ömrünü ve konforunu arttıran (ASTM F 648) Polyethylene malzemesinden üretilmiş olmalıdır.

MALZEME AÇIKLAMASI	SUT KODU	Miktarı
FEMORAL KOMPANENT-BAĞ KESEN	AP2230	1 Adet
TİBİAL KOMPANENT-BAĞ KESEN	AP2800	1 Adet
TİBİAL İNSERT-BAĞ KESEN	AP2560	1 Adet
TİBİAL İNSERT-BAĞ KESEN FIGH FLEXION	AP2580	1 Adet
PATELLA	AP2420	1 Adet
FEMORAL KOMPANENT-BAĞ KORUYAN SABİT	AP2300	1 Adet
TİBİAL KOMPANENT-BAĞ KORUYAN SABİT	AP2800	1 Adet
TİBİAL İNSERT-BAĞ BAĞ KORUYAN SABİT DİSHED	AP2560	1 Adet
TİBİAL İNSERT-BAĞ BAĞ KORUYAN SABİT DEEP FLEX	AP2620	1 Adet
TİBİAL İNSERT-BAĞ BAĞ KORUYAN SABİT	AP2600	1 Adet
PATELLA	AP2420	1 Adet
YIKAMA KİTİ	AP3150	1 Adet
ANTİBİYOTİKLİ CEMENT	AP3180	2 Adet

Op. Dr. Mustafa KANGAL
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 97155

Kırşehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Doç. Dr. Hakkı Çağdaş BASAT
Dip. Tes. No: 87245
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

Dr. Öğr. Üyesi Murat ÇAKMAK
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı