

Sayı: 75990205-869 - 216  
Konu: Hizmet/Malzeme Alımı  
Hasta Adı :

HERDEM TURAN (1376-23)

TEKLİF MEKTUBUDUR

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarı yazılı Malzeme/Hizmet Doğrudan alım usulü ile ihale edileceğinden vereceğiniz teklif mektubunuzu satılmama  
birimince fax / mail / yada edilen ulaştırmanız rica ederim.

Nezat KURT  
İdari ve Mali İşler Müdür Yrd.

Hastanemiz Tel: 0386 213 46 16 Dahili: 1879  
Hastanemiz Faks: 0386 213 32 31

NOT: Teklif mektupları en geç 23.01.2023-Saat: 15:00  
Kadın Satınalma Birimine Ulaştırılmalıdır.

SIRA NO	UBS KODU	MALZEMENİN CİNİSİ	Sut Kodu	MİKTARI	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1		AP2660 DİZ PRİMER TIBIAL KOMPOZİT KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI/VİDALI/PEGLİ VS. ROTASYONLU-ÇİMENTOLU CoCr/TİTANYUM KAPLAMASIZ	AP2660	2 ADET		
2		AP2300 DİZ PRİMER FEMORAL KOMPOZİT BAĞ KORUYAN ÇİMENTOLU COCR/TİTANYUM KAPLAMASIZ	AP2300	1 ADET		
3		AP2530 DİZ PRİMER TIBIAL INSERT ROTASYONLU DEEP DISH - BAĞ KESEN / BAĞ KORUYAN YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN	AP2530	1 ADET		
4		AP2420 DİZ PRİMER PATELLAR KOMPOZİT TÜM BOYLAR UHMWPEPOLİETİLEN ALL POLLY	AP2420	2 ADET		
5		AP2230 DİZ PRİMER FEMORAL KOMPOZİT BAĞ KESEN -ÇİMENTOLU CoCr/TİTANYUM KAPLAMASIZ	AP2230	1 ADET		
6		AP2470 DİZ PRİMER TIBIAL INSERT ROTASYONLU BAĞ KESEN HYPERFLEX	AP2470	1 ADET		
					TOPLAM	

EKLİ : 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 carpımını fatura edeceklerdir. Malzemeler Birbiri İle Bütünlük Arz Ettüğinden Set Halinde Alınmalıdır.**

**DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR**

- 1- Teklif Birim Fiyatları KDY Harcı ve TÜİK Lisans olarak verilmektedir.
- 2- Süreli, kamusal ve ticari faaliyet gösteren teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 3- Numune İstemiği taleplerinin en kısa sürede satınalma birimine gönderilmelidir.
- 4- ÜBŞ kapsamında yer alan Ödünlerin tek başına ÜBŞ kaydı yeterli olmayıp, teklif Ödün/İhtilafatı firma dışına verilen firmalar için, Ödün veya İhtilafatı tarafında ÜBŞ de altı bayili olarak teslimatın olması gerekmektedir.
- 5- Belirtilen Teknik şartın 09.01.2017 tarih ve 0003499436 sayılı yazıları gereğince, ÜBŞ kapsamında malzemeler için firmaların "TİBBİ CİHAZ SATIŞ YERİ YETERLİLİK BELGELERİNİ" de eklileri ile birlikte sunmaları gerekmektedir.
- 6- İhtilafat/İstediği bütün kalemlere veya değişiklikli kalemlere teklif verilmelidir.
- 7- Söz konusu alımın ilgili tüm vergi resim ve harçlar, kargo taşıma ve tüm ulaşım giderleri alıcıya giderleri üstlenilerek katılmıyorsa kabul edilmeyecektir.
- 8- İdarî ve malî mevzuatı takip etmemek üzere bir komisyon kurulacaktır. Firmaların teklif vermede bu hükümleri kabul etmiş sayılır.
- 9- Değerlendirme kalem kalem, yada lot bölümlük ayrı ayrı değerlendirilerek toplam fiyat esasına göre yapılacaktır.
- 10- Alınanlar Depo teslimidir. Depoya taşınması ile ilgili işin tamamı v.b. giderler firmaya aittir.
- 11- Teklif veren firma S.U. Yürürlükleri gereğince idare tarafından verilen alım şartları kabul etmiş sayılır.
- 12- Alınan Acel İhtiyaçlarına yönelik olduğundan, idare tarafından verilen alım şartları sonrası belirtilen gün içerisinde teslimat yapılmasını istenmektedir. Ürünlerin teslimatı yapılmıyorsa, alım şartları kapsamında teslimatın yapılmaması halinde, firmaların teklif ettiği ürünlerin satınalma tarihini ilahiyat Sağlık Bakanlığı (S.B.) durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte ise MEDULA sisteminde kayıtlı olması gerekmektedir. Bu nedenle satınalma sürecinde S.B. durumu sorgulanması gerekmektedir.
- 13- A'ın ünlüde kalan firma alım alımın ilgili olarak idare tarafından, Tedarikçi firma bunların SUT bölümünü doğrultusunda doğru eleştirilmesini istenmektedir. Geri ödeme kurumu barkod ve SUT kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TİTUBB kurulumu yapılmış olduğundan, hastanemizin kurulumunu yapıp barkod alım, özellikle hastaya yönelik kullanılan malzemelerde teklif edilen barkod numaraları ile SUT Kodunu belirtmelidir. Tedarikçi firma bunların SUT bölümünü doğrultusunda doğru eleştirilmesini istenmektedir. Geri ödeme kurumu barkod ve SUT kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TİTUBB kurulumu yapılmış olduğundan, hastanemizin kurulumunu yapıp barkod alım, özellikle hastaya yönelik kullanılan malzemelerde teklif edilen barkod numaraları ile SUT Kodunu belirtmelidir. MEDULA sisteminde kayıtlı olmadığı takdirde, malzeme bedelleri ilgili firmaların idarelerinden kullandıkları hastane dışı sermaye hesaplarına girer kaydedilmelidir. Firmaların kurulumunu teklif vermede bu hükümler kapsamında kabul etmiş sayılır.
- 14- Söz konusu alımın ilgili şekilde teslim edilmeyen teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır. Firmaların teklif vermede bu hükümleri kabul etmiş sayılır.
- 15- Belirtilen T.K.H.K. Başlangıcının 27.11.2015 tarih ve 00015701249 sayılı yazıları gereğince, firmaların teklif ettiği ürünlerin satınalma tarihini ilahiyat Sağlık Bakanlığı (S.B.) durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte ise MEDULA sisteminde kayıtlı olması gerekmektedir. Bu nedenle satınalma sürecinde S.B. durumu sorgulanması gerekmektedir. Firmaların kurulumunu teklif vermede bu hükümler kapsamında kabul etmiş sayılır.
- 16- Alınan alımın sona erdikten sonra ameliyatta kullanılan malzemelerin ait fatura ilgili firma tarafından mutlaka ameliyatta 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 malzemelerin ait barkodları eklenerek yazılmalıdır. Barkod sayılı fazla olup fatura arka tarafına eklenmediği takdirde ise A4 ebatında bey kağıda kalem barkodlar yapılarak fatura altına ilahiyat hastaneye en geç 7 gün içerisinde teslim edilmelidir. (Ekli barkodlu faturalar teslim alınmayarak, ilgili firmaya resmi yazı ile iade edilmelidir.) Faturanın herhangi bir sebeple hastaneye geç teslim edilmesi halinde, hastane dışı sermaye hesaplarına girer olarak kaydedilmelidir. Firma iş bu alım için teklif vermede bu hükümleri kabul etmiş sayılır. Alım ünlüde kalan firma alım alımın ilgili olarak idare tarafından, Tedarikçi firma bunların SUT bölümünü doğrultusunda doğru eleştirilmesini istenmektedir. Geri ödeme kurumu barkod ve SUT kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TİTUBB kurulumu yapılmış olduğundan, hastanemizin kurulumunu yapıp barkod alım, özellikle hastaya yönelik kullanılan malzemelerde teklif edilen barkod numaraları ile SUT Kodunu belirtmelidir. MEDULA sisteminde kayıtlı olmadığı takdirde, malzeme bedelleri ilgili firmaların idarelerinden kullandıkları hastane dışı sermaye hesaplarına girer kaydedilmelidir. Firmaların kurulumunu teklif vermede bu hükümler kapsamında kabul etmiş sayılır.

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



# KİNEMATİK MOBİL BAĞKESEN- BAĞKORUYAN TOTAL DİZ PROTEZİ

## FEMORAL COMPONENT

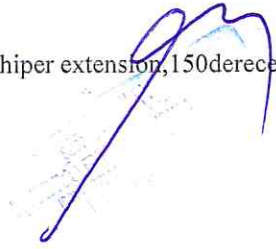
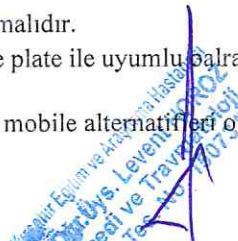
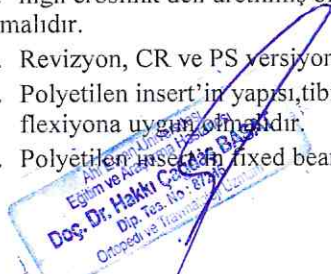
1. Femoral Komponent anterior ve posterior referanslı , anterior çenfir posteriör çenfir ve femurdistal kesisi ayrı ayrı kesi bloklarından oluşmalıdır.
2. Diz protezi dizaynı itibariyle en az 150 derece flexiyona (hiper flexiyona) izin vermelidir.
3. Diz protezi Femoral Component Anatomik olmalıdır.Sağ ve sol olarak ayrılmalıdır.
4. En az 5 size sağ 5 size sol femoral component olmalıdır.
5. Aynı set içinde bağ kesen ve bağ koruyan dizayn seçenekleri birlikte bulunmalı sistem kısıtlayıcı olmamalıdır. Bağ kesen ve koruyan sistemde kesiler aynı guide üzerinden başka guide ihtiyaç duymadan yapılmalıdır.
6. Femoral Komponent kesisi için 0, 4,6 veya 8 derece valgus açısından herhangi bir seçilebilmelidir.
7. Çimentolu ve Çimentosuz DUAL kaplı seçenekleri olmalıdır.
8. Materyal Coccr –mo alloy olmalıdır. (ISO 5832/4)
9. Componentin hi-flex özelliğini oluşturan homojen internal extarnal materyal kalınlığı 8 mm yi geçmemelidir.
10. Femur kesi bloğunda anterior keside noç yapmayı engelleyen alternatif size ölçer olmalıdır.
- 11-Sistemde hastaya uygun kesinin (KİNEMATİK) uygulanabilmesi için 1mm,2mm,3mm, disitalve posteriör kesi bloklarına eklenebilen vedge ve blokların olması gerekmektedir.
12. Sistemde ayrıca gerektiğinde minimal invasive cerrahi tekniğine uygun enstruman seti ve kartörleri bulunmalıdır.
13. Sistemde Femoral component arka yüzeyi çimentoyu tutacak şekilde waffle desenli,pürüzlenmiş veya MicroStructured olarak opsiyonel olarak istenildiğinde sistemde yer almalıdır.
14. Sistemde primer vakalardaki femur kesilerine uyumlu ve sistemin devamı niteliğinde olan revizyon diz sistemi bulunmalıdır.
15. İntercondylar notch kısmı açık ve polyetilen insertli rahatça kayabileceği bir kızak şeklinde olmalıdır.
16. Arka çapraz bağı kesen ve koruyan femurlar ayrı ayrı olmalıdır.
17. Setin içindeki kesi guideleri minimal kemik rezeksiyonu yapacak biçimde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 18- Femoral komponentin iç yüzeyi cement tutulumunu artırıcı yarıklardan oluşmalıdır.

## TIBIAL COMPONENT

1. Tibial Komponent Co-Cr-Mo alaşımından üretilmiş olmalıdır.
2. Sistemde en az 5 değişik tibial base plate boyu olmalıdır.
3. Tibial Komponent universal. Simetrik yapıya sahip olmalıdır.
4. Sistemde tibial kesisi hem ektramedüller hem de intramedüller guide ile yapılabilmelidir.
5. Tibial base plate'in fixed bearing, mobile bearing ve revizyon alternatifleri olmalıdır.
6. Tibial base plate'in mobile bearing versiyonunda yüzey parlak ayna gibi pürüssüz olmalıdır.
7. Tibial base plate'in mobil bearing modelinde stemin içi delikli olmalıdır. Bu delik; tibial insert'in en az 30 mm deliğin içerisine girebilmesine izin verecek yapı ve koniklikte olacaktır.Bu özellik polyetilen dayanıklılığı ve stabilizasyonu açısından önemlidir.
8. Tibial komponentin alt yüzeyinde ölçüsüyle orantılı olarak gittikçe incelen kanatlı sistemi olmalı , bu sistemde gövde boyunca uzanan iki adet çıkıntılı kanal stabilizeyi artırmalı medial - lateral köşeleri ise kıvrımlı rotasyon önleyici yapıda olmalıdır
9. Tibianın üstündeki çukur tibial insertin alt yüzeyindeki peg'i tutarak hareketini parsiyel olarak Sınırlayabilmelidir
10. Tibial base plate'in çimentolu ve çimentosuz DUAL kaplı alternatifleri olmalıdır.

## TIBIAL INSERT

1. high croslink den üretilmiş olmalıdır.İnsertler HİPER FLEX bağ kesen , DEEP DEESH bağkoruyan özelliğinde olmalıdır.
2. Revizyon, CR ve PS versiyonları olmalıdır.
3. Polyetilen insert'in yapısı,tibial base plate ile uyumlu olarak en az 5 derece hiper extension,150 derece hiper flexiyona uygun olmalıdır.
4. Polyetilen insertin fixed bearing ve mobile alternatifleri olmalıdır.



Hasta Adı : HERDEM DUMAN

5. En az 6 farklı kalınlıkta olmalıdır.
6. Her size polyetilen insert, her size femoral component ile kullanılabilir yüzey yapısında olmalıdır.
7. Hiperflexiyona izin verebilmesi için insert 3 derece kendiliğinden sloplu olması lazım.
8. Tibial insertin alt yüzeyinde tibial hareketin sağlanmasına izin veren Tibianın konkav şekline uyumlu olan rotasyonel peg'i olmalıdır.
9. Polyetilen insert'in mobile bearing versiyonu: tibial plaet'in steminin ortasındaki konik deliğegirip hareket edebilecek 30 mm sabit bir stem içermelidir.
10. Polyetilen insert'in, posterior stabilizasyonu sağlamak amaçlı bir çıkıntısı (gaga) olmalıdır. koruyan insert deep deesh olmalıdır.

### PATELLAR COMPONENT

1. UHMWPE den üretilmiş olmalıdır. (ISO 5834/1-2)
2. Patellaya 3 adet peg ile tutunmalıdır.
3. Steril pakette ez az 5 boy olmalıdır.
11. Çimentolu patellar komponent çimentolu ve çimentosuz sistemlerin her ikisiyle de kullanılabilir

### BAĞ KORUYAN MOBİL ÇİMENTOLU DİZ PROTEZİ

SUT KODU MALZEME ADI

AP2660	TIBIAL COMPONENT CEMENTED COCR	ÇİMENTOLU MOBİL TİBİA
AP2300	FEMORAL BİLEŞEN ÇİMENTOLU CR COCR	BAĞ KORUYAN FEMUR ÇİMENTOLU

AP2530	ROTASYONLU DEEP DISH - BAĞ KESEN / BAĞ KORUYAN	BAĞ KORUYAN MOBİL İNSERT
--------	--	--------------------------

AP2420	PATELLAR KOMPONENT
--------	--------------------

### BAĞ KESEN MOBİL ÇİMENTOLU DİZ PROTEZİ

SUT KODU MALZEME ADI

AP2230	FEMORAL BİLEŞEN ÇİMENTOLU PS COCR	BAĞ KESEN FEMUR ÇİMENTOLU
--------	-----------------------------------	---------------------------

AP2660	TIBIAL COMPONENT CEMENTED COCR	ÇİMENTOLU MOBİL TİBİA
AP2470	ROTASYONLU BAĞ KESEN HYPERFLEX	BAĞ KESEN MOBİL İNSERT

AP2420	PATELLAR KOMPONENT
--------	--------------------



  
Kurgular Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Dr. Öğr. Üys. Levrettin Yılmaz  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. Tes. No: 1507-01

