

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Gaziantep İl Sağlık Müdürlüğü  
Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi

12.10.2021

İhale Kodu :20417  
Sayı :53117430/  
Konu :Teklif Mektubu

SAYIN

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun esas ve hükümlerine göre satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise piyasa araştırmasına esas olmak üzere; Hastanemize **KDV Hariç** fiyat verilmesini rica ederim.

**AÇIKLAMALAR**

1. Teklif mektuplarına cevapların Hastanenin yada firmanın antetli kağıtlara yazılması,
2. İlgili firma tarafından kaşelenmesi, noter tasdikli vekalet verilmiş yetkili kişi tarafından imzalanması,
3. Teklifin yapıldığı tarihin belirtilmesi,
4. Teklif edilen fiyatlarda herhangi bir oynama ve düzeltme yapılmaması,
5. Yüklenici firma malzeme tesliminde garanti belgesi ve satış sonrası hizmet yeterlilik belgesini getirmek zorundadır.
6. Firma teklif mektubunda Marka ve UBB belirtmek zorundadır.
7. Teklif edilen ürünlerde Sağlık Bakanlığı Onaylı ve T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasında (TİTUBB) kayıtlı olmalıdır. Teklif veren isteklilerin teklif ettiği ürünün tedarikçi firma tanımlayıcı numarası veya teklif ettiği ürünün bayiye olduğuna dair bayi tanımlayıcı numarası olmalıdır.
8. Teklif edilen ürünlerin ticari markası, modeli TİTUBB barkod numarası ve Firma ve/veya Bayi Tanımlayıcı numarası teklif sıra numarasına göre liste halinde ihale dosyasında verilecektir.
9. Ekteki teknik şartnameye göre teklif verilecektir.

NOT : Tekliflerde Karalama ve Daksil Kesinlikle Olmayacaktır.

Teklifler imza firma kaşesi olması şartıyla **13.10.2021** tarih saat **10:00** kadar [ersinihale@gmail.com](mailto:ersinihale@gmail.com) adresine ya da (342) 221 0142 nolu numaraya fax ile gönderilebilir.

Telefon : 342 221 0700  
Faks : 342 221 0142  
Mail : [ersinihale@gmail.com](mailto:ersinihale@gmail.com)

  
Vedat ARIKAN  
İdari ve Mali İşler Müdürü Yrd.

S.N	Malzeme Adı	Miktar	Birimi	UBB - UTS	SUT KODU	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	OSTEO İNTRODUSER, PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTİ METAL-PLASTİK	1	Adet				
2	KİFOOPLASTİ PERKÜTAN POSTERİOR KEMİK DOLDURUCU METAL-PLASTİK	1	Adet				
3	KİFOOPLASTİ PERKÜTAN POSTERİOR ÇİMENTO PMMA	1	Adet				
4	CAVITY CREATION SET, PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTİ METAL-PLASTİK	1	Adet				
5	KİFOOPLASTİ PERKÜTAN POSTERİOR INFLATABLE BONE TAMP, METAL-PLASTİK (102490)	1	Adet				
6	ŞİŞİRME ŞİRINGASI, PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTİ METAL-PLASTİK	1	Adet				
7	GAUGE NEEDLE, PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTİ METAL-PLASTİK	1	Adet				
<b>Genel Toplam (KDV Hariç)</b>							

NOT : SUT kapsamında olan ürünler için SGK'da geri ödeme alınmazsa veya eksik alınırsa firmaya rücu edilecektir.

**Teklif Mektubuna Esas Fiyat Bildiren Firmanın**

Adı		Firma Yetkilisi
Adresi		
Telefon		Kaşe ve İmza
Faks		
Vergi D.No		

## PERKÜTAN KİFOPLASTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Sistem balon kifoplasty uygulaması için tasarlanmış ve üretilmiş olmalıdır.
- Balon kateter kilolu hastalarda rahat kullanım açısından 315mm olmalı, 6.mm hacime sahip olmalıdır.
- Balon kateter Peanut ve silindirik şekilde olmak üzere 10-15-20 şeklinde 2 tip olmalıdır.
- Balon Kataterlerin yaş gruplarına ve uygulanacak cerrahi bölgeye göre 10-15-20 Mm boylarında 3 farklı boyu olmalıdır.
- Balonun maximum basıncı 20,5 atm olmalıdır.
- Balon kateterler tek yönlü volf ve üç yönlü olmalıdır.
- Balon Kataterler 400 Psi basınca dayanıklı olmalıdır.
- Set içerisinde standart balonlar ve yana şişebilen tipte balonlar olmalıdır.
- Sistem içerisinde sement karıştırıcı sistem bulunmaktadır
- Tek taraflı ve çift taraflı olarak girişe müsaade eden paketleme şekli ile paketlenmiş olmalıdır.
- Balon şişirme pompasına 20ml kontras madde çekilebilecek şırınga sistemle birlikte sunulmalıdır.
- Sistem toplamda 2 steril paketten oluşmalıdır. 1 paket şişirilebilir kemik tamponu 2.paket kemik yaklaşım setleri.

### Kit İçeriği:

- Gauge Needle 1 Adet
  - Çalışma Kanülü 1 Adet
  - Bone Filler 6 Adet
  - Balon Şişirme Pompası 1 Adet
  - Balon Tamponu 1 Adet
  - Spacer (Drill) 1 Adet
  - Cement 1 Adet
- Şişirme pompası üzerinden manuel veya dijital olarak basınç kontrolü yapabilecek 2 tip şişirme pompası olmalıdır.
  - Şişirme pompası mekanizması kilitli olmalı ve kontrollü şekilde şişirme sağlamalıdır.

**Op.Dr. Aykut SEZER**  
Beyin ve Sinir Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 10/98143  
Dr. Ersin Arslan ve Araştırma Hast.


**Op.Dr. Yücel DÜZENLİ**  
Beyin ve Sinir Cerrahisi  
Dip. Tes. No: 10/98143  
Dr. Ersin Arslan ve Araştırma Hast.

**Op.Dr. Mustafa Kemal YILMAZ**  
Dip. Tes. No: 138282  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Gaziantep Dr. Ersin Arslan Eğitim ve  
Araştırma Hastanesi

**DR. ERSİN ARSLAN E.A.H.**  
Adı: EMİNE POLAT/ H.NO:2010060979  
Kayıt.Tarihi: 28.09.2021 08:52:00  
Doğ.Tar/yer: 1.01.1948 / [DİLİ]  
Beyin ve Sinir Cerrahi Servisi  
Op.Dr. AYKUT SEZER  
T.C.No: 17447039364 Prt: Y210020137



- Sistem Ce belgelerine sahip olmalıdır. Set ile birlikte Kifoplasty için üretilmiş bone Cement verilmelidir:
- Ürün Perkütan vertebroplasti veya kifoplasti işlemleri için kullanılabilir olmalıdır.
- Ürün yüksek mekanik strese dayanıklı olmalıdır.
- Ürün 45 saniye karıştırma süresi sonunda kıvama gelmelidir.
- Ürün optimum viskoziteye sahip olmalıdır.
- Ürün yüksek dayanıklılık sağlayabilecek basınç kuvvetine sahip olmalıdır.
- Ürün vertebrada kalıcı stabilizasyon sağlayarak ve yeni kırık oluşma riskini azaltmalıdır.
- Ürün 10 dakika uygulama süresine sahip olmalıdır.
- Ürün steril olmalıdır.
- Ürün 5 °C ile 25°C arası ortam sıcaklığında muhafaza edilmelidir.
- Ürün ambalaj içeriği 10 ml'lik sıvı bileşen ampul ve 19,2 gr' lık toz bileşen paket olmalıdır.
- Sementin toz bileşeni poli(Metilakrilasit-metil-ester), baryum sülfat ve dibenzoil peroksit içerikli olmalıdır.
- Sementin sıvı bileşeni 1,4-dihidroksibenzol ile stabilize edilmiş metilakrilasitmetilester, benzenamin ve N,N 4-trimetil içerikli olmalıdır.
- Röntgende mükemmel bir görünüm elde etmek için görüntüleme maddesinin yüksek derecede yoğunlaşması ve homojen şekilde dağılımını sağlamalıdır.
- Ürün tek kullanımlık olmalıdır.
- Ürün Sağlık Bakanlığı'ndan onaylı olmalıdır.
- CE belgelerinden birine sahip olmalıdır.
- SUT 102.460-102.465-.102.470-102.475-102.480-102.485-102.490

DR. ERSİN ARSLAN E.A.H.	
Adı: EMİNE POLAT / H.NO: 2010060979	
Kayıt Tarihi: 28.09.2021 08:52:00	
Doğ. Tar/Yer: 1.01.1948 / DİLİ	
Beyin ve Sinir Cerrahi Servisi	
Op.Dr. AYKUT SEZER	
T.C.No: 17447039364	Prt: Y210020137
	

Op.Dr. Aykut SEZER  
Beyin ve Sinir Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 8171098442  
Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hast.

Op.Dr. Yücel DÜZENLİ  
Beyin ve Sinir Cerrahisi  
Dip. Tes. No: 8171098442  
Gaziantep Dr. Ersin Arslan  
Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Op.Dr. Mustafa Kemal YILMAZ  
Dip. Tes. No: 138282  
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı  
Gaziantep Dr. Ersin Arslan Eğitim ve  
Araştırma Hastanesi