

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

13.01.2022

İhale Kodu :21125
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 gerekmektedir.
- 4.Teklif edilen fiyatlarda herhangi bir oynama ve düzeltme yapılmamalıdır. (Tekliflerde Karalama ve daksili kesinlikle olmayacaktır).
- 5.Yüklenici firma malzeme tesliminde garanti belgesi ve satış sonrası hizmet yeterlilik belgesini getirmek zorundadır.
- 6.Ekteki teknik şartnameye göre teklif verilmelidir. Malzeme seçimlerinde verimlilik, kalite, malzemenin nevine göre satış sonrası hizmet ile ilgili kriterleri de değerlendirir.
7. Mal, Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
8. Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştırılan tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı KI Kanunun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
9. Malzeme tesliminde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak benzer muadil vb. malzemeler kabul edilmeyecektir.
10. Mal teslimi ile faturanın birlikte teslim edilmesi (aynı gün içinde) gerekmektedir. Muayene Kabul birimi dışındaki teslimatlar da sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.
11. 4734 sayılı kanunun 22-f bendine göre yapılan alımlarda malzeme kullanıldığı kadar fatura edilecektir.
12. Teklif edilen ürünlerin ticari markası, modeli TITUBB barkod numarası ve Firma ve/veya Bayi Tanımlayıcı numarası teklif sıra numarasına göre liste halinde ihale dosyasında verilecektir. Firma teklif mektubunda Marka ve UBB belirtmek zorundadır.
13. Teklif edilen ürünlerde Sağlık Bakanlığı Onaylı ve T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasında (TITUBB) kayıtlı olmalıdır. Teklif veren isteklilerin teklif ettiği ürünün tedarikçi firma tanımlayıcı numarası veya teklif ettiği ürünün bayisi olduğuna dair bayi tanımlayıcı numarası olmalıdır. Tedarikçi Firma alımına ilişkin düzenleyeceği faturada malzemenin Barkod Numarası ile Sut Kodunu belirtecektir. Tedarikçi Firma bunların SUT Hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş almasından sorumludur. Geri Ödeme Kurumu Barkod ve SUT kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TITUBB kayıtlarını esas almadığında hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır. Yüklenicinin malzemesi herhangi bir suretle malzeme barkod ve SUT kodunun doğru eşleşmediği, bayilik ve UBB kayıtları sistemden düşmesi nedeniyle geri ödeme yapmaması durumunda oluşan zarar idare tarafından tedarikçi firmaya rucu edilecektir. Çıkabilecek herhangi bir ihtilafta Gaziantep Mahkemeleri yetkilidir.

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

NOT: Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.

Teklifler imza firma kaşesi olması şartıyla **14.01.2022** tarih saat **14:00** kadar 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

Gül AKSU
İdari ve Mali İşler Müdür Yrd.

S.N	Malzeme Adı	Miktar	Birimi	UBB - UTS	SUT KODU	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	SERVİKAL DİSK PROTEZİ, SERVİKAL, ANTERİOR, KOMPLE TİTANYUM	1	Adet				
Genel Toplam (KDV Hariç)							

Teklif Mektubuna Esas Fiyat Bildiren Firmanın

Adı		Firma Yetkilisi
Adresi		
Telefon		Kaşe ve İmza

PEEK / Tİ SERVİKAL DİSK PROTEZİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Anterior disk mesafesi implantı in-vivo uygulamalar için vücut uyumlu hiçbir artefact yaratmayan MRI uyumlu titanyum materyalden yapılmış olmalıdır. İstenildiğinde uyumluluk belgesi sunulmalıdır.
2. Ürün biyouyumluluk ve ürün statik ve dinamik testleri talep edildiğinde sunulmalıdır. Testler 17025 akredite laboratuvarlarda veya üniversitelerde yapılmış olmalıdır.
3. Protez lazer pres tekniği ile tek parça olmalıdır.
4. Sistem flexional extansional ve rotasyonel yöndeki tüm hareketlere izin vermelidir. Sistem (+/-) 8 derece lateral eğime, (+/-) 8 derece ektansiyon ve fleksiyona, (+/-) 2 derece rotasyona imkan tanımalıdır.
5. Anterior smith-robinson yaklaşımına uygun operatif tekniği olmalıdır.
6. Süperior ve inferior yüzeylere tutunum sağlayabilecek dişli bir yapıda olmalıdır. Cervical disk protezinin korpusu tutması için her iki protez endplate' lerinin yüzeyinde ikisi posterior ve ikisi anterior tarafında olmak üzere toplam dört adet köpekbalığı sırtı tırnaklar olmalıdır.
7. Protez 4,5,6,7,8 mm yükseklikte, en az 3 değişik ebatta olmalıdır.
8. Protez tek alet ile yerleştirilmeli, gerekirse aynı alet ile geri çıkarılmalıdır.
9. Protezin tamamı titanium alaşımdan olup, dış kaplaması Microporoz kaplı iç yapısı ise sürtünmeden etkilenmemesi için titanyum nitrür kaplama olmalıdır. İstenildiğinde kaplama belgesi sunulmalıdır.
10. Protezi oluşturan her bir parçanın korteks temas yüzeylerinde kanal açmak suretiyle dizayn edilmiş bıçak sırtı, kanat ve/veya bu gibi tasarımlar olmamalı ve korteks üzerine vidalama ya da kanal açma gerektirmeden uygulanabilmelidir.
11. Set içerisinde implantın peek protez seçeneği bulunmalıdır.
12. Ürün üzerinde deterjan ve yağ kalıntısı vb. yabancı maddelerin olmadığına dair 17025 akredite laboratuvarlar ve üniversitelerde yapılmış test raporları olmalıdır. İstenildiğinde test raporları sunulmalıdır.
13. Protezlerin üzerinde lot, size ve ce numarası yazmalıdır.
14. Ameliyat esnasında servikal cerrahi seti hazır bulunması gerekmektedir. Set içerisinde caspar ekartör, yaprak ekartör seti, paralel ekartör seti, çeşitli boy ve ebatta açılı ekartör yaprakları, çeşitli boy ve ebatta düz ekartör yaprakları, servikal biz, sinir hookları (en az 2 adet), küret (en az 3 boy açılılar, düz), spreader, carison (en az 3 boy), punch (en az 2 boy), periost kaşıkları bulunmalıdır.

103.010 TİTANYUM SERVİKAL PROTEZ

103.030 PEEK PEEK SERVİKAL PROTEZ

Op. Dr. Aykhan SEZER
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Op. Dr. Yücel DÜZENLİ
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 13740 - Uzmanlık No: 81211
Gaziantep Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Op. Dr. Şahin KIRMIZIĞÖZ
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 168250 - Uzmanlık No: 148776
Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi