



MALZEME İSTEK FORMU



| Ortopedi ve Travmatoloji A.D. | | | | İSTEK TARİHİ : 05.05.2020 | | İSTEK SAYISI: 1 | | Depo Stok Durumu | | (Varsa) En Son Alım | | ONAY | | |
|-------------------------------|----------------------------|---------|-------------|----------------------------------|--------------|-----------------|-----|------------------|-------------|---------------------|----------|------------|----------|----------------|
| Sıra | Malzemenin Adı | Miktarı | Ölçü Birimi | İstegın yaktasık kullannm süresi | İstek Nedeni | Var | Yok | Miktarı | ESKİ Fiyatı | Tarih | SUT Kodu | SUT Fiyatı | UYGUNDUR | UYGUN DEĞİLDİR |
| 1 | EMİLEBİLEN FÜZYON İMPLANTI | 3 | 5 X 5 CM | ACİL..... (ay) | DEPODA YOK | | | 1880 TL | 1880 TL | 04/08/2015 | TV 5795 | 1880 TL | | |
| 2 | EMİLEBİLEN FÜZYON İMPLANTI | 3 | 5 X 10 CM | (ay) | DEPODA YOK | | | 2450 TL | 2450 TL | 04/08/2015 | TV 5796 | 2450 TL | | |
| | | | | (ay) | | | | | | | | | | |
| | | | | (ay) | | | | | | | | | | |
| | | | | (ay) | | | | | | | | | | |

İsteğe Bulunan Birim Sorumlusu

Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi

Prof.Dr.SEYHUN KÜRŞAT

...../...../2020

EMİLEBİLEN FÜZYON İMPLANTI TEKNİK ŞARTNAMESİ

SUT KODU TV 5795 ve 5796

1. Ürün fiziksel yapı olarak örgüsel ağ şeklinde, biyolojik olarak ise tamamen emilebilir yapıda olmalıdır.
2. Ürün kontrollü Hyaluronon salınımı gerçekleştirecek biomoleküler içeriğe sahip olmalı ve böylece doku içerisinde uzun süreli (16 hafta süresince) Hyalüronik asit oluşumu sağlamalıdır.
3. Kemik defektlerinde ve parçalı kırık olgularında, periost (kemik zarı) kaybının olduğu vakalarda kullanılabilmesi , tümör vb sebeplerle kemik kaybı olgularında, osteosentez gerekli olgularda da kullanılabilmesidir.
4. Ürün tek parçalı kırık stabilizasyonu tedavisinde ve psüdoartroz tedavisinde kullanıma uygun olmalıdır.
5. Ürün tendon ve sinir yaralanmalarında kullanılabilmesi ve fibröz doku oluşumunu engellemelidir.
6. Lezyon yapısına uygun olmalı , lezyon şekline göre kesilip suture edilebilmesidir.
7. Ürün çift steril ambalaj içerisinde olmalıdır.
8. Ürün defekt üzerinde parçalı ve eklemeli kullanıma uygun olmalıdır.
9. Ürün tek kullanımlık olmalıdır.
10. Ürün 0.3mm kalınlığında olmalıdır.
11. Ürün CE işaretli olmalıdır.
12. Ürün ölçüleri:
 - 5cmx5cm: TV 5795 olmalıdır.
 - 5cmx10cm: TV 5796 olmalıdır.

PROKSİMAL TIBIA TİTANYUM İNTRAMEDÜLLER ÇİVİSİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Paslanmaz özellikte, yüksek mukavemetli titanyum alaşım olmalıdır.
 - 2- Tibia cismine uygun eğimi olmalıdır.
 - 3- Tibia çivisinin proksimal kısmında 10 derecelik eğimi olmalıdır.
 - 4- Çivinin 4 proksimalde ve 4 distalde kilitleme deliği olmalıdır.
 - 5- Çivinin proksimal kısmındaki vida delikleri hem dinamik hem de statik kilitlemeye imkan vermelidir.
 - 6- Proksimal kısımdaki kilit vidaları 25 derece ve 45 derece açı ile gönderilebilmelidir.
 - 7- **Çivi etrafına, dışarıdan bir nişangah yardımıyla blok vidası gönderilebilmelidir.**
 - 8- **Çivinin retropatellar gönderimi için set içerisinde uygun boy elcek, kılavuzlar ve nişangah mutlaka bulunmalıdır.**
 - 9- Kilitleme vidaları hem distalde hem proksimalde değişik açılardan gönderme şansına sahip olmalıdır,
 - 10- Çivi ve tüm set aynı zamanda femur supracondiler kırıklar için de kullanılabilir olmalıdır.
 - 11- Çiviler 8.5 mm, 10 mm, 11,5 mm ve 13 mm çapında olmalıdır.
 - 12- Vidalar ise 5,0 mm çapa sahip olmalı, 30 mm ile 85 mm arası 5 mm aralıklı uzunluklara sahip olmalıdır. Proksimal ve distal kilitleme vidaları titanyum tam yivli ve kortikal özellikte olmalıdır. Kilitleme vidalarının istemsiz düşmesini engellemek amacı ile vidalar tornavidaya sabitlenebilmelidir.
 - 13- Tepe vidaları 0 , 5, 10, 15 ve 20 mm boylarında olmalıdır. Tepe vidalarının istemsiz düşmesini engellemek amacı ile vidalar tornavidaya sabitlenebilmelidir.
 - 14- Uygulama setinde kapalı redüksiyonu sağlayacak aparatlar, intramedüller kılavuz ve medulla oyulması için esnek oyucu sistemi bulunmalıdır.
- Malzemelerin sosyal güvenlik güvenlik kurumuna fatura edilebilmesi amacıyla bir bütünü oluşturan tüm parçaların her birinin ayrı ayrı ulusal bilgi bankası (UBB) kod numarası, güncel GMDN kodları ve ayrıca barkod numarası olması zorunludur.
 - İhale sonrasında, ihalenin uhdesinde kaldığı firma hastanın ameliyat olduğu gün faturasını "UBB kodlarını da belirterek" kesecektir. Kesilen fatura en geç 24 saat içinde hastanemiz ayniyat ve tıbbi malzeme birimine elden teslim edilmek zorundadır.

