

T.C.
KAYSERİ VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Kayseri Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi

22/F HASTABAŞI ALIM İLANI

Hastanemiz Satınalma Birimince aşağıda cinsi ve miktarı belirtilen malzemeler satın alınacaktır. Aşağıda belirtilen tarih ve saate kadar teklif verilmesini rica ederim.

Prof. Dr. Emin SİLAY
Başhekim

Teklif Tarihi : **18.08.2021**
Teklif Saati : **15:00**
Servis : KBB
Hasta Adı : YASEMİN ÖZYURT
Doktor Adı : Prof. Dr. İbrahim ÖZCAN

İhtiyaç Listesi

Sıra	Malın / İşin Adı	Açıklama	Birim	Miktar
1	KB1004 PARŞİYEL OSSİKÜLER REPLASMAN PROTEZİ (PORP)	KB1004	ADET	1
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

E-Posta: şehirhastanesi38@gmail.com

Telefon: 0352 315 77 00 / 6784

- NOT:**
- 1) AMELİYATTA KULLANILAN MALZEMELERE AİT FATURALAR EN GEÇ 2 (iki) İŞ GÜNÜ İÇERİSİNDE HASTANEMİZE TESLİM EDİLECEKTİR.
 - 2) TEKLİFLER STERİLİZASYON ÜCRETİ DAHİL OLARAK VERİLECEKTİR.
 - 3) TEKLİFLERDE HASTA ADI, ÜRÜN SUT KODU, ÜRÜN MARKASI, UBB BARKOD NUMARASI, FİRMA TANIMLAYICI NO, FİRMA KAŞE VE İMZASI BULUNACAKTIR.

OSSİKÜLER PROTEZ PARTİAL TİTANYUM

1. Protez komple saf titanyumdan (ASTM F67) veya protezin baş ve shaft kısmı titanyumdan üretilmiş olmalıdır.
2. Baş kısmı $2.6(\pm 0.1 \times 3.6(\pm 0.4))$ mm shaft 0.2 ± 0.05 mm olmalıdır.
3. Uzunlukları 1.75 -10 mm arası kesilebilir ve ayarlanabilir özellikte olmalıdır.
4. Protezle beraber özel plastik ölçü kutusu verilmelidir. Bu ölçü kutusu hem kulak içerisinde hangi ölçüdeki protezin kullanılacağını saptamada kullanılan plastik model protezleri içerisinde bulundurmak, hem de protezlerin uzunluk ayarının yapılmasını sağlamalıdır.
5. Ürün steril olmalıdır ve üzerinde son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.
6. Ürün Manyetik Rezonans tomografi muayenesi olacak bir hastada bu implant hasta için tehlike oluşturmamalıdır.


Prof. Dr. İbrahim ÖZCAN
KBB Öğretim Üyesi
Dip. Tes. No: 66042
Kayseri Şehir Hastanesi