

KAYSERİ DEVLET HASTANESİ

Teklif verme son tarih	02.03.2022 10:00
Telefon	0 352 336 88 84 – 1144 –1158
E-posta	kayseridevletsatinal@hotmail.com
Kurum internet Sitesi	www.kayseridh.gov.tr

NOT:TEKNİK ŞARTNAME EKTEDİR.

4 KISIM BEYİN CERRAHİ 6 AY SÜRELİ HASTA BAŞI ALIMI

KISIM	SUT KODU	KISIM ADI	ÖLÇÜ	MİKTAR	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
		SERVİKAL DİSK MALZEMESİ					
1	103.010	SERVİKAL DİSK PROTEZİ	ADET	25	9.240,00		
		SERVİKAL BIÇAKLI CAGE					
2	102.720	SERVİKAL BIÇAKLI CAGE	ADET	52	1.299,38		
		VERTEBROPLASTİ SİSTEMİ					
3.1	102.295	VERTEBROPLASTİ KEMİK ÇİMENTOSU	ADET	60	1.309,00		
3.2	102.285	VERTEBROPLASTİ BİYOPSİ GİRİŞİM KİTİ	ADET	60	1.155,00		
3.3	102.290	VERTEBROPLASTİ GİRİŞİM İĞNESİ	ADET	60	192,50		
		POSTERİOR TOROKOLOMBER STABİLİZASYON SİSTEMİ					
4.1	102.130	POSTERİOR TOROKOLOMBER POYYAXIAL VİDA	ADET	24	718,03		
4.2	102.230	POSTERİOR TOROKOLOMBER ROD (0-50 cm)	ADET	12	154,00		
4.3	102.310	POSTERİOR TOROKOLOMBER TRANSVERS BAĞLANTI	ADET	6	752,68		
GENEL TOPLAM							

İdari şartlar,

1-4734 Sayılı Kanun gereğince 'teklif mektubunun istekliler tarafından imzalanması, teklif edilen fiyatın rakam ve yazıyla açık olarak yazılması zorunludur. Tarihi, saat, kaşe ve imzası olmayan, istenilen ürünlerin marka, katalog numarası ve teslimat belirtilmeyen teklif mektupları değerlendirmeye alınmayacaktır.

2-Ödeme, faturaya müteakip ortalama **150** takvim günü içinde yapılacaktır.

3- Tıbbi Sarf Malzemelerde TITUBB veya ÜTS da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması ve isteklilerin bu durumu tekliflerinde belgelendirmesi zorunludur. Ürün (Barkod) numarası, SUT kodları, etiket ve marka adı teklif mektuplarında yazılı olacaktır.

4-Tıbbi Sarf Malzemelerde Tedarikçi firma, alıma ilişkin olarak düzenleyeceği faturada, malzemenin barkod numarası ile SUT kodunu belirtecektir. Tedarikçi firma, bunların SUT hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş olmasından sorumludur. Geri ödeme kurumu barkod ve SUT kodlarının eşleştirilmesiyle ilgili olarak TITUBB veya ÜTS kayıtlarını esas almadığından, hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacak, anılan kurumun herhangi bir surette malzeme barkod ve SUT kodunun doğru eşleşmediğini tespit ederek geri ödeme yapmaması halinde oluşan zarar nedeniyle idare tarafından da tedarikçi firmaya rücu edilecektir.

5-Listede ürünlere kalem bazında teklif verilecek olup kısım toplamları dikkate alınacaktır.**Her kısım ayrı ayrı değerlendirilecektir.** Kısım bazında SUT tarafından belirlenen **fiyatın en az %15 oranında kırımı** olması şarttır. Bu şarta uymayan firmanın teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır. Ayrıca idareimiz karar destek sistemleri (İş Zekâsı) üzerinden sözleşme yapılacak olan firmanın vermiş olduğu ÜTS kaydı veya diğer kayıt şekillerine bakarak Türkiye ortalamasını geçmeyecek şekilde %15 oranından daha fazla kırım talebinde bulunabilecektir.

6-Numune değerlendirilmeye gerek görüldüğü takdirde, ürünlerin teknik şartnameye uygunluğunun denetlenmesi fiyat değerlendirilmesinden sonra yapılacaktır. Yüklenici firma teklife konu ürünleri veya Teknik şartnamede belirtilen özellikleri taşıdığını gösteren belge, Kılavuz, katalog vs.nin idaremizce ihale sonrası belirlenecek tarihte muayene komisyonuna sunması zorunludur.

7-Teklifler TL (Türk Lirası) olarak verilmeli, teklif edilen bedel rakam veya yazı ile açıkça yazılmış olmalıdır. Teklif edilen fiyat KDV hariç olmalıdır. Kazıntı, silinti, düzeltme bulunmamalıdır.

8-Söz konusu alım ile ilgili tüm vergi-resim ve harçlar, ulaşım ve sigorta giderleri istekliye aittir.

9-Teklifi kabul edilen ve sözleşme imzalanan firma sipariş yazısına müteakip aksi durum bildirilmedikçe ilgili deponun içerisine kadar istenen belgeler ile birlikte fatura ve malzemeleri teslim edecektir.

10- SUT tebliğinde ödemesi olmayan malzemeler fatura edilmeyecektir.

11-İhale tarihinden sonra; SUT fiyatlarında fiyat düşüşü olduğunda,yüklenici firma ilgili malzemenin SUT fiyatında yapılan indirim oranında, sözleşme birim fiyatında da aynı oranda indirim yapacağını taahhüt etmiş sayılır.

12-İhale uhdesinde kalan firma her hastada şartnamelerde yazılı bütün ölçüleri hastaneye getirmekle zorunludur. Aksi takdirde işlem yapılmayacaktır.

13-Firma getirdiği ürünler ile birlikte her uygulamada konusu ile ilgili teknik bilgisi iyi olan bir firma yetkilisi olacak, ürün takibi yapacaktır. Aksi takdirde sorumluluk kabul edilmeyecektir.

14-Ambalaj üzerinde son kullanım tarihi, lot no, UBB, ürün içeriği hakkındaki tüm bilgiler bulunmalıdır.

15-İdare alımın her safhasında alımı tek taraflı iptal etmeye yetkilidir.

16-İşe başlama tarihi sözleşme imzalandığı tarihten itibaren başlayacak olup **6 ay süreli** olacaktır. Sözleşme süresince iş artışı veya iş eksilişi yapılmayacaktır. Belirli süreli (22-f) birim fiyat sözleşmeler bir ihale değil alım yöntemi olduğu için 4735 sayılı Kanuna tabi değildir. Sözleşme alım garantisi veya mecburiyeti getirmeyeceği ile sözleşme ve eklerinde belirtilen tahmini miktarların sözleşme süresi sonunda daha az miktarda alınması ve sözleşme bedelinin daha düşük bedelle tamamlanması durumunda yüklenicinin yapmış olduğu gerçek giderlere ilişkin ve yüklenici karına karşılık olarak yükleniciye bir bedel ödenmeyecektir.

17-Bu alımdaki kısım sayısı 4' dür. Her bir kalem için ayrı ayrı teklif verebileceği gibi kalemlerin tamamına da teklif verebilir. İstekliler ile üzerinde kalan kalemler için tek sözleşme yapılacaktır.

18-Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.

ANTERİOR CERVİKAL DİSK PROTEZİ TEKNİK ÖZELİKLERİ

1. Set içerisinde tek parça titanyumdan yapılmış protez, artefaktı engellemek için peek materyalinden yapılmış tek parça protez, ayrıca üç parçadan oluşan krom kobalt materyalli protez olmak üzere 3 çeşit protez olmalıdır.
2. Set içerisinde mevcut olan tüm protezler steril paketlerde olmalı, uygun ebatlar için denemeleri bulunmalıdır.
3. Tek parça titanyum protezin özellikleri;
 - Protez superior plate ve inferior plate olmak üzere tek parça ve tek bir el aletiyle uygulanabilmelidir.
 - Protez tamamen titanyumdan yapılmış olmalı.
 - Protez artefaktı engellemek için, Biyouyumluluğu kanıtlanmış titanyum materyalinden yapılmış olmalıdır.
 - Protez ± 10 derece flexion extension, lateral bending ve ± 8 derece rotasyona izin vermelidir.
 - Protezin superior ve inferior yüzeylerinde geri çıkmayı engelleyici vertebral body'e gömülecek bıçaklar olmalıdır.
 - Protez tek parça halinde mesafeye konulmalıdır. Bunun için özel peek protez çakıcısı olmalıdır.
 - Protezlerin genişlikleri 12X14mm, 13x15mm, 13x17mm, 15x17mm olmalıdır. Yükseklikleri 4.5mm (13x15mm'lik için), 5mm,6mm,7mm olmalıdır.

SUT KODU

103.030 : Servikal Anterior Disk Protezi Kümple PEEK

Op.Dr. Merdan ÖRÜNGÖZ
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 153642
Kayseri Devlet Hastanesi

Op. Dr. Hakan BENVÜRK
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 80058
Kayseri Devlet Hastanesi

Op. Dr. R. Zülal Köse
Beyin Omuzluk ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 153642
Kayseri Devlet Hastanesi

ANTERIOR SERVİKAL BIÇAKLI, EXPANDABLE BIÇAKLI, ÇİVİLİ PEEK CAGE TEKNİK ÖZELLİKLERİ

Doküman No: S13-D10-CERC

İlk Yayın Tarihi: 03.08.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon: 00

- Kafesler PEEK-OPTIMA materyalinden yapılmış olmalıdır.
- Set içerisinde expandable (genişleyebilir) bıçaklı, bıçaklı, pinli olmak üzere 3 çeşit kafes kombine olarak bulunmalıdır.
- Servikal kafesler çift kat steril paket ambalajlarda ve tekli kutularda bulunmalıdır. Sette kullanılacak kafesin boyutlarına uygun denemeler bulunmalıdır.
- Kafeslerin hepsi servikal anatomiye uygun olmalı, kafeslerin en yüksek noktası orta noktası olmalıdır. Ayrıca 2 derece lordotic açılı kafesler de bulunmalıdır.
- Kafeslerde 4 farklı genişlik ve 4 farklı derinlik olmalıdır. (*12x14mm; *13x15mm; *14x14mm; *14x16mm)
- Kafeslerin 5, 6, 7, 8 mm olmak üzere 4 farklı yüksekliği olmalıdır.
- Bıçaklı expandable (genişleyebilir) kafesler disk mesafesine yerleştirildikten sonra mesafeyi yükseltmek için expandable (genişleyebilir) olabilmeli ve aynı zamanda kafesin bıçak mekanizması açılıp endplatelere girerek tutunumu sağlamalıdır.
- Bıçaklı kafesler talep edildiğinde poros kaplı olarak da verilebilmelidir.
- Expansiyon ve bıçağın çevrilerek korpuslara gömülmesini sağlayan işlem aynı anda aynı el aleti üzerinden ve tek seferde gerçekleşmelidir.
- Pinli kafesin alt ve üst endplatelerde tutunumu sağlamak için 2 adet titanyum pin bulunmalıdır.
- Bıçaklı kafes mekanizması alt ve üst endplateleri tutması için sharp (keskin) ve geniş yüzeyli olmalıdır.
- Kafeslerde bıçaklar açılınca korpuslara gömülerek kafesin atmasını engellemelidir.
- Kafesin posterior duvarında TANTALUM MARKER olmalıdır. (Tantalum markerler scopi görüntüsünde titanyum markerlere göre daha net görüntü sağlamalıdır.)
- Bıçaklı kafesin anterior ve posterior duvarında TANTALUM markerlar olmalıdır. (Tantalum markerler scopi görüntüsünde titanyum markerlere göre daha net görüntü sağlamalıdır.)
- Exbandable (genişleyebilir) bıçaklı kafesin anterior ve posterior duvarında TANTALUM markerlar olmalıdır. (Tantalum markerler scopi görüntüsünde titanyum markerlere göre daha net görüntü sağlamalıdır.)

Op. Dr. Mehmet ÖRMAKCI
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tez No: 13642
Kayseri Devlet Hastanesi

Op. Dr. Hakan SENVİLEREK
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tez No: 85058
Kayseri Devlet Hastanesi

Op. Dr. E. Zeki ASKIN
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tez No: 85058
Kayseri Devlet Hastanesi

ANTERIOR SERVİKAL BIÇAKLI, EXPANDABLE BIÇAKLI, ÇİVİLİ PEEK CAGE TEKNİK ÖZELLİKLERİ

Doküman No: S13-D10-CERC

İlk Yayın Tarihi: 03.08.2021

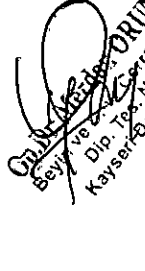
Revizyon Tarihi: -


Revizyon: 00


- İstenildiğinde cerrahı destekleyecek yardımcı el aletleri sunulabilmelidir. (Bunlar otomatik klovert ekartör sistemi; otomatik distraktör ve manuel kullanılabilen ekartörler servikal kuret olmalıdır.)
- Hekim tek set ile vaka esnasında karar verebileceği hangi tip peek kafese ihtiyaç duyarsa (Pinli PEEK Kafes - Biçaklı PEEK Kafes - Expandable (genişleyebilir) Biçaklı PEEK Kafes) o modelin uygun implantını kullanabilmelidir.
- Sistem implantlarının istendiğinde Biyomekanik testleri ve Biyouyumluluk çalışmaları sunulabilmelidir.
- Sistem uluslararası kalite belgesi CE sahip olmalıdır.

SUT KODLARI

102.720: SERVİKAL İNTERBODY KAFES


Dr. R. ZÜLFİ AKER
Beyin, Omurilik ve Servikal Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 113642
Konya Devlet Hastanesi


Dr. R. ZÜLFİ AKER
Beyin, Omurilik ve Servikal Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 113642
Konya Devlet Hastanesi


Dr. R. ZÜLFİ AKER
Beyin, Omurilik ve Servikal Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 113642
Konya Devlet Hastanesi

VERTEBROPLASTİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

Doküman No: S13-D10-VTP
Revizyon Tarihi: -

İlk Yayın Tarihi: 03.08.2021
Revizyon: 00

- Sistem ABS, 302 ve 304 Grade paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
- Sistem omurga gövdesine kemik çimentosu enjekte edebilmek için tasarlanmış olmalıdır.
- KİT İÇERİĞİ;
 - Bir adet giriş iğnesi (11GX12 mm)
 - Bir adet çalışma kanülü (8GX12mm)
 - Üç adet bone filler (her filler 1,5 ml sement almalıdır.)
 - Kışner teli
 - Drill (dril biyopsi almaya uygun tasarlanmış olmalı, uç kısmı oblik yapıda olmalıdır.)
- Kit içerisindeki bütün malzemeler çift kat paketlenmiş olmalı ve özel kutusunda olmalıdır.
- Set içerişin de ayrıca 8G X15 mm boyunda beveled tip acil giriş iğnesi olmalıdır.
- Sistemin CE belgesi olmalıdır.
- Sistemde ayrıca biyopsi kiti olmalıdır.
- 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 metil polimetakrilat/pleksi, baryum sülfat ve benzoil peroksit içerikli olmalıdır.
- Sementin sıvı bileşeni metil metakrilat, N,N-dimetil p-toluidin ve hidrokinon 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.

Op.Dr. Mustafa ÖRÜNGÜLLÜ
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Diyadinin Hastanesi
Kaysen Devlet Hastanesi
113642

Op. Dr. Hakan BENDÖREK
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Diyadinin Hastanesi
Kaysen Devlet Hastanesi
113642

Op. Dr. P. Zühal ASIK
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Diyadinin Hastanesi
Kaysen Devlet Hastanesi
113642

VERTEBROPLASTİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

Doküman No: S13-D10-VTP

Revizyon Tarihi: -

İlk Yayın Tarihi: 03.08.2021

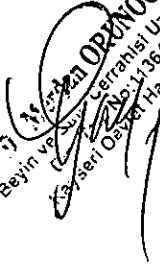
Revizyon: 00

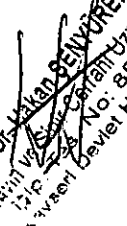
SUT KODLARI


102.285: SPİNE KİT

102.290: İĞNE

102.295: CEMENT


Dr. Mehmet ÖRZÜNOĞLU
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Tıp Fakültesi No: 113642
Kocaeli Devlet Hastanesi


Dr. Yüken BEYİNEK
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Tıp Fakültesi No: 85058
Kocaeli Devlet Hastanesi


Dr. F. Zülal ASİS
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Tıp Fakültesi No: 84444
Kocaeli Devlet Hastanesi

MULTİFONKSİYONEL POSTERİOR SPİNAL SİSTEMLER ve SKOLYOZ DEPORFİMİTE SİSTEMLERİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

Doküman No: S13-D10-OSI

İlk Yayın Tarihi: 03.08.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon: 00

- Sistemde füzyonu arttırmak için titanyum poroz kaplı vidalar bulunmalıdır. Sistem tüm poroz kaplı vidalar monoaksiyel, poliaksiyel, monoaksiyel redüksiyon, poliaksiyel redüksiyon olarak hazır olmalıdır.
 - Titanyum poroz kaplı vidalarda gözenek boyutları 75-100 µm (mikrometre) olmalıdır.
 - Monoaksiyel ve Monoaksiyel redüksiyon (uzun kafa) vidaların çapları 5.5 mm/6.5 mm/7.5 mm çapında; 40/45/50 mm boyunda olmalıdır.
 - Titanyum poroz kaplı vidalar mikro gözeneklerin içine doğru kemiksi trabekülün içten büyümesi vasıtasıyla kemik kuvvet iletiminde iyileşme sağlamalıdır. Bu sebepten kemik ve implant arasındaki bağın uzun vadeli stabilitesinde de iyileşme sağlamalıdır.
 - Titanyum poroz kaplı vidaların kaplama raporları sunulmalıdır.
 - Titanyum poroz kaplı vidaların Bio Uyumluluk testleri istendiğinde sunulabilmelidir.
- Sistem içerisinde operasyon süresini kısaltan, kolay ve güvenilir kullanıma uygun tasarlanmış perkütan posterior lomber stabilizasyon için minimal invazive vida ve pre-bend rodler bulunmalıdır.
- Perkütan vidalar 5.5 – 6.5 – 7.5 mm çapında olup boyları 5 mm aralıklarla 35 mm'den - 55 mm'e kadar olmalıdır.
- Perkütan cerrahiye uygun rodler, prebend özelliğe sahip olup 6.0 mm çapında- boyları 40 mm'den başlayarak 10 mm aralıklarla 150 mm'ye kadar devam etmelidir.
- Vidaların implantasyonu için set içerisinde 6 adet tüp mekanizması bulunmalıdır.
- Vida kafasındaki oyuklu kanallara tüp mekanizması oturtularak sabitlenmeli, vida başının gevşememesi için tüplerin başına takılabilen handle ile sıkıştırma işlemi yapılabilmelidir.
- Vidaların gövde yapısı, pedikül dokuya zarar vermeyecek şekilde spongiöz ve kortikal kemik yapısına uygun olarak "Dual Lead, Dual Core" şeklinde tasarlanmış olmalıdır.
- Sistemi oluşturan vidaların omurgada hızlı ilerlemesi ve pullout'u (vidanın kemikten geri atmasını) azaltması açısından dualcore - duallead yöntemi ile üretilmiş olması gereklidir. Vidalar, kemiğin kortikal ve spongiöz yapısına göre 2 farklı çap ve 2 farklı dış formlarında olmalıdır; bu özellik, karşılaştırmalı biyomekanik testlerle ispatlanabilmelidir.
- Sistem düşük profilli vidalardan oluşmalıdır, kap kısmı (vida başı profili) 14.5 mm olmalıdır.
- Vida çapları: 4.5 - 5,5 - 6.5 - 7.5 - 8.5 mm olmalı, vida boyları 20 mm'den başlayıp 90 mm'ye kadar

Op. Dr. Merdan ÖRÜNGÜLÜ
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. No: 3642
Meydan Devlet Hastanesi

Op. Dr. Haluk ŞENYÖREK
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. No: 85058
Meydan Devlet Hastanesi

Op. Dr. E. ERGİL AŞTİ
Beyin Cerrahisi Uzmanı
Dip. No: 3642
Meydan Devlet Hastanesi

MULTİFONKSİYONEL POSTERİOR SPİNAL SİSTEMLER ve SKOLYOZ DEPORFİMİTE SİSTEMLERİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

Doküman No: S13-D10-OSI

İlk Yayın Tarihi: 03.08.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon: 00

- Vidalar ± 20 derece toplamda 40 derece açılabilir olmalıdır.
- Set içerisinde cervico-thoracic bağlantı yapmak için 120 mm'yi 3 mm çapında 120 mm'yi 5,5 mm ve 6.0 mm çapında olmak üzere 240 mm'lik iki çeşit hibrit rod olmalıdır.
- Sistemdeki dinamik rodlar 6 mm'lik ve 5,5 mm'lik vida sistemiyle uyumlu olmalıdır.
- Sistemde 3 çeşit ara bağlantı olmalıdır.
- Tek ara bağlantı 5,5 mm ve 6 mm lik rodlarla uyumlu olmalıdır.
- Transvers konnektörler uzayıp kısalabilmeli ve en az 4 boy olmalıdır; istendiğinde düz hook'lu konnektörler de sisteme eklenebilmelidir.
- Sistem torklu olmalı ve tork aleti sistemde bulunmalıdır.
- Sisteme istenildiğinde 5.5x 5.5 mm'lik tekli, 6.0x 6.0 mm'lik tekli, 5.5x 6.0 mm'lik çiftli aksiyel domino rod konnektörleri ve anterior yaklaşım için staple eklenebilmelidir.
- Sistemde cervico-thoracic bağlantı için bir tarafı 3 mm'lik roda diğer tarafı 5,5 mm'lik roda uygun dominolar bulunmalıdır.
- Sistemde cervico-thoracic bağlantı için bir tarafı 3 mm'lik roda diğer tarafı 6,0 mm'lik roda uygun dominolar bulunmalıdır.
- Sistemde lateralde kalan vidalar için 15, 20, 25, 30 ve 40 mm boylarında lateral konnektörler olmalıdır. Lateral konnektörlerin açık ve kapalı tip olarak alternatifleri bulunmalıdır.
- Sistemde gerektiğinde kullanmak için laminar ve pedikül hooklar bulunmalıdır.
- Sistemdeki flat (yüzeyi düzleştirilmiş) rod ile vida; maksimum kilitlenme ile kilitlenmeli; bu rodların uçlarında, vidanın roddan çıkmasını engelleyici stoplar olmalıdır.
- Vida, rod ve konnektörler için ayrı bir konteyner olmalı ve bütün implantlar bu konteynera yerleştirilebilmelidir.
- İstenildiğinde vida seti ile beraber vakalarda üniversal çakma çıkarma seti ve osteotomi seti hazır bulundurulmalıdır.
- Tüm el aletleri ayrı bir konteyner içerisinde olmalıdır.
- Sistem içerisinde rod bastırıcı, vida yükseltici ve rod çevirici aletler bulunmalıdır.
- Sistem implantlarının istendiğinde Bio Mekanik testleri ve Bio Uyumluluk çalışmaları sunulabilmelidir.
- Sistem uluslararası kalite belgesi CE'ye sahip olmalıdır.

Op.Dr. Mehmet ÖZNOĞEL
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. Teş. No: 13642
Kayseri Devlet Hastanesi

Op. Dr. Hakan SENVİREK
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. Teş. No: 135058
Kayseri Devlet Hastanesi

Op.Dr. B. S. S. S.
Beyin Orman Hastanesi
Dip. Teş. No: 13642
Kayseri Devlet Hastanesi

MULTİFONKSİYONEL POSTERİOR SPİNAL SİSTEMLER ve SKOLYOZ
DEPORFİMİTE SİSTEMLERİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

Doküman No: S13-D10-OSI

İlk Yayın Tarihi: 03.08.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon: 00

SUT KODLARI

102.130: VİDA

102.150: REDÜKSİYON VİDA

102.910: DİNAMİK ROD

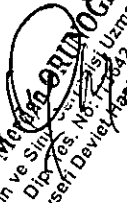
102.911: DİNAMİK ROD

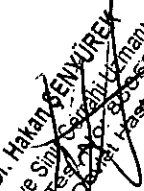
102.230: ROD (0-35 CM)

102.235: ROD (35-70 CM)

102.310: MULTİAKSİYEL BAĞLANTI

102.300: BAĞLANTI


Op.Dr. Mehmet ÖRİNOĞLU
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 777842
Kayseri Devlet Hastanesi


Op. Dr. Hakan GENÇÜREK
Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 805688
Kayseri Devlet Hastanesi


Op. Dr. E. F. AS
Beyin Ortopedi Uzmanı
Dip. Tes. No: 805688
Kayseri Devlet Hastanesi