



T.C.
HATAY VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KIRIKHAN DEVLET HASTANESİ

Sayı :
Talep No : H12-T-6213
Konu : Fiyat Teklifi
İşin Adı : ORTOPEDİ MALZEMESİ ALIM I HASTA TELLİ TÜRK
Dosya Id : 83843

20.08.2026

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/f maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 20.08.2026 saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Uzm. Dr. İsmail Zeki TEKİŞ
BAŞHEKİM

Satin Alınacak Malın/ İşin						KDV Hariç Teklif	
S.N o	Malın/İşin Cinsi	Sut Kodu	UBB	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	OFFSET ADAPTÖR FEMORAL TİBİAL STEM İÇİN COCR/TİTANYUM TÛM BOYLAR (AP4120) AP4120	AP4120		1	Adet		
2	FEMORAL VE TİBİAL STEM - ÇİMENTOSUZ, COCR/TİTANYUM KAPLAMASIZ (AP4110) AP4110	AP4110		1	Adet		
3	TİBİAL KAMA /YÛKSELTİCİ MEDİAL LATERAL FULL ÇİMENTOLU COCR/TİTANYUM TÛM BOYLAR(AP4290)			1	Adet		
4	FEMORAL KOMPONENT REVİZYON AMAÇLI ÇİMENTOLU COCR/TİTANYUM KAPLAMASIZ AP4030	AP4030		1	Adet		
5	TİBİAL İNSERT REVİZYON AMAÇLI HAREKET KISITLAMALI UHMW POLİETİLEN (AP4190) AP4190	AP4190		1	Adet		
6	TİBİAL İNSERT DESTEK VİDASI REVİZYON AMAÇLI TİTANYUM AP4210	AP4210		1	Adet		
7	FEMORAL KAMA/YÛKSELTİCİ (VİDALARI DAHİL) MEDİAL, LATERAL / FULL-ÇİMENTOLU TÛM BOYLAR			1	Adet		
8	TİBİAL KAMA /YÛKSELTİCİ MEDİAL LATERAL FULL ÇİMENTOLU COCR/TİTANYUM TÛM BOYLAR(AP4290) AP4290			1	Adet		
9	FEMORAL KAMA/YÛKSELTİCİ (VİDALARI DAHİL) MEDİAL, LATERAL / FULL-ÇİMENTOLU TÛM BOYLAR AP4150			1	Adet		
10	OFFSET ADAPTÖR FEMORAL TİBİAL STEM İÇİN COCR/TİTANYUM TÛM BOYLAR (AP4120) BÖLÛNMÛŞTÛR AP4120	AP4120		1	Adet		
11	FEMORAL KAMA/YÛKSELTİCİ (VİDALARI DAHİL) MEDİAL, LATERAL / FULL-ÇİMENTOLU TÛM BOYLAR AP4150 BÖLÛNDÛ			1	Adet		
12	FEMORAL VE TİBİAL STEM - ÇİMENTOSUZ, COCR/TİTANYUM KAPLAMASIZ (AP4110) MALZEME BÖLÛNMÛŞTÛR. AP4110	AP4110		1	Adet		



T.C.
HATAY VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KIRIKHAN DEVLET HASTANESİ

13	FEMORAL KAMA/YÜKSELTİCİ (VİDALARI DAHİL) MEDİAL, LATERAL / FULL-ÇİMENTOLU TÜM BOYLAR AP4150 MALZEME BÖLÜNDÜ	AP4150		1	Adet		
14	TİBİAL KOMPONENT REVİZYON AMAÇLI ÇİMENTOLU TİTANYUM/COCR KAPLAMASIZ (AP4220) AP4220	AP4220		1	Adet		
15	TİBİAL KAMA /YÜKSELTİCİ MEDİAL LATERAL FULL ÇİMENTOLU COCR/TİTANYUM TÜM BOYLAR(AP4290) MALZEME BÖLÜNDÜ			1	Adet		
16	TİBİAL KAMA /YÜKSELTİCİ MEDİAL LATERAL FULL ÇİMENTOLU COCR/TİTANYUM TÜM BOYLAR(AP4290) AP4290 MALZEME BÖL.	AP4290		1	Adet		
KDV Hariç Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2026

Firmanın Kaşe / İmza

- 1- Taahhüdün yerine getirilmesine ilişkin olarak Ödenecek vergi (KDV hariç), resim, harç ile Nakliye, ulaşım, iletişim ve her türlü giderler teklifimize dahildir.
- 2- Teklifimiz bu tarihten itibaren takvim günü geçerlidir.
- 3- 4734 sayılı Kanunun 17 nci maddesinin (d) bendi gereğince ihale konusu işe kendimiz veya başkaları adına doğrudan veya dolaylı olarak, asaleten ya da vekaleten birden fazla teklif vermediğimizi beyan ediyoruz.
- 4- Aldığınız herhangi bir teklifi veya en düşük teklifi seçmek zorunda olmadığınızı kabul ediyoruz.
- 6- Teklif ettiğimiz tüm ürünleri en geç takvim günü içinde teslim etmeyi, bu süre içinde teslim edilmeyen ürünlerin kabul etmek zorunda olmadığınızı kabul ediyoruz
- 7- Yukarıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı alıma ilişkin dokümanı oluşturan tüm belgeler tarafımızdan okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir. Dokümanda ve Teklifimizde yer alan yükümlülükleri yerine getirmememiz durumunda uygulanacak yaptırımları kabul ettiğimizi beyan ediyoruz. Ödemenin en geç gün içinde yapılacağını kabul ettiğimizi beyan ediyoruz.
- 8- Alım Konusu İşin tamamını her bir iş kalemi için teklif ettiğimiz birim fiyatlar üzerinden KDV hariç toplam bedel karşılığında yerine getireceğimizi kabul ve taahhüt ederiz.
- 9- Hastaya Yönelik talep edilen malzemeler en geç 24 saat içerisinde teslim edilecektir. Bildirimler faks veya telefon ortamında yapılacaktır. Talep edilen malzemeler kullanımından hemen sonra (aynı gün) fatura kesimi yapılarak 3 iş günü içinde muayene kabul komisyonuna sunulacaktır. Gecikme durumunda her geciken gün için KDV hariç fatura tutarı üzerinden % 1 oranında gecikme cezası kesileceğini peşinen kabul ve taahhüt ederim.
- 10- Tıbbi Cihaz Yönetmeliği Kapsamına giren ürünlerde Tedarikçi firma, alıma ilişkin olarak düzenleyeceği faturada, malzemenin barkod numarası ile SUT kodunu belirtecektir. Tedarikçi firma, bunların SUT hükümlerini doğrultusunda doğru eşleştirilmiş olmasından sorumludur. Geri ödeme kurumu borkod ve SUT kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TİTUBB 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 edileceğini peşinen kabul ve taahhüt ederim