



TC
KONYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KONYA ŞEHİR HASTANESİ
TEKLİF MEKTUBU

09.05.2025

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, KALP-AKCIĞER POMPASI VAKUM KONTROL VALFLİ ALIMI ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 13.05.2025 Tarihi saat 12:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Mucip No: 2025/52

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CİNSİ	MIKTARI	BİRİMİ	UBB NO	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	KALP - AKCIĞER POMPASI VAKUM KONTROL VALFİ	1	ADET			

Yukarıda yazılı mal/hizmet/yapım işlerine ait isteğinizin numunesine/şartnamesine uygun olarak yukarıda verdiğimiz fiyatlar doğrultusunda vereceğimizi taahhüt ederiz.

Firma Kaşesi- İmza

FİRMALARIN FİYAT TEKLİFİ VERİRKEN DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR:

- 1-Teklif edilen fiyatlar KDV hariç olacaktır.
- 2-Şartnameyi tamamen okudum ve şartnameye uygun "mal/hizmet/yapım" vereceğimi taahhüt ederim.
- 3-İdare ürün/hizmeti alıp almamakta veya bir kısmını almakta serbesttir.
- 4-TİTUBB da sağlık bakanlığı tarafından onaylı olması ve isteklerin bu durumu tekliflerinde belgelendirmesi zorunludur. Ürün (barkod) numarası, SUT kodları, etiket, marka ve modeli teklif mektuplarında yazılı olacaktır. (T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası çıktısı teklife eklenecektir.)
- 5-Firma tıbbi malzeme alan tanımlamalarına göre eşleştirilen malzemelere ilişkin teklif vermeyi kabul eder.
- 6-Firma MEDULA sistemine tanımlamadığı barkodlu ürünleri teklif etmeyeceğini kabul eder.
- 7-Firma MEDULA sistemine tanımlamadığı barkodlu ürünleri teklif edemez.
- 8-Firma MEDULA sistemine tıbbi malzeme alan tanımlamalarına göre eşleştirilmeyen barkodlu ürünleri teklif ederse ve kamu zararına sebebiyet verirse o ürünlerin bedelleri ödenmez.
- 9-Teklif verilmiş olması şartların tamamı kabul edilmiş ve taahhüt altına girilmiş sayılır. Teklifler hiçbir suretle iade edilmez, geri çekilemez.
- 10-Firmalar, Hastanemiz Satınalma Doğrudan Temin Birimine teklif edecekleri mal/hizmet/yapım ile ilgili numune, katalog veya demo uygulamalarını kompetan üyenin isteği doğrultusunda beyan edeceklerdir.
- 11-Alınacak mal/hizmet/yapım ile ilgili KDV hariç bütün vergi, resim, harç, taşıma, nakliye sigorta vs. yükleniciye ait olacaktır.
- 12-Alternatif ve şartlı teklif kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- 13-Alım işlemleri, tabi olunan Sağlık Bakanlığı ödeme politikaları ve mevzuat çerçevesinde gerçekleştirilecektir.
- 14-Mail ve Faks yoluyla gönderilen tekliflerin aslı aynı iş günü içerisinde, Satınalma (Doğrudan Temin birimine) getirilmesi teklifinizin değerlendirilmesi için önemle gerekmektedir.
- 15-Alıma esas teknik şartnamede rekabet koşullarını engelleyici bir husus olduğu iddiası olması halinde, İdaremize bu durumla ilgili teklif süresi içerisinde yazılı olarak itiraz edilebilecektir.

Adres:

Doğrudan Temin Birimi Tel:

Mail: ksh.temim@gmail.com

NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SITEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

Vakum Destekli Venöz Drenaj Kontrol Regülatörü Teknik Özellikleri

- 1) Cihaz minimal invaziv ve pediatrik kalp cerrahi operasyonlarında, kardiyopulmoner bypassta, venöz drenajın kontrollü bir şekilde vakum desteği ile yapılmasını sağlayabilmelidir.
- 2) Cihaz kardiyotomi rezervuarlarına uygulanan suction çıkışının güvenilir ve tutarlı seviyede olmasını kontrol altında tutabilmelidir.
- 3) Cihaz sağlanan vakum basıncını 0 – 160 mmHg aralığında kullanıcının istediği seviyede sürekli veya kesikli olarak tutabilecek yapıda olmalıdır.
- 4) Cihaz sürekli, kesikli ve kapalı olacak şekilde 3 modlu olmalıdır.
- 5) Cihaz 0 – 160 mmHg vakum suction basıncını dijital ekranında anlık olarak gösterebilmelidir. Dijital olarak gösterilen basınç değeri en çok” +/- %1” doğrulukta olmalıdır.
- 6) Cihazın dijital ekranında vakum basınç seviyesi düşük, orta, yüksek ve tam olacak şekilde renk kodları ile de gösterilebilir yapıda olmalıdır.
- 7) Cihazın dijital ekranında düşük batarya belirteci bulunmalıdır.
- 8) Cihazda suction kavanozu bulunmalıdır.
- 9) Cihaz üzerinde vakum basıncının kolayca ayarlamasını sağlayacak döner düğme olacaktır ve döner düğme kalibrasyon gerektirmeyecektir.
- 10) Vakum regülatörünün sürekli modda akış oranı 0 – 40 L/min arasında, kesikli modda akış oranı 0 – 2,5 L/min arasında olacaktır.
- 11) Cihazın duvar ve suction kavanozundan hasta bağlantıları tübing hatta bağlanabilir yapıda olmalıdır, ancak istenildiği takdirde üretici firmadan duvar bağlantıları için farklı pendant vakum çıkışlarına takılabilir çıkış adaptörleri tedarik edilebilmelidir.

KONYA SEVİR HASTANESİ
Dr. Murat ŞİMŞEK
Diy. Tıp No: 1202/145988
Coğrafi Alan ve Yeter Cerrahisi Uzmanı

KONYA SEVİR HASTANESİ
Dr. Mehmet Ali GÜRSİN
Diy. Tıp No: 1202/145988
Coğrafi Alan ve Yeter Cerrahisi Uzmanı

KONYA SEVİR HASTANESİ
Dr. Mehmet Ali GÜRSİN
Diy. Tıp No: 1202/145988
Coğrafi Alan ve Yeter Cerrahisi Uzmanı