



TC  
KONYA VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
TEKLİF MEKTUBU

09.05.2025

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, KARYOLA EL VE AYAK SABİTLEME KEMERİ YETİŞKİN ALIMI ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 14.05.2025 Tarihi saat 10:00:00'a kadar bildirirmeniz gerekmektedir.

Mucip No: 2025/44

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN Cinsi	MIKTARI	BİRİMİ	UBB NO	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	KARYOLA EL VE AYAK SABİTLEME KEMERİ YETİŞKİN	300	SET			

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 şartı 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 SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

# FİZİKSEL KISITLAMA APARATI TEKNİK ŞARTNAMESİ

## 1. AMAÇ VE KAPSAM

Sağlıkta Kalite Standartları kapsamında kısıtlama hastanın kendisine ya da başkalarına zarar verme riskine karşı fiziksel aktivitelerinin kontrolünü sağlamaktır şeklinde tanımlanmıştır. Bu doğrultuda hazırladığımız şartname hastanemizde fiziksel kısıtlama uygulanması planlanan hastalar için kullanılacak aparatın teknik özelliklerini ve kullanım standartlarını belirlemek amacıyla oluşturulmuştur.

## 2. GENEL ÖZELLİKLER

- 1- Aparat, hastanın hareketlerini kısıtlarken konforunu ve güvenliğini sağlayacak şekilde tasarlanmalıdır.
- 2- Kullanımı kolay, güvenli ve ayarlanabilir olmalıdır.
- 3- Hastanın cildine zarar vermeyecek, alerjik reaksiyon oluşturmeyen malzemeden üretilmiş olmalıdır.
- 4- Kolay temizlenebilir ve/veya dezenfekte edilebilir malzemeden yapılmalıdır.
- 5- Tekrar kullanılabilir olmalıdır.
- 6- Çeşitli hasta tipleri ve vücut ölçülerine uygun şekilde tasarlanmış olmalıdır.

## 3. MALZEME VE ÜRETİM STANDARTLARI

- 1- Kısıtlama aparatında kullanılan malzemeler; pamuk, polyester, neopren, tıbbi sınıf plastik veya yumuşak dolgu içeren kumaş olabilir.
- 2- Lateks veya toksik madde içermemelidir.
- 3- Kopma, yırtılma, dikiş açılmasına karşı dirençli olmalıdır.

## 4. KULLANIM GÜVENLİĞİ

- 1- Hastanın dolaşımını engellemeyecek, ciltte tahrişe neden olmayacak şekilde tasarlanmalıdır.
- 2- Aparatın açılmasını engelleyen ancak sağlık personeli tarafından hızlıca çıkarılmasını sağlayan güvenli bir kilitleme sistemi bulunmalıdır.
- 3- Kısıtlama aparatının aşırı sıkılmasını önlemek için ayarlanabilir kayış sistemi bulunmalıdır.
- 4- Hasta pozisyonuna zarar vermeyecek şekilde vücuda uyum sağlayan esnek bölgeleri olmalıdır.
- 5- Kolay deforme olmayacak ve sağlam malzemeden üretilmelidir.
- 5- Kullanıcı talimatları ve güvenlik uyarıları ürünle birlikte sağlanmalıdır.
- 6- Set içinde 2 adet el, 2 adet ayak olmak üzere toplam 4 parça kısıtlama aparatı bulunmalıdır.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
Şerh ve Notlar  
Sorumlu Sorumlusu

KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
Şerh ve Notlar  
Sorumlu Sorumlusu

KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
Hatice SOYLU  
Sorumlu Sorumlusu

## 5. TEMİZLİK VE BAKIM

1- Aparat, dezenfektanlarla silinerek veya düşük sıcaklıkta yıkanarak temizlenebilir olmalıdır.

## 6. MEVZUATA UYGUNLUK VE BELGELENDİRME

1- Üretici firma CE belgesi, ISO 13485 Tıbbi Cihaz Kalite Yönetimi Sertifikası, Biyouyumluluk Test Raporları (ISO 10993-1) gibi belgeleri sağlamalıdır.

2- Ürüne ait kullanım kılavuzu, garanti belgesi ve teknik servis desteği bilgileri sağlanmalıdır.

## 7. AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME

1- Ürün, nakliye ve depolama sırasında zarar görmeyecek şekilde ambalajlanmalıdır.

2- Ürün etiketinde aşağıdaki bilgiler bulunmalıdır:

- Üretici firma adı ve adresi
- Ürün adı ve modeli
- Üretim ve son kullanma tarihi
- Kullanım talimatları
- Uyarılar ve saklama koşulları

## 8. TESLİMAT VE GARANTİ ŞARTLARI

1- Üretici firma, üretim hatalarına karşı en az 2 yıl garanti vermelidir.

2- Garanti süresi boyunca üretici firma, kullanım hatası dışındaki tüm arızaları ücretsiz olarak gidermeyi taahhüt etmelidir.

Bu şartname, hastanelerin satın alma birimi ve kullanıcı sağlık personelleri tarafından gözden geçirilerek ihtiyaçlara yönelik hazırlanmıştır.

Bu ihale/teklif süreci kapsamında belirtilen malzemeler kesin alım taahhüdü içermemektedir. Öncelikle **6 SET** APARAT test amaçlı temin edilecek olup, kurumumuz tarafından yapılacak değerlendirme sonucunda malzemenin uygun ve kullanışlı bulunması halinde alım sürecine başlanacaktır.”

KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
Sorumlu Görevlisi  
Sorumlu Görevlisi

KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
Sorumlu Görevlisi  
Sorumlu Görevlisi

KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
HATİCE SOYLU  
Sorumlu Görevlisi