



TC  
KONYA VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
TEKLİF MEKTUBU

11.05.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, ACT TEST KUVETİ(KVC LABORATUAR SARF)D T ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 13.05.2026 Tarihi saat 10:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Mucip No: 2026/2917

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	UBB NO	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	ACT TEST KUVETİ (ETKİNLEŞTİRİLMİŞ PIHTILAŞMA ZAMANI)	300	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 YERİNEKİN DİKKAT ETİLMESİ GEREKEN HUSUSLAR

- 1- Teklif edilen fiyatlar KDV hariç olacaktır.
- 2- Şartnamesi tanımlanmış şekilde ve şartnamesine uygun "mal hizmet yapımı" vereceğimizi taahhüt ederiz.
- 3- İfade veya hizmetin alımı alınmaması veya bir kısmının alınmaması sebepleridir.
- 4- TTT (Bİ) de sağlık bakanlığı tarafından onaylı olması ve etiketleri bu durumu tekliflerde belirtilenlerde belirtilmelidir. Ürün (bar kod) numarası, SUT kodları, etki, marka ve model teklif mektuplarında yazılı olacaktır (T.C. Başve Tabii Çiğir Ünal Bölge Barınması çıkması teklif edilmeyecektir).
- 5- Firma için malzeme alan tanımlamalarına göre enjeksiyon malzemeleri için teklif vermesi kabul edilebilir.
- 6- Firma MEDİCALA şartnamesine tanımlanmadığı bar kodlu ürünlerin teklif etmeyeceğine kabul eder.
- 7- Firma MEDİCALA şartnamesine tanımlanmadığı bar kodlu ürünlerin teklif etmeyeceğine kabul eder.
- 8- Firma MEDİCALA şartnamesine tanımlanmış malzeme alan tanımlamalarına göre enjeksiyon bar kodlu ürünlerin teklif etmeyeceğine kabul eder. Ürünlerin bedelleri ödenmez.
- 9- Teklif verilen diğer şartname şartları kabul edilmez ve taahhüt altına girilmez sayılır. Teklifler hiçbir şekilde sade edilmez, geri çekilmez.
- 10- Firmalar, Hastanemize Satılmasına Doğrudan Temin Firmaya teklif edecekleri mal/hizmet/yapım ile ilgili numune, katalog veya diğer uygulamalarını kompetan olmayan kişiye doğrultusunda beyan edileceklerdir.
- 11- Alınacak mal hizmet yapım ile ilgili KDV hariç brüt vergi, resim, harç, tesvii, nakliye vergisi vs. yüklenenler adı olacaktır.
- 12- Alınacak mal/hizmet/yapımın kabul edilmesidir.
- 13- Alınacak mal/hizmet/yapımın kabul edilmesidir.
- 14- Mal ve Pakajıyla gönderilen teklifler aksi belirtilmedikçe, Satılmasına Doğrudan Temin Firmaya getirilmesi teklif fiyatları değerlendirilmesinde esas alınacaktır.
- 15- Alınan esas teklif şartnamesinde belirtilen kriterlere uygunlukta olmadığı anlaşırsa halinde, Müdürlük bu durumda ilgili teklif sipariş aşamasında yazılı olarak sıradan edilecektir.

Kabul  
Doğrudan Temin Firması Tel  
Mail: kab\_tema@igmmi.com  
NOT: SARI NAMBALE HASTANE WEB SİTEMİZDEN İZAH EDİLEBİLİR

**ACT Test Küveti Teknik Şartnamesi**

1. ACT test küvetleri; hasta başında, heparinizasyon yapılan hastaların ACT değerini ölçmek için geliştirilmiş olmalıdır.
2. ACT test küvetleri, yapılan testi cihaza otomatik olarak tanıtan optik sisteme sahip olmalı, fotoptik sensörle ölçüm yapabilmelidir.
3. Küvetlerin paketi açılır açılmaz kullanılabilir olmalıdır; oda sıcaklığına gelmesi için herhangi bir bekleme süresine ihtiyaç duymamalıdır.
4. Küvet paketi/poşeti açıldıktan sonra, 24 saat boyunca bozulmadan teste hazır olarak kalabilmelidir.
5. ACT test küvetleri, microsample (tek damla kan) ile kanın maksimum 15 ile 40 mikrolitresi arasında çalışabilecek yapıda olmalıdır.
6. ACT test küvetleri içerisinde silika, kaolin, fosfolipit, dengeleyiciler ve tamponlardan oluşan aktivatör madde olmalıdır.
7. ACT test küvetleri 15-37 derece arasındaki tıbbi hipotermiden ve hemodilüsyondan etkilenmemelidir.
8. ACT test küvetleri tekli ambalajlarda kullanıma hazır olmalı ve paketlerin üzerinde barkod numaraları bulunmalıdır.
9. ACT test küvetleri 2-8 derece saklama koşullarının yanı sıra 12 hafta boyunca 15-30 derece oda sıcaklığında bozulmadan kalabilmelidir.
10. ACT test küvetleri, açık kalp cerrahisinde pompaya bağlanabilmesi için gerekli olan 480 saniye ve üzerindeki değerleri 4 dakika ve altında ölçüm yapmaya (rapid count) uygun olmalıdır.
11. Teklif edilen ürünlerin ÜTS (Ürün Takip Sistemi) kaydı bulunmalıdır.
12. ACT test küvetleri Hemochron Jr. II, Hemochron Jr. Signature cihazlarıyla uyumlu olmalıdır.

KONYA SEHIR HASTANESİ  
Prof. Dr. Fazıl DİNÇELİ  
Kalp ve Damar Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tes. No: 54859

KONYA SEHIR HASTANESİ  
Dr. İlyas Selim YILMAZ  
Kalp ve Damar Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tes. No: 54859/110511

KONYA SEHIR HASTANESİ  
Dr. Özgür Mustafa DAĞLI  
Kalp ve Damar Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tes. No: 54859/110511