



TC
KONYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KONYA ŞEHİR HASTANESİ
TEKLİF MEKTUBU

11.05.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, İYOTLU DREP(GENEL SARF MALZEME)D.T ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 14.05.2026 Tarihi saat 10:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Mucip No: 2026/3038

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	UBB NO	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	STERİL DREP / DRAPE 40(±5)X60(±5) CM	1000	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 alınmaktaki veya bir kısmını almaktaki 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 çıkış teklife eklenecektir.)
- 5-Firma tıbbi malzeme alan tanımlamalarına göre eşleştirilen malzemelere ilişkin teklif vermeyi kabul eder.
- 6-Firma MEDULA sistemine tanımlanmadığı barkodlu ürünleri teklif etmeyeceğini kabul eder.
- 7-Firma MEDULA sistemine tanımlanmadığı 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. yüklenicisyeye ait olacaktır.
- 12-Alternatif ve şartlı teklif kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- 13-Alım işlemleri , tabii olunan Sağlık Bakanlığı ödeme politikaları ve mevzuat çerçevesinde gerçekleşecektir.
- 14-Mail ve Faks yoluyla gönderilen tekliflerin aslı aynı iş günü içerisinde, Satınalma (Doğrudan Temin birimine) getirilmesi teklifinizin değerlendirilmesi için önemli gerekmektedir.
- 15-Alma 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.

İODOFORLU İNSİZYON ÖRTÜSÜ

1. Steril insizyon örtüsünün sırt yapısı polyester olmalı ve İodofor içermelidir,
2. Ürün cerrahi işlem sırasında, insizyon çevresindeki bakteri hareketini önlemeli ve gözlemlenebilir bir çalışma alanı sağlayabilmelidir,
3. Ürün içeriğinin bakteriosidal etkisi olmalı, bakterileri inaktive edebilmelidir,
4. Yapışkan tabakaya emdirilmiş olan İodofor, sürekli olarak güvenli bir İodofor salınımı sağlayarak cilt üzerindeki antimikrobiyal hareketi devam ettirmelidir.
5. Ürünün sırt yapısı oksijen alışverişine izin vermeli, ancak sıvı ve bakteri bariyer özelliğine sahip olmalıdır,
6. Ürünün antimikrobiyal etkinliği in vivo ve in vitro klinik çalışmalarla kanıtlanmış olmalıdır.
7. Yapışkan kısmında bulunan İodofor, antimikrobiyal ajan olarak cilde direkt olarak temas etmelidir,
8. İnsizyon örtüsü ciltten çıkarıldıktan sonra, ciltte atık bırakmamalıdır,
9. **Medikal Cihaz Ekipmanları Class 3 kriterine uygun olmalıdır,**
10. **Ürünün verimliliği ve fonksiyonelliğine yönelik uluslararası klinik çalışmalarla güvenilirliği ispat edilmiş olmalıdır. Klinik çalışması bulunmayan ürünler kabul edilmeyecektir.**
11. **Ürünün verimliliği ve fonksiyonelliği, 90 dakika sonunda Staphylococcus aureusa (MRSA) karşı 6.90 – 7.65 log üzerinden minimum 5 log oranında bakterial ölüm göstermesine göre değerlendirilecektir ve bu konu sunulacak laboratuvar çalışmasıyla doğrulanacaktır..**
12. Isı ve ışığa karşı koruma sağlamak için ürün alüminyum folyo ile paketlenmiş olmalıdır,
13. Kolay açılabilir paket yapısı (STOP işareti) içerisinde düzgün ve katlı olmalıdır,
14. Gamma yöntemi ile steril edilmiş olmalıdır,
15. Ürünün raf ömrü üretim tarihinden itibaren 2 yıl olmalıdır,
16. İnsizyon alanı 56cm x 45cm, toplam alan 66cm x 45cm (± 3 cm) olmalıdır.
17. Ürün özellikleri numune değerlendirme sonucu kontrol edilecektir, uygun olmayan ürünler kabul edilmeyecektir.

AS
KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Doç.Dr.A. Sinan SARI
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Teş. No: 188404

[Signature]
KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Doç.Dr.A. Sinan SARI
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Teş. No: 188404

[Signature]
KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Doç.Dr.A. Sinan SARI
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Teş. No: 188404