



TC
KONYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KONYA ŞEHİR HASTANESİ
TEKLİF MEKTUBU

11.05.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, NAZAL SPLİNT DOYLE(KBB SARF MALZEME) ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 13.05.2026 Tarihi saat 14:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Mucip No: 2026/2910

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	SİLİKON DOYLE TİP İNTERNAL NAZAL SPLINT-M	600	ADET		OR4960	33,35 TL		

Yukarıda yazılı mal/hizmet/yapım işlerine ait isteginizin 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 aşı 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.

SMT Temel İşlevi:	1. Ürün, ağızdan ve burnundan nefes alamayan kişilere uygulanan ve solunum yolunun açılmasını sağlayan işlemlerde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünün ölçüsü en az 7(\pm 0,5) cmx1(\pm 0,5) cmx2(\pm 0,5)cm olmalıdır. 3. Ürün tıbbi silikondan yapılmış olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	4. Ürün istenildiğinde rahatlıkla kesilebilmelidir. 5. Ürün girişim sırasında ve çıkarırken dokuya zarar vermeyecek elastikiyete sahip olmalıdır. 6. Ürün post-op dönemde rahat nefes almayı sağlamak için airwayli olmalıdır. 7. Ürünün uç kısımları delikli olmalı ve bu delikler sayesinde tespit edilebilmelidir. 8. Ürün üzerinde kanama yapabilecek hiçbir çapak olmamalı, pürüzsüz olmalıdır. 9. Ürün nazal irrigasyonda kolay yıkanır ve kir tutmaz özellikte olmalıdır. 10. Ürün paketi üzerinde materyal bilgisi olmalıdır.
Genel Hükümler:	11. Ürünler steril, tek kullanımlık olmalıdır. 12. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır.

SMT1615-NAZAL SPLİNT İNTERNAL, SİLİKON, DOYLE TİP

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ayhan AYDIN
K.B.S. Uzmanı
Dip. Tes. No: 142475

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Abitter YÜCEL
K.B.S. Uzmanı
Dip. Tes. No: 146009

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ali Rıza KUKSEL
K.B.S. Uzmanı
Dip. Tes. No: 110320

12

Handwritten signature or scribble

Handwritten mark or signature

Small handwritten mark