



TC  
KONYA VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
TEKLİF MEKTUBU

11.05.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, AFEREZ SETİ ALIMI 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: 2026/2914

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

| S.N. | MALZEMENİN CİNSİ                                      | MIKTARI | BİRİMİ | UBB NO | BİRİM FİYATI | TOPLAM TUTARI |
|------|---|---------|--------|--------|--------------|---------------|
| 1    | AFEREZ KÖK HÜCRE SETİ KÖK HÜCRE TOPLAMA İÇİN (OR1020) | 50      | 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-TTUBB 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

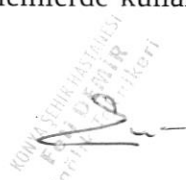
NOT: ŞARTNAMESİNİN HASTANE WEB SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

# KÖK HÜCRE - GRANÜLOSİT - LÖKOFEREZ SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

## Cihaz Şartnamesi:

1. **Setlerle birlikte 2 (iki) adet Aferez cihazı teslim edilecektir.**
2. Cihaz, periferik kandan kök hücre aferezi, granülosit aferezi ve lökoferez işlemlerinde kullanılabilir.
3. Aferez cihazı sürekli akım santrifüj teknolojisi ile çalışmalıdır.
4. Cihazda bir hava dedektörü bulunmalı ve hastaya gitme ihtimali olan en ufak mikro hava kabarcığını bile tespit ederek engellemelidir.
5. Setin cihaza hızlı, kolay ve güvenilir bir şekilde kurulması için cihazdaki pompalar ve setin üzerindeki pompa segmentleri, serum, plazma ve antikoagülan hatları özel renk kodları ile belirginleştirilmelidir. Böylece hatalı set yerleştirme olasılığı ortadan kaldırılmalıdır.
6. Cihaz işlem sırasında karşılaşılabilecek sorunların uzun sürmesi durumunda damar yollarının tıkanmaması için kan alış ve dönüş hatlarına otomatik olarak serum fizyolojik verebilmelidir.
7. Cihaz üzerinde bir antikoagülan damla sayıcı bulunmalı ve cihaz damla miktarını bir dedektörle okuyabilmelidir. Böylece antikoagülan pompası ile birlikte ACD-A sürekli kontrol edilerek yüksek dozda verilmesi engellenmelidir. Cihaz ekranında antikoagülasyon infüzyon hızı izlenebilmelidir.
8. Cihazda dahili printer bulunmalıdır. İşlem boyunca yapılan tüm değişiklikler ve ayarlar çıktı yöntemiyle takip edilebilmelidir.
9. Cihazda kök hücre toplanması sırasında periferik CD34+ ön değerleri cihaza girildiği takdirde yaklaşık işlem sonu CD34+ hesaplanabilmelidir.
10. Elektrik kesintisi durumunda, cihazda bulunan batarya sayesinde işlem otomatik olarak durmalı, işlemdeki parametreler hafızada korunmalı ve sorun çözüldükten sonra işleme kalındığı yerden devam edilebilmelidir.
11. Cihaz üzerinde bulunan stroboskoptan santrifüjdeki ayırım izlenebilmelidir.
12. Cihaz tam otomatik çalışabilmeli ancak gerekli görüldüğünde manuel müdahaleye izin vermelidir.
13. Cihazda hasta başı işlemlerde kullanılmak üzere 'prime atla' seçeneği bulunmalıdır.





KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
Prof.Dr. Abdulkadir BAŞTÜRK  
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 116049

### **Kök Hücre, Granülosit, Lökoferez Seti Şartnamesi:**

-1 adet kök hücre seti ile birlikte aşağıdaki ürünler bedelsiz olarak verilmelidir.

ACD solüsyonu 500 ml                      3 adet  
Serum Fizyolojik 1000 ml                1 adet


1. Extracorporeal hacim 180 ml' yi geçmemelidir.
2. Setin alış hattında 17 G luk iğne bulunmalıdır.
3. Kök hücre setinde 1 adet plazma torbası, 1 adet prime atık torbası, en az 1 adet ürün toplama torbası ve dört adet pompa hattı bulunmalı, set tümü ile kapalı ve ETO (etilenoksit) sterilizasyonlu olarak sunulmalıdır.
4. Setteki 0.22 mikronluk 3 adet bariyer filtre vasıtası ile antikoagülan hattı ve serum fizyolojik hatlarındaki olası bakteriyel kontaminasyon riski tamamıyla ortadan kaldırılmalıdır.
5. Alış hattında serum hattı, ACD-A hattı ve tam kan hattı bulunmalıdır. Dönüş hattı da serum ve tam kan hattı olmak üzere 2 hattan oluşmalıdır.
6. Setin santrifüj kemeri tek parça halinde ve cihazın içerisindeki santrifüj sistemine tam uyum sağlayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır. Santrifüje tam kan hattı girmeli ve 2 hat çıkmalıdır. Bu hatlar plazma-ürün ve eritrosit hatları olmalıdır.
7. Setin içinde ürünlerin toplanacağı en az 1 adet 500 mL'lik saklama torbası bulunmalıdır. Ayrıca bu torbaya bağlı ürün kalitesinin sayılabileceği örnek alma torbası bulunmalıdır. Bu örnek torbasının giriş yeri kontaminasyonu engellemek için kauçuktan yapılmış olmalıdır.
8. Setin içinde prime sonrası sıvılarının toplanacağı bir atık torbası ve ürünün yanında hekimin isteği doğrultusunda plazma toplamak için en az 250 mL hacimde plazma transfer torbası bulunmalıdır.
9. Setin santrifüje girmeden önce bir hava odacığı bulunmalıdır. Bu odacık sete girecek havayı dışarıya atabilecek, fakat sıvıyı dışarıya çıkartmayacak özellikte bir membrana sahip olmalıdır. Membran ayrıca dışarıdan gelen havayı ve sıvıyı da setin içerisine almayacak özellikte olmalı ve herhangi bir kontaminasyona izin vermemelidir.
10. Hava dedektöründen çıkan bir hortum ile dönüş basıncını ölçen bir hat bulunmalıdır. Bu hat özel filtre membran yapısı sayesinde set ile cihaz arasında kontaminasyona engel olmalıdır. Aynı türde bir bağlantı hattı, kan tam kan pompasına girmeden önce alış basıncını ölçebilmelidir.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
Prof.Dr. Abdulkadir BAŞTÜRK  
İç Hastalıklar ve Hematoloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 116049

11. Setteki santrifüj kasnağı tek aşamalı çemberden oluşmalıdır.
12. Hava detektörü kısmında, kasnaktan ayrılan plazma ve eritrosit hatları birleşmeli ve hastaya geri verilecek hale gelmelidir.
13. Sette bulunan iki serum hattında da iki adet roller kontrollü klemp bulunmalıdır. Bu klemples sayesinde hastaya ya da donöre istenildiğinde izotonik akışı manuel olarak ayarlanabilmelidir.
14. Setler pediatrik amaçlı kullanıma uygun olmalıdır.
15. Setlerin miadları en az 2 sene olmalıdır.

  
Konya Şehir Hastanesi  
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzmanı

  
Konya Şehir Hastanesi  
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Uzmanı

  
KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
Prof.Dr. Abdulkadir BAŞTÜRK  
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzm.  
Dip. Tes. No: 116049