



TC
KONYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KONYA ŞEHİR HASTANESİ
TEKLİF MEKTUBU

12.05.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, Bariyer Sprey Alımı ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 15.05.2026 Tarihi saat 15:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Mucip No: 2026/3042

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	UBB NO	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	BARIYER FİLM SPREY SARGI	30	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-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 aklı aynı iş günü içerisinde, Satınalma (Doğrudan Temin birimine) getirilmesi teklifinizin değerlendirilmesi için önem 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.

Bariyer Film Sprey

1. Ürün bariyer özellik için %100 Silikon etken maddeleri içermelidir. Alkol, su, itici gaz içermemelidir.
2. Uygulama sırasında hastanın cildinde yanma hissini önlemek için alkol, aseton ve cilde zarar verebilecek herhangi bir madde içermemelidir.
3. Biyo uyumlu olmalı, canlı dokulara zarar vermemeli ve toksik etkisi bulunmamalıdır.
4. Uygulama sonrasında cilt üzerinde şeffaf, nefes alan ve aynı zamanda gözle görülür bir tabaka oluşturmalıdır.
5. Uygulandıktan sonra en fazla 45sn içinde hemen kurumalıdır ve cildin üzerinde rahatsızlık veren bir gerginlik yaratmamalıdır.
6. Tekrarlayan uygulamalarda cilt üzerinde katmanlaşma ve birikme yapmamalıdır.
7. Kullandıktan sonra cilt üzerine uygulanacak olan ostomi adaptörü, flaster ve yara bakım ürünlerinin yapışmasını engellememelidir.
8. Peristomal cilt hasarını önleyici etkisi bulunmalıdır.
9. Medikal yapışkan ile ilgili cilt hasarlarını önlemelidir.
10. Uygulama öncesine kullanılabilir olmalıdır.
11. En az 50 ml olmalıdır.
12. Ürün uts kaydı bulunmalıdır.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Rahîye ALBAYRAK
Stoma ve Yara Bakım
Uzmanı

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Dr. Ali Hikmet ÖZALP
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 130900

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Mehmet Ali ERYILMAZ
Genel Cerrahi Öğretim Üyesi
Kronik Yara Bakım Ünitesi Sorumlusu
Dip. Tes. No: 355-56996