



TC
KONYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KONYA ŞEHİR HASTANESİ
TEKLİF MEKTUBU

11.05.2026

İlgili Firmaya:

Satın almaya esas olmak üzere, KAN KETOM STRİP ALIMI ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 13.05.2026 Tarihi saat 10:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Mucip No: 2026/2849

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

| S.N. | MALZEMENİN CINSİ | MIKTARI | BİRİMİ | UBB NO | BİRİM FİYATI | TOPLAM TUTARI |
|------|------------------|---------|--------|--------|--------------|---------------|
| 1 | KAN KETON STRİBİ | 2000 | 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 edebileceklerdir.
- 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 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.

KANDA KETON STRİBİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kan keton stribi, beta Hidroksibütrik asiti ölçmelidir.
2. Sistem kan ketonu ölçümünü kapiller tam kandan yapabilmelidir. Ayrıca neonatal uygunluğu olmalıdır.
3. Sistem biyosensör teknolojisi ile çalışmalıdır.
4. Stripler, maltoz, galaktoz gibi alternatif şekerler ile etkileşimi engelleyecek bir enzim sahibi olmalıdır.
5. Kan ketonu ölçümü için en fazla 1,5 mikrolitre kan örneği yeterli olmalıdır.
6. Kan keton ölçüm aralığı 0.0-8.0 mmol/L olmalıdır. Hematokrit aralığı %30-%60 olmalıdır.
7. Sistem 10 sn içinde kan keton değerini verebilmelidir.
8. Stripler, ürik asit, askorbik asit (C vitamini), captoril, kolesterol, trigliserit ve bilirubin gibi ilaç ve metabolitlerden etkilenmeden, doğru ölçüm yapabilmelidir.
9. Stripler dış etkilerden korunaklı olarak tek tek alüminyum kaplı olmalıdır.
10. Stribin kan damlatılan hedef alanına yanlışlıkla dokunmak, hatalı ölçüm sonuçlarına yol açmamalı yani bölge dokunulabilir olmalıdır.
11. Kullanılan striplerde kalibrasyon bir defaya mahsus yapılmalı, sık kalibrasyon gerektirmemelidir.
12. Strip kutusu içerisinde 1 adet kalibrasyon çubuğu çıkmalıdır.
13. Strip ile teklif edilecek ölçüm cihazında geniş bir hafıza kapasitesi olmalı (>750) ve gerektiğinde günlük, haftalık veya aylık rapor alınabilmelidir.
14. TİTUBB ve medulla kaydı bulunmalıdır. SGK ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış olmalıdır.
15. Ürünün son kullanma tarihi belirtilmelidir.
16. Strip kutuları 50 'lik olmalıdır.
17. Strip kullanımı için gerekli 6 adet cihaz ve bu cihazlara uygun yedek piller firma tarafından ücretsiz verilmelidir.
18. Stripler venöz kan numuneleri ile EDTA lı ve sodyum yada lityum heparinli tüpler ile yarım saat içinde etkilenmeden ölçüm yapabilmelidir.
19. Stripler ile verilecek cihazlarda Venöz işaretleme tuşu olmalıdır.
20. Stripler Asetaminofen ,askorbik asit, dopamin, eferdin, ibuprofen ,L-dopa metildopa, salisilat, tolazamid ve tolbutamid maddeleri ile etkileşim göstermemelidir.
21. Firma en az bir adet sitripve cihazı denemek üzere numune vermelidir.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Sema ANKAS
Sorumlu Hemşire

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Dr. Rukiye ÜYANIK
Çocuk Endokrinoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 100533

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Zafer DAĞCI
Çocuk Endokrinoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 128019