



TC
KONYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KONYA ŞEHİR HASTANESİ
TEKLİF MEKTUBU

22.05.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, HAZNELİ YETİŞKİN MASKE ALIMI ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 01.06.2026 Tarihi saat 10:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Mucip No: 2026/443

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CİNSİ	MIKTARI	BİRİMİ	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	NEBÜLİZATÖR MASKESİ YETİŞKİN	7000	ADET		OR2670	10,01 TL		

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-TTTUBB 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 Üstul Bilgi Bankası çıktısı teklife eklenecektir.)
- 5-Firma tıbbi malzeme alan tanımlamalarına göre eşleştirilen malzemelere ilişkin teklif vermeyi kabul eder.
- 6-Firma MEDÜLA sistemine tanımlamadığı barkodlu ürünleri teklif etmeyeceğini kabul eder.
- 7-Firma MEDÜLA sistemine tanımlamadığı barkodlu ürünleri teklif edemez.
- 8-Firma MEDÜLA 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-Ahım işlemleri, tabi 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 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 SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

SMT1104 NEBÜLİZER SET

SMT Temel İşlevi:	1. Ürün sağlık tesisinde merkezi sistem, oksijen tüpü ve ambu gibi cihazlarla hastaya medikal oksijen gazı verirken aynı zamanda inhaller ilaç verilebilmek amacı ile dizayn edilmiş olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünün maskeli çeşitlerinin yetişkin boyutu olmalıdır. 3. Ürün maske, ara bağlantı hortumu ve nebulizatörden oluşmalıdır. 4. Ürün yumuşak tahriş etmeyen, non-toksik , PVC veya PP (Polipropilen) veya TPE (Termoplastik Elastomer) malzemeden yapılmış olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	5. Ürün kanallı, kırılma ve bükülmeye dayanıklı, bükülme ve kırılma durumunda müdahale edilince eski formunu almalıdır (king yapmayan), yumuşak en az 180cm bağlantı hortumu olmalıdır. 6. Ürün solüsyon formunda nebül ilaçların kullanımına uygun olmalıdır. 7. Ürünün maske kısmı, hastanın anatomik yapısına uygun ve hastanın burun bölgesi üzerine rahat oturacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır. Maskenin burun bölümüne denk gelen kısmında kendinden aerodinamik maske ile birleşik yapıda plastik esneklik sağlayan bir bölüm ya da bu bölümü yoksa istenen özeliği sağlayacak metal klipsi olmalıdır. (Bu klips emniyetli olmalı kullanım esnasında sağlık personeli ve hastaya zarar vermeyecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.) Maske pediatrik ve yetişkin boylarda, şeffaf olmalı ve koku yapmamalı ve yüze tam oturmalı ve antialerjik olmalıdır. 8. Ürünün maske kısmının, yüze oturan kenar bölümleri yuvarlatılmış olmalı, etrafında pürüz bulunmamalı ve tahrişe neden olmamalıdır. 9. Ürünün maske kısmı ağız ve burnu içine tam olarak almalıdır. 10. Ürünün ilaç hazne kısmı, şeffaf, dereceli ve sert olmalıdır. 11. Ürünün buhar çıkış aparatı, huni şeklinde olmalı ve hazneye konulan ilacı uygun şekilde püskürtmelidir. 12. Ürünün hazne kısmında, ilaç verilme sonrası partikül ve ilaç kalmamalıdır. 13. Ürünün, başın arka kısmına geçirilmesi için boyu ayarlanabilir ve kolayca yerinden çıkmayan lastiği bulunmalıdır. Bu lastik esnek fakat kolay deforme olmayacak nitelikte olmalıdır. 14. Ürün tüm bağlantı hatları ile tam uyumlu olmalı ve kaçak yapmayacak esneklikte olmalıdır.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Mehmet CEMLAN



KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Öğretim Üyesi
Tasınır Saygı Yetkilisi

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
İbrahim DOĞAN
Tıbbi Uzman

SMT1104 NEBÜLİZER SET

Teknik Özellikleri:	<p>15. Ürünün maske kısmının her iki yanında fazla O2 ve CO2'i çıkaracak delikler bulunmalıdır.</p> <p>16. Ürünün hortum kısmı, merkezi oksijen sistemine bağlı olan O2 flowmetrelerine uyumlu olmalı ve flowmetreden kolayca ayrılmamalıdır.</p> <p>17. Ürünün hortum kısmı ambuya da takılabilir nitelikte olmalıdır.</p> <p>18. Ürün üzerinde plastik artığı bulunmamalıdır.</p>
Genel Hükümler:	<p>19. Ürünler tek kullanımlık olmalıdır.</p> <p>20. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır</p>

KONYA SEHİR HASTANESİ
Mehmet CEYLAN
Hemşire



KONYA SEHİR HASTANESİ
Öğretmen Y. İZZET DÖDASER
Tıp Fakültesi

KONYA SEHİR HASTANESİ
Tıbbi Sekreter
İbrahim DOĞAN

