



TC
KONYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KONYA ŞEHİR HASTANESİ
TEKLİF MEKTUBU

05.06.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, DEFİBRİLATÖR CİHAZI PACE MAKER PED ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT UZERİNDEN teklifinizi 09.06.2026 Tarihi saat 14:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Mucip No: 2026/468

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	UBB NO	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	EKSTERNAL DEFİBRİLATÖR PED	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 alınmadığı veya bir kısmını almışsa sorulur.
- 4-TUTU da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması ve isteklerini bu durumla tekliflerinde belirlediklerini zorunludur. (Ürün (barкод) numarası, SUT kodları, etiket, marka ve model teklif mektuplarında yazılı olacaktır. (T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bütçe Bankası çıkışı teklifli olacaktır.)
- 5-Firma İbbs malzeme alan taahhütlerine göre gerçekleştirilen malzemelere ilişkin teklif vermesi kabul eder.
- 6-Firma MEDULA sistemine tanımlanmadığı barkodlu ürünleri teklif etmeyeceğini kabul eder.
- 7-Firma MEDULA sistemine tanımlanmadığı barkodlu ürünleri teklif etmez.
- 8-Firma MEDULA sistemine İbbs malzeme alan taahhütlerine göre gerçekleştirilen barkodlu ürünleri teklif etmez ve kamu zararına sebebiyet vermez o ürünlerin bedelleri ödemez.
- 9-Teklif verilmemesi şartlarını tamamiyle kabul edilmemesi ve taahhüt altına girilmemesi sayılır. Teklifler hiçbir suretle iade edilmez, geri çekilmez.
- 10-Firmalar, Hastanemiz Satınalma Doğrudan Temin Bütçesine teklif edecekleri mal/hizmet/yapım ile ilgili numune, katalog veya demo uygulamalarını kompetan birimimizle görüşmelerinde beyan edeceklerdir.
- 11-Alınacak mal/hizmet/yapım ile ilgili KDV hariç, bütçe vergisi, resm, harç, taşıma, nakliye sigorta vs. yüklenmeye ait olacaktır.
- 12-Ünvanları ve parçaları teklif konularıyla ilgili olacaktır.
- 13-Altın işlemleri, tabii olarak Sağlık Bakanlığı ödeme politikaları ve mevzuat çerçevesinde gerçekleştirilecektir.
- 14-Mail ve Faks yoluyla gönderilen tekliflerin aynı ayın 5 günü içerisinde, Satınalma (Doğrudan Temin birimine) getirilmesi teklifimizin değerlendirilmesi için önemli gerekliliktir.
- 15-Altın esas teknik şartnameye rekabet koşullarını engelleyici bir husus olduğu iddiası halinde, İdarelerimiz bu durumla ilgili teklif süresi içerisinde yazılı olarak itiraz edilebilecektir.

Adres:
Doğrudan Temin Birimi Tel:
Mail: ksh.temini@gmail.com
NOT: ŞARTNAMESİNİN HASTANE WEB SİTİSİNDEKİ TEMİN EDİLEBİLİR

DEFİBRİLATÖR CİHAZI (EKSTERNAL) PACE MAKER PED TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Pedler Hastanemizde kullanılan MINDRAY BENAHEART D3 marka ve model cihazına ve ara kablosuna uyumlu olmalıdır.
2. İstemde belirtilen miktarlara göre yetişkin ve pediatrik hastalara uyumlu olmalıdır
3. Pace elektrodu hasta vücuduna yapıştıktan sonra en az 24 saat kalabilmelidir.
4. Pace maker elektrotları defibrilasyon,AED defibrilasyon,EKG monitorizasyonu ve senkronize kardiyoversiyon amaçlı olarak çok amaçlı kullanılabilir.
5. Elektrodlar yapışkan jelin kurummasını önleyebilen ve deformasyonu engelleyecek şekilde kapalı steril ambalaj içinde olmalıdır.
6. Elektrodların vücut temas alanları anti alerjik olmalı çıkartılma esnasında dokulara zarar vermemelidir.
7. Ürünün Enaz 2 yıl raf ömrü olmalıdır
8. Açılmış ve deforme olmuş ambalajlar kabul edilmeyecektir.
9. Firma bir numune ile ürünün uygunluğunu kullanıcı birime tanıtmalıdır.

TALEP MİKTARI:

- 1) Yetişkin ped 40 Adet
- 2) Pediatrik Ped 10 Adet

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Acil Tıp Servis Sorumlusu
N. ÇELİK

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Seher ÇELİKBAŞ
Acil Tıp Teknisyeni

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Demet ACA
Acil Servis İdari Sorumlusu