



TC  
KONYA VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
TEKLİF MEKTUBU

08.06.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, ACT TEST KÜVETİ(GENEL SARF MALZEME)D.T ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 11.06.2026 Tarihi saat 09:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Mucip No: 2026/3720

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	UBB NO	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	ACT TEST KÜVETİ (ETKİNLEŞTİRİLMİŞ PIHTILAŞMA ZAMANI)	900	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 almamakta 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 gerçekleşecektir.
- 14-Mail ve Faks yoluyla gönderilen tekliflerin aşı 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 durumda 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.

## ACT KARTI/KARTUŞ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kart/kartuş, hasta başında tek kullanımlık olarak, ACT (Aktive Edilmiş Kanama Zamanı) değerlerini ölçmelidir.
2. Her bir kart/kartuş koruyucu kılıf ile paketlenmiş olmalıdır.
3. Koruyucu kılıfın üzerinde son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.
4. Test kart/kartuş reaktör olarak celite, koalin, kalsiyum klorat, paramanyetik iron oksit parçacıkları veya silica içermelidir.
5. 1-6 U/ml heparin konsantrasyonuna duyarlı olmalıdır.
6. ACT kart/kartuşu %10-60 aralığındaki hemotokritten, 100-1000 mg/dL veya 1.5g/L~6.5g/L aralığındaki fibrinojen konsantrasyonundan ya da 15-32 °C arasındaki numune sıcaklığından etkilenmemelidir.
7. Kart/kartuş, kan örneklemesini 17 mikrolitre (µL) ile en fazla 120 mikrolitre (µL) arasında yapabilmelidir.
8. Kart/kartuşlar test başlamadan önce, kalite kontrol tanımlamasını kendisi yapmalıdır veya periyodik kalite kontrolünü cihaz ile birlikte verilen elektronik kalite kontrol kartı ile yapmalıdır.
9. ACT test kuvvetleri, açık kalp cerrahisinde pompaya bağlanabilmesi için gerekli olan 480 saniye ve üzerindeki değerleri 4 dakika ve altında ölçüm yapmaya (rapid count) uygun olmalıdır.
10. Kart/kartuş elektro-kimyasal veya elektro-manyetik metod ile çalışmalıdır.
11. Ölçüm için gerekli olan, kalibrasyon ve kontrol solüsyonları kart/kartuş içerisinde olmalı veya cihazla birlikte elektronik kalite kontrol kartı verilmelidir.
12. Kart/kartuşun miadı, test parametreleri, oda sıcaklığında stabil kalma süresi ve tanıttıcı barkod bilgileri, tek kullanımlık test poşeti üzerinde yazılı olmalıdır.
13. Kart/kartuş üzerinde kan örneği verildikten sonra, test bütünlüğünün sağlanması ve kontaminasyonu engellemek için gerekli sisteme sahip olmalıdır.
14. Kart/kartuşların kullanılacağı cihaz, Koagülasyon parametreleri için (act celite, aPTT, Pt/Inr, PT-C, ACT-LR) aktivatör paketleri olmalı veya Cihaz ACT, Pt/INR, aPTT, Fib, TT testleri tek tek veya tek bir kartuş ile yapabilmelidir.
15. Kart/kartuşların raf ömrü en az 12 ay veya 12-18 ay oda sıcaklığında saklanabilmelidir.
16. Test için gerekli değerler test kart/kartuşlarına şifrelenmiş olmalıdır.
17. Test kanının saklama koşulları son kullanma tarihine kadar 2-8°C veya ACT testleri buzdolabına/soğuk zincire ve iklimlendirmeye ihtiyaç duymamalı, oda sıcaklığında en az 18 ay (±2) bozulmadan kullanılabilir olmalıdır.
18. 2 hafta için 20-25°C saklanabilmeli veya oda sıcaklığında 18°C saklanabilmelidir.
19. Teslim edilecek sarflar hastanemizde kullanılan mevcut ACT cihazlarıyla uyumlu olmalı veya uyumlu değil ise mülkiyeti kendisinde kalmak kaydıyla, teklif ettiği ACT (Etkinleştirilmiş Pıhtılaşma Zamanı) Test Küveti (Kartuşu) ile uyumlu çalışacak; toplam 7 (yedi) adet ACT cihazı kuracaktır.
20. Çalışma esansında kart/kartuş veya cihaza bağlı okunmayan veya anormal sonuçlar veren kart/kartuşlar ücretsiz olarak yenisiyle değiştirilecektir.
21. Demo olarak tüm cihazlar aynı anda aynı kan ile test edilerek karar verilecektir.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
Prof. Dr. Kadir DURGUT  
Kalp ve Damar Cerrahisi  
Dip. Tes. No. 54859

KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
Dr. Öğr. Üys. Mustafa DAĞLI  
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 132779

KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
Uzm. Dr. Hüseyin BURMAZ  
Kalp ve Damar Cerrahisi AD.  
Dip. Tes. No: 145897 - Sic. No: Dr. 172495