



TC
KONYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KONYA ŞEHİR HASTANESİ
TEKLİF MEKTUBU

08.06.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, TÜP GREFT-VARİS TELİ-STERNUM TELİ ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 11.06.2026 Tarihi saat 10:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Mucip No: 2026/3685

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S. N.	MALZEMENİN CİNSİ	MIKTARI	BİRİMİ	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	VASKÜLER GREFT DÜZ TÜP 30 CM VE ÜSTÜ (KV1108)	40	ADET		KV1108	4.585,71 TL		
2	ÇELİK TEL (MULTİFİLAMENT) NO:5 55 (±5) MM 1/2 KESKİN DÖNER BAŞLIKLİ (2X 75 CM) 75 CM	600	ADET					

Yukarıda yazılı mal/hizmet/yapım işlerine ait isteginizin 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 model teklif mektuplarında yazılı olacaktır.(T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası çıkışı teklife eklenecektir.)
- 5-Firma tıbbi malzeme alan tanımlamalarına göre eşleştirilen malzemelere ilişkin teklif vermeyi kabul eder.
- 6-Firma MEDULA sistemine tanımlanmadığı barkodlu ürünleri teklif etmeyeceğini kabul eder.
- 7-Firma MEDULA sistemine tanımlanmadığı 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 şartlarını tamamı kabul edilmiş ve taahhüt altına girilmiş sayılır. Teklifler hiçbir suretle iade edilmez, geri çekilemez.
- 10-Firmalar, Hastanemiz Satınalma Doğrudan Temin Birimine teklif edebilecekleri mal/hizmet/yapımı ile ilgili numune, katalog veya demo uygulamalarını kompetan üyenin isteği doğrultusunda beyan edeceklerdir.
- 11-Alınacak mal/hizmet/yapımı ile ilgili KDV hariç bütün vergi, resim, harç, tapama, nakliye sigorta vs. yüklenicisiye ait olacaktır.
- 12-Alternatif ve şartlı teklif kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- 13-Alınış emreleri, tıbbi olmayan 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 önemli gerektirir.
- 15-Alınış esas teknik şartnamede rekabet koşullarını engelleyici bir husus olduğu iddiası olması halinde, İdaremize bu durumla ilgili teklif stresini içerisinde yazılı olarak itiraz edilebilecektir.

Adres:

Doğrudan Temin Birimi Tel:

Mail: ksh.temim@gmail.com

NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

SMT1608 STERNUM TELİ

SMT Temel İşlevi:	<ol style="list-style-type: none">1. Cerrahi paslanmaz çelik tel, yara kapanmalarında emilmeyen suture olarak sternum kapanması ve kırık kemiklerin birleşmesini ve tendonların düzeltilmesi gibi ortopedik prosedürlerde ve serklaj cerrahide kullanılır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	<ol style="list-style-type: none">2. Absorbe olmayan cerrahi iplik %100 paslanmaz özel alaşımlı 316 çelik telden imal edilmiş olmalıdır.3. Ürünün ikili veya dörtlü şeklinde çeşitlerinden herhangi biri olmalıdır.4. İğne tipi 1/2, trokar point , tel ölçüleri 5 veya 6 olmalıdır. (istenilen ölçüye göre)5. İkili paketlerde ürünler en az 2*75 cm olmalıdır.6. Dörtlü paketlerde ürünler en az 4*45 cm olmalıdır.7. Firma istenen miktarda numune getirecek, numuneler test edilecek ve uygun olmayanlar alım dışı tutulacaktır.
Teknik Özellikleri:	<ol style="list-style-type: none">8. Kolay bükülebilir, çabuk kırılmayan dayanıklı çelik tel olmalıdır.9. Emilmeyen ve monofilament yapıda olmalıdır.10. İğnenin çelik tel bağlantısı bölgesinde belirgin çap farkı olmamalıdır.11. Tel bağlantı noktasında kolay çıkmamalıdır.12. İğne telden bağımsız dönebilmelidir.
Genel Hükümler:	<ol style="list-style-type: none">13. İğneler dokudan rahat geçmeli, güçlü olmalı, iğne kırılmaya karşı dirençli olmalıdır.14. İğnenin yüzeyi pürüzsüz olmalı, portegü ile tutulduğunda zedelenmemeli ve iğne keskinliğini sivriliğini kullanımı süresince devam ettirmelidir.15. Vücut içi kullanımlarda enflamasyon, doku reaksiyonu vermemeli ve suture materyaline bağlı komplikasyonda iyileşme sağlanabilmelidir.16. Ürün steril ve orijinal ambalajında olmalıdır.17. Ambalajın üzerinde sterilizasyon veya son kullanma tarihleri olacaktır.18. Ürün istenilen ebatlarda olmalıdır.

KONYA SEHIR HASTANESI
Prof. Dr. Kadir DURGUT
Kalp ve Damar Cerrahisi
Dip. Tes. No. 54859

KONYA SEHIR HASTANESI
Uzm. Dr. Müseyip DURMAZ
Kalp ve Damar Cerrahisi AD.
Dip. Tes. No. 14087-Sc. No. D1.112495

KONYA SEHIR HASTANESI
Dr. İlyas ÇELİK TILMAZ
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No. 139777/110514

STRİPPER (VARİS TEDAVİSİ) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün disposable ve tekli steril ambalajlarda olmalıdır.
2. Damar sıyırıcının boyu 100 cm olmalıdır.
3. Sıyırıcının çapı 2 mm olmalıdır.
4. 6,9,12 ve 15 mm çaplarında biri sabit, üç adet oliv bulunmalıdır.
5. Bir ucu düz bir ucu spiral olmalıdır.
6. Kolay uygulama için set içinde bağımsız Handle olmalıdır.
7. CE ve ISO belgelerine haiz olmalıdır

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

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Dr. İlyas Asım YILMAZ
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 139777/110514

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Hüseyin DIRMAL
Kalp ve Damar Cerrahisi AD.
Dip. Tes. No: 140097-Sit. No: Dr.172435

SMT2714- TÜP GREFT, DÜZ

SMT Temel İşlevi:	1. Arteriyel anevrizmalarda ve damar tıkanıklıklarında kullanıma uygun olmalıdır.										
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Greft dakron olmalıdır. 3. Vasküler greftler 30cm altı ve 30cm üstü için; 6-38mm arası çap olmalıdır. 4. Greftler kolajen veya jelatin kaplı olmalıdır. 5. Greftlerin sıvı geçirgenliği (porosite) <10 cc/dk/cm ² olmalıdır.										
Teknik Özellikleri:	6. Greftler yumuşak ve kullanımı kolay olacaktır. 7. Greftlerde dışta spiral bulunmayacaktır. 8. Düzgün implantasyonu kolaylaştırmak için greft boyunca radyoopak çizgiler bulunmalıdır. 9. Greftler oblik, transvers kesilme esnasında, ya da greftlerden parça çıkarıldığında örgü yapısına bağlı olarak tiftiklenme ve ayrılma olmamalıdır. 10. Greftler basınca dayanıklı olmalıdır. 11. Greft istenilen uzunlukta olmalıdır.										
Genel Hükümler:	12. Greftler steril ve orijinal ambalajında olmalıdır. 13. Talep edilen greftler aşağıda belirtilen özelliklerde ve adette olmalıdır. <table><tr><td>7mm 60 cm</td><td>8 adet</td></tr><tr><td>8mm 60 cm</td><td>8 adet</td></tr><tr><td>10mm 60 cm</td><td>8 adet</td></tr><tr><td>32mm 30 cm</td><td>10 adet</td></tr><tr><td>34mm 30 cm</td><td>6 adet</td></tr></table>	7mm 60 cm	8 adet	8mm 60 cm	8 adet	10mm 60 cm	8 adet	32mm 30 cm	10 adet	34mm 30 cm	6 adet
7mm 60 cm	8 adet										
8mm 60 cm	8 adet										
10mm 60 cm	8 adet										
32mm 30 cm	10 adet										
34mm 30 cm	6 adet										

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

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Dr. İlyas Şahin YILMAZ
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 139777/110514

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Hüseyin BERMAZ
Kalp ve Damar Cerrahisi AD.
Dip. Tes. No: 144123/110514