



TC  
KONYA VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
TEKLİF MEKTUBU

05.06.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, PEDIYATİK YÜKSEK AKIŞ KANÜLÜ ALMI ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 10.06.2026 Tarihi saat 10:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Mucip No: 2026/466

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CİNSİ	MIKTARI	BİRİMİ	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	NAZAL YÜKSEK AKIŞ KANÜLÜ PEDIYATİK	50	ADET		OR4280	1.301,86 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 ürünü/hizmeti alıp almamakta veya bir kısmını almakta serbesttir.
- 4-TİTUBD'da sağlık bakanlığı tarafından onaylı olması ve isteklerin bu durumu tekliflerinde belgelendirilmesi zorunludur. Ürün (bar kod) 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 tanınmışlarına göre eşleştirilen malzemelere ilişkin teklif veremeyi 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 tıbbi malzeme alan tanınmışlarına göre eşleştirilmeyen barkodlu ürünleri teklif etmeye ve kamu zararına sebebiyet verince 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. yüklenicisi ait olacaktır.
- 12-Alternatif ve şartlı teklif kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- 13-Altın işleri, tabii olanın Sağlık Bakanlığı ödeme politikaları ve mevzuat çerçevesinde gerçekleştirilecektir.
- 14-Mail ve Faks yoluyla gönderilen tekliflerin aynı iş günü içerisinde, Satınalma (Doğrudan Temin birimine) getirilmesi teklifinizin değerlendirilmesi için Anonim gerekmektedir.
- 15-Altına esas teklif şartnamede rekabet koşullarını engelleyici bir husus olduğu iddiası olması halinde, İdaremize bu durumla ilgili teklif sitresi içerisinde yazılı olarak itiraz edilebilecektir.

Adres:

Doğrudan Temin Birimi Tel:

Mail: ksh.temim@gmail.com

NOT: ŞARTNAMESİ HASTANE WEB SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

## Elastomerik Polimer Nazal High Flow Kanülü

1. Nazal yüksek akış kanüllerinin en az 3 farklı boyu bulunmalı ve pediatrik hastalarda kullanılabilir olmalıdır.
2. Kanüller aşağıdaki maximum akış değerlerinde çalışabilmelidir.
  - Medium boy 8 Litre/dk
  - Large boy 20-25 Litre/dk
  - Xlarge boy 25-30 Litre/dk
3. Kanüllerin sırası ile prong ucu uzunluğu ve septum açıklıkları aşağıdaki gibi olmalıdır.
  - Medium 2.7 mm – 4.3 mm
  - Large 3.2 mm – 4.8 mm
  - Xlarge 3.7 mm – 5.3 mm
4. Kanül paketleri hatalı kullanımı önlemek için bir kez açıldığında ve hava ile temas ettiğinde bir daha kapatılmayacak şekilde üretilmiş olmalıdır.
5. Kanüller üzerinde kırmızı-yeşil ve mor tonları ile şekillendirme metodu ile işaretlenmiş boy kodları bulunmalıdır.
6. Her kanül paketi içerisinden fabrikada paketlenmiş 10mm ve 15mm devre bağlandı konnektörleri olmalıdır. Harici verilecek konnektörler enfeksiyon riski oluşturduğundan kabul edilmeyecektir.
7. Her kanül paketi içerisinde fabrikada pakete dahil edilmiş iki adet hidrocolloid bant bulunmalı bu bantlar aracılığı ile kanülün yanağa sabitlenmesi yapılabilir.
8. Paket içeriğinde her bebeğe doğru boyda kanülün kullanılabilmesini sağlayan ölçüm mezurası verilecektir.
9. Alınacak her kanül ile birlikte burun koruyucu bariyer verilecektir.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
Güzin YILDIRIM  
Sorumlu Hemşire

KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
Dr. Çeşitli Hastaneler  
Çocuk Yoğun Bakım Ün. (C.Y.B.)  
Diyarbakır No: 62479

KONYA ŞEHİR HASTANESİ  
Naciye ŞENERCİ  
Sorumlu Hemşire