



TC
KONYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KONYA ŞEHİR HASTANESİ
TEKLİF MEKTUBU

05.06.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, Malzeme Alımı ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 10.06.2026 Tarihi saat 15:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Mucip No: 2026/38

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	SPO2 CİHAZI ÖLÇÜM PROBU PARMAK YETİŞKİN	5	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-İçare 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 çıktısı 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 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, tabii olunan Sağlık Bakanlığı ödeme politikaları ve mevzuat çerçevesinde gerçekleştirilecektir.
- 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 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.



KONYA ŞEHİR HASTANESİ

KLİNİK MÜHENDİSLİK BİRİMİ CİHAZ
DEĞERLENDİRME FORMU



Doküman No:

Yayın Tarihi:

Revizyon Tarihi: 03.06.2021

Revizyon No: 01

Sayfa No: 1/1

Hastanemiz göğüs cerrahi kullanılmakta olan, aşağıda bilgileri belirtilen **pulse metre cihazı** için **Klinik Mühendislik Birimimiz** tarafından yapılan değerlendirmeye göre;

İncelemeye alınan pulse metre cihazında;

Cihaza ait mevcut **puls bağlantı kablolarında** ciddi seviyede fiziksel ve elektronik iletim arızaları tespit edilmiştir.

Yapılan kontrollerde;

- Kabloların iç iletken yapısında kopma,
- İzolasyon katmanlarında deformasyon ve yıpranma,
- Sinyal iletiminde kesinti ve düzensizlik,
- Bağlantı uçlarında oksidasyon ve temas problemi,
- Ölçüm verilerinde kararsızlık ve veri kaybına neden olan teknik arızalar

olduğu belirlenmiştir.

Tarafımızca gerçekleştirilen detaylı inceleme sonucunda, mevcut puls kablolarının kullanım ömrünü tamamladığı, meydana gelen arızaların kalıcı nitelikte olduğu ve yapılan testler doğrultusunda **onarımının teknik açıdan mümkün olmadığı** değerlendirilmiştir.

Bu nedenle, **5 adet pulse metre cihazı kablosunun teminin gerekli olduğu** değerlendirilmiş olup, gereğinin yapılması hususunda işbu tutanak tanzim edilmiş ve tarafımızca imza altına alınmıştır.

Cihaz Adı	Marka	Model	KÜNYE NO
PULSE METRE CİHAZI	NONIN	7500	1008214251
PULSE METRE CİHAZI	NONIN	7500	1008214256
PULSE METRE CİHAZI	NONIN	7500	1008295405
PULSE METRE CİHAZI	NONIN	7500	1011807483
PULSE METRE CİHAZI	NONIN	7500	1008775160

(TEKNİK PERSONEL, BİRİM SORUMLUSU, KLİNİK MÜHENDİSLİK)

İMZA

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Muhammed Onur AVCI
Biyomedikal Mühendisi

İMZA

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Sefa BİSELİ
Biyomedikal Klinik
Mühendislik Teknikeri

İMZA

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Rahim ÖZDEMİR
Biyomedikal Mühendisi

TEKNİK ŞARTNAME

Sıra No	YEDEK PARÇA ADI	CİHAZ/ÜRÜN/ SİSTEM ADI	KÜNYE NO	CİHAZ/ÜRÜN/ SİSTEM MARKA ve MODEL
1	PULS BAĞLANTI KABLOSU	PULSE METRE CİHAZI	1008214251	NONIN/7500
2	PULS BAĞLANTI KABLOSU	PULSE METRE CİHAZI	1008214256	NONIN/7500
3	PULS BAĞLANTI KABLOSU	PULSE METRE CİHAZI	1008295405	NONIN/7500
4	PULS BAĞLANTI KABLOSU	PULSE METRE CİHAZI	1011807483	NONIN/7500
5	PULS BAĞLANTI KABLOSU	PULSE METRE CİHAZI	1008775160	NONIN/7500

1. Malzemeler Hastanemiz de kullanılan pulse metre cihazı ile tam uyumlu olacaktır. Kullanılan yedek parçalar orijinal ,yeni ve kullanılmamış parça olacaktır. İstenildiği takdirde yüklenici yedek parçaları hangi üretici firmadan temin ettiğini ve üretici tarafından kalite kontrolünün yapılmış olduğunu belgelemek zorundadır.
2. Kullanılan her türlü yedek parça en az 6 ay süre ile garanti kapsamında olmalıdır. Yedek parçanın garanti süresi içerisinde arızalanması durumunda yüklenici tarafından ücretsiz olarak değiştirilmek zorundadır.
3. Kullanılan her türlü yedek parça, hasta ve kullanıcı emniyetini tehlikeye sokmamalıdır. Cihaz/ürün/sistemi, hastayı, kullanıcıyı ve çevre emniyetini tehlikeye düşürebilecek yedek parçalar kullanamaz.
4. Yüklenici her türlü can ve mal güvenliği tedbirini almak zorundadır.
5. Kullanılan yedek parça cihazda fonksiyon kaybına veya var olan işlevlerin iptaline yol açmamalıdır. Yedek parça ile ilgili oluşabilecek yeni arızadan yüklenici firma sorumlu tutulur ve ilgili her türlü gider yüklenici firma tarafından karşılanır.
6. Teslimat sonunda, cihaz/ürün/sistemin çalışma performansı test edilerek cihaz/ürün/sistem çalışır vaziyette teslim edilir.
7. Kullanılacak yedek parçalar, cihaz/ürün/sistemin orijinal şekil ve görüntüsünü bozmayacak ya da yapısını değiştirmeyecek biçimde olmalıdır.
8. Firma ilgili yedek parçaların fiyatını (İdarenin istemesi durumunda eski parça iadeli veya iadesiz) olarak teklif edecektir.
9. Yukarıdaki maddelerde belirtilen hizmetler, Biyomedikal Tüketim Depo ve teknik elemanların gözetiminde yapılır.
10. UBB' ye tabi ürünlerde, 07.06.2011 tarih ve 27957 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan Tıbbi Cihaz Yönetmeliği'nin 3.maddesi "o" bendinde belirtildiği üzere tıbbi cihaz kapsamında olduğundan, cihazın Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasında (TİTUBB) kaydı bulunmalıdır.
11. Faturada malzemenin siparişte belirtilen tam ismi geçmeli, ayrıca UBB kodu belirtilmelidir.
12. Yukarıda belirtilen parçaların ilgili cihaz ile birebir uyumlu olması ve sorunsuz çalışması gerekmektedir.
13. Numune istenilmesi durumunda numune üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
14. Biyomedikal Tüketim Depo gözetimi dışında yapılan işlemler için ücret ödenmez.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Muhammed Onur AVCI
Biyomedikal Mühendisi

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Sefa BİSELi
Biyomedikal Klinik
Mühendislik Teknikeri

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Rabia ÖDEMİS
Tıbbi Teknikeri