



TC
KONYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KONYA ŞEHİR HASTANESİ
TEKLİF MEKTUBU

08.06.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, port katater örtüsü alımı ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 10.06.2026 Tarihi saat 14:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Mucip No: 2026/3078

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	UBB NO	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	PORT KATETER ÖRTÜSÜ 10(+2)* 10(+2)	1500	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 almakta serbesttir.
- 4-TITUBB 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 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 olması halinde, İdaremize bu durumla ilgili teklif süresi içerisinde yazılı olarak itiraz edilebilecektir.

Adres:

Doğrudan Temin Birimi Tel:

Mail: ksh.temim@gmail.com

NOT: ŞARTNAMESİ HASTANE WEB SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

PORT KATATER ÖRTÜSÜ, Klorheksidin Glukonatlı, Jel Pedli, Şeffaf Örtülü

1. Tek veya çift implante edilmiş venöz portlarını ve Huber iğnelerini CRBSI'lerde en sık görülen patojenlerden korumak için tasarlanmış olmalıdır.
2. Steril tekli paket içinde ayrı ayrı %2 Klorheksidin Glukonat içeren çentikli jel (6,2x4,9 cm) pad ve şeffaf IV sabitleme örtüsü (12x12 cm) olacak şekilde paketlenmiş olmalıdır.
3. Şeffaf filmin merkezi kısmının iğne üzerine yapışmaması için yapışkansız olmalıdır.
4. Çentikli Jel ped sıvı emme özelliğine sahip olmalıdır.
5. Şeffaf örtünün ve çentikli jel pad'in tüm kenarları güçlendirilmiş kumaş flaster ile desteklenmelidir.
6. Kateter girişi ve uygulama bölgesinin çevresinin gözlenmesine olanak sağlamak için şeffaf olmalıdır.
7. Uygulama tarihinin yazılmasını sağlayan etiketi bulunmalıdır.
8. Şeffaf film örtü, uygulama bölgesini dışarıdan olabilecek bakteri, virus ve sıvı kaynaklı kontaminasyonlara karşı korumak ve enfeksiyon riskini azaltmak için bütünlüğü bozulmadığı takdirde sıvı, bakteri ve çapı 27 nm ve daha büyük virüsler için (HIV-1, HBV vb. virüsler) viral bariyer özelliği oluşturmalıdır. Viral bariyer özelliği viral penetrasyon testi ile test edilmiş olmalıdır.
9. Yapışkanı hipoalerjenik olmalı, ciltte ve kateter üzerinde kalıntı bırakmamalıdır.
10. Üründeki çoklu çentikler sayesinde ürün kolaylıkla uygulanabilmelidir
11. Hava geçirgen özellikte olup oksijen ve nem buharı geçişine izin vermeli, kateter girişi ve uygulama bölgesinin kuru kalmasını sağlamalıdır.
12. Ürün ve ambalajı lateks içermemelidir. Ambalajı yırtılmaz materyalden yapılmış olmalıdır.
13. 7 güne kadar kullanılabilir olmalıdır.
14. Paket üzerinde son kullanma tarihi ve uygulama şeması olmalıdır.
15. Paket üzerinde son kullanma tarihi olmalıdır
16. Ürün, 93/42/EEC ve 2007/47/EC Tıbbi Cihaz Direktifleri'ne göre "Sınıf 3" kriterine uygun olmalıdır. Yetkili bağımsız bir kuruluş tarafından onaylı, sınıf 3 kriterine uygunluk için gerekli olan CE Üretim Kalite Güvence Sertifikası'na sahip olmalıdır.
17. Ürün numuneleri kullanılan birimler tarafından denendikten sonra uygunluk verilecektir.

[Handwritten signature]
KONYA SEHİR HASTAHANESİ
Dip. Tes. No: 103034

[Handwritten signature]
KONYA SEHİR HASTAHANESİ
Dip. Tes. No: 103034

[Handwritten signature]
KONYA SEHİR HASTAHANESİ
Dip. Tes. No: 103034

[Handwritten signature]
Konya Şehir Hastanesi
Elmas Üstü
EBE

[Handwritten signature]
KONYA SEHİR HASTAHANESİ
Dip. Tes. No: 103034



