



TC
ANKARA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ
TEKLİF MEKTUBU

09.09.2024

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, HİSTEROSKOPİ YIKAMA SETİ ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 11.09.2024 Tarihi saat 14:46:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2024/5080

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CİNSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLA M TUTAR I
1	HİSTEROSKOPİ İRRİGASYON SİSTEMİ	600	ADET	361-SAKŞIN - İRRİGASYON SET - S/ SET					

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 fiyat KDV hariç olarak belirtilecektir.
- 2-Teklif esas malzemelerin markası ve modeli ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3-Teklif mektubuna ad, soyadı veya ticari unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması zorunludur.
- 4-Malzeme tesliminde, teklif davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer muadili vb. ifadelerle malzeme teslim etmeye yetkenlerin malzemeleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklif davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 5-Bu mektupla birden fazla malzeme için teklif davet mektubu gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 6-İş bu teklif davet mektubu tanzim edildikten sonra bir zarfın içerisine konulacak, zarfın kapağı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etilik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına HİSTEROSKOPİ YIKAMA SETİ doğrudan temin no 10090 ibaresi yazılacaktır.
- 7-Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8-Malzeme bedelleri, malzemenin teslimine müteakip Kurumumuz Döner Sermaye Saymanlığı/ Muhasebe Birimi tarafından 120 (YüzYirmi) gün içerisinde ödenecektir. Ancak; Nakit Yetersizliği Durumunda Muhasebat Genel Müdürlüğü 12.02.2009 Tarih ve 2277 Sayılı yazısına ve Sağlık Bakanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığının 2010/14 Sayılı Genelgesine İstinaden Faturalar Muhasebat kayıtlarına alınıp sırasına göre ödenecektir.
- 9-Firma TIBBİ SARF ve CİHAZ ALIMLARINDA TEKLİF ETTİĞİ MALZEMELERİN ÜTS (Ürün Takip Sistemi)'ne kayıtlı Sağlık Bakanlığınca onaylı ürünlere ait Ürün barkod numarasını teklifinde belirtilecektir.
- 10-İsteklilerin teklif ettikleri malzemelerini; Sosyal Güvenlik Kurumunca duyurulan yöntemlerle ve/veya Sosyal Güvenlik Kurumunca yayınlanan Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzu kapsamında Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki EK-3 listelerinde (Ek: RG- 26/11/2016- 29900/ 11 md. Yürürlük: 01/12/2016) (Ek-3/C listeleri hariç) tıbbi malzeme alan tanımlarına (SUT kodlarına), küresel ürün numarası (barkod) bazında tanımlanmış olmalıdır.
- 11-İstekli Firma Teklif edilen tıbbi malzemelerin üretici ve/veya ithalatçısı ise kendilerine ait Firma Tanımlayıcı Numaraları varsa KEP (Kamu Elektronik Posta) Adresini teklifinde belirtilecektir. İstekli Firma Teklif edilen tıbbi malzemelerin üretici ve/veya ithalatçı firmaların adı altında ihaleye istekli olarak teklif veren bayileri ise teklif edilen tıbbi malzemelerin üretici ve/veya ithalatçı firmaların firma tanımlayıcı numaraları ve/veya ilgili internet çıktıları ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıktılarını teklifi ile beraber verecektir.
- 12-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 09.09.2024 14:46:39 kadar cevap verilecektir.

Adres: Varlık Mahallesi, Halil Sezai Erkut Caddesi Yenimahalle / Ankara
Doğrudan Temin Birimi Tel: 0312 797 0000
Mail: eshdogtem@gmail.com / Mail2: penkrync60@gmail.com
NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

ALİ KAYAN
Sağlık Teknikeri

ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ
HİSTEROSKOPİ İRRİGASYON SİSTEMİ
TEKNİK ŞARTNAME

1. Steril disposable paketler halinde olmalıdır.
2. Hastanemiz ameliyathanelerinde kullanılmakta olan **Ackerman** marka Histeroskopi yıkama/emme cihazı ile uyumlu olmalıdır.
3. Tubing setinde cihaz tarafından tanınmaya yarayan membran okuyucu kartuş bulunmalıdır. Bu kartuşun takıldığı yuva tubing seti algılamalı ve cihazın self test işlemi yapılabilmelidir.
4. Tubing set özel üretim medikal silikon hortumdan olmalı ve bu hortumların üzerinde akışı kesecek adaptörler olmalıdır.
5. Tubing setin miadı en az 2 (iki) yıl olmalıdır.
6. Ürünün UTS kodu bulunmalıdır.
7. Miadının dolmasına 3 ay kala firma tarafından değişim yapılmalıdır.

Prof. Dr. Hüseyin Levent KESKİN
Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Kadın Hast. ve Doğum Eği. Uzm. Dr.
Saglık Bilimleri Uzm. Dr. Uzm. Dr.
Kadın Hast. ve Doğum Uzm. Dr. U.
Diy. Tel. No: 90423

Op. Dr. Ayşe Savaş Küçükakay
Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Kadın Hast. ve Doğum Uzm. Dr.
Diy. Tel. No: 153889

Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum
Doç. Dr. Emel Burak GÜLTEKİN
Diy. No: 9702255
Diy. Tel. No: 65390