



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

02.07.2025

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, 4 KALEM OZON SARF MALZEMELERİ ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 04.07.2025 Tarihi saat 10:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2025/5297

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CİNSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	OZON ENJEKTÖRÜ 10 ML	300	ADET	1528-ENJEKTÖR					
2	OZON ENJEKTÖRÜ 20 ML	400	ADET	1528-ENJEKTÖR					
3	OZON ENJEKTÖRÜ 50 ML	60	ADET	1528-ENJEKTÖR					
4	BAKTERİ FİLTRESİ OZON TEDAVİSİ İÇİN	60	ADET	1248-FİLTRE					

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 HÜSUSLAR:**

- 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 yeltenenlerin 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 Etlik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına 4 KALEM OZON SARF MALZEMELERİ 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 alınış sırasına göre ödenecektir.
- 9-Firma TIBBİ SARF ve CİHAZ ALIMLARINDA TEKLİF ETTİĞİ MALZEMELERİN UTS (Ürün Takip Sistemi) 'ne kayıtlı Sağlık Bakanlığınca onaylı ürünlere ait Ürün barkod numarasını teklifinde belirtecektir.
- 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 listelerindeki (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 belirtecektir. İstekli Firma Teklif edilen tıbbi malzemelerin üretici ve/veya ithalatçı firmaları 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 çıkışları ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıkışlarını teklifi ile beraber verecektir.
- 12-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 02.07.2025 16:14:45 kadar cevap verilecektir.

Adres: Varlık Mahallesi, Halil Sezai Erkut Caddesi Yenimahalle / Ankara  
Doğrudan Temin Birimi Tel: 0312 797 0000 / 750290  
Mail: eshdogtem@gmail.com  
NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

ZEYNEP ALKAN  
Sağlık Teknikeri

## OZON ENJEKTÖRÜ 10 ML ŞARTNAMESİ

1. Sağlık Bakanlığı Tıbbi Cihaz Kurumu ÜTS sisteminde kayıtlı ve onaylı olmalıdır.
2. 10 ml dolum haznesi olmalıdır.
3. Ozonda kullanılan enjektör steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
4. Enjektörün iç kısmı ve pistonun ozonla temas eden uç kısmı ozona dayanıklı olması açısından silikonize olmalıdır.
5. Enjektörün pistonu Polipropilen ( PP ) malzemeden yapılmış olmalıdır.
6. Enjektör ozon gazı ile etkileşime giren lateks malzeme içermeyecektir.
7. Enjektör çıkışı luer-slip olacaktır.
8. Ozon uygulaması için kullanılan enjektörün ambalajında iğne ucu içermeyecektir.
9. Latex içermemelidir.
10. Raf ömrü en az 2 yıl olmalı, ürünün tesliminden sonra miadın dolmasına 3 ay kala firma ürünleri fiyat farkı gözetmeksizin hastanenin talebi doğrultusunda 15 iş günü içerisinde yenileriyle değiştirmeyi kabul etmelidir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
Ankara Emek Şehir Hastanesi  
Uzm. Dr. Zeynel Abidin GÜLDOĞAN  
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Uzm.  
Dip. No: 8857 Tes. No: 94528

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Ankara Emek Şehir Hastanesi  
Uzm. Dr. İknur Akdemir CINKAYA  
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon  
Dip. No: 13010010  
Tes. No: 122689

Sağlık Bakanlığı  
Tıbbi Cihaz Kurumu  
ÜTS Sistemi

## ÖZÖN ENJEKTÖRÜ 20 ML ŞARTNAMESİ

1. Sağlık Bakanlığı Tıbbi Cihaz Kurumu ÜTS sisteminde kayıtlı ve onaylı olmalıdır.
2. 20ml dolum haznesi olmalıdır.
3. Ozonda kullanılan enjektör steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
4. Enjektörün iç kısmı ve pistonun ozonla temas eden uç kısmı ozona dayanıklı olması açısından silikonize olmalıdır.
5. Enjektörün pistonu Polipropilen ( PP ) malzemeden yapılmış olmalıdır.
6. Enjektör ozon gazı ile etkilēşime giren lateks malzeme içermeyecektir.
7. Enjektör çıkışı luer-slip olacaktır.
8. Ozon uygulaması için kullanılan enjektörün ambalajında iğne ucu içermeyecektir.
9. Latex içermemelidir.
10. Raf ömrü en az 2 yıl olmalı, ürünün tesliminden sonra miadın dolmasına 3 ay kala firma ürünleri fiyat farkı gözetmeksizin hastanenin talebi doğrultusunda 15 iş günü içerisinde yenileriyle değiştirmeyi kabul etmelidir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIğI  
Ankara Etik Şehir Hastanesi  
Uzm. Dr. Zeynel Abidin GÜLDOĞAN  
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Uzm.  
Dip. No: 8857 Tes. No: 94929

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Ankara Etik Şehir Hastanesi  
Uzm. Dr. İlknur Aksoy KALÇINAYA  
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon  
Dip. No: 08129 Tes. No: 94929  
Dip. No: 132850

Sağlık Bakanlığı  
Ankara Etik Şehir Hastanesi  
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon  
Uzm. Dr. İlknur Aksoy KALÇINAYA  
Dip. No: 08129 Tes. No: 94929  
Dip. No: 132850

## OZON ENJEKTÖRÜ 50 ML ŞARTNAMESİ

1. Sağlık Bakanlığı Tıbbi Cihaz Kurumu ÜTS sisteminde kayıtlı ve onaylı olmalıdır.
2. 50ml dolum haznesi olmalıdır.
3. Ozonda kullanılan enjektör steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
4. Enjektörün iç kısmı ve pistonun ozonla temas eden uç kısmı ozona dayanıklı olması açısından silikonize olmalıdır.
5. Enjektörün pistonu Polipropilen ( PP ) malzemeden yapılmış olmalıdır.
6. Enjektör ozon gazı ile etkileşime giren lateks malzeme içermeyecektir.
7. Enjektör çıkışı luer-slip olacaktır.
8. Ozon uygulaması için kullanılan enjektörün ambalajında iğne ucu içermeyecektir.
9. Latex içermemelidir.
10. Raf ömrü en az 2 yıl olmalı, ürünün tesliminden sonra miadın dolmasına 3 ay kala firma ürünleri fiyat farkı gözetmeksizin hastanenin talebi doğrultusunda 15 iş günü içerisinde yenileriyle değiştirmeyi kabul etmelidir.

F.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
Aşkara Etik Şehir Hastanesi  
Uzm. Dr. Zeynel Abidin GÜLDOĞAN  
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Uzm.  
Diy. No: 8867 Tes. No: 94529

669201 10010010  
010010010  
010010010  
010010010  
010010010  
010010010  
010010010  
010010010  
010010010  
010010010

S.B. Sağlık Bakanlığı  
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon  
Diy. No: 8867  
Tes. No: 94529



## BAKTERİ FİLTRESİ OZON TEDAVİSİ İÇİN ŞARTNAMESİ

1. Bakteri filtresi ozona dayanıklı malzemeden üretilmelidir.
2. Filtre kısmı kana 0.22 mikron partikülleri karıştırmayacağı şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
3. Ozon uygulamasında kullanılan bakteri filtresi steril olmalıdır.
4. Raf ömrü en az 2 yıl olmalı, ürünün tesliminden sonra miadın dolmasına 3 ay kala firma ürünleri fiyat farkı gözetmeksizin hastanenin talebi doğrultusunda 15 iş günü içerisinde yenileriyle değiştirmeyi kabul etmelidir.
5. Sağlık Bakanlığı Tıbbi Cihaz Kurumu ÜTS sisteminde kayıtlı ve onaylı olmalıdır. Olmayanlarda firmalar olmadığına dair belge sunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
Ankara Etik Sehir Hastanesi  
Uzm. Dr. Zeynel Abidin GÜLDOĞAN  
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Uzmanı  
Dip. No: 8657 Tıp No: 04529

Uzm. Dr. Zeynel Abidin GÜLDOĞAN  
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Uzmanı  
Dip. No: 8657 Tıp No: 04529

Uzm. Dr. Zeynel Abidin GÜLDOĞAN  
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Uzmanı  
Dip. No: 8657 Tıp No: 04529