



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

02.07.2025

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, 1 Kalem DİSTİLE SU 1000 ML PVC ŞİŞE STREİL
2 KALEM BST-POLİVİDON İYOT %7,5 1000 ML SIVI SABUN (SCRUB) ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN
teklifinizi 03.07.2025 Tarihi saat 14:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2025/5270

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN Cinsi	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLA M TUTAR 1
1	DİSTİLE SU 1000 ML PVC ŞİŞE STERİL	25000	ADET	1040-DİSTİLE SU					
2	BST-POLİVİDON İYOT %7,5 1000 ML SIVI SABUN(SCRUB)	400	ADET						

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 ı 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 1 Kalem DİSTİLE SU 1000 ML PVC ŞİŞE STREİL
2 KALEM BST-POLİVİDON İYOT %7,5 1000 ML SIVI SABUN (SCRUB) 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 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 belirtilecektir. 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 çıktıları ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıktılarını teklifi ile beraber verecektir.
- 12-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 02.07.2025 11:26:34 kadar cevap verilecektir.

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

ZÜHAL ŞİMŞEK
Programcı
750241

DİSTİLE SU 1000 ML PVC ŞİŞE STERİL

SMT Temel İşlevi:	1. Steril distile su hastanede kullanılan ventilatör, nemlendirici, yüksek akış oksijen terapi cihazlarının otomatik beslemeli nemlendirici haznesinde (chamber) herhangi birinde kullanılmak üzere tasarlanarak steril üretilmiş olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Bulaşma riski olmayacak şekilde PVC şişe ambalajlarda olmalıdır. 3. 1000 cc'lik ambalajlarda steril olarak sunulmalıdır.Ürünün steril olarak üretildiğin dair firma belge sunabilmelidir.
Teknik Özellikleri:	4. Ambalaj üzerinde ml sini gösteren ölçü çizgileri bulunmalıdır. 5. Ürünün içeriği apirojen olmalıdır. 6. Ürünün pvc şişe kapağı kontamine olmadan açılıp kapanmaya izin verecek şekilde ve sızdırmaz olmalıdır.
Genel Hükümler:	7. Ambalajların üzerindeki etiketler düşmeyecek ve bu etiketlerde: a. Çözeltilinin içeriği, b. Seri numarası, c. İmal tarihi ve son kullanma tarihi, d. "Parenteral enjeksiyon şeklinde kullanılmamalıdır" ibaresi olmalıdır. 8. Siparişi verilen ürünlerin teslim tarihleri itibari ile miadlarının dolmasına 2/3 kadar süre olmalıdır. Teslim edilen ürünler karışık miadlı olmamalıdır. 9. ÜTS kaydı olmalıdır. Olmayan ürünlerde firma belge sunulmalıdır.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Kor. Sağlık Şişe Üretim Yrd.
T.Ü. 22.000

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Yasın YAĞSAN
Ankara Etilik Şehir Hastanesi

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Yülide ERGİL
Anestezi Kliniği E. ve İdari Sorumlusu
T.C. Tescim No: 76043

**POVIDON İYOT %7,5 1000 ml SIVI SABUN (SCRUB)
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Ürün sıvı formda, cerrahi ve hijyenik el yıkama için uygun olmalıdır.
2. İçeriğinde en az % 7.5 oranında povidon iyot olmalıdır.
3. Ürünün Sağlık Bakanlığı tarafından verilen biyosidal ürün ruhsatı olmalı ve ürün takip sistemine(ÜTS) kayıtlı olmalıdır.
4. Ürün maksimum 5 dakikada cerrahi el antisepsisini sağlamalıdır.
5. Ürün bakterisidal, fungusidal, virusidal etkiye sahip olmalı ve bu durum Türkiye Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Referans laboratuvarından veya yetki verdiği ulusal akredite laboratuvarlardan veya uluslararası akredite kurumlardan alınan raporlarla belgelemelidir.
6. Ürünün pH'sı cilt pH'sına uygun olmalı ve tekrarlayan uygulamalarda cilde zarar vermediği dermatolojik raporlarla belgelenmelidir.
7. Ürün, el yıkama sırasında elden akıp gitmeyecek yoğunlukta olmalıdır.
8. Ürün kullanıma hazır formda ve 1.000 ml'lik (± 10 ml) ambalajlarda bulunmalıdır.
9. Ürün kilitli kapak sistemine sahip ışıktan korumalı plastik şişelerde ambalajlanmış olmalıdır.
10. Her bir ürün için bir adet uygun pompa aparatı ya da damlalıklı kapak ücretsiz olarak temin edilmelidir. Pompa aparatı ya da damlalıklı kapak orijinal ambalaj üzerinde takılı ve kilitli olmalıdır veya takılı olmayan aparatlar tekli temiz poşetlerde ürün ile aynı koli içinde teslim edilmelidir.
11. Ürünün ambalajı üzerinde Türkçe etiket ile; markası, solüsyonun içeriği, üretim tarihi, son kullanma tarihi, lot numarası, kullanım talimatı ve risk ibaresi yazılı olmalıdır.
12. Raf ömrü depo tesliminden itibaren en az 18 (on sekiz) ay olmalıdır.
13. Numune, teknik şartnameye uygunluk ve kullanılabilirlik açısından değerlendirmeye tabi tutulacaktır. Ürünler için; orijinal ambalajında, pompa aparatı ya da damlalıklı kapak ile birlikte en az iki numune satın alma birimine teslim edilecektir. İhale öncesi tutanak ile numune teslimi yapmayan firmaların teklifleri değerlendirme dışı bırakılacaktır. Kullanılan ve denenilen numuneler geri verilmeyecektir.
14. Firma teklifleri ile birlikte ürün kataloğu, biyosidal ürün ruhsatı, ürünün açıldıktan sonra stabilitesinin ne kadar sürdüğüne dair stabilite belgesi, ürün güvenlik bilgi formu, mikrobiyolojik analiz raporları, dermatolojik inceleme vb. belgelerini sunmalıdır.
15. Ürünler son kullanma tarihinden 3 ay önce haber verme koşulu ile firma tarafından yeni tarihli ürünle değiştirilmelidir.
16. Muayene komisyonu gerek duyduğu ürünlerden her seri için yeterli sayıda numune alarak analiz için gönderebilecek, analiz ücreti satıcı firmaya ait olacaktır. Analiz sebebi ile eksilen stok, firma tarafından tamamlanacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Etilik Sağlık Hastanesi
Koord. Sağlık Birim. Hiz. Müd. Yrd.
TULAY ÖZKAYA

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etilik Sağlık Hastanesi
Yasın KASAN
Anestezi Kliniği Sorumlusu

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etilik Sağlık Hastanesi
Prof. Dr. Mehmet ERGİL
Anestezi Kliniği Sorumlusu
Dip. No: 75043