



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

02.07.2025

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, DİREKT SİNİR STİMÜLASYON PROBU ((T1) GENEL AMELİYATHANESİ) ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 03.07.2025 Tarihi saat 12:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2025/5282

**SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA**

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	DİREKT SİNİR STİMÜLASYON PROBU	200	ADET	893-PROB		KN1104	2.333,03 TL		

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 VERİKEN 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 yeltenenlerin malzemeleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 5-Bu mektupla birden fazla malzeme için teklife davet mektubu gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 6-İş bu teklife davet mektubu tanzim edildikten sonra bir zarfın içerisine konulacak, zarfın kapağı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etlik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına DİREKT SİNİR STİMÜLASYON PROBU ((T1) GENEL AMELİYATHANESİ) 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 belirtecektir.
- 10-İsteklilerin teklif ettikleri malzemelerini; Sosyal Güvenlik Kurumunca duyurulan yöntemlerle ve/veya Sosyal Güvenlik Kurumunca yayınlanan Tıbbi Malzeme Reçetesi Kılavuzuna katılmada Sağlık Uyumlama Tablosu (SUT) a ek 3 listelerindeki (Ek- DÇ 36/11/2016 20000/11 md. Varsa Ek: 01/12/2016) (Ek 3/0 listeleri

**ESMA AYHAN**  
Hemşire

# Sinir Monitorizasyonu Cihazı Stimulasyon Probu Teknik Özellikleri Monopolar

1. Ürün tek kullanımlık ve steril olmalıdır
2. Ürün genel cerrahi ameliyathanesinde tiroide ameliyatlarında daha hassas ölçüm yapabilmesi için Monopolar yapıda olmalıdır
3. Ürünün uç kısmına kadar yalıtkan ile kaplanmış olmalıdır.
4. Ürün ucundaki ölçüm için bırakılan iletken kısım en az 2 mm olmalıdır.
5. Ürünün raf ömrü en az 3 yıl olmalıdır.
6. Malzemenin orijinal barkod numarası olup ulusal bilgi bankasında kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı onaylı olmalıdır.
7. Mazleme CE sertifikasına sahip olmalıdır.
8. Ürünler ameliyatta kullanılarak teknik ve fiziksel değerlendirme yapılacaktır.
9. Ürün kullanım aşamasında firma tarafından ameliyathane teknik destek elemanı tarafından destek verilecektir.
10. Prob farklı markalarda monitör cihaz ile uyumlu olmalıdır ve bunu üretici firmadan uyumlu olduğuna dair belgelendirilmelidir.

Dr. Deniz Şen  
55005  
[Signature]

Elilik Şehir Hastanesi  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Cerrahi Servisi  
[Signature]

Uzm. Dr. F. Gürbüz  
DR 198/65  
[Signature]