



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

03.07.2025

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, ince uçlu aspiratör ihale ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 07.07.2025 Tarihi saat 10:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2025/5331

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

| S.N. | MALZEMENİN CINSİ                           | MIKTARI | BİRİMİ | BRANS KODU | UBB NO | SUT KODU | SUT FİYATI | BİRİM FİYATI | TOPLA<br>M<br>TUTAR<br>I |
|------|--|---------|--------|------------|--------|----------|------------|--------------|--------------------------|
| 1    | AML- AMELİYAT ASPIRASYON SETİ<br>İNCE UÇLU | 150     | 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 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 kalemler 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 ince uçlu aspiratör ihale 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 belirtcektir.
- 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 tanımlamış 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 belirtcektir. 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 03.07.2025 16:05:58 kadar cevap verilecektir.

Adres: Varlık Mahallesi, Halil Sezai Erkut Caddesi Yenimahalle / Ankara  
Doğrudan Temin Birimi Tel: 0312 797 0000 /750200  
Mail: eshdogtem@gmail.com  
NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SITEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

FATMA ÇEVİKEL  
Programcı

## AMELİYAT ASPIRASYON SETİ İNCE UÇLU ŞARTNAMESİ

1. Aspiratör ucunun iç çapı 2.6 mm+- 0,2 dış çapı 4.6 mm +-0.2 olmalıdır.
- 2 Aspiratör ucu küçük bölgelerde rahat çalışma olanağı sağlaması için en uca doğru incelmeli ve uç tarafı 150 +10 derece açılı olmalıdır.
- 3.Suction set dış paketi açıldığında yere düşmemesi için çift naylonlu olmalıdır.
4. Set içinde 1 adet Aspiratör ucu ve bunu adapte edilmiş 210 cm +-20 uzunluğunda hortumu bulunmalıdır.
- 5.Hortumun Aspiratör ucu ve Aspiratörün makineye bağlantısı (konnektörü) flexible (esnek, hareket ederken hortum lümenini daraltmayan) olmalıdır.
- 6.Hortum akıntının kesilmemesi ve vakum birikmemesi için asla KİNK (kırılma, kırılma)yapılmamalıdır.
7. Aspiratör vakumun parmak ile kontrol edilebilir deliği olmalıdır.
- 8.Aspiratör iç ucu, çekim yaparken dokuları travmatize etmemesi için iki delikli ve bu deliklerin toplam çapı en uç deliğin çapından daha küçük olacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 9.Aspiratör ucu ile ele her şekilde oturmalı, ergonomik bir yapıya sahip olmalıdır.
- 10.Aspiratör hortumu ve Aspiratör ucu aynı steril ambalaj içerisinde ETO ile steril olmalıdır.
11. Ürün Teslim alınırken malzemenin en az raf ömrünün 2 yıl miadlı olmalıdır.
- 12.Herhangi bir nedenle tüketilmeyen ürünler stoklar tükeninceye kadar son kullanma tarihinden 3 ay önce haber verme koşulu ile firma tarafından yeni tarihli ürün ile değiştirilmelidir
- 13.Ürünün ve/veya ambalajının üzerinde UTS kaydı olmalıdır.
- 14.Ürün numune üzerinden değerlendirilecektir.

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Ankara Emek Şehir Hastanesi  
Op. Dr. Mehmet Hani ÇANAKCI  
Genel Cerrahi Kliniği  
Dip. Tes. No : 197167

Ankara Şehir Hastanesi  
Doç.Dr. Mustafa ÖZSOY  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 119744

Dr. Mustafa ÖZSOY  
Dr. Mustafa ÖZSOY