



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

08.05.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, 1014151175 künye numaralı PRIMEDİC marka XD300 model 73674002259 seri numaralı Defibrilatör cihazına yedek parça mal alımı, ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 11.05.2026 Tarihi saat 09:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2026/3859

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLA M TUTARI
1	DEFİBRİLLATÖR CİHAZI ŞARJ EDİLEBİLİR BİYARYA (PRIMEDİC marka XD300 model için)	2	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 kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 6-İş bu teklif davet mektubu tanzim edildikten sonra bir zarfın içerisinde konulacak, zarfın kapağı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etlik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına 1014151175 künye numaralı PRIMEDİC marka XD300 model 73674002259 seri numaralı Defibrilatör cihazına yedek parça mal alımı, 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 ödeme ve/veya Sosyal Güvenlik Kurumunca yayınlanan Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzu kapsamında Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki EK-3 ve EK-4 listelerindeki (Ek: RG- 26/11/2016- 29900/ 11 md. Yürürlük: 01/12/2016) (Ek-3/C listeleri hariç) tedavi malzemesi alan tanımlarına (SUT kodlarına), küresel ürün numarası (barkod) bazında tanımlanmış olmalıdır.
- 11-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.
- 12-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 çıktıkları ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıktılarını teklifi ile beraber verecektir.
- 13-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 08.05.2026 11:13:17 kadar cevap verilecektir.

Adres: Varlık Mahallesi, Halil Sezai Erkat Caddesi Yenimahalle / Ankara

Doğrudan Temin Birimi Tel: 0312 797 0000

Mail: eshdogtem@gmail.com /

NOT: ŞARTNAMESİ HASTANE WEB SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

ALPER GÜREŞİR
Sağlık Teknikeri

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ETLİK ŞEHİR HASTANESİ

DEFİBRİLATÖR CİHAZI BATARYA ŞARTNAMESİ

1. PRIMEDIC marka XD300 model cihazında kullanılan bataryayı kapsamaktadır.
2. Pil tipi lityum iyon (Li-ion) olmalıdır.
3. 13.2 VDC, 2.5 A, 33Wh gücünde olmalıdır.
4. Batarya cihaz ile tam uyumlu ve orijinal olmalıdır.
5. Hızlı şarj özelliğine uygun olmalı ve cihaz üzerinde şarj edilebilmelidir.
6. Kısa devre, aşırı şarj ve aşırı deşarj ve aşırı ısınmaya karşı koruma devresi içermelidir.
7. Batarya doluluk durumu batarya üzerinden izlenebilir olmalıdır.
8. Darbe ve titreşime dayanıklı gövde yapısında olmalıdır.
9. Ürün yeni üretim olmalıdır. En fazla 12 ay üretim tarihli olmalıdır.
10. Batarya en az 12 ay garanti kapsamında olmalıdır.
11. Parça yeni, kullanılmamış ve ayıpsız olmalıdır.
12. Onay numune kontrolü sonrası verilecektir.


Seher KAYMAK İLERTEN
Biyomedikal Mühendisi


Seher KAYMAK İLERTEN
Biyomedikal Mühendisi
Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Birimi


Ihsan Emre YILDIRIM
Biyomedikal Mühendisi
Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Birimi