



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

07.05.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, ÜROLOJİ SERVİSİ (T6-6B) NECMETTİN ALTUNDAĞ'ın ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 11.05.2026 Tarihi saat 10:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2026/3871

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	PENİL PROTEZ ÜÇ PARÇALI ŞİŞİRİLEBİLİR SİLİNDİR	1	ADET			UR1003	3.705,63 TL		
2	İNFLATABLE PROTEZLERİ SİLİNDİR	1	ADET			UR1004	17.131,10 TL		

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 muddeti 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 yetenelerinin 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 ÜROLOJİ SERVİSİ (T6-6B) NECMETTİN ALTUNDAĞ'ın 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 Başkanlığınının 2010/14 Sayılı Genelgesine İstinaden Faturalar Muhasebat kayıtlarına alım sırasına göre ödenecektir.
- 9-Firma TIBBİ SARF ve CIHAZ 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 yönetmelikle 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 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 çıktıkları ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıktılarını teklifi ile beraber verecektir.
- 13-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 07.05.2026 16:23:39 kadar cevap verilecektir.

Adres: Varlık Mahallesi, Halil Sezai Erku Caddesi Yenimahalle / Ankara  
Doğrudan Temin Birimi Tel: 0312 797 0000

Mail: [esh22f@gmail.com](mailto:esh22f@gmail.com)

NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SITEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

SİNAN AYDIN  
Sağlık Memuru

## TEKNİK ŞARTNAME

### 3 PARÇALI POMPALI ŞİŞİRİLEBİLİR PENİL PROTEZ REZERVUAR (ANTİBİYOTİK EMEBİLEN YUVARLAK VE SİLİNDİRİK)

1. Protez vücuda uyumlu silikon materyal olmalı
2. Protezin dışı tercih edilen antibiyotiği emebilme özelliği taşıyan hidrofilik kaplama ile kaplı olmalıdır.
3. Protez hem silindirik hem de yuvarlak yapıda seçenekleri ile sunulabilmelidir.
4. Protezin 65ml, 70 ml ve 110 ml olmak üzere 3 farklı ebatı olmalıdır.
5. Protezin üzerinde sıvının istem dışı geri kaçmasını engelleyen valf sistemi olmalıdır.
6. Sağlık Bakanlığı UBB kaydı olmalıdır.

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Ankara Etlik Şehir Hastanesi  
Uzm. Dr. Hakem Cahadır HABERAL  
Ortopedi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 155273 Tes. No: 136787

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
Ankara Etlik Şehir Hastanesi  
Uzm. Dr. Berk HAZİR  
Ortopedi Uzmanı  
Dip. Tes. No: 148742

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ  
Prof. Dr. Alper GÖK  
Üroloji Kliniği İdari ve Eğitim Sorumlusu  
Dip. Tes. No: 124586 - Dip No: 14391

## TEKNİK ŞARTNAME

### 3 PARÇALI İNFLATABLE (ŞİŞİRİLEBİLİR) ANTİBİYOTİK EMEBİLEN PENİL PROTEZ

1. Penil protez vücuda uyumlu silikon materyal olmalı
2. Protezin yapısında: 2 adet Silindir + Pompa olmalıdır.
3. Protez ambalajında implantasyonu için gerekli Aksesuar Kit mevcut olmalıdır.
4. Protezin tüm dış yüzeyi ve bağlantıları antibiyotik emebilme özelliğine sahip hidrofilik kaplama ile kaplı olmalıdır.
5. Protezin boyu 12 cm ile 29.5 cm arasında uzatma parçaları ile 0.5cm aralıklarla ayarlanabilir olmalı.
6. Ara uzunluklara ulaşmak için ikişer adet 0.5cm ile 6cm arasında uzatma parçaları olmalı ve bu uzatma parçaları antibiyotik emebilmesi için hidrofilik kaplı olmalıdır.
7. Pompa şişirme işlemini hızlı bir şekilde gerçekleştirebilmelidir.
8. Pompadaki söndürme butonunu tek dokunma ile protez indirilebilmelidir.
9. Protez enine genişleyebilmelidir.
10. Protezin sürtünmeden dolayı olan aşınmasını azaltıp uzun ömürlü olabilmesi için silindirlerin proximal başlangıcı dördüncü bir katman olarak high tenacity silikon kaplı olmalıdır.
11. Sağlık Bakanlığı UBB kaydı olmalıdır.

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Ankara Etilik Şehir Hastanesi  
Uzm. Dr. Hakan Bahadır HABERAL  
Üroloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 165673 Tes. No: 136787

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
Ankara Etilik Şehir Hastanesi  
Uzm. Dr. Berk HAZİR  
Üroloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 148747

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ETİLİK ŞEHİR HASTANESİ  
Prof. Dr. Alper GÖK  
Üroloji Kliniği İdari ve Eğitim Sorumlusu  
Dip. Tes. No: 124...36 - Dip No: 14391