



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

13.05.2026

İlgili Firmaya:

Satın almaya esas olmak üzere, VENTİLATOR DEVRESİ ISITICILI YETİŞKİN ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 14.05.2026 Tarihi saat 10:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2026/4047

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

| S.N. | MALZEMENİN CİNSİ | MIKTARI | BİRİMİ | BRANS KODU | UBB NO | SUT KODU | SUT FİYATI | BİRİM FİYATI | TOPLAM Tutar |
|------|---------------------------------------|---------|--------|-----------------------|--------|----------|------------|--------------|--------------|
| 1 | VENTİLATOR DEVRESİ ISITICILI YETİŞKİN | 200 | ADET | 1062-VENTILASYON SETİ | | AN1300 | 377,97 TL | | |

Yukarıda yazılı mal/hizmet/yapım işlerine ait isteginizin numunesine/şartnamesine uygun olarak yukarıda verdiğimiz fiyatlar doğrultusunda vereceğimizi taahhüt ederiz.

Firma Kasesi- İmza

FİRMALARIN FİYAT-TEKLİFİ VERİRKEN DİKKAT ETMESİ GEREKEN HÜSUSLAR:

- 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 içerisinde konulacak, zarfın kapağı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etlik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına VENTİLATOR DEVRESİ ISITICILI YETİŞKİN 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 almış 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 çıktuları ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıktularını teklifi ile beraber verecektir.
- 13-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 13.05.2026 09:01:40 kadar cevap verilecektir.

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

ALPER GÜREŞİR
Sağlık Teknikeri

VENTİLATÖR DEVRESİ ÇİFT ISITICILI YETİŞKİN (L)

1. Teklif edilen ventilatör seti, yoğun bakım servisimizde bulunan aktif nemlendirme (**Sarf bağımsız olmayan versiyon/lar**) ve ventilatör cihazlarıyla kullanıma uygun olmalı ve bu cihazlar arasında gerekli bağlantısı kolay bir şekilde kullanıcı tarafından sağlandıktan sonra ısıtılmış ve nemlendirilmiş solunum gazını sürekli ve kontrollü bir şekilde hastaya iletilebilmelidir.
2. Ventilatör seti; ısıtıcılı inspirasyon hattı, ısıtıcılı ekspirasyon hattı, ara hortum, farklı uygulamalar (ara yüz bağlantıları için) için standartlara göre üretilmiş çok amaçlı konik konnektörler, çift şamandıraya sahip otomatik beslemeli chamber ve çift cidarlı filtreden a hidrofobik filtreden oluşmalıdır. Tedavi için gerekli olan tüm malzemeler aynı paket içerisinde bulunmalıdır. Ventilatör seti tek kullanımlık ve pediatrik/yetişkin hastalarda kullanım için uygun olmalıdır.
3. Ventilatör set paketini oluşturan malzemeler kolay kurulum için bütünleşik veya paket içerisinde hazır bir şekilde konumlandırılmış olmalıdır. İnspirasyon hattında sıcaklık ölçüm probu hortum hattı içerisine entegre olmalı veya inspirasyon hortum hattı üzerinde sıcaklık ölçüm probleminin rahatça takılabileceği dahili portlar bulunmalıdır.
4. Ventilatör seti hastanede kullanılan ventilatör üzerinde yapılacak; invaziv mekanik ventilasyon, noninvaziv mekanik ventilasyon ve yüksek akış oksijen tedavisine uygun özellikte olmalı ve ilgili modlarda arzu edilen nem iletimini hastaya aktarabilmelidir. Bahsi geçen ventilasyon tedavilerinin herhangi birisine geçiş için seti değiştirmeye, ek parça eklemeye, başka bir ventilatör seti bağlantısına gerek kalmadan uygulamalar yapılabilmelidir.
5. Ventilatör seti, fitalattan yapılmamış olmalıdır ve lateks içermemelidir. Ürüne ait orijinal katalog ve /veya kullanım kılavuzu üzerinden ilgili özellikler ayrıca gösterilebilmelidir.
6. Ventilatör setinin orijinalliğini bozan, dış tesislerde üretilmiş ek malzemeler veya ek aparatlar enfeksiyon riski doğurabileceği ve hedeflenen ventilasyon başarısını olumsuz etkileyebileceğinden kabul edilmeyecektir.
7. Ventilatör set paketi içerisinde çift şamandıralı otomatik beslemeli chamber çıkmalıdır ve hasta güvenliği açısından chamber içerisinde birincisi arızalandığında otomatik olarak devreye girecek farklı renkte ikinci bir şamandıra bulunmalıdır veya su haznesi otomatik besleme sistemine sahip olmalı ve su seviyesini kullanıldığı süre boyunca aynı seviyede tutabilmelidir.
8. Ventilatör setinin ventilatöre yanlış bağlanmasını önlemek amacıyla setin inspirasyon ve ekspirasyon hatları farklı renkte olmalıdır.
9. Teklif edilen ventilatör setinin inspirasyon kolu üzerinden sürekli sıcaklık ölçümleri yapılabilmelidir. Ayrıca ventilatör setini oluşturan inspirasyon ve ekspirasyon hortum hatları içerisinde konumlandırılmış ısıtıcı tel tertibatı, bir kablo yardımı ile veya cihaz bağlantısı yapıldığında enerjilendirilmelidir. Bu özellikler sayesinde bağlı olduğu aktif nemlendirme cihazı ile etkili bir nem iletimini hastaya aktarabilmeli ve hatlar içerisinde oluşabilecek yoğunlaşma kaynaklı sorunlar kontrol altına alınabilmelidir.
10. Ventilatör setinin ekspirasyon hattı içerisinde ısıtıcı tel tertibatı olmalıdır. Ek olarak ventilatör setinin ekspirasyon hortum hattı, su buharını geçiren malzemeden üretilmiş olmalı ve bu özellik ile yoğunlaşma problemi rahatlıkla yönetilebilmelidir veya ventilatör setinin ekspirasyon hattı yoğunlaşma önleyici bir ısıtma teknolojisine sahip olmalıdır. Ürün ve orijinal katalogu üzerinden ilgili özellik gösterilebilmelidir. Teklif edilen setler numune değerlendirme aşamasında klinikte bulunan aktif nemlendirme cihazı ile beraber farklı ayarlarda 24 saatten fazla çalıştırılarak test edilecektir. Ekspirasyon hattı içerisinde sıvı birikimi gözlenen setler kabul edilmeyecektir.



Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Eda Macit Aydın
Dip. Tes. No: 11A0726
Yoğun Bakım Uzmanı

Sağlık Bakanlığı Etilik Şehir Hastanesi
Prof. Dr. M. Murat SAYIN
Dip. Tes. No: 44429/57675/107314
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Yoğun Bakım Uzmanı
Yoğun Bakım Kliniği Eğitim Sorumlusu

11. Ventilatör setinin inspirasyon hattının hortum çeperini oluşturan küçük hava boşlukları, çeper kalınlığını artırarak daha sağlam bir yapı oluşturmali ve bu geçirgen özelliğe sahip olmayan küçük hava boşlukları sayesinde hortum hattı boyunca yalıtım sağlanabilmeli ve hat içerisinde su birikimi minimize edilebilmelidir veya inspirasyon hattının içerisinde yeterli nemlenmeyi sağlarken hat içerisinde su birikmesini engelleyen spiral tel teknolojisi veya başka bir teknoloji bulunmalıdır. Çeper kalınlığı ve yalıtım özelliği sayesinde hortum içi yüzeyine etki edebilecek çevre faktörlerin (ortam sıcaklığı düşük klinik, klinik iklimlendirme sistemleri vb.) oluşturabileceği yoğunlaşma probleminin yönetimi en üst seviyede yapılabilirdir. Ürün ve orijinal katoloğu üzerinden ilgili özellik gösterilebilmelidir. Teklif edilen setler numune değerlendirme aşamasında klinikte bulunan aktif nemlendirme cihazı ile beraber farklı ayarlarda 24 saatten fazla çalıştırılarak test edilecektir. İnspirasyon hattı içerisinde sıvı birikimi gözlenen setler değerlendirme dışı bırakılacaktır.

12. Ventilatör seti teknik özellikleri yitirmeden 7 güne kadar tek hastada kullanılabilirdir. Bu durum üretici firmanın orijinal belgesinde gösterilebilmelidir.

13. Teklif edilen ürünün ÜTS kaydı ve SUT kodu olmalıdır

14. Ürünler, kullanıcılar tarafından numune değerlendirme aşamasında test edilecektir. Demo esnasında yukarıdaki özellikler fiziki ve orijinal üretici katoloğu üzerinden kontrol edilecektir. İnceleme için gerekli olan üreticiye ait ürün katologları ihale dosyasında servis edilmelidir. Sonradan bir araya getirilmiş toplama set ürünler veya farklı marka ürünlerden oluşan paketler performansı etkileyebileceğinden kabul edilmeyecektir.

ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ
Yoğun Bakım Kliniği
Uzmanı
[Signature]

Ankara Etlık Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Eda Macit Aydın
Dip. Tes. No: 140725
Yoğun Bakım Uzmanı

Sağlık Bakanlığı Etlık Şehir Hastanesi
Prof. Dr. M. Murat SAYIN
Dip. Tes. No: 44429/57675/107314
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Yoğun Bakım Uzmanı
Yoğun Bakım Kliniği Eğitim Sorumlusu