



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

15.05.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, PTFE SPIRALLİ VASKÜLER GREFT ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 18.05.2026 Tarihi saat 16:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2026/4344

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTAR I
1	DAMAR PROTEZİ, PTFE, STANDART KALINLIKTA VE İNCE DUVARLI SPIRALLİ-RİNGLİ 6MM *50CM (±5 CM)	5	ADET			KV1092	6.114,28 TL		
2	DAMAR PROTEZİ, PTFE, STANDART KALINLIKTA VE İNCE DUVARLI SPIRALLİ-RİNGLİ 5MM *50CM (±5 CM)	5	ADET			KV1092	6.114,28 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 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 maadili 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 içerisine konulacak, zarfın kapağı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etlik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına PTFE SPIRALLİ VASKÜLER GREFT doğrudan temin no 10090 ibaresi yazılacaktır.
- 7-Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8-Malzeme bedelleri, malzemenin teslimine müteakip Kurumumuz Doner 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 CIAHAZ ALIMLARINDA TEKLİF ETTİĞİ MALZEMELERİN ÜTS (Ürün Takip Sistemi) 'ne kayıtlı Sağlık Bakanlığına onaylı ürünlere ait Ürün barkod numarasını teklifinde belirticektir.
- 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 tanınmalarına (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 tanınmalarına (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 belirticektir. 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 çıktılarını ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıktılarını teklifi ile beraber verecektir.
- 13-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 15.05.2026 14:40:24 kadar cevap verilecektir.

Adres: Vartık Mahallesi, Halil Sezai Erkut Caddesi Yenimahalle / Ankara
Doğrudan Temin Birimi Tel: 0312 797 0000
Mail: eshdogtem@gmail.com

NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SITEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

FATMA CEVİKEL
Programcı

DAMAR PROTEZİ, PTFE, STANDART KALINLIKTA VE İNCE DUVARLI SİRALLİ-RİNGLİ
5MM *50CM (±5 CM) ŞARTNAME

1. Damar periferik ve arteriyo-venöz vasküler uygulamalarda kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
2. Greftler tamamen **PTFE (Politetrafloroetilen)** malzemeden imal edilmiş olacaktır.
3. Greft yapısı **açık gözenekli (open pore structure)** olacak ve ortalama **20 mikron internodal mesafeye** sahip olacaktır.
4. Greft yüzeyinde **harici sarım (external wrap)** bulunmayacaktır. Helikal spiral destek içermeyecektir.
5. Damarın genişliği 5mm ,6 mm, 7 mm ya da 8 mm için, uzunluğu 50 (±5 CM) olmalıdır. Genişliği 4 mm ya da 5 mm için uzunluğu 20 cm olmalıdır.
6. Açık gözenekli yapı sayesinde:
 - Doku büyümesini (tissue ingrowth) desteklemeli,
 - Yumuşak yapıda olmalı,
 - Kolay sütüre edilebilir özellikte olmalıdır.
7. Duvar kalınlığı standart (regular wall thickness) olacaktır.
8. CE belgesi veya eşdeğer uluslararası kalite belgelerine sahip olacaktır
9. Ürünler steril olarak temin edilecektir.
10. ÜTS kaydı olmalıdır. ÜTS kaydı olmayanlar için firma kapsam dışı olduğuna dair belge sunulmalıdır.

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

Uzm. Dr. Deniz KÜTÜK
Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Kliniği
Dip. Tes. No: 185006

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Op. Dr. Şener BALAS
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 72777

DAMAR PROTEZİ, PTFE, STANDART KALINLIKTA VE İNCE DUVARLI SPİRALLİ-RİNGLİ
6MM *50CM (±5 CM) ŞARTNAME

1. Damar periferik ve arteriyo-venöz vasküler uygulamalarda kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
2. Greftler tamamen **PTFE (Politetrafloroetilen)** malzemeden imal edilmiş olacaktır.
3. Greft yapısı **açık gözenekli (open pore structure)** olacak ve ortalama **20 mikron internodal mesafeye** sahip olacaktır.
4. Greft yüzeyinde **harici sarım (external wrap)** bulunmayacaktır. Helikal spiral destek içermeyecektir.
5. Damarın genişliği 5mm ,6 mm, 7 mm ya da 8 mm için, uzunluğu 50 (±5 CM) olmalıdır. Genişliği 4 mm ya da 5 mm için uzunluğu 20 cm olmalıdır.
6. Açık gözenekli yapı sayesinde:
 - Doku büyümesini (tissue ingrowth) desteklemeli,
 - Yumuşak yapıda olmalı,
 - Kolay suture edilebilir özellikte olmalıdır.
7. Duvar kalınlığı standart (regular wall thickness) olacaktır.
8. CE belgesi veya eşdeğer uluslararası kalite belgelerine sahip olacaktır
9. Ürünler steril olarak temin edilecektir.
10. ÜTS kaydı olmalıdır. ÜTS kaydı olmayanlar için firma kapsam dışı olduğuna dair belge sunulmalıdır.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etiler Şehir Hastanesi
Op. Dr. Mustafa ÇANAKCI
Genel Cerrahi Kliniği
Dip. Tes. No : 197167

Uzm. Dr. Deniz KÜTÜK
Ankara Etiler Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Kliniği
Dip. Tes. No: 185006

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etiler Şehir Hastanesi
Op. Dr. Serdar BALAS
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 72777