



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

08.05.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, ÇOCUK EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ MUHAMMED EGE AKYÜZ ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 12.05.2026 Tarihi saat 12:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2026/3961

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM Tutar
1	İNCE EMİCİ YARA ORTUSU	90	ADET						
2	TÖBÜLER BANDAĞ 4CM (±1)CM X 10(±1)M	2	ADET						

Yukarıda yazılı mal/hizmet/yapım işlerine ait isteğinizin 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 muadil vb. ifadelerle malzeme teslim etmeye yetenlerin 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 ÇOCUK EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ MUHAMMED EGE AKYÜZ doğrudan temin no 10090 ihasesi 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 alımı sırasına göre ödenecektir.
- 9-Firma TIBBİ SAREF ve CİHAZ ALIMLARINDA TEKLİF ETTİĞİ MALZEMELERİN ÜTS (Ürün Takip Sistemi) 'ne kayıtlı Sağlık Bakanlığınca onaylı türünlere ait Ürün barkod numarasına teklifinde belirtilecektir.
- 10-İsteklilerin teklif ettikleri malzemelerini, Sosyal Güvenlik Kurumunca durdurulan 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 durdurulan 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 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 çöktürleri ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıkışlarını teklif ile beraber verecektir.
- 13-Bu Teklif Davet Mektubunu Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 08.05.2026 15:50:00 kadar cevap verilecektir.

Adres: Varlık Mahallesi, Hani Sezar Erkat Caddesi Yenimahalle / Ankara
Doğrudan Temin Birimi Tel: 0312 797 0000
Mail: etikoh.221@sağlık.gov.tr
NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SITEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

MERVE ÜNVANLI
Sağlık Teknikeri

MALZEMENİN ADI	İNCE EMİCİ YARA ÖRTÜSÜ
FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ	<ol style="list-style-type: none"> 1. Steril ve tekli paketlerde olmalıdır. 2. Eksüdasız veya az eksüdalı yaraların geniş bir kısmının tedavisinde (bacak, baskı, ayak ülseri gibi), radyasyon yanıklarında, kalın yanıklarda ve Epidermolizis Bullosa hastalarında kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalıdır. 3. Poliüretan köpükten imal edilmiş sargının üst kısmı su geçirmeyen, yarı geçirgen, hava geçirgen bir film tabaka ile kaplanmış olmalıdır. 4. Ürünün yara ile temas eden tabakası soft silikon ya da Lipidokolloid olmalıdır. 5. Sargının yumuşak Soft silikon veya Lipokolloid temas yüzeyi hidrofobik yapısıyla sağlıklı ve kuru cilde yapışırken ıslak yara yatağına kesinlikle yapışmamalı böylece örtü değişimlerinde yarada ve sağlıklı ciltte travma oluşturmamalıdır. 6. Gerekğinde hiçbir özelliğini kaybetmeksizin istenilen şekilde kesilebilmelidir. 7. Ürün hassas ve / veya nazikleşmiş ciltlerin korunması amacı ile kullanılabilir olmalıdır. 8. Nem ve buhar geçişine izin vermelidir. 9. Ürün, bandaj baskısı altında çalışabilmelidir. 10. Ürün, jeller ile kombine ederek kullanılabilir olmalı, ince yapısı nedeni ile vücut hatlarına uyum sağlamalıdır. 11. Ürün ıslak yara yatağına kesinlikle yapışmamalı ve örtü değişimleri esnasında yarada ve sağlıklı ciltte travma oluşturmayarak yara iyileşme sürecini kısaltmalı ya da tedavi edebilir özellikte olmalıdır. 12. Ürünün UTS kaydı bulunmalıdır.
KİMYASAL ÖZELLİKLERİ	Soft Silikon ya da Lipokolloid içermelidir.
DEPOLAMA ŞARTLARI	ODA SICAKLIĞINDA
KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ	Epidermolizis Bullosa hastalarında kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalı
ÜRETİM TARİHİ VE MİADI	<ul style="list-style-type: none"> • ÜRÜN MİADI TESLİM TARİHİNİDEN İTİBAREN EN AZ 1 YIL OLMALIDIR. • FİRMA MİADININ DOLMASINA 3 AY KALA KULLANILMAMIŞ ÜRÜNLERİ DEĞİŞTİRMEYİ TAAHHÜT ETMELİDİR.
AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI	STERİL ORJİNAL AMBALAJINDA OLMALIDIR. Ebatlar 20x50CM (+2.5cm) 90 adet
TIBBİ ÖZELLİKLERİ	İnce Emici Örtü
ZORUNLU ÖZELLİKLER	<p>1-Firma ürünü değerlendirmeye uygun miktarda numune getirecek, gelen Numuneler test edilerek değerlendirilecek ve değerlendirme sonucuna Göre uygun olmadığı takdirde ihale dışı bırakılacaktır.</p> <p>2-Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, Hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.</p>

TEKNİK ŞARTNAME

TÜBÜLER BANDAJ

1. Ürün, büzülme ve kompresyona neden olmaksızın hassas ciltlerde (E.Bullosa vb.) irritasyonun engellenmesine yardım etmek üzere dizayn edilmiş iki yöne esneyebilen tübüler bandaj olmalıdır.
2. İğne ve bant gerektirmeden kullanılmalıdır.
3. Tubüler bandaj viscose ve polyamid ` den imal edilmiş olmalıdır. Latex içermemelidir.
4. Tubüler bandaj, hem enine hem boyuna esneyebilen elastik yapısıyla vücut hatlarına uyum sağlamalı ve gerektiğinde var olan pansumanı sabitleyebilmelidir.
5. Günlük giysiler ile birlikte rahatlıkla kullanılabilen, cildi serin tutan ve gerekli hava alışverişini yapabilen özellikte olmalıdır.
6. Farklı ölçüler farklı renk kodları ile tanımlanmış olmalıdır (**Kırmızı, Yeşil, Mavi, Sarı, Bej**).
7. Ürünün paketlenmesi, ürünü koruyacak ve taşıma esnasında temiz tutacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
8. İstenildiğinde belirtilen ebatlarda bulunabilmelidir. 5x 10cm 2 adet olmalıdır.
9. İstenilen ebatta kesilip kullanılarak maliyet avantajı sağlamalıdır.
10. Ürünün UTS kaydı bulunmalıdır.

Üz. Dr. S. Deniz BOYBEY
Ankara Etlik Şehir Hastanesi
T.C. Sağlık Bakanlığı ve Başbakanlık Dışişleri Bakanlığı
Dip. Tes. No: 18326 / Dip. Tes. No: 123044

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etlik Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Yusuf Küçük BAĞ
Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi
Dip. Tes. No: 181856 / Uzm. Tes. No: 181856

S.B. Ankara Etlik Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Yusuf KÜÇÜK
Deri ve Cilt Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 157171