



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

14.05.2026

İlgili Firmaya:

Satin almaya esas olmak üzere, YENİDOĞAN BİRİMİNDE KULLANILMAK ÜZERE 5 KALEM MALZEME ALIM İŞİ ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 15.05.2026 Tarihi saat 16:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2026/4234

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLA M TUTAR I
1	VÜCUT SOĞUTMA CİHAZI SU YATAĞI YENİDOĞAN	2	ADET						
2	HASTA ISITMA-SOĞUTMA CİHAZI TERMAL SIVISI	50	LITRE						
3	VÜCUT SOĞUTMA CİHAZI SU YATAĞI ÇARŞAFI YENİDOĞAN	50	ADET						
4	KÜVÖZ/YENİ DOĞAN CİLT ISI PROBU (ÇOK KULLANIMLIK)	10	ADET						
5	REKTAL SICAKLIK PROBU PEDIATRİK	10	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 içerisine konulacak, zarfın kapağı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına YENİDOĞAN BİRİMİNDE KULLANILMAK ÜZERE
- 5 KALEM MALZEME ALIM İŞİ 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 alım sırasına göre ödenecektir.
- 9-Firma TIBBİ SARF ve CİHAZ ALIMLARINDA TEKLİF ETTİĞİ MALZEMELERİN ÜTS (Ürün Takip Sistemi) ne kayıtlı Sağlık Bakanlığınca onaylı ürünler 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 yöntemleri 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 çıktılarını ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıktılarını teklifi ile beraber verecektir.
- 13-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 14.05.2026 14:45:13 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 SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

ALPER GÜREŞİR
Sağlık Teknikeri

YENİDOĞAN TOTAL VÜCUT SOĞUTMA CİHAZI SU YATAĞI**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Su Yatağı Inspiration marka Tecotherm Neo model cihazına uyumlu ve orjinal olmalıdır.
2. Yenidoğan boyutlarında özel olarak üretilmiş ve tasarlanmış olmalıdır.
3. Aqua Pad su yatağının ebatları 44×65 cm boyutlarında olmalıdır.
4. Teklif veren firmalar Su Yatağı'nı kullanan cihazın teknik servisini vermeye yetkili olmalı ve belgeyi kuruma sunmalıdır.
5. İlgili ürüne teklif veren firma Inspiration marka Tecotherm Neo model Hipotermi cihazına orijinal Su Yatağı kullanan cihazın Yetkili Satıcı (Distribütör) belgesi olmalı ve belgeyi kuruma sunmalıdır.
6. İthalatçı ve distribütör firmanın T.C. Sanayi Bakanlığı "Satış Sonrası Hizmetleri Yeterlilik" Belgesi veya TSE "Servis Yeri Yeterlilik Belgesi" bulunmalıdır.
7. Teklif edilen ürünün uygunluğu ve orijinal olduğu yetkili kişi tarafından uygunluk verildikten sonra kabul edilecektir.
8. Ürünün UTS kaydı olmalıdır

Prof. Dr. Ayşegül Zengin
87-010

ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Seda KUNT
Neonatoloji Uzmanı
Dip Tes No: 152039

ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Seda KUNT
Neonatoloji Uzmanı
Dip Tes No: 152039

YENİDOĞAN TOTAL VÜCUT SOĞUTMA CİHAZI TERMAL SIVI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Inspiration marka Tecotherm Neo model Total Vücut Soğutma (Hipotermi) sistemine %100 uyumlu ve orjinal olmalıdır.
2. Vücut soğutma işlemi sırasında buharlaşarak azalmamalıdır.
3. Su bazlı solüsyondan oluşmalıdır.
4. 5 litrelik bidonlar halinde bulunmalıdır.
5. Teklif veren firmalar Termal Sıvı kullanan cihazın teknik servisini vermeye yetkili olmalı ve belgeyi kuruma sunmalıdır.
6. İlgili ürüne teklif veren firma Inspiration marka Tecotherm Neo model Hipotermi cihazına orjinal Termal Sıvı kullanan cihazın Yetkili Satıcı (Distribütör) belgesi olmalı ve belgeyi kuruma sunmalıdır.
7. İthalatçı ve distribütör firmanın T.C. Sanayi Bakanlığı "Satış Sonrası Hizmetleri Yeterlilik" Belgesi veya TSE "Servis Yeri Yeterlilik Belgesi" bulunmalıdır.
8. Teklif edilen ürünün uygunluğu ve orijinal olduğu yetkili kişi tarafından uygunluk verildikten sonra kabul edilecektir.

Prof. Dr. Ayşegül Zengin
82-010

ANKARA ETİK SEHIR HASTANESİ
Doç. Dr. Seda KUNT
Neonatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 153039

ANKARA ETİK SEHIR HASTANESİ
Doç. Dr. Hakan AKDUNGAN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 124947

YENİDOĞAN TOTAL VÜCUT SOĞUTMA CİHAZI SU YATAĞI ÇARŞAFI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Su Yatağı Çarşafı Inspiration marka Tecotherm Neo model cihazına uyumlu ve orjinal olmalıdır.
2. Yenidoğan boyutlarında özel olarak üretilmiş ve tasarlanmış olmalıdır.
3. Çarşafın ebatları 45×75 cm boyutlarında olmalıdır.
4. Teklif veren firmalar Su Yatağı Çarşafı kullanan cihazın teknik servisini vermeye yetkili olmalı ve belgeyi kuruma sunmalıdır.
5. İlgili ürüne teklif veren firma Inspiration marka Tecotherm Neo model Hipotermi cihazına orijinal Su Yatağı Çarşafı kullanan cihazın Yetkili Satıcı (Distribütör) belgesi olmalı ve belgeyi kuruma sunmalıdır.
6. İthalatçı ve distribütör firmanın T.C. Sanayi Bakanlığı "Satış Sonrası Hizmetleri Yeterlilik" Belgesi veya TSE "Servis Yeri Yeterlilik Belgesi" bulunmalıdır.
7. Teklif edilen ürünün uygunluğu ve orijinal olduğu yetkili kişi tarafından uygunluk verildikten sonra kabul edilecektir.
8. Ürünün UTS kaydı olmalıdır

Prof. Dr. Aysegül Zengin
83-010

ANKARA ETLİK SEHIR HASTANESI
Doç. Dr. Seda KUNT
Neonatalogi Uzmani
Dip. Tes. No: 153039

ANKARA ETLİK SEHIR
Doç. Dr. Seda KUNT
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmani
Dip. Tes. No: 153039

YENİDOĞAN TOTAL VÜCUT SOĞUTMA (WBC) SİSTEMİ (TT-NEO) CİLT ISI PROBU**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

- 1- İspiration marka Tecotherm Neo model Total Vücut Soğutma (Hipotermi) sistemine %100 uyumlu ve orijinal olmalıdır.
- 2- Yenidoğanlar için üretilmiş ve tasarlanmış olmalıdır.
- 3- Cihaza "HP" tipi konektör ile bağlanmalıdır.
- 4- 275 ± 5 cm boyunda olmalıdır.
- 5- Lateks ve PVC içermemelidir.
- 6- Teklif veren firmalar Cilt Isı Probu'nu kullanan cihazın teknik servisini vermeye yetkili olmalıdır ve belgeyi kuruma sunmalıdır.
- 7- İlgili ürüne teklif veren firma İspiration marka Tecotherm Neo model Hipotermi cihazına orijinal Rektal Isı Probu'nu kullanan cihazın Yetkili Satıcı (Distribütör) belgesi olmalıdır ve belgeyi kuruma sunmalıdır.
- 8- İthalatçı ve Distribütör firmanın T.C. Sanayi Bakanlığı "Satış Sonrası Hizmetleri Yeterlilik" Belgesi veya TSE "Servis Yeri Yeterlilik Belgesi" bulunmalıdır.
- 9- Teklif edilen ürünün uygunluğu ve orijinal olduğu yetkili kişi tarafından uygunluk verildikten sonra kabul edilecektir.
- 10- Ürünün UTS kaydı olmalıdır

Prof. Dr. Ayşegül Zengin
83-010

ANKARA ETLİK SEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. İzzet AKDIMAN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tel. No: 12494

ANKARA ETLİK SEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Seda KUNT
Neonatoloji Uzmanı
Dip. Tel. No: 153039

YENİDOĞAN TOTAL VÜCUT SOĞUTMA (WBC) SİSTEMİ (TT-NEO) REKTAL ISI PROBU**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

- 1- Inspiration marka Tecotherm Neo Total vücut soğutma (Hipotermi) sistemine %100 uyumlu ve orjinal olmalıdır.
- 2- Yenidoğanlar için üretilmiş ve tasarlanmış olmalıdır.
- 3- Cihazın ısı kontrollü tedavi aralığı parametrelere uygun olmalıdır. (12°C-39°C arasında)
- 4- Cihaza "A" tipi konektör ile bağlanmalıdır.
- 5- 275 ± 5 cm boyunda olmalıdır.
- 6- Lateks ve PVC içermemelidir.
- 7- Teklif veren firmalar Rektal Isı Probu kullanan cihazın teknik servisini vermeye yetkili olmalı ve belgeyi kuruma sunmalıdır.
- 8- İlgili ürüne teklif veren firma Inspiration marka Tecotherm Neo model Hipotermi cihazına orijinal Rektal Isı Probu'nu kullanan cihazın Yetkili Satıcı (Distribütör) belgesi olmalı ve belgeyi kuruma sunmalıdır.
- 9- İthalatçı ve Distribütör firmanın T.C. Sanayi Bakanlığı "Satış Sonrası Hizmetleri Yeterlilik" Belgesi veya TSE "Servis Yeri Yeterlilik Belgesi" bulunmalıdır.
- 10- Teklif edilen ürünün uygunluğu ve orijinal olduğu yetkili kişi tarafından uygunluk verildikten sonra kabul edilecektir.
- 11- Ürünün UTS kaydı olmalıdır

Prof. Dr. Aysegül Zengin
87-010

ANKARA ETİK SEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Hırsan AKOĞMAN
Doç. Dr. Hırsan AKOĞMAN
Dip. No: 124241

ANKARA ETİK SEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Seda KUNT
Neonatoloji Uzmanı
Dip. No: 153039