



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

15.05.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, GÖZ AMELİYATHANESİ POŞET BSS İHTİYACI ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 18.05.2026 Tarihi saat 10:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2026/4273

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	GÖZ İÇİ DENGELİ TUZ ÇÖZELTİSİ 500ML	870	ADET	1368-GÖZ YIKAMA		GZ1058	93,38 TL		

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 kişilere 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 GÖZ AMELİYATHANESİ POŞET BSS İHTİYACI 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 ürünlere ait Ürün barkod numarasını teklifinde belirtilecektir.
- 10-İsteklilerin teklif ettikleri malzemelerini; Sosyal Güvenlik Kurumunca duyurulan ödeme ve/veya Sosyal Güvenlik Kurumunca yayımlanan 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 yayımlanan 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 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 çözümleri ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çözümlerini teklifi ile beraber verecektir.
- 13-Bu Teklifle Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 15.05.2026 09:20:02 kadar cevap verilecektir.

Adres: Varlık Mahallesi, Halil Sezai Erkut Caddesi Yenimahalle / Ankara  
Doğrudan Temin Birimi Tel: 0312 797 0000  
Mail: eshdogtem@gmail.com / Mail2: ozluk@yok.com.tr  
NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SITEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

GÜLSEN ÖZTÜRK  
Programcı

## GÖZ İÇİ DENGELİ TUZ ÇÖZELTİSİ PLASTİK 500ML

1. Ürün ekstraoküler ve intraoküler kullanım amaçlı yıkama solüsyonu özelliğinde olmalıdır ve göz cerrahisinde kullanılabilir.
2. Beher ml'de Sodyum klorür (NaCl) %0,64, Potasyum klorür (KC1) %0,075, kalsiyum klorür dihidrat (CaCl<sub>2</sub>\*2H<sub>2</sub>O) %0,048, magnezyum klorür heksahidrat (MgCl<sub>2</sub>\*6H<sub>2</sub>O) %0,03, sodyum asetat trihidrat (C<sub>2</sub>H<sub>3</sub>NaO<sub>2</sub>\*3H<sub>2</sub>O) %0,39, Sodyum sitratdihidrat (C<sub>6</sub>H<sub>5</sub>Na<sub>3</sub>O<sub>7</sub>\*2H<sub>2</sub>O) % 0,17, Sodyum hidroksit ve/veya Hidroklorik asit (pH'yi ayarlamak için) ve enjeksiyonluk su içeren steril fizyolojik tuz içermelidir.
3. Yıkama solüsyonunun asit tampon kapasitesi = 0,0014 M/L/pH; baz tampon kapasitesi = 0,00019 M/L/pH olmalıdır.
4. Sterilize edilmiş 500 ml'lik plastik torbada ve plastik bir ambalaj içinde bulunmalıdır.
5. Ürünün üzerinde üreticisi, üretim ve son kullanma tarihleri, sıcaklık içi saklama koşulları ve sterilizasyon edildiği teknik bulunmalıdır.
6. İğnenin ya da transfüzyon aparatının torbanın iç çeperine zarar vermemesi ve aseptik olarak takılabilmesi için tıpanın üzerinde işaretli alanı olmalıdır.
7. Gerektiğinde göz içi basıncını algılayan bir cihazla beraber kullanılabilir, kullanım sırasında yüksek basınçlara dayanabilmeli ve patlamamalıdır. Ayrıca bu tür cihazla kullanıldığında cihaz tarafından otomatik olarak algılanabilme özelliği olmalıdır.
8. Ürünün ulusal bilgi bankası ve ürün takip sistemi kodu olmalıdır.
9. Firma ürünün miadının dolmasına 3 ay kala kullanılmayan ürünü değerini taahhüt etmelidir

SAĞLIK BAKANLIĞI  
Ankara Etilik Şehir Hastanesi  
Göz Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tes. No: 116443-74340

SAĞLIK BAKANLIĞI  
Ankara Etilik Şehir Hastanesi  
Prof. Dr. Mustafa İker TOKER  
Eğitim Görevlisi  
Diploma Tesci No: 52717

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Ankara Etilik Şehir Hastanesi  
Prof. Dr. Berrak Şekeryapan Gediz  
Göz Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tes. No: 116443-74340