



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

03.06.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, KBB CERRAHI 3 KALEM ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 04.06.2026 Tarihi saat 13:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2026/4664

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLA M Tutarı
1	AML- NAZAL SPLINT, INTERNAL, SILIKON, DOYLE TIP	300	ADET	355-NAZAL SPLINT		OR4960	33,35 TL		
2	AML- KULAK FITİLİ, 7MM X 12 MM	150	ADET	357-TAMPON					
3	AML- NAZAL TAMPON	150	ADET			OR4950	25,94 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 kişilerce imzalanmış olması zorunludur.
- 4-Malzeme tesliminde, teklif davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer muadili vb. ifadelerle malzeme teslim etmeye yettlenenlerin 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 içerisinde konulacak, zarfın kapığı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etlik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına KBB CERRAHI 3 KALEM 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 alınış sırasına göre ödenecektir.
- 9-Firma TIBBİ SARF ve CIHAZ 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 çıktıları ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıktılarını teklifi ile beraber verecektir.
- 13-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 03.06.2026 09:56:42 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: ŞARTNAMESİ HASTANE WEB SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

ZÜHAL ŞİMŞEK  
Programcı  
750241

# NAZAL SPLİNT, İNTERNAL, SİLİKON, DOYLE TİP

## ŞARTNAME

<b>SMT Temel İşlevi:</b>	1. Ürün, ağızdan ve burnundan nefes alamayan kişilere uygulanan ve solunum yolunun açılmasını sağlayan işlemlerde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
<b>SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:</b>	2. Ürünün ölçüsü en az 7( $\pm$ 0,5) cmx1( $\pm$ 0,5) cmx2( $\pm$ 0,5)cm olmalıdır. 3. Ürün tıbbi silikondan yapılmış olmalıdır.
<b>Teknik Özellikleri:</b>	4. Ürün istenildiğinde rahatlıkla kesilebilmelidir. 5. Ürün girişim sırasında ve çıkarırken dokuya zarar vermeyecek elastikiyete sahip olmalıdır. 6. Ürün post-op dönemde rahat nefes almayı sağlamak için airwayli olmalıdır. 7. Ürünün uç kısımları delikli olmalı ve bu delikler sayesinde tespit edilebilmelidir. 8. Ürün üzerinde kanama yapabilecek hiçbir çapak olmamalı, pürüzsüz olmalıdır. 9. Ürün nazal irrigasyonda kolay yıkanır ve kir tutmaz özellikte olmalıdır. 10. Ürün paketi üzerinde materyal bilgisi olmalıdır.
<b>Genel Hükümler:</b>	11. Ürünler steril, tek kullanımlık olmalıdır. 12. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır.

ANKARA ETİK SEVİYE HASTANESİ  
Op. Dr. Zülküf Çelebi  
Dış. No: 105164

ANKARA ETİK SEVİYE HASTANESİ  
Op. Dr. Zülküf Çelebi  
Dış. No: 105164

ANKARA ETİK SEVİYE HASTANESİ  
Op. Dr. Zülküf Çelebi  
Dış. No: 105164

## Kulak Fiteli , 7mm x 12 mm Teknik Şartnamesi

### 1. Genel Özellikler

\* 1.1. Ürün, dış kulak yolu enfeksiyonlarında ilaç uygulamak veya operasyon sonrası destek sağlamak amacıyla kullanılmaya uygun olmalıdır.

\* 1.2. Tamponlar, **hidroksillenmiş polivinil asetat (PVA)** veya benzeri medikal sınıf, biyoyumlu sünger materyalden imal edilmiş olmalıdır.

\* 1.3. Ürün, paketinden çıkarıldığında kuru ve sert formda olmalı; sıvı (ilaç veya serum) ile temas ettiğinde hızla genişleyerek yumuşak ve emici bir yapıya kavuşmalıdır.

### 2. Teknik Ölçüler ve Yapı

\* 2.1. Ürünün kuru haldeki ölçüleri yaklaşık **7mm(±2) (çap) x 12mm(±2) (uzunluk)** olmalıdır.

\* 2.2. Tamponun gözenek yapısı, ilacı (antibiyotikli damla vb.) içine hapsedecek ve dokuya kontrollü bir şekilde iletilecek kapasitede olmalıdır.

\* 2.3. Ürünün içinden, hekimin uygulama sonrası tamponu kolayca geri çekebilmesine olanak sağlayan, güvenli bir şekilde sabitlenmiş **cerrahi ip (stoper)** bulunmalıdır.

### 3. Sterilizasyon ve Paketleme

\* 3.1. Ürünler tekli paketler halinde, \*steril\* orijinal ambalajında olmalıdır.

\* 3.2. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, sterilizasyon yöntemi, lot numarası ve üretici bilgileri yer almalıdır.

\* 3.3. Ambalaj, ürünün sterilitesini bozmadan kolayca açılabilir "peel-off" (soyularak açılan) özelliğe sahip olmalıdır.

### 4. Kabul ve Diğer Şartlar

\* 4.1. Ürün uygulama esnasında dokuda lif veya partikül bırakmamalı, çevre dokuya yapışmadan (atraumatik) çıkarılabilmelidir.

\* 4.2. Teklif edilen ürünlerin **T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (ÜTS)** kaydı bulunmalı ve onaylı olmalıdır.

\* 4.3. Numuneler cerrahi ekip tarafından üzerinde yapılacak denemelerde, sıvıyı emme hızı ve genişleme kapasitesi yeterli görülmeyen ürünler reddedilecektir.

\* 4.4. Son kullanma tarihinin bitmesine son 2 ay kala firma tarafından değişimi taahhüt edilecektir.

*[Handwritten signature]*

Prof. Dr. Ben SAKA

*[Handwritten signature]*  
93011111

*[Handwritten signature]*  
ANKARA ELLİK ŞEHİR HASTANESİ  
KULAK BURUN BOĞAZ KLİNİĞİ  
T.C. Sağlık Bakanlığı  
Etilik Mah. No: 156505  
1990-43

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Ankara Etilik Şehir Hastanesi  
Doç. Dr. Sümeyra DOĞRU  
Kulak Burun Boğaz Kliniği  
Etilik Mah. No: 127514

## NAZAL TAMPON ŞARTNAME

<b>SMT Temel İşlevi:</b>	1. Ürün nazal uygulamalarda tamponad ve hemostaza yardımcı olmak üzere dizayn edilmiş olmalıdır.
<b>SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:</b>	2. Ürünün havayolu ve havayolsuz türleri olmalıdır. 3. Ürünler tıbbi PVA (Polivinil Alkol) imal edilmiş olmalıdır. 4. Ürün uzunluğu 7cm-10cm aralığında olmalıdır. 5. Ürünün hidrate halinde kalınlığı 1,5cm, eni 2,5 (±0.5) cm; kuru halinde kalınlığı en fazla 2mm, eni 15mm olmalıdır.
<b>Teknik Özellikleri:</b>	6. Ürün %100 sentetik materyalden imal edilmiş olmalıdır. 7. Ürün ipli olmalıdır. 8. Ürün bakteri tutumunu azaltacak özellikte olmalıdır 9. Ürünün yapısında lif bulunmamalıdır 10. Ürün sıvı absorbe ettikten sonra nazal pasajı doldurarak, yeterli fiziksel baskı ve hemostazı sağlayacak nitelikte olmalıdır. 11. Ürünün kullanımı sırasında sıvı ilaç verilmesi gereken durumlarda yayılım özelliği gösterebilmelidir. 12. Ürün biouyumlu ve atravmatik olmalıdır.
<b>Genel Hükümler:</b>	13. Ürün gün ışığından etkilenmeyecek özel jelatin içerisinde tek olup, çift katlı steril paketlerde olmalıdır. 14. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır.

ANKARA EYLÜL SEHİR HASTANESİ  
Dr. E. AKAN  
Dip. Tes. No: 36.908

ANKARA EYLÜL SEHİR HASTANESİ  
Dr. E. AKAN  
Dip. Tes. No: 36.908

ANKARA EYLÜL SEHİR HASTANESİ  
Dr. E. AKAN  
Dip. Tes. No: 36.908