



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

03.06.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, DÜZ ARTER KANÜL ALIMI ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 05.06.2026 Tarihi saat 10:42:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2026/4696

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLA M TUTAR I
1	AML- ARTERİYEL KANÜL, DÜZ TIP 12F	10	ADET	432-ARTERİYEL KANÜL		KV1076	2.178,91 TL		
2	AML- ARTERİYEL KANÜL, DÜZ TIP 10F	15	ADET	432-ARTERİYEL KANÜL		KV1076	2.178,91 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 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 içerisinde konulacak, zarfın kapağı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etlik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına DÜZ ARTER KANÜL ALIMI 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 alınıp sırasına göre ödenecektir.
- 9-Firma TIBBİ SARF ve CİHAZ ALIMLARINDA TEKLİF ETTİĞİ MALZEMELERİN ÜTS (Ürün Takip Sistemi) 'ne kayıtlı Sağlık Bakanlığına onaylı ürünlere ait Ürün barkod numarasını teklifinde belirtilecektir.
- 10-İsteklilerin teklif etiketleri 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 etiketleri 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 çıktılarını 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 10:43:28 kadar cevap verilecektir.

Adres: Varlık Mahallesi, Halil Sezai Erkut Caddesi Yenimahalle / Ankara
Doğrudan Temin Birimi Tel: 0312 797 0000
Mail: eshdogtem@gmail.com / Mail2: penkrync60@gmail.com
NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SITEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

ALİ KAYAN
Sağlık Teknikeri

ARTERİYEL KANÜL DÜZ TİP 12Fr ŞARTNAMESİ

- 1- Kanül tek parça (döküm) olmalıdır.
- 2- Kanül 1\4 " konneksiyona uygun vented ve non vented modellere sahip olmalıdır.
- 3- Kanül king olmayı engelleyici spiral tel sarımlı olmalıdır.
- 4- Kanül 12 Fr. ölçülere sahip olmalıdır.
- 5- Kanül duvarı ince olmalıdır.
- 6- Kanül derinlik gösteren çizgilere sahip olmalıdır.
- 7- Kanülün yerleşimi sırasında kanın aniden boşalmasını engelleyici intraducer sistemi olmalıdır.
- 8- Bu intraducer system, yüksek basınçlarda bile kendiliğinden kontrolsüz olarak açılmayacak şekilde kilitlenebilme özelliğine sahip olmalıdır.
- 9- Kanülde flange yeralmamalı , düz ve gittikte incelen bir yapıya sahip olmalıdır.
- 10- Kanül tekli steril paketlerde olmalıdır.
- 11- Kanül ayrıca kliniğin fiziki değerlendirilmesine tabi tutulacak ve uygunluğuna bu değerlendirmede karar verilebilecektir.
- 12- Kanül tekli steril paketlerde olmalıdır.
- 13- En az iki yıl miatlı olmalı ve miadı yaklaşan malzelerin üç ay kala firma tarafından değiştirilmesi taahhüt edilmelidir.
- 14- ÜTS kaydı olmalıdır. ÜTS kaydı bulunmayan ürünler için firma belge sunmalıdır.

Ankara Etik Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mehmet TAŞAR
Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi
Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 122910



Ankara Etik Şehir Hastanesi
Op.Dr. Bircan URICI
Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi
Dip. Tes. No: 123872/133371

Ankara Etik Şehir Hastanesi
Dr. Öğr. Üyesi İlker MERCAN
Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi
Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 149922 / 154677

ARTERİYEL KANÜL DÜZ TİP 10 F ŞARTNAMESİ

- 1- Kanül tek parça (döküm) olmalıdır.
- 2- Kanül 1\4 " konneksiyona uygun vented ve non vented modellere sahip olmalıdır.
- 3- Kanül king olmayı engelleyici spiral tel sarımlı olmalıdır.
- 4- Kanül 10 Fr. ölçülere sahip olmalıdır.
- 5- Kanül duvarı ince olmalıdır.
- 6- Kanül derinlik gösteren çizgilere sahip olmalıdır.
- 7- Kanülün yerleşimi sırasında kanın aniden boşalmasını engelleyici intraducer sistemi olmalıdır.
- 8- Bu intraducer system, yüksek basınçlarda bile kendiliğinden kontrolsüz olarak açılmayacak şekilde kilitlenebilmeye özelliğine sahip olmalıdır.
- 9- Kanülde flange yeralmamalı , düz ve gittikte incelen bir yapıya sahip olmalıdır.
- 10- Kanül tekli steril paketlerde olmalıdır.
- 11- Kanül ayrıca kliniğin fiziki değerlendirilmesine tabi tutulacak ve uygunluğuna bu değerlendirmede karar verilebilecektir.
- 12- Kanül tekli steril paketlerde olmalıdır.
- 13- En az iki yıl miatlı olmalı ve miadı yaklaşan malzelerin üç ay kala firma tarafından değiştirilmesi taahhüt edilmelidir.
- 14- ÜTS kaydı olmalıdır. ÜTS kaydı bulunmayan ürünler için firma belge sunmalıdır.

Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mehmet TAŞAR
Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi
Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 133370



Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Op.Dr. Burcu ÖRİCİ
Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi
Dip. Tes.No: 123872/133371

Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Dr. Öğr. Üyesi İbrahim MİRCAN
Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi
Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 149922 / 154677