



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

10.06.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, PL1-PLAZMA DEĞİŞİM SETİ ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 11.06.2026 Tarihi saat 11:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2026/4998

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLA M Tutarı
1	DYZ- PLAZMA DEĞİŞİMİ Tüp SETİ, SANTRİFÜGAL	100	ADET	1345-SARF		HO1016	3.646,34 TL		

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 belirtilmektedir.
- 2-Teklif esas malzemelerin markası ve modeli ile teslim müddeti açıkça belirtilmektedir.
- 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 yetenlenlerin 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 Etilik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına PL1-PLAZMA DEĞİŞİM SETİ 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 CİHAZ ALIMLARINDA TEKLİF ETTİĞİ MALZEMELERİN ÜTS (Ürün Takip Sistemi) 'ne kayıtlı Sağlık Bakanlığınca onaylı ürünlere ait Ürün barkod numarasını teklifinde belirtecektir.
- 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 tanularına (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 tanularına (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 belirtecektir. 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 çıktıları ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıktılarını teklifi ile beraber verecektir.
- 13-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 10.06.2026 11:50:14 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 SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

ALİ KAYAN
Sağlık Teknikeri

PLAZMA DEĞİŞİMİ TÜP SETİ, SANTRİFÜGAL TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hastalarda tam kandan plazma veya eritrositin ayrılarak alınması ve yerine replasman verilmesi durumlarında tedavi amaçlı kullanılabilir.

Plazma-eritrosit değişim ana seti	1 adet
ACD solüsyonu 500 ml	1 adet
Serum Fizyolojik 1000 ml	1 adet

2. Setteki bir adet prime atık torbası, 1 adet büyük atık torbası ve dört adet pompa hattı üretim anında birleştirilmeli, set tümü ile kapalı ve ETO (etilenoksit) sterilizasyonlu olarak sunulmalıdır.

3. Cihaz, hekimin isteği doğrultusunda plazma değişimi işlemini %50 - %150 balans değerlerinde yapabilmelidir.

4. Cihazda 3 farklı replasman sıvısı seçeneği bulunmalıdır. Bunlar; Taze donmuş plazma, Albumin ve Ringer Solüsyonu olmalıdır.

5. Alış hattında hem serum hattı hem ACD-A hattı hem de tam kan hattı bulunmalıdır. Dönüş hattı da serum ve tam kan hattından olmak üzere 2 hattan oluşmalıdır.

6. Setin santrifüj kemeri tek parça halinde ve cihazın içerisindeki santrifüj sistemine tam uyum sağlayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır. Santrifüje tam kan hattı girmeli ve 2 hat çıkmalıdır. Bu hatlar plazma ve eritrosit hatları olmalıdır.

7. Setin içinde prime sonrası sıvılarının toplanacağı küçük bir atık torbası, ayrıca hastadan toplanan plazma veya eritrositin atılabilmesi için de büyük bir atık torbası bulunmalıdır. Bu torba yüksek volüm işlem yapıldığı takdirde luer-lock bağlantısı sayesinde boşaltılabilmeli veya değiştirilebilmelidir. Ayrıca sette aynı anda iki adet replasman sıvısı takabilmeye uygun Y hattı bulunmalıdır.

8. Setin santrifüje girmeden önce bir hava odacığı bulunmalıdır. Bu odacık sete girecek havayı dışarıya atabilecek, fakat sıvıyı dışarıya çıkartmayacak özellikte bir membrana sahip olmalıdır. Membran ayrıca dışarıdan gelen havayı ve sıvıyı da setin içerisine almayacak özellikte olmalı ve herhangi bir kontaminasyona izin vermemelidir.

9. Sette dönüş hattında bir hava dedektörü bulunmalıdır. Bu hava dedektörü hastaya ya da donöre gitme ihtimali olan en ufak mikro hava kabarcığını bile tespit edebilmeli ve engellemelidir.

Doç. Dr. Ahmet Kürşad GÜNEŞ
Etlik Şehir Hastanesi
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzmanı
Diploma Tescil No : 162568

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etlik Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Hacer Güneş AFACAN ÖZTÜRK
İç Hastalıkları Hematoloji Uzmanı
Dip. Tesc. No: 113407

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etlik Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Hacer Güneş AFACAN ÖZTÜRK
İç Hastalıkları Hematoloji Uzmanı
Dip. Tesc. No: 113407

10. Hava dedektöründen çıkan bir hortum sayesinde dönüş basıncını ölçen bir hat bulunmalıdır. Bu hat özel filtre membran yapısı sayesinde set ile cihaz arasında kontaminasyona engel olmalıdır. Aynı türde bir bağlantı hattı da tam kan pompasına girmeden önce alış basıncını ölçebilmelidir.
11. Setin santrifüj sisteminde kanın ve komponentlerin geçtiği hattın korunması amacıyla hatlar özel bir sistemle korunmalıdır.
12. Setin santrifüj sisteminden gelen hatlarla setin pompa segmentlerini birleştiren hat birbirlerine seal-less teknolojisi ile bağlanmış olup bu bölgeden doğabilecek kontaminasyon riski ortadan kaldırılmalıdır.
13. Setin cihaza hızlı, kolay ve güvenilir bir şekilde kurulması için pompalar ve setin üzerindeki pompa segmentleri renkli kodlama sistemi ile belirlenmiş olmalıdır.
14. Setin üzerindeki serum, plazma ve antikoagülan hatları özel renk kodları ile belirginleştirilmelidir. Böylece hatalı set yerleştirme olasılığı ortadan kaldırılmalıdır.
15. Extracorporeal hacim 180 ml' yi geçmemelidir.
16. Setteki santrifüj kasnağı tek çemberden oluşmalıdır.
17. Set sadece luer-lock değişimi sayesinde eritrosit ve plazma değişimi amacıyla kullanılabilir.
18. Hava detektörü kısmında, kasnaktan ayrılan plazma veya eritrosit hatları replasman sıvısı hatlarıyla birleşmeli ve hastaya geri verilecek hale gelmelidir.
19. Sette bulunan iki serum hattında da iki adet roller kontrollü klemp bulunmalıdır. Bu klemp sayesinde hastaya istenildiğinde serum akışı manuel olarak ayarlanabilmelidir.
20. Setin alış hattında 16 G ya da 17G luk iğne bulunmalıdır.
21. Sette ürün, izotonik, ACD-A, plazma ve atık torbasının bulunduğu hatlarda manuel olarak müdahaleye izin verilmesi için klemp bulunması gerekir.
22. Setler pediatrik amaçlı kullanıma uygun olmalıdır.
23. Cihaz interfaz modifikasyonu sayesinde plazması çok lipemik olan hastalarda da işlem yapılması mümkün olmalıdır.
24. Setlerin miadları en az 2 sene olmalıdır.
25. Cihaz üzerindeki printer sayesinde işlem boyunca yapılan tüm değişiklikler ve ayarlar çıktı yöntemiyle takip edilebilmelidir.

Doç. Dr. Ahmet Kürşad GÜNEŞ
Etlik Şehir Hastanesi
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzmanı
Diploma Tescil No : 132558

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etlik Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Fikret Şahin APACAN ÖZTÜRK
İç Hastalıkları Hematoloji Uzmanı
Diploma No: 113497

T.C. Sağlık Bakanlığı
ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Fikret Şahin APACAN ÖZTÜRK
İç Hastalıkları Hematoloji Uzmanı
Dipl. No: 113497

26. Setlerle birlikte ,kullanım süresi boyunca en az 4 adet cihaz ünitede kullanılmak üzere temin edilmelidir.

27. Temin edilen cihazlar ; kök hücre toplama ,lökoferez , plazmaferez , granülosit aferezi , trombositoferez, eritrosit ex-change gibi işlemlerin hepsini yapabilmelidir.

28. Aferez cihazlarıyla birlikte en az 2 adet mobil sealer (hortum kapama) cihazı ünitenin kullanımına verilmelidir.

29.Ürünün UTS kaydı bulunmalıdır.

30. Ürünün UBB numarası olmalı ve Sağlık Bakanlığı onaylı olmalıdır.

Doç. Dr. Ahmet Kürşad GÜNEŞ
Etilik Şehir Hastanesi
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzmanı
Diploma Tescil No :132558

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Hacı Bama AFACAN ÖZTÜRK
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzmanı
Dipl. Tes.No:113497

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Hacı Bama AFACAN ÖZTÜRK
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzmanı
Dipl. Tes.No:113497