



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

15.06.2026

İlgili Firmaya:

Satın almaya esas olmak üzere, 3 KALEM İNKÜBATOR BAKIM KİTİ-FİLTRE ALIMI ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 17.06.2026 Tarihi saat 12:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2026/5312

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	İnkübatör Cihazı bakım Kiti	6	ADET						
2	İNKÜBATOR İN-LINE FİLTRE	24	ADET						
3	İNKÜBATOR VOC FİLTRE	24	ADET						

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 emeye yetenlerin 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-İy bu teklif davet mektubu tanzim edildikten sonra bir zarfın içerisinde konulacak, zarfın kapağı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına 3 KALEM İNKÜBATOR BAKIM KİTİ-FİLTRE 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 alımı sırasına göre ödenecektir.
- 9-Firma TIBBİ SARF ve CİHAZ ALIMLARINDA TEKLİF ETTİĞİ MALZEMELERİN UTS (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 çıktılar ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıktılarını teklifi ile beraber verecektir.
- 13-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 15.06.2026 16:02:34 kadar cevap verilecektir.

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

BURCU KÖFTECİ
Sağlık Teknikeri
Tel: 0312 797 00 00/750203

ETLİK ŞEHİR HASTANESİ
TÜP BEBEK BÖLÜMÜNDE BULUNAN CİHAZLARININ
DEĞİŞMESİ GEREKEN FİLTRE VE YEDEK PARÇALARININ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. ESCO MRI 6A10 BENCHTOP İNKÜBATÖR BAKIM KİTİ:

1. Filtreler, cihaza tam uyumlu filtresi olmalıdır ve firma değişimi bedelsiz olarak yapmalıdır.
2. Masaüstü (Benchtop) inkübatörde kullanılmak üzere, **toplamda 6 adet bakım kiti verilmelidir.**

(Bakım kiti set olarak alıma çıkılmalıdır. Kit içeriğindeki parçalar tek tek fiyatlandırılmaz)
Malzeme Birimi: 1 SET İçeriği Aşağıdaki Şekilde Olmalıdır;

1.1. CO2 ve N2 Gazı İçin Inside Membran Filtre

1. CO2 gazı için yuvarlak şekilli 4 cm çapında ve 0.2µ mikron özellikte olmalıdır.
2. 1 yıl için toplam **12 adet** verilmelidir.
3. CO2 tüpü ve gaz hattı içerisinde bulunan partikül tutabilme özellikte membran filtreye sahip olmalıdır.
4. Filtre gaz giriş ucu 4 mm çapında hortum girişi olmalıdır.
5. Filtrenin gaz çıkış ucu vidalı tip olmalıdır.

1.2. O2 Sensörü

1. Yüksek hassasiyetli oksijen miktarı ölçümünü yapabilme özellikte olmalıdır. Sensörün kutusu üzerinde lot numarası ve son montaj tarihi belirtilmiş olmalıdır.
2. 1 yıl için toplam **6 adet** verilmelidir.
3. O2 Sensör paketi açıldığında sensör çekirdeği bünyede aktifleşmeli ve kimyasal reaksiyonu hücre içerisinde tutabilmeli, çevresine tamamen zararsız olmalıdır.
4. O2 gaz konsantrasyonunu istenen seviyede tutmak için oksijen regülatörü tarafından kullanılabilir olmalıdır.
5. Sensörün bağlantı ucu vidalı tip olmalı ve sızdırmazlığı sağlayabilmesi için O-ring'i olmalıdır.
6. O2 sensör özelliği 0.5 ile 1.5 bar aralıkta çalışabilir özellikte olmalıdır.
7. 9-13 mv arasında voltaj ile çalışabilir olmalıdır.
8. O2 sensörünün iki pinli bağlantı kablosu olmalıdır.
9. -20 +60 derece aralığında çalışabilir özellikte olmalıdır.

1.3. UV Lamba+Ballast (Besleme)

1. Güvenlik gereği sirküle edilen havanın temizlenmesi ve sterilizasyonunda kullanılabilir özellikte olmalıdır. UV Lamba kutusu üzerinde lot numarası ve üretim tarihi belirtilmiş olmalıdır.
2. 1 yıl için toplam **6 adet** verilmelidir.
3. UV lamba 185nm dalga boyunda olmalıdır.
4. Sirküle edilen havanın steril olabilmesi için UV lamba kapalı ve sızdırmazlık özelliği olan metal bir hazne içerisinde olmalıdır.
5. Metal hazne üzerinde UV lambanın devrede olup olmadığının kontrolü için uyarı led lambası bulunmalıdır.
6. UV Lamba ünitesinin çalışması sırasında oluşan ısı nedeniyle bağlantı kablolarından gaz sızıntısı olmaması için hazneye özel içerikli malzeme ile yapıştırılmış olmalıdır.
7. UV lambanın bağlı olduğu metal haznenin gaz giriş ve çıkış uçları 16 mm çapında hortum girişlerine sahip olmalıdır.
8. UV Lamba ömrünü tamamladığında bağlı olduğu cihaz üzerinden sesli ve görüntülü olarak uyarı verebilmelidir.

Uzm. Dr. Deniz Ekim ERBİL
Embryoloji ve Histoloji
ÜYTE Laboratuvar Sorumlusu
Etilik Şehir Hastanesi Ankara
Tıp Uzmanı
T.C. Sağlık Bakanlığı
S.B.U. Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Dr. Mehmet AĞMUT
Histoloji Uzmanı
Dip./Uzman No: 54428
87996

T.C. Sağlık Bakanlığı
S.B.U. Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Dr. Mehmet AĞMUT
Histoloji Uzmanı
Dip./Uzman No: 54428
87996

Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. AYŞEGÜL SÜZER
Embryoloji ve Histoloji Uzmanı
ÜYTE
Dip./Uzm. Teşah. No: 136899/105617

2. GAZ HATTI FİLTRESİ (INLINE FİLTRE):

1. Embriyo kültürü amaçlı kullanılan CO2/O2 Kontrollü inkübatörlerin, gaz kaynaklarının yabancı ve toksik gazlara karşı filtrelenmesine imkân tanıyan özellikte olmalıdır.
2. Her bir filtre ikili paket halinde olmalı ve 1 yıl için toplam **24 adet verilmelidir**.
3. CO2/O2 Kontrollü inkübatörlerin, CO2 ve N2 gaz hattı girişlerine pnomatik veya silikon hortum uyumlu soketleri ile monte edilebilmelidir.
4. CO2 ya da N2 gaz tüplerinde yabancı gaz, ağır metal vb. partikülleri filtreleyebilmelidir.
5. VOCs (Volatile Organic Compounds) ve CACs (Chemical Air Contaminants) gibi toksik gazların filtrelenmesinde etkili olmalıdır.
6. Uygun bağlantı konnektörleri ile kolayca değiştirilebilmelidir. Opsiyonel olarak inkübatörler üzerinde filtrelerin tutunabilmeleri için harici mknatsızlı tutucular verilebilmelidir.
7. Her bir filtre en az 6 ay süre ile kullanılabilir.
8. Filtre boyu 18 cm, filtre çapı 7 cm olmalıdır.
9. Filtre içeriğinde, gaz giriş kısmında 0,45 mikronluk membran filtre ve karbon granül bulunmalı, gaz çıkış kısmında H13 HEPA filtre olmalıdır.

Uzm. Dr. Deniz Ekiz ERBA
Embriyoloji ve Histoloji
UYTE Laboratuvar Sorumlusu
Etilk Şehir Hastanesi/Ankara

T.C. Sağlık Bakanlığı
S.B.Ü. Ankara Etilk Şehir Hastanesi
Dr. Murat AĞMIRCA
Histoloji ve Embriyoloji Uzmanı
Dip./Uzm. Tıp. No: 52345-7996

Ankara Etilk Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. AYŞEGÜL SUZER
Embriyoloji ve Histoloji Uzmanı
Dip./Uzm. Tıp. No: 13689/105517

3. VOC /HEPA FİLTRE KAPSÜLÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kutu üzerinde lot numarası ve filtrenin son montaj tarihi belirtilmiş olmalıdır.
2. Her bir filtre tekli paket halinde olmalı ve 1 yıl için toplam **24 adet verilmelidir.**
3. VOC/HEPA filtre içerisinde aktif karbon parçacıkları içermelidir.
4. Kapsül içinde ayrıca dahili HEPA filtreye sahip olmalıdır. Bu yolla haznenin içinde sirküle olan havadan partiküllerin yanı sıra uçucu organik bileşenler de temizlenebilmelidir.
5. Kapsülün kolay değişimi için inkübatör ünitesinin arka tarafına yerleştirilebilmeli ve kapsül bağlantı kısımlarında o-ring ve sıkma aparatı bulunmalıdır.
6. Filtre giriş çıkış bağlantıları inkübatöre uygun olmalıdır.
7. Filtrenin maksimum çalışma basıncı 0,4bar (60psi) olmalıdır.
8. Filtre bağlantı noktalarından birinde analizör ile gaz ölçümü yapılırken geri dönüş (by-pass) soketi bulunmalıdır.
9. Filtrenin MEA (Mause Embryo Assemb.) testinden geçmiş olması gerekmektedir.

Uzm. Dr. Deniz Elm ERBA
Embriyoloji ve Histoloji
DYTEM Genel Yeter Sorumlusu
Etilik Şehir Hastanesi/Ankara
Tic./Uzm. Tıp No: 136699/166877

T.C. Sağlık Bakanlığı
S.B.Ü. Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Dr. M. YAGCI
Histoloji ve Embriyoloji Uzmanı
Dip./Uzm. Tıp No: 136699/87996

Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. AYSEGÜL SÜZER
Embriyoloji ve Histoloji Uzmanı
DYTEM
Dip./Uzm. Tıp No: 136699/105517