



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

15.06.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, INV- MİKRO KATETER, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ, MİKRO KILAVUZ TELİ İLE BİRLİKTE, DÜZ UÇ, DİSTAL 2.4F, PROKSİMAL 2.9F, 150CMP ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 16.06.2026 Tarihi saat 16:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2026/5313

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM Tutarı
1	INV- MİKRO KATETER, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ, MİKRO KILAVUZ TELİ İLE BİRLİKTE, DÜZ UÇ, DİSTAL 2.4F, PROKSİMAL 2.9F, 150CM	30	ADET			GR1026	3.779,74 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 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 muadil vb ifadelerle malzeme teslim etmeye yetkenlerin 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 INV- MİKRO KATETER, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ, MİKRO KILAVUZ TELİ İLE BİRLİKTE, DÜZ UÇ, DİSTAL 2.4F, PROKSİMAL 2.9F, 150CMP 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 ÇİHAZ 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 çıktılarını 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 16:17:12 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 SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

ZÜHAL ŞİMŞEK  
Programcı  
750241

**INV- MİKRO KATETER, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ, MİKRO KILAVUZ TELİ İLE BİRLİKTE, DÜZ UÇ, DİSTAL 2.4F, PROKSİMAL 2.9F, 150CM**

- Mikro kateterler, intravasküler uygulama için uygun bir sistem olmalıdır.
- Mikro kateterler 3 tabakalı bir yapıda olmalıdır. En içte PTFE, ortada Tungsten spiral coil, dışta poliüretan / polietilen kaplama olmalıdır.
- Mikro kateterlerin en dışı hidrofilik kaplamalı olmalıdır.
- 2.4F mikro kateterler için maksimum basıncı 750 psi olmalıdır.
- 2.4F için ise dış çapı distalde 2.4F proksimalde ise 2.9F olmalıdır.
- Mikro kateterlerin kullanım uzunluğu 150cm olmalıdır.
- 2.4F için ise 0,018" guide wire a uygun olmalıdır.
- 2.4F mikrokateterin guidewire'ı 0,018" kalınlıkta uç kısmi sekillendirilmiş ve hidrofilik yapıda olup torkir tele sabit olmalı aynı zamanda kateterle birlikte set halinde olmalıdır.
- Mikro kateterler floroskopi altında görülebilir olmalıdır.
- Mikro kateterlerin uç kısmı yumuşak olmalıdır.
- Mikro kateter teker teker ambalajlanmış steril paketlerde olmalı ve paket üzerinde uluslar arası standartlara uygun ölçüleri, kod numarası, lot numarası ve son kullanma tarihi belirtilmelidir.
- Mikro kateterlerin miadı en az 12 ay olmalıdır.
- UTS kaydı olmalıdır.

ANKARA EYLİK SEHİR HASTANESİ  
Uzm. Dr. Saife ÖZTÜRK  
Radyasyon Uzmanı  
Dip. Tes. No: 160923  
Dip. No: 2012-011-0168

ANKARA EYLİK SEHİR HASTANESİ  
Uzm. Dr. Emel TANGOBAY  
Radyasyon Uzmanı  
Dip. Tes. No: 194618  
Uzm. Tes. No: 165117

ANKARA EYLİK SEHİR HASTANESİ  
Radyasyon Uzmanı  
Uzm. Dr. Yusuf DOĞAN  
Dip. Tes. No: 192254