



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

İlgili Firmaya;

16.06.2026

Satin almaya esas olmak üzere, EMBRİYOLOJİ LABORATUVARI FİLTRE ALIMI ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 18.06.2026 Tarihi saat 16:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2026/5331

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLA M Tutar I
1	EMBRİYOLOJİ AMAÇLI IVF ÇALIŞMA KABINI HEPA FİLTRE	4	ADET						
2	EMBRİYOLOJİ AMAÇLI IVF ÇALIŞMA KABINI PRE FİLTRE	20	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 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 kalemler 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 Etlik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına EMBRİYOLOJİ LABORATUVARI 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 alınıp 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 belirtecektir.
- 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 tanınmalarına (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 tanınmalarına (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 çıktılarını ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıktılarını teklifi ile beraber verecektir.
- 13-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 16.06.2026 10:17:05 kadar cevap verilecektir.

Adres: Varlık Mahallesi, Halil Sezai Erkut Caddesi Yenimahalle / Ankara
Doğrudan Temin Birimi Tel: 0312 797 0000
Mail: eshdogtem@gmail.com / Mail2: penkrinc60@gmail.com
NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SITEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

ALİ KAYAN
Sağlık Teknikeri

Sıra no 1,2, numaralı malzemeler cihazların birbirine uyumlu olması gereken parçalar olması nedeniyle bu kalemlerden herhangi birine teklif veren firmaların, belirtilen sıra nolu tüm malzemelerin tamamına teklif vermeleri gerekmektedir. Filtreler, cihazın orijinal filtresi olmalıdır, firma değişimi ve bakımı bedelsiz olarak yapmalıdır. Ürünlerin tesliminde firma temsilcilik belgesi veya firma distribütörlük belgesi idari birime teslim edilmelidir.

1) Embriyoloji Amaçlı IVF Çalışma Kabini HEPA Filtre

-ESCO MAW4D8 ve ESCO MAW6D8 ÇALIŞMA KABİNİ FİLTRELERİ

- 1) HEPA filtre 0.3 mikrondan küçük ve büyük partikülleri %99.99 oranında engellemelidir.
- 2) Filtre cihazın iç tarafındaki filtre kasasına tam uyumlu olacak biçimde orijinal ölçülerinde ve cihazın üretiminde kullanılan filtre ile bire bir aynı olmalıdır.
- 3) **Toplamda yıllık 4 adet HEPA filtre** verilmelidir.
- 4) Ayrıca ön filtreye sahip ve ESCO Class II steril kabin için uyumlu olmalıdır.
- 5) HEPA filtrenin montajı ve kalibrasyonu fiyata dahil olmalıdır.
- 6) Filtre değişimi sonrasında, tarafımızca yapılacak kontaminasyon testleri sonrasında, filtreye ya da montaja ilişkin bir sorun olduğu belirlenirse, teknik servis bakımı ücretsiz yapılmalıdır.

Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. PINAR AYRAN FIDAN
Embriyoloji ve Histoloji Uzmanı
Dip. Tescil No: 136835/113416

Prof. Dr. İnci KAHYAĞOĞLU
Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Kadın Hast. ve Doğum Eğt. Grv.
Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fak.
Kadın Hast. ve Doğum Öğr. Üyesi
Dip. Tescil No: 105998

Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. AYŞEGÜL SÜZER
Embriyoloji ve Histoloji Uzmanı
Dip. Tescil No: 136899/105517

2) Embriyoloji Amaçlı IVF Çalışma Kabini PRE Filtre

-ESCO MAW4D8 ve ESCO MAW6D8 ÇALIŞMA KABİNİ FİLTRELERİ

- 1) Filtre cihazın iç tarafındaki filtre kasasına tam uyumlu olacak biçimde orijinal ölçülerinde ve cihazın üretiminde kullanılan filtre ile bire bir aynı olmalıdır.
- 2) Ön filtreye sahip ve ESCO Class II steril kabin için uyumlu olmalıdır.
- 3) Koku ve partikül tutucu özellikte, aktif karbon bulunan filtrelerden **toplamda yıllık 20 adet karton kaset PRE filtre** verilmelidir.
- 4) Filtre değişimi sonrasında, tarafımızca yapılacak kontaminasyon testleri sonrasında, filtreye ya da montaja ilişkin bir sorun olduğu belirlenirse, teknik servis bakımı ücretsiz yapılmalıdır.

Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. PINAR AYRAN FIDAN
Embriyoloji ve Histoloji Uzmanı
UYTEM
Dip. Tescil No: 136835/13416

Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. AYŞEGÜL SÜZER
Embriyoloji ve Histoloji Uzmanı
UYTEM
Dip. Tescil No: 36889/10551

Prof. Dr. İnci KAYIYOĞLU
Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Kadın Hast. ve Doğum İgt. Uzm. Dr.
Sağlık Bilimleri Üniversitesi Üyesi
Kadın Hast. ve Doğum Öğ. Üyesi
Dip. Tescil No: 109298