



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

15.06.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, İNHALASYON TEDAVİ ÇEMBERİ 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: 2026/5315

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLA M TUTAR I
1	İNHALASYON TEDAVİ ÇEMBERİ (AEROCHAMBER)	250	ADET	709-İNHALASYON SETİ		OR2700	143,48 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 muddeti açıkça belirtilecektir.
- 3-Teklif mektubunda ad, soyadı veya ticari unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olmalıdır.
- 4-Malzeme tesliminde, teklif davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer muadili 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 tanzım edildikten sonra bir zarfın içerisinde konulacak, zarfın kapakı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etilik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına İNHALASYON TEDAVİ ÇEMBERİ 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 Başkanlığına 2010/14 Sayılı Genelgesine İstinden Faturalar Muhasebat kayıtlarına almış 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 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- 299900/ 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 yönetimler ve/veya Sosyal Güvenlik Kurumunca yayınlanan Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzu kapsamında Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki EK-3 listelerindeki (EK: RG- 26/11/2016- 299900/ 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 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 15.06.2026 16:02:29 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 SITEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

ZÜHAL ŞİMŞEK
Programcı
750241

İNHALASYON TEDAVİ ÇEMBERİ (AEROCHAMBER) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün hem yetişkin hem çocuk hemde pediatrik kullanıma uygun olmalıdır.
2. Ürün toksik olmayan plastik materyalden üretilmiş olmalıdır.
3. Ürün fitalat, bisfenol ve latex içermemeli ve ürün üzerinde bu ibareler yer almalıdır.
4. Ürün yetişkin boy maske ile verilmeli ve maske yumuşak şeffaf olmalı, hastada herhangi bir irritasyona sebep olmamalıdır.
5. Maskesi en az 100 ml olmalı ve kaçak önleyici ergonomik yapıda olmalıdır.
6. Ürün kullanılmadığı zaman ağızlık kısmında toz önleyici tapası olmalıdır.
7. Üründeki valf düşük dirençli ve silikon özellikli olmalıdır.
8. Ürün bulaşık makinasında dahi yıkanabilmeli ya da dezenfeksiyon solüsyonları ile temizlenebilmelidir.
9. Ürün alt ilaç uygulama girişi sesli uyarı/işitsel alarm düdüğü olmalı ve spreyci formdaki inhaler ilaçlara uygun girişli ve toz koruma bariyerli olmalıdır.
10. Ürün en az 100 ml hacminde olup kolay taşınır ve avuca sığacak compact yapıda olmalıdır.
11. Ürün üzerinde çıkmayan uv korumalı yazı ile kolay kullanım resim ya da tarifleri içermelidir.
12. Ürün plastik ambalajlı olup karton kutusu üzerinde kullanımı ve bilgileri ile lot no, üretim tarihi ve kullanım ömrü vb. bilgileri olmalıdır.
13. Ürünün miadı teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl olmalıdır.
14. Ürünün miadının dolmasına son 3 (üç) ay kala firma ürünü değiştirmeyi taahhüt eder.
15. Ürünün ÜTS kaydı bulunmalıdır. ÜTS kaydı bulunmayan ürünler için firma belge sunmalıdır.
16. Ürünün değerlendirilmesi numune üzerinden yapılacak olup, SFT Kliniğinden uygunluk alınacaktır.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Etilik Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Melike Başgün YÜCELDE
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 81774

T.C. Sağlık Bakanlığı
Etilik Şehir Hastanesi
Prof. Dr. I. Hakan FIRAT
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 81729

Etilik Şehir Hastanesi
Göğüs Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. İpek ÇANDENİZ
Uzm. Tıbbi Mikrobiyoloji
Dip. Tes. No: 81646