



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

26.06.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, GÖZ AMELİYATHANESİ FOTOKOAGÜLASYON PROBU ALIMI ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 30.06.2026 Tarihi saat 11:15:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2026/6076

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLA M Tutarı
1	TRANSKLERAL SIKLOFOTOKOAGÜLASYON PROBU	2	ADET	574-LAZER PROBU		GZ1074	4.669,09 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 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 kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 6-İş bu teklif davet mektubu tanzim edildikten sonra bir zarfın içerisine konulacak, zarfın kapığı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etlik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına GÖZ AMELİYATHANESİ FOTOKOAGÜLASYON PROBU 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 alım 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- 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 26.06.2026 11:15:39 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

## TRANSKLERAL SİKLOFOTOKOAGÜLASYON PROBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilecek disposable transskleral siklofotokoagülasyon probu, laser ile glokom tedavisinde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Prob bu amaca uygun olarak yekpare yapıda olmalıdır. Adaptörle sivri endolaser problemlerini göz yüzeyine temas ettiren sistemler kabul edilmeyecektir.
3. Probun göz ile temas edecek yüzeyi yassı olmalı ve fiber ucu hafif basınç uygulamalıdır.
4. Probun gözle temas alanı ebatları, doğru aralıklarla yan yana atış yapılabilmesi için her yapılan atıştan sonraki atış pozisyonunun belirlenmesinde yardımcı olmalıdır. Bu özellik mutlaka aranacaktır.
5. Prob fiber çapı en az 550 mikron olmalıdır.
6. Prob konektörü Hastanemizde bulunan MERIDIAN marka lasere doğrudan bağlanabilmelidir. Adaptör gerektiren problemler kabul edilmeyecektir.
7. Prob quartz fiberden imal edilmiş olmalıdır. Plastik fiberli ürünler kabul edilmeyecektir.
8. Probun 1,80 m uzunluğunda fiber optik kablosu olmalıdır. Daha kısa problemler kabul edilmeyecektir.
9. Problemlerin her biri tek kullanımlık olup, çift steril ambalaj içinde sunulmalıdır.
10. Problemler steril olarak kullanım için açıldığı zaman, bir fabrika yapım kusuru varlığında, değişim garantili olmalıdır.
11. Teslim tarihinden en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
12. Miadının dolmasına 3 ay kala firma değişim yapacağını taahhüt etmelidir.
13. Numune istenecek numunesi uygun olmayan ürünler kabul edilmeyecektir.
14. Ürünün ÜTS kaydı olmalıdır. Kaydı olmayan ürünler için firma belge sunmalıdır.
15. Ürün arızalı çıktığında firma tarafından değiştirilmelidir
16. Ürün alım işlemleri bitip hastanemiz sarf deposuna teslim edilirken koliden rastgele bir numune seçilecek ve bu numunenin uygunluğu ameliyathanede denenip onaylandıktan sonra kabul yapılacaktır. Uygun olmayan ürünün tamamı geri çevrilecektir

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
Ankara Etilik Şehir Hastanesi  
Prof. Dr. İsmet Toker  
Eğitim Görevlisi  
Diploma Tescil No: 52717

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Ankara Etilik Şehir Hastanesi  
Prof. Dr. Emrah Şekeryapan Gediz  
Göz Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tes. No: 116448-74940

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
Ankara Etilik Şehir Hastanesi  
Doç. Dr. Feriit ÇETİNER  
Göz Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tescil No: 116448-74940