



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

İlgili Firmaya;

25.06.2026

Satın almaya esas olmak üzere, CERRAHİ ONKOLOJİ SERVİSİ (T6-3B) ŞERİFE GÜLLÜ İhtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARİÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 29.06.2026 Tarihi saat 10:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2026/5989

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLA M Tutar I
1	MEME İMPLANTI, JEL DOKULU, TÜM BOY-ŞEKİL	2	ADET			OR6000	6.477,43 TL		

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 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 CERRAHİ ONKOLOJİ SERVİSİ (T6-3B) ŞERİFE GÜLLÜ 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 teklifi ile beraber verecektir.
- 13-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka cevap verilecektir.

Adres: Varlık Mahallesi, Halil Sezai Erkut Caddesi Yenimahalle / Ankara

Doğrudan Temin Birimi Tel: 0312 797 0000

Mail: [esh22f@gmail.com](mailto:esh22f@gmail.com)

NOT: ŞARTNAMESİNİN HASTANE WEB SİTEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

SİNAN AKÇAL  
Sağlık Memuru

## ŞARTNAME

### MEME PROTEZİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- 1) Protezin dış yüzeyi tıbbi silikon elastomerden yapılmış olmalıdır.
  - 2) Protezin içi %100 dolu yüksek kohezivitede silikon jel olmalıdır.
- Protezlerin son 10 yıllık klinik komplikasyon oranları binde 2 (%0,2) oranının altında olmalıdır, veriler istenildiğinde paylaşılmalıdır.
- Protez dış çeperi, uzun süre dayanıklılık için, birden çok çapraz bağlı katmandan oluşmalı ve bu katmanlar arasında mikro düzeyde dahi jel sızıntısına karşı anti-bleeding bariyerleri bulunmalıdır.
- 5)
- Protez dış yüzeyi, yırtılma ve patlamalara karşı tek parça halinde olmalıdır. Proteze ait yama(patch) bölgesinde yapıştırma olmamalıdır. Yama bölgesinde de protez esnek homojenliğini devam ettirebilmelidir. Protez, dış çeper ve yama bölgesinden %400 üzerinde esneme özelliğini korumalıdır.
- Protezin dış yüzeyi micro-texture yapıda olmalıdır. Micro-texture boyu, komplikasyon riskini azaltmak ve protezin ameliyat sonrası pozisyonunu korumasını arttırmak için 1-5mm aralığında olmalıdır.
- Protezin kullanım ömrü boyunca (10 yıl), kapsül kontraktür, yırtılma, patlama ve dalgalanmaya karşı uluslararası garanti kapsamı olmalıdır. Garanti ve ürün takibi, hastaya özel kart ve ürün seri numaraları ile tekii olarak takip edilebilmez.
- 8)
- Protezler, ameliyathane kullanımına uygun olarak ambalaj içerisinde çift steril pakette olarak sunulmalıdır.

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Ankara Etilik Şehir Hastanesi  
Doc. Dr. R. Çiğdem ÖZCELİK  
Cerrahi Onkoloji  
Dip. Tes. No: 119482

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Ankara Etilik Şehir Hastanesi  
Op. Dr. Mehmet Özgür ÇELİKROĞLU  
Cerrahi Onkoloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 151471

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Ankara Etilik Şehir Hastanesi  
Op. Dr. Fırat TEKEŞ  
Cerrahi Onkoloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 180536