

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

30.06.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, ANA İLAÇ DEPO 17 KALEM İLAÇ ALIMI ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 01.07.2026 Tarihi saat 15:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2026/6258

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	Betametazon dipropiyonat 6.43 mg/ml + Betametazon sodyum fosfat 2.63 mg/ml 1 ml Ampul (JENERİK)	2000	ADET				
2	Tolterodin L-tartarat 4 mg SR Kapsül (JENERİK)	700	ADET				
3	İnsan koagülasyon von Willebrand faktörü (Ristosetin kofaktör) 1200 IU + Faktör VIII 500 IU Flakon (JENERİK)	21	ADET				
4	Kalsitriol 0.25 mcg Kapsül/Yumuşak Jelatin Kapsül (JENERİK)	2400	ADET				
5	Zidovudin 10 mg/ml 20 ml IV Flakon (JENERİK)	10	ADET				
6	Diazepam 5 mg Kapsül/Film Tablet/Tablet (JENERİK)	2400	ADET				
7	Domperidon 10 mg Tablet (JENERİK)	3900	ADET				
8	Propiltiyourasil 50 mg Tablet (JENERİK)	600	ADET				
9	Riluzol 50 mg Film Tablet/Tablet (JENERİK)	1176	ADET				
10	Valproat sodyum 50 mg/ml 100 ml Şurup (JENERİK)	200	ADET				
11	Vigabatrin 500 mg Film Tablet	500	ADET				
12	Deferoksamin 500 mg Flakon (JENERİK)	20	ADET				
13	Albendazol 400 mg Film Tablet/Tablet (JENERİK)	600	ADET				
14	Hidrokortizon-17-bütirat 1 mg/g 30 g Krem	30	ADET				
15	Asetazlamid 250 mg Tablet (JENERİK)	4000	ADET				
16	Efedrin hidroklorür 50 mg/ml 1 ml Ampul (JENERİK)	2500	ADET				
17	Trimetoprim 40 mg/5 ml + Sülfametoksazol 200 mg/5 ml 100 ml Oral Süspansiyon (JENERİK)	150	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 HÜSUSLAR:

- 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 yetenlenlerin 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 teklife davet mektubu tanzım edildikten sonra bir zarfın içerisine konulacak, zarfın kapağı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etlük Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına ANA İLAÇ DEPO 17 KALEM İLAÇ 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/ Muhasabe 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 almış 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 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 firmalarının firma tanımlayıcı numaraları ve/veya ilgili internet çıktıları ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıktılarını teklifi ile beraber verecektir.
- 13-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 30.06.2026 15:04:31 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.

GÜLSEN ÖZTÜRK
Programcı