T.C.
ANKARA ÜNİVERSİTESİ
Gider Yönetim Müdürlüğü
TIBBI MALZEME BİRİMİ

DOĞRUDAN TEMİN
FİYAT ARAŞTIRMA FORMU

24/11/2026

Konu : Teklif Mektubu H.
İhale No : **195382**
İhale Tarihi : **30/11/2026 12:00**
İhale Kayıt Numarası :

Aşağıda yazılı müesseseniz tarafından tedariki mümkün ise satınalınmasına esas olmak üzere, ihale tarihine kadar teklif gönderilmesini rica ederim.

Dikkat edilecek hususlar:

1. Bu teklifin tarihine kadar posta ile veya elden gönderilmesi rica olunur.
2. Yazımız numarasının teklif üzerine yazılması.
3. Bütün firmaların, teklifleri ile birlikte her bir ürün türü, bunun faklı ebatları ve alternatif teklifleri için ayrı şeffaf paketler içinde birer adet numuneyi ilgili bölüm istediğinde o bölüme vermeleri gerekmektedir. Her numune paketinin üzerinde, teklif verilen ürünün ihale sıra numarası, firmanın adı ve telefon no su bulunmalıdır.
4. Faks ile çekilen tekliflerin aslının ihale günve tarihine kadar gönderilmesi gerekmektedir.
5. Teklif tarihi itibariyle, teklif edilen her kalemin UBB ve varsa SUT kodları belirtilecektir.
Teklif verilecek her bir kalemin UBB numarasının, T.C. ilaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasında (TİTUBB) ve Medulada kayıtlı olduğunu gösterir belgelerin teklifle beraber verilmesi gerekmektedir.
Teklif tarihi itibariyle teklif verdikleri kalemleri satmaya yetkili olduğunu (yetkili ithalatçı, tedarikçi ve bayi) gösterir Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış bilgi formu teklifle beraber verilecektir.
Teklif edilen her kalemde UBB numarası yoksa kapsam dışı olduğunu gösterir belgeyi teklifle beraber vermeleri ve SUT kodu olmayan kalemler için 'SUT kodu yoktur' ifadesi teklifte belirtilecektir.
Firmalar, UBB, SUT kodu, GMDN, UNSPSC vs. de yapılan güncel her türlü değişiklikleri kurumumuza bildireceklerdir.
Teklif ve faturadaki UBB, SUT kodu ve malzeme adlarının birebir aynı olacaktır.
Yukarıda belirtilen belgeler eksik olduğunda teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
Verilen bilgi ve belgelerin yanlışlığında, Ulusal Bilgi Bankasının 18.03.2011 tarihli http://www.huap.org.tr/ubb/midDuyuruUrun 10. aspx duyurusunda " Kurum ve üçüncü kişilerin zararının ödeyeceğinizi ve bu durumdan kaynaklanan her türlü hukuki ve cezai sorumluluğun firmanıza ait olduğunu beyan ve kabul ettiğinizden" dolayı oluşmuş veya oluşacak Kurum ve üçüncü kişilerin zararının ilgili firmalarca ödeneceğinin ve bu durumdan kaynaklanan her türlü hukuki ve cezai sorumluluğun firmalara ait olduğu bildirilmiştir.
Bu hususlara dikkat etmeyen firmalar hakkında gerekli işlemler yapılacaktır.
6. Cihaz parça değişimi, tamir, bakım-onarımlarında teklif verecek firmalar teklifleri ile beraber "CİHAZ GÖRDÜ" belgesi vermeleri gerekmektedir.
7. *** İHALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEYECEKTİR.

Mustafa AKYER
Hastaneler Başmüdürü

MALZEME LİSTESİ

Sira	Mlz.Kodu	Malzeme Adı	Miktar	Birim	Şartname

T.C.
ANKARA ÜNİVERSİTESİ
Gider Yönetim Müdürlüğü
TIBBI MALZEME BİRİMİ

DOĞRUDAN TEMİN
FİYAT ARAŞTIRMA FORMU

Sira	Mlz.Kodu	Malzeme Adı	Miktar	Birim	Şartname
1	JT000900	AFEREZ SETİ TERAPÖTİK İŞLEMLER İÇİN	60	adet	Var

T.C.
ANKARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
Hematoloji Bilim Dalı, Terapötik Aferez Merkezi

26.10.2026

PLAZMA DEĞİŞİMİNDE KULLANILACAK TEK KULLANIMLIK SET TEKNİK ŞARTNAMESİ (JT000900, Q00510, Q13438)

1- Sürekli akım tekniği ile çalışan hücre ayırım cihazı ile uyumlu olması gerekmektedir.
2- Tek kullanımlık ve steril olacak, en erken teslim tarihinden itibaren 1 yıllık kullanım bitim süresi olacaktır.
3- Setin plazma atık torbası bulunmalı ve gereği halinde örnek alınmasına izin verilmelidir.
4- Set arızası ve teknik arıza nedeniyle kullanılmayan setler firma tarafından karşılanmalıdır.
5- Setin kullanılacağı cihaz kolay taşınabilir olmalıdır.
6- Her bir set ile birlikte 2 adet ACD-A solüsyonu verilmelidir.
7- Her bir set ile birlikte 2 adet 16 G Fistül iğnesi verilmelidir.
8- Setin kullanılacağı cihazların periyodik bakımları yapılmalıdır.
9- Firma kullanım süresi bitimine yaklaşan setleri uzun kullanım süresi olan setlerle değiştirmelidir.
10- Firma ünitede 3 (Üç) adet aferez cihazı settler bitene kadar bulundurmak zorundadır.

İstenen Miktar: 60 adet

Prof. Dr. Selami Koçak TOPRAK Doç. Dr. Uğur ŞAHİN Tek. Yasin YILDIRIM

Adres: Hematoloji BD • Terapötik Aferez Merkezi • Sıhhiye • 06100 • Ankara
Tel: +90-312-5082356 ext. 2356 • Faks: +90-312- 3115152 • e-posta: aferez@medicine.ankara.edu.tr