



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi

Sayı : 68917221-949
Konu : Teklife Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **2 KALEM MALZEME ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **30/06/2020 tarih ve saat 10:00'a** kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

e-imzalıdır
Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	TEK KULLANIMLIK YETİŞKİN SOLUNUM DEVRESİ	ADET	100		
2	TEK KULLANIMLIK ÇOCUK SOLUNUM DEVRESİ	ADET	50		

GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

e-imzalıdır.
Nebahat YİĞİT
Başhekim V.

NOTLAR

- 1) Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere vermesi gerekmektedir.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 4) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
- 5) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 6) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eş zamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 7) Alınacak malzemelerin 2 İKİ yıl garantili olması
- 8) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 9) Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI
Telefon:0472 312 60 47
Belgegeçer: 0472 312 54 47
e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Transport Ventilatör Yetişkin Solunum Devresi Teknik Şartnamesi

1. Solunum devresi, yetişkin hasta kullanımına uygun olmalı, cihazın açılış devre kontrolü testinden sorunsuz geçebilmelidir.
2. Solunum Devresi, Newport marka HT70+ Transport Ventilatörü ile kullanıma uygun olmalıdır.
3. Solunum devresi hastadan dönen akışı ölçmek için Newport HT70+ marka ventilatör cihazında kullanılan proksimal akış sensörü ile tam uyumlu olmalıdır.
4. Tek Hasta kullanımli olmalıdır.
5. Solunum devresi tek hatlı ve çift line'li "L" veya "J" devre şeklinde olmalıdır.
6. Ekspirasyon hattı üzerinde ekspirasyon valfi bulunmalıdır.
7. Ekspirasyon valfinde hastadan dönen basıncı ölçmek için basınç hattı bulunmalıdır.
8. Teklif veren firmalar numune getirmek zorundadır. Klinikte denendikten sonra uygunluk verilecektir. Numune getirmeyen firmaların ürünleri değerlendirme dışı bırakılacaktır.

Taner ÇİĞDEM
Hemşire