



T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi

Sayı : E-68917221-949

Konu : Teklife Davet

.Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **TAM YÜZ CPAP MASKESİ** ALIM İŞİ 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **24.05.2021 tarih ve saat 10:00'a kadar 0472 312 54 47** numaralı belgegeçere veya **ddhsatinalma@gmail.com** adresinize göndermenizi rica ederim.

e-İmzalıdır  
Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK  
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	TAM YÜZ CPAP MASKESİ	ADET	40		

GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi  
İmza/Kaşe

e-İmzalıdır.

Uzm Dr Demet ÖKKE

Başhekim

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

## TAM YÜZ CPAP MASKESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Maske, hastanın gözlerini de içine alacak şekilde tüm yüze uygulanabilmeli ve hava kaçağı yapmayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 2) Maske şeffaf silikon ve polipropilen malzemedan yapılmış olmalı ve lateks ihtiva etmemelidir
- 3) Maskenin yüze değen kısmı, uygulama sırasında içine hava dolarak maskeyi yüze doğru itecek şekilde içe doğru kıvrılmış olmalıdır.
- 4) Maske non-invasiv ve invazif ventilatör cihazlarında kullanıma uygun olarak üretilmiş olmalıdır.
- 5) Maske ile birlikte, invazif yoğun bakım ventilatorlerinde non-invazif uygulama yapılabilmesi için, kullanıcı tarafından kolay takip çıkarılabilen elbow konnektörü verilmelidir.
- 6) Yoğun bakım ventilatörlerinin basınç destek(PS) ve bi-level modlarında uygulanmasında bir sınırlama olmamalıdır.
- 7) Maskenin hortum girişi, ventilator cihazlarının hasta devrelerine kolayca takılabilmelidir.
- 8) 22 mm female hasta devrelerine uygun bağlantı adaptörü olmalıdır.
- 9) Maske üzerinde en az 1 adet oksijen giriş portu olmalıdır.
- 10) Maskeye takılan hortumun saat yönünde veya tersi yönde 360 derece dönmesi sırasında hava kaçağını engellemek için, maske üzerinde bulunan elbow rotasyonu sağlayabilmelidir.
- 11) Maske çocuklarda ve yetişkinlerde kullanılabilmesi için en az 4 farklı boyda (XS, S, L, XL) sahip olmalıdır.
- 12) Yüz bölgesinde ısı birikimini ve buharlaşmayı azaltacak özellikte olmalıdır.
- 13) Teklif ekinde teknik şartnameye uygunluk belgesi verilmelidir. Teklifle birlikte verilecek orijinal dokümanlarda, şartnameye verilen cevaplar işaretlenmelidir.

Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz  
Değer Hastanesi  
Uzm. Dr. Sükrüye AKDAĞ  
Anesteziyoloji ve Reanimasyon  
Dip. No: 171113

Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü  
Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Değer Hastanesi  
Uzm. Dr. Hatice AKDU  
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı  
Dip. Tes. No: 143324