

**T.C.**  
**SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü**  
**Taşlıçay Devlet Hastanesi**

SAYI : 2019/59  
KONU : Teklife Davet

16/09/2019

**Teklif Davet**

Sağlık Tesisimizde kullanmak üzere İhtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı ve Teknik Şartnamede Özellikleri belirtilen Mal alımı işi 4734 sayılı kamu ihale kanununun 22/d maddesi kapsamında alınacak olup; Söz Konusu işin KDV hariç birim ve Toplam fiyatının 18.09.2019 tarih saat 11:00'a kadar (04725513307 numaralı belgegeçere, tdhsatinalma@gmail.com mail adresine, posta yolu ile veya elden) belirtilen adreslerden birine göndermenizi rica ederim.

Dr.Güven SAĞI  
Başhekim

**Eki: Teknik Şartname**

S.NO	ALINACAK MAL/HİZMETİN ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTAR
1	Monometre	Adet	15		
				Toplam	

İdarenizce doğrudan temin usulü ile 18.09.2019 tarihi saat 11:00 de alımı yapılacak olan Mal Alımı işine ait dokümanı oluşturan bütün belgeler tarafımızdan incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul edilmiştir. Doğrudan temin usulü ile yapılacak alıma ilişkin olarak aşağıdaki hususları içeren teklifimizin kabulünü arz ederiz.

1- Taahhüdün yerine getirilmesine ilişkin olarak, teklif fiyata dahil olması öngörülen bütün masraflar teklifimize dahildir.

2- Teklifimiz aşağıda belirtilen tarihten itibaren 30(Otuz) takvim günü geçerlidir.

3- 4734 Sayılı Kanununun 22/d maddesi gereğince, alıma konu iş için kendimiz veya başkaları adına doğrudan veya dolaylı olarak, asaleten veya vekaleten birden fazla teklif vermediğimizi beyan ediyoruz.

4- Aldığınız herhangi bir teklifi veya en düşük teklifi seçmek zorunda olmadığınızı kabul ediyoruz.

5- Alıma konu işle ilgili olmak üzere idarenizce yapılacak/yaptırılacak diğer işlerde, idarenizin çıkarlarına aykırı düşecek hiçbir eylem ve oluşum içinde olmayacağımızı taahhüt ediyoruz.

Adı Soyadı / Ticaret Unvanı  
Kaşe ve İmza

## MONOMETRE TEKNİK ŞARTNAMESİ

### Özellikleri

TÜP BAĞLANTISI: G ¼ olmalı  
GAZ ÇIKIŞI: Dış çap Ø 5 mm Steril Hortum olmalı  
TÜP BASINÇ MANOMETRESİ: 0-315 Bar olmalı  
ÇALIŞMA BASINCI: 3,5 - 4 Bar olmalı  
AKIŞ DEBİSİ: 4 - 6 lt/dak olmalı

### Manometre ile (Oksijen terapi cihazı)

Oksijen terapi cihazı, oksijene ihtiyaç duyulduğunda, tüpteki oksijen gazının basıncını düşürerek ve oksijeni nemlendirerek hastaya verilebilecek düzeye getirilmeli.  
Şeffaf nemlendirici kap sayesinde su seviyesi izlenebilmelidir.

Sabır ROŞAN  
Acil Servis Uzmanı

Dr. Güven SAFİ  
Taşlıca Devlet Hastanesi  
Başhekim