



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

AĞRI DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DH İDARİ VE MALİ
İŞLER MÜDÜRLÜĞÜ
AĞRI DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DH SATIN ALMA VE
MALİ İŞLER BİRİMİ
31.03.2023 10:46:53 E-68917221-949-212534059



Sayı : E-68917221-949-212534059
Konu : Teklife Davet

31.03.2023

TEKLİFE DAVET

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **50 ADET NİHAN KOHDEN MARKA DEFİBİLATOR CİHAZI İLE UYUMLU DEFİBİLATOR KAĞIDI (Z KATLI 50X100)** ALIM İŞİ 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **06.04.2023 tarih ve saat 10:00'a** kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya **ddhsatinalma@gmail.com** adresinize göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdürü

S. NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	NİHAN KOHDEN MARKA DEFİBİLATOR CİHAZI İLE UYUMLU DEFİBİLATOR KAĞIDI (Z KATLI 50X100)	ADET	50		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
Uzm.Dr. Demet ÖKKE
Başhekim

NOTLAR

1. Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyumsuzluğu durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
2. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
3. Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
4. Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
5. Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
6. Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
7. Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
8. 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.
9. Teknik Şartname ektedir.
10. Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI
Telefon:0472 312 60 47 - 215 e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Belge doğrulama kodu: EB89D4F7-21A1-49FA-89C3-9323F6B6A59C

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km
Doğubayazıt / AĞRI 04400

Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447

e-Posta: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>

Keş Adresi:

Bilgi için: Şenay SAPMAZ
Tıbbi Sekreter

Telefon No: 04723126047 - 215



T. C.
AĞRI VALİLİĞİ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz İlçe Devlet Hastanesi

DEFİBRİLATÖR KAĞIDI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Satın alınacak kağıdı, Nihon Kohden marka DEFİBRİLATÖR cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Teklif edilen kağıdı her 14 cm'de bir Z şeklinde katlanmı ve kolay koparı labilir özellikte olmalıdır.
3. Yatay ve dikey hat çizgileri olmalıdır.
4. Kağıt kardiyoğrafa yerleştirilebilir olmalıdır
5. Kağıt ambalaj içinde olmalıdır.
6. Satın Alınacak kâğıtları numune üzerinden değerlendirileceğinden, firmalar birer adet numune vermelidir.

Yeridoğan Sorumlusu
Nurcan Kandıran
Okul

Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Zekerya BAŞAR
Eryılmaz

DOÇ.DR.YAŞAR ERYILMAZ
DOĞUBAYAZIT DEVLET HASTANESİ
Erdal GERENLİ
Eryılmaz