



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



Sayı : E-68917221-949-245147733
Konu : Teklife Davet

30.05.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **50 ADET VİDALI ENTÜBASYON TÜPÜ SABİTLEYİCİ ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **06.06.2024** tarih ve saat 10:00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	VİDALI ENTÜBASYON TÜPÜ SABİTLEYİCİ	ADET	50		
GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
Uzm. Dr. Demet ÖKKE
Başhekim

NOTLAR

- 1) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firma kaşesi, yetkili imzası, Vergi No veya TC Kimlik Numarası olmak zorundadır.
- 2) Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
- 3) Teklif edilen malzemenin TİTUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün UBB barkod numarası olması gerekmektedir.
- 4) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 5) Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
- 6) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 7) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 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. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
- 10) Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.
- 11) Alım kısmi tekliflere kapalıdır.

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

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: B0CE4C9A-E0C6-45CF-B489-F28CDF765D79

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>
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Şenay SAPMAZ
Tıbbi Sekreter
Telefon No: 04723126047 - 215



ENTÜBASYON TÜPÜ SABİTLEYİCİ VİDALI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün, hava yolu ventilasyonunda kullanılan endotrakeal tüp, larengeal maske vb. yardımcı ürünlerin sabitlenmesi amacıyla kullanılabilir olmalıdır.
2. Polietilenden imal edilmiş olması gerekmektedir.
3. Tespitleme şeridi %90 polyester, %10 pamuktan imal edilmiş olması gerekmektedir.
4. Sabitleyici herhangi bir yerinden yapıştırma şeklinde olmamalı, vidalama mekanizmasına sahip olmalıdır. Böylelikle hastanın cildinde alerjik reaksiyona veya tahrişe neden olmamalıdır.
5. Sabitleyicinin aspirasyon ve airway uygulaması vb. benzeri işlemlerin rahatlıkla yapılabilmesi amacıyla ağız içerisine ulaşabilecek airway açıklığı olmalıdır.
6. Sabitleyicinin dudak kısmına değen bölümü yumuşak süngerimsi yapıda olmalıdır.
7. Sabitleyici tüm yetişkin entübasyon tüplerine tam uyum göstererek tespitine olanak sağlamalıdır.
8. Sabitleyicinin, hastanın tüpü ısırmasını engelleyecek ağız boşluğuna gelen bir aparatı olmalıdır.
9. Sabitleyici hastanın ağızına yerleştirildikten sonra her iki taraftan hastanın boyun arkasından sabitleyebilmek için kemerleri olmalıdır. Kemerlerin uç kısmı cırtlı olmalıdır.
10. Ürün tek tek ambalajlı olmalı ve üzerinde lot numarası, son kullanma tarihi olmalıdır ve ÜTS/TİTUBB' a kayıtlı olmalıdır.
11. Ürün görseli temsilidir.

Coael yoğun bakım
Kasım DEMİK
Meli



Yerideğer yoğun bakım
Bakım
Melik ÖZBAY
Meli

M. Ben ÖZBAY
Araştırma Tekniker Sorumlusu