



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



Sayı : E-68917221-949-251075708  
Konu : Teklife Davet

13.08.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **3 KALEM İLAÇ ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **19.08.2024** 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	SEVAFLURAN 250 MG UÇUCU ÇÖZELTİ/LİKİT	ADET	18		
2	DİAZEPAM 10 MG/2 ML AMPUL	ADET	150		
3	BİPERİDEN LAKTAT 5 MG/ML 1 ML IM/IV ENJEKSİYONLUK/ İNFÜZYONLUK ÇÖZELTİ	ADET	60		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):					

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 açıktır.

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: 6CD9BABD-17AE-493D-9DB8-11FC97326577

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

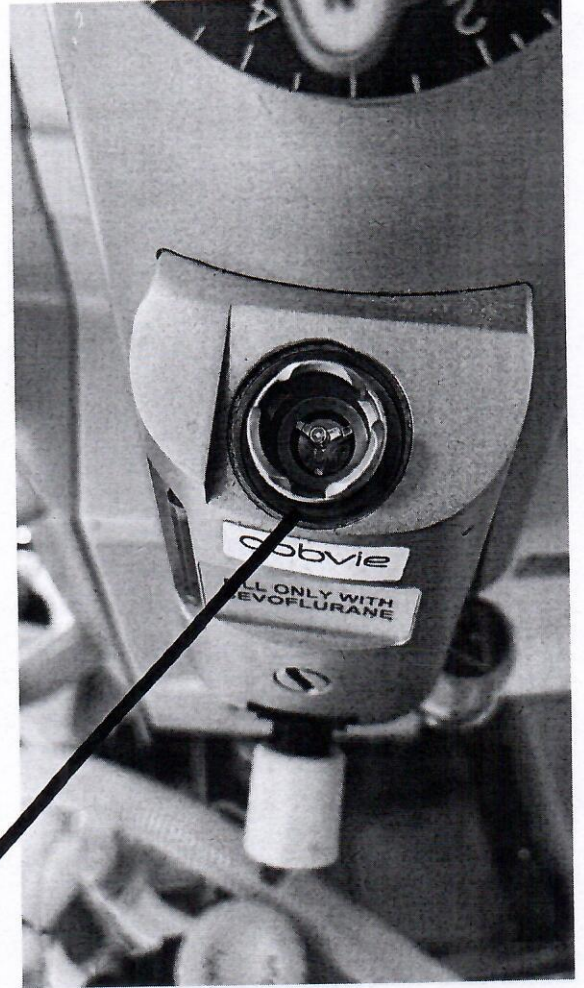
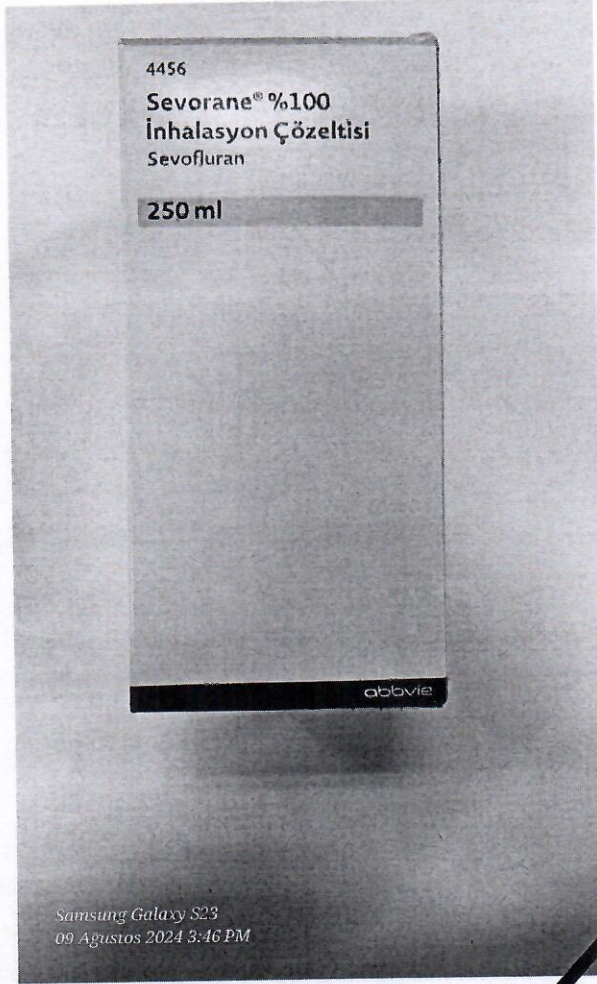
Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km  
Doğubayazıt / AĞRI 04400  
Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447  
e-Posta: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>  
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

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



## TEKNİK ŞARTNAME

- Temin edilecek olan "Sevofluran 250 ml Uçucu Çözelti/Likit" isimli ilacın "Drager" firmasının "abbvie" markasının ürettiği vaporizatörün ağız kısmı ile uyumlu olması gerekmektedir.



Hastanemiz anestezi cihazının vaporizatör kısmının sadece "abbvie" firmasının ürünü ile uyumludur bundan dolayı "abbvie" firmasının "Sevorane %100 İnhalasyon Çözeltisi 250 ml" olan ürünün temin edilmesi gerekmektedir.

Ecz. F. K. Aköz

Hemşire  
Gurbet Dapasan

Ecz. Emre YAVUZ  
Eczacı  
Dip.No:74-011/