



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



Sayı : E-68917221-949-251413536
Konu : Teklife Davet

16.08.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **HASTANEMİZ YENİDOĞAN BİRİMİNDE KULLANILMAK ÜZERE 400 ADET FOTOTERAPİ KORUYUCU GÖZ BANDI ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 22/08/2024 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	FOTOTERAPİ KORUYUCU GÖZ BANDI BÜYÜK BOY(L)	ADET	400		
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.

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: EABF4DB1-45E8-4634-A888-1F61EC16AE31

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: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Şenay SAPMAZ


Tıbbi Sekreter


Telefon No: 04723126047 - 215



GÖZ BANDI, FOTOTERAPİ KORUYUCU

SMT Temel İşlevi:	1. Yeni doğanların fototerapi ışığından korunması amacıyla en üst düzeyde koruma sağlamak amacı ile medikal malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünün standart ve/veya Y tipli seçeneklerinden herhangi biri olmalıdır. 3. Ürünün kullanım yeri ve amacına göre tüm tiplerinde steril ve/veya nonsteril çeşitlerinden herhangi biri olmalıdır. 4. Tüm tiplerde ürünün Küçük, orta ve büyük boy olmak üzere farklı boyutlarda çeşitleri olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	5. Gözlere zararlı ışığı %100 bloke eden neopren materyalden göz-tamponu bulunmalıdır. 6. Geçirgen dokuması sayesinde bebeğin başına fototerapi ışığının erişimini engellememelidir. 7. Baş üzerinde kaymadan durmalı ve ayarlanabilir bantlar velcro (cırt bant) ile çıkmaması için tutturulabilmelidir. 8. Bebeğin cildini tahriş etmeyecek esnek, yumuşak ve lateks içermeyen karbon ve/veya kullanıma uygun materyalden imal edilmiş olmalıdır.
Genel Hükümler:	9. Tek kullanımlık olmalıdır 10-İki (2) adet numune deneme amaçlı bırakılmalıdır. Nihai karar numune denendikten sonra verilecektir.


F. DEMİR
2014 57640
2014 57670

melek özsoy


Olgun Altın
