



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

Sayı : E-68917221-949-266017705  
Konu : Teklife Davet

21.01.2025

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **1 KALEM TIBBİ SARF MALZEME (NEBULİZER SET) ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **24/01/2025** tarih ve saat 10:00'a kadar [ddhsatinalma@gmail.com](mailto:ddhsatinalma@gmail.com) adresine göndermenizi rica ederim.

**Bülent ÖZCAN**  
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	NEBULİZER SET(MASKE - PEDIATRİK)	ADET	1000		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):					

Firma Yetkilisi  
İmza/Kaşe

**UYGUNDUR**  
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 narkod 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](mailto:ddhsatinalma@gmail.com)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: D137CABE-D665-46FB-93CF-D966E2B4FF14

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](mailto:dogubayazitdh@hs01.kep.tr)

Bilgi için: Neriman İLHAN  
Tıbbi Sekreter  
Telefon No:





## OKSİJEN MASKESİ, HAZNELİ

<b>SMT Temel İşlevi:</b>	1. Ürün sağlık tesisinde merkezi sistem, oksijen tüpü ve ambu gibi cihazlarla hastaya medikal oksijen gazı verirken aynı zamanda inhaller ilaç verilebilmek amacı ile dizayn edilmiş olmalıdır.
<b>SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:</b>	2. Ürünün yetişkin,pediatrik,yeni doğan boyutları olmalıdır. 3. Ürünün atomizer maskesi veya T parçalıatomizerçeşitleri olmalıdır. 4. Ürün maske, ara bağlantı hortumu ve nebulizatörden oluşmalıdır. 5. Ürün yumuşak, tahriş etmeyen, non-toksik PVC'den yapılmış olmalıdır.
<b>Teknik Özellikleri:</b>	6. Ürün kanallı, kırılma ve bükülmeye dayanıklı, bükülme ve kırılma durumunda müdahale edilince eski formunu almalıdır (king yapmayan), yumuşak en az 180cm bağlantı hortumu olmalıdır. 7. Ürün solüsyon formunda nebül ilaçların kullanımına uygun olmalıdır. 8. Ürünün maske kısmı, hastanın anatomik yapısına uygun ve hastanın burun bölgesi üzerine rahat oturacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır. Maskenin burun bölümüne denk gelen kısmında kendinden aerodinamik maske ile birleşik yapıda plastik esneklik sağlayan bir bölüm ya da bu bölümü yoksa istenen özeliği sağlayacak metal klipsi olmalıdır. (Bu klips emniyetli olmalı kullanım esnasında sağlık personeli ve hastaya zarar vermeyecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.) Maske pediatrik ve yetişkin boylarda, şeffaf olmalı ve koku yapmamalı ve yüze tam oturmalı ve antialerjik olmalıdır. 9. Ürünün maske kısmının, yüze oturan kenar bölümleri yuvarlatılmış olmalı, etrafında pürüz bulunmamalı ve tahrişe neden olmamalıdır. 10. Ürünün maske kısmı ağız ve burnu içine tam olarak almalıdır. 11. Ürünün ilaç hazne kısmı, şeffaf, dereceli ve sert olmalıdır. 12. Ürünün buhar çıkış aparatı, huni şeklinde olmalı ve hazneye konulan ilacı uygun şekilde püskürtmelidir. 13. Ürünün hazne kısmında, ilaç verilme sonrası partikül ve ilaç kalmamalıdır. 14. Ürünün, başın arka kısmına geçirilmesi için boyu ayarlanabilir ve kolayca yerinden çıkmayan lastiği bulunmalıdır.Bu lastik esnek fakat kolay deforme olmayacak nitelikte olmalıdır. 15. Ürün tüm bağlantı hatları ile tam uyumlu olmalı ve kaçak yapmayacak esneklikte olmalıdır.

İMZA  
017137540

Behiyan Kovaygin

Harun Koz



## OKSİJEN MASKESİ, HAZNELİ

<b>Teknik Özellikleri:</b>	<p>16. Ürünün maske kısmının her iki yanında fazla O2 ve CO2'i çıkaracak delikler bulunmalıdır.</p> <p>17. Ürünün hortum kısmı, merkezi oksijen sistemine bağlı olan O2 flowmetrelerine uyumlu olmalı ve flowmetreden kolayca ayrılmamalıdır.</p> <p>18. Ürünün hortum kısmı ambuya da takılabilir nitelikte olmalıdır.</p> <p>19. Ürün üzerinde plastik artığı bulunmamalıdır.</p>
<b>Genel Hükümler:</b>	<p>20. Ürünler tek kullanımlık olmalıdır.</p> <p>21. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır</p> <p>22. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecektir. Bu nedenle 1 adet numune bırakılmalıdır.</p>

İNANCI DEĞİŞİR  
17/37640  
10/4767

Behiye Kavaycin



Harun Kozak

