



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



Sayı : E-68917221-949-289905482  
Konu : Teklife Davet

30.09.2025

**İLGİLİ FİRMALARA**

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **1 ADET RİTİM HOLTER KABLOSU ÇİTÇİT - SNAP UÇLU AHA RENK KODLU SENTOPREN KAPLI 5 LEAD ALIM İŞİ 4734** sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **07.10.2025** tarih ve saat 10.00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

**Bülent ÖZCAN**  
**İdari Mali İşler Müdürü**

| S.N                              | MALZEME ADI                                                                   | BİRİM       | MİKTAR   | BİRİM FİYAT | TOPLAM TUTAR |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|-------------|--------------|
| 1                                | <b>RİTİM HOLTER KABLOSU - SNAP UÇLU AHA RENK KODLU SENTOPREN KAPLI 5 LEAD</b> | <b>ADET</b> | <b>1</b> |             |              |
| <b>GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):</b> |                                                                               |             |          |             |              |

**Firma Yetkilisi**  
**İmza/Kaşe**

**UYGUNDUR**  
**Dr. YASİN ÇOLAK**  
**Başhekim V.**

**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.
11. 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: B54A8E93-9D95-4F4E-B363-958FA651EF6B

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

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: Özlem DOĞAN

Sağlık Teknikeri

Telefon No:



## HOLTER SİSTEMİ EKG KABLOSU ŞARTNAMESİ

1. Kablo, Cardioline marka CLICK HOLTER model ritim holter cihazlarına uyumlu olmalıdır.
2. Kablo, 5 leadli ve renk kodlu olmalıdır.
3. Cihaz soketine kablo tam olarak oturmalıdır.
4. Kablo 3 kanal ritim holter kaydı almaya uygun olmalıdır.
5. Kablo orijinal olmalıdır.
6. Ürünleri teklif eden firmanın üretici firmadan alınmış apostil onaylı yetki belgesi bulunmalıdır ve yetkili olduklarını kanıtlayan belgelerini teklifle birlikte vereceklerdir.

Nurcan KANDEMİR  
Hemşire

Doç. Dr. Yaşar Eryılmaz  
Devlet Hastanesi  
Neşe DÜRMÜŞ  
Biyomedikal Teknikeri

Doç. Dr. Yaşar Eryılmaz  
Devlet Hastanesi  
Zekerya BAŞARGAN  
Biyomedikal Teknikeri