

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı Sağlık Müdürlüğü
Ağrı İhtim ve Araştırma Hastanesi

TEKLİFE DAVET

20.10.2025

Sayı: 855
Konu: OKSİJEN HAVA KARŞITIRICI BLENDER ALIMI

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktar ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 24.10.2025 saat: 11:00 'a kadar satinalma004@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gergini rica ederim.

Cevdet TAŞDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	OKSİJEN TERAPİ CİHAZI HAVA OKSİJEN KARŞITIRICI - BLENDER			3	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2025

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşınma

Ek : Teknik Şartname
Satınalmanın Yapılacağı Birim:

- Teklif verecek firmalar Vergi No veya TC Kimlik Numarasını teklife davetin üzerine yazmak zorundadır.
- Teklifler zarfla veya mail yoluyla kabul edilecektir.
- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambanna mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir.
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayi Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 7 (yedi) gün içerisinde faturası kuruma ulaşılmayan Mal / Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukandaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

OKSİJEN HAVA KARIŞTIRICI (BLENDER) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Oksijen – hava karıştırıcı (Blender) sistemi kontrolsüz oksijen verilmesini önlemek için üretilmiş olmalıdır.
- 2) Yoğun Bakım veya Acil Servis ünitelerinde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
- 3) Kuvözlerde, radyant ısıtıcılarda, bebek hood larında ve klinik içinde bağımsız olarak da kullanıma uygun olmalıdır.
- 4) Oksijen ve hava giriş bağlantı hortumları bulunmalı ve farklı renklerde olmalıdır. Bağlantı hortumlarının bir ucu merkezi gaz sistemine uyumlu olmalı, birbirine yanlışlıkla bağlantı yapılmasına imkan sağlamamalıdır.
- 5) Gaz giriş basınçları 30 – 72,5 PSI(± 5) aralığında olmalıdır.
- 6) Cihazın ön kısmında bulunan çevirmeli tek bir adet düğme ile % 21 – %100 arasında ± 3 doğrulukla oksijen konsantrasyonu ayarlanabilmelidir. Ayar düğmesi enfeksiyon riski oluşturmaması için gömme tipte olmamalıdır.
- 7) Her iki giriş gaz basıncı (Oksijen ile hava) arasında ± 15 PSI(± 5)' dan daha fazla basınç farkı olduğunda cihaz alarm vermelidir. (Basınç fark alarmı)
- 8) Cihazın sol tarafında ikiz bebekler veya anne için kullanıma imkan sağlayan bir adet çıkış olmak üzere cihazda toplam 2(iki) adet (çift) çıkış bulunmalıdır.
- 9) Opsiyonel olarak ücreti mukabilinde oksijen – hava karıştırıcısının ikinci çıkışına 0-15 lt/dk veya 0-3,5 lt/dk'lık flowmetre teklif edilebilmelidir.
- 10) Kullanım ve taşıma kolaylığı açısından, cihazın boyutları en fazla 137 (L) X140 (W) X165 (H) (± 20) mm ağırlığı ise en fazla 1,5 kg($\pm 0,5$) olmalıdır.
- 11) Askı aparatları sayesinde pendantlara kolaylıkla asılabilmelidir.
- 12) Cihazın ön tarafından bakıldığında sağ tarafta bleed fonksiyonu bulunmalı ve bu sayede gereksiz gaz sarfiyatının önüne geçilmelidir.
- 13) Flowmetrenin altında 1 adet nem haznesi (su kabı) bulunmalıdır. Kullanıcı tarafından alet gerektirmeden kolaylıkla sökülüp tekrar yerine takılabilmelidir. Nemlendirici hazne 100 ml (± 10) su alabilmelidir.
- 14) Oksijen ve hava karıştırıcıları ile birlikte ileride istenilmesi durumunda opsiyonel ücreti karşılığında teklif edilmek üzere burunda oluşan basınç kaçaklarını ve deformasyonu engellemek üzere tasarlanmış hydrcolloid malzemeden yapılmış 5 farklı boya sahip istenilen boyda (0-1-2-3-4) tek kullanımlık, Ncpap uygulama bandı verilebilmelidir. Teklif veren firmalar, üretici firmadan alınmış yetki belgesine sahip olmalıdır.
- 15) Sistem en az 2 yıl garantili olmalı ve 10 yıl süreyle de ücreti mukabilinde gerekli her türlü yedek parça temin edilmelidir.
- 16) Örnek numune gönderilmelidir.

Sadettin Zaman

Nuray TOK

Uzm. Dr. Sinem GÖKMEK
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip.Tes.No.201238 Uzm. Tes. No. 17488
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi