

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü  
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

TEKLİFE DAVET

27.10.2025

Sayı: 870

Konu: KRİYOTERAPİ EL ÜNİTESİ ALIM

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı 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 03.11.2025 saat: 11:00 'a kadar [satinalma004@gmail.com](mailto:satinalma004@gmail.com) adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini 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            | KRİYOTERAPİ CİHAZI STAND TİPİ / EL ÜNİTESİ |          |     | 1      | Adet   |              |              |
| Genel Toplam |                                            |          |     |        |        |              |              |

Teklif Eden

.../.../2025

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname  
Satılmanın 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 Ambarına 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 ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

# AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

## Dermatolojik Amaçlı Taşınabilir Kriyoterapi El Ünitesi Teknik Şartnamesi

### 1. AMAÇ VE KAPSAM

Bu şartname, Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi Dermatoloji Kliniğinde kullanılmak üzere temin edilecek taşınabilir kriyoterapi el ünitesinin asgari teknik ve idari özelliklerini tanımlar.

### 2. GENEL ÖZELLİKLER

- 2.1. Cihaz dermatolojik tedavilerde kullanılmak üzere gerekli özelliklere sahip olacaktır.
- 2.2. Cihaz taşınabilir olacak ve en az 0,50 litre sıvı nitrojen kapasitesine sahip olmalıdır. Boş ağırlığı en fazla 0,60 kg (+/-0,10), dolu ağırlığı 0,90 kg (+/-0,10) ve statik muhafaza süresi en az 12 saat olmalıdır.
- 2.3. Cihaz tekrar doldurulabilir özellikte olmalıdır.
- 2.4. Cihazda yüksek basınç halinde emniyet ve tahliye valfi bulunmalıdır.
- 2.5. Cihazın spreylere uçları cihaza kolayca monte edilebilecek ve kaçak oluşmasını önleyecek şekilde vidalı tip olmalıdır.
- 2.6. Cihaz gövdesi ve spreylere tetiği kullanıcıyı soğuktan koruyacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
- 2.7. Probun takıldığı yer ile nitrojen akışını sağlayan çubuk arasında boşluk olmamalıdır.
- 2.8. Cihazın sıvı nitrojen akışını sağlayan borusunda tıkanıklığı ve yabancı madde kaçakını önleyecek filtre sistemi bulunmalıdır.
- 2.9. Cihaz yüksek gerilme direncine sahip paslanmaz metalden mamul olmalıdır.
- 2.10. Cihaza istenildiği takdirde ısı ölçer, izleme ve kayıt yapabilen kamera sistemleri eklenebilmelidir.

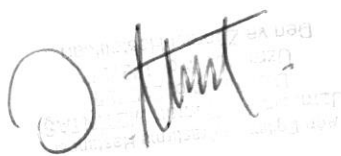
### 3. AKSESUARLAR

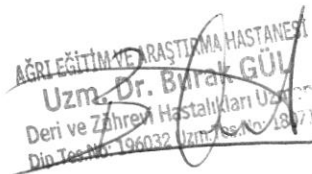
3.1. Cihaz ile birlikte aşağıdaki aksesuarlar verilmelidir:

- 4 adet değişik çapta kubbe spreylere uç
- 1 adet uzun eğik spreylere uç
- 1 adet düz 2 cm spreylere uç
- 1 adet spreylere probe standı
- 1 adet koruyucu bant

### 4. BELGELER VE UYGUNLUK

- 4.1. Teklif veren firmalar, üretici firma tarafından yetkili distribütör olduğunu belgeleyen sertifikayı teklifle beraber sunmalıdır.
- 4.2. Teklif edilen ürün ÜTS kayıtlı ve CE belgeli olmalıdır.
- 4.3. Teklif veren firmalar ilgili ürün grubu için TSE Hizmet Yeterlilik Belgesine sahip olmalı ve belgenin aslı veya onaylı suretini teklif ekinde sunmalıdır.
- 4.4. Teklif veren firmalar bu şartname maddelerini tek tek teyit ederek açıklamalı şekilde cevaplandırmalıdır.



  
AĞRI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  
Uzm. Dr. Bülent GÜL  
Deri ve Zührevi Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tes. No: 196032 Uzm. Tes. No: 1871

  
Uzm. Dr. Hando YELGEN İLYAS  
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Dermatoloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 170354

## 5. GARANTİ VE SERVİS

- 5.1. Cihaz imalat hatalarına karşı en az 2 yıl garantili olmalıdır.
- 5.2. Garanti süresince cihazın periyodik bakım ve onarımları bedelsiz yapılmalıdır.
- 5.3. Garanti bitiminden itibaren en az 10 yıl süreyle ücretli bakım-onarım ve yedek parça temini sağlanmalıdır.
- 5.4. Firma garanti ve servis hizmetleri için Türkiye’de yetkili servis ağına sahip olmalıdır.

## 6. EĞİTİM VE TESLİMAT

- 6.1. Cihazın kurulumu ve çalışır durumda teslimi firma tarafından yapılacaktır.
- 6.2. Kullanıcı personele cihazın kullanımıyla ilgili ücretsiz eğitim verilecektir.
- 6.3. Teslim süresi, sözleşme imzalandıktan sonra en geç 30 takvim günü olacaktır.

Hazırlayan: Uzm. Dr. Ali Osman METİNTAŞ

Deri ve Zührevi Hastalıklar Uzmanı

Tarih:07/10/2025

Uzm. Dr. Burak GÖL  


Uzm. Dr. Hediye YELGEN İMAY  
