



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



Sayı : E-68917221-949-293231725
Konu : Teklife Davet

03.11.2025

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **AMELİYATHANEDE KULLANILMAK ÜZERE 2 KALEM MALZEME ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **10.11.2025** 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	PNÖMATİK TURNİKE BACAK MANŞONU (YETİŞKİN)	ADET	1		
2	PNÖMATİK TURNİKE BACAK MANŞONU (PEDIATRİK)	ADET	1		
GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

UYGUNDUR
Op. Dr. METEHAN ŞİMŞEK
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.
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: E951446E-27EF-4349-A33D-92E907C369F0

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: [Internet Adresi: https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr](https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr)
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Özlem DOĞAN
Sağlık Teknikeri
Telefon No:



YENİDEN KULLANILABİLİR YETİŞKİN BACAĞI(NORMAL) TURNİKE MANŞONU AVR-CUFF S034 TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Manşonlar, Medione marka otomatik turnike cihazları ile tam uyumlu olacak şekilde tasarlanmış ve üretilmiş olmalıdır.
2. Operasyon sırasında güvenli sabitleme sağlamak amacıyla manşonlar, yüksek kaliteli Velcro (cirt cirt) malzeme ile imal edilmelidir.
3. Manşon boyutu yaklaşık olarak 34" (86 ±2 cm) çevre x 5" (13 ±0.5 cm) uzunlukta olmalıdır.
4. Manşon yapısı düz (straight) tipte olmalı, konik (tapered) formda olmamalıdır. Bu sayede basınç vücut çevresine eşit şekilde dağıtılmalı ve cihaz uyumluluğu maksimum seviyede sağlanmalıdır.
5. Manşonlar, tek odacıklı (single chamber) hava yapısına sahip olmalı ve iç basınç tek bir bölmede toplanacak şekilde tasarlanmış olmalıdır. Bu yapı, standart turnike uygulamalarında güvenli ve etkili basınç kontrolü sağlar.
6. Manşonlar yeniden kullanılabilir (reusable) nitelikte olmalı; üretici tavsiyelerine uygun kullanım ve temizlik koşullarında en az 50 yıkama veya sterilizasyon döngüsüne dayanıklı olacak şekilde üretilmiş olmalıdır.
7. Manşonlar tekli (single hose) yapıda olmalıdır.
8. Manşon üzerinde, ek bir güvenlik önlemi olarak bağlama kolonu bulunmalı; bu kolon, farklı boyutları kolayca ayırt etmek amacıyla renk kodlu olmalıdır.
9. Manşonun dışı cirt (Velcro) yüzeyi manşonun tüm genişliğini kapsamalı; yapıştırma yüzey genişliği minimum 10 cm olmalıdır.
10. Erkek cirt bölgesinin etrafı, kullanıcıda tahrişe neden olmaması amacıyla biyeli dikişle çevrilmiş olmalıdır.
11. Manşonun tüm dikişleri yüksek mukavemetli olmalı, uzun süreli kullanıma dayanıklılık göstermelidir.
12. Manşonun iç yapısı TPU (Termopoliüretan) malzemeden imal edilmeli ve bu yapı yüksek frekans kaynak (HF welding) teknolojisi ile sızdırmaz şekilde birleştirilmiş olmalıdır.
13. Manşon üzerinde; boy, ebat, marka, LOT numarası ve üretici firma bilgileri açıkça yer almalıdır.
14. Manşon üzerinde, karekod (QR kod) bulunmalıdır.
15. Ürün etiketi, silinmeye karşı dayanıklı olmalı ve tüm kullanım süresi boyunca okunabilirliğini korumalıdır.
16. Manşonla birlikte verilen hortum, kırılmaya karşı dayanıklı ve yüksek kaliteli malzemeden üretilmiş olmalıdır.
17. Manşonlar, numune değerlendirmesi sonucu teknik uygunluk onayı almalıdır.
18. Manşon üretici firması, geçerli ISO 13485 kalite yönetim sistemi belgesine sahip olmalıdır.
19. Manşon üzerinde CE işareti bulunmalıdır.
20. Manşon, uygunluk beyanı ile belgelenmelidir.
21. Talep edildiği taktirde, manşon beraberinde kullanım kılavuzu verilmelidir.
22. Manşonlar, T.C. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi (ÜTS) kaydına sahip olmalıdır.

Op. Dr. Ümit NERİNGİZ
Dr. Yeşar Eryılmaz Başbakanlık
Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Ekip. Tıbbi No: 200503

Doğubayazıt Dr. Yeşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Neşe DÜŞÜNÜŞ
Siyomedikal Teknikeri

Doğubayazıt Dr. Yeşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Zekarya BAŞBAĞA
Siyomedikal Teknikeri

YENİDEN KULLANILABİLİR ÇOCUK BACAĞI/YETİŞKİN KOLU TURNİKE MANŞONU AVR-CUFF S018 TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Manşonlar, Medione marka otomatik turnike cihazları ile tam uyumlu olacak şekilde tasarlanmış ve üretilmiş olmalıdır.
2. Operasyon sırasında güvenli sabitleme sağlamak amacıyla manşonlar, yüksek kaliteli Velcro (cirt cirt) malzeme ile imal edilmelidir.
3. Manşon boyutu yaklaşık olarak 18" (46 ±2 cm) çevre x 4" (10 ±0.5 cm) uzunlukta olmalıdır.
4. Manşon yapısı düz (straight) tipte olmalı, konik (tapered) formda olmamalıdır. Bu sayede basınç vücut çevresine eşit şekilde dağıtılmalı ve cihaz uyumluluğu maksimum seviyede sağlanmalıdır.
5. Manşonlar, tek odacıklı (single chamber) hava yapısına sahip olmalı ve iç basınç tek bir bölmede toplanacak şekilde tasarlanmış olmalıdır. Bu yapı, standart turnike uygulamalarında güvenli ve etkili basınç kontrolü sağlar.
6. Manşonlar yeniden kullanılabilir (reusable) nitelikte olmalı; üretici tavsiyelerine uygun kullanım ve temizlik koşullarında en az 50 yıkama veya sterilizasyon döngüsüne dayanıklı olacak şekilde üretilmiş olmalıdır.
7. Manşonlar tekli (single hose) yapıda olmalıdır.
8. Manşon üzerinde, ek bir güvenlik önlemi olarak bağlama kolonu bulunmalı; bu kolon, farklı boyutları kolayca ayırt etmek amacıyla renk kodlu olmalıdır.
9. Manşonun dışı cirt (Velcro) yüzeyi manşonun tüm genişliğini kapsamalı; yapıştırma yüzey genişliği minimum 10 cm olmalıdır.
10. Erkek cirt bölgesinin etrafı, kullanıcıda tahrişe neden olmaması amacıyla biyeli dikişle çevrilmiş olmalıdır.
11. Manşonun tüm dikişleri yüksek mukavemetli olmalı, uzun süreli kullanıma dayanıklılık göstermelidir.
12. Manşonun iç yapısı TPU (Termopoliüretan) malzemeden imal edilmeli ve bu yapı yüksek frekans kaynak (HF welding) teknolojisi ile sızdırmaz şekilde birleştirilmiş olmalıdır.
13. Manşon üzerinde; boy, ebat, marka, LOT numarası ve üretici firma bilgileri açıkça yer almalıdır.
14. Manşon üzerinde, karekod (QR kod) bulunmalıdır.
15. Ürün etiketi, silinmeye karşı dayanıklı olmalı ve tüm kullanım süresi boyunca okunabilirliğini korumalıdır.
16. Manşonla birlikte verilen hortum, kırılmaya karşı dayanıklı ve yüksek kaliteli malzemeden üretilmiş olmalıdır.
17. Manşonlar, numune değerlendirmesi sonucu teknik uygunluk onayı almalıdır.
18. Manşon üretici firması, geçerli ISO 13485 kalite yönetim sistemi belgesine sahip olmalıdır.
19. Manşon üzerinde CE işareti bulunmalıdır.
20. Manşon, uygunluk beyanı ile belgelenmelidir.
21. Talep edildiği takdirde, manşon beraberinde kullanım kılavuzu verilmelidir.
22. Manşonlar, T.C. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi (ÜTS) kaydına sahip olmalıdır.


Op. Dr. Ümit NERİSİZ
Dr. Yaşar Bayraktar Beşirhanlı
Devlet Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tescilli No: 200600


Doç. Dr. Yaşar Bayraktar
Devlet Hastanesi
Nöro DÜRMÜŞ
Siyomedikal Teknikeri


Doç. Dr. Yaşar Bayraktar
Devlet Hastanesi
Zekerya BAŞARCA
Siyomedikal Teknikeri