



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



Sayı : E-68917221-949-295412286
Konu : Teklife Davet

20.11.2025

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **10 ADET TRANSPORT VENTİLATÖR CİHAZI TEK HATLI YENİDOĞAN SOLUNUM DEVRESİ (MİNDRAY TV50 UYUMLU) ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **28.11.2025** 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	TRANSPORT VENTİLATÖR CİHAZI TEK HATLI YENİDOĞAN SOLUNUM DEVRESİ (MİNDRAY TV50 UYUMLU)	ADET	10		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

UYGUNDUR
Op. Dr. CAN ADIYAMAN
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 edildiğince 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: 26072453-6735-467E-B0E3-6FADA44E2588

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: dogubayazitdh.saglik.gov.tr

Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Özlem DOĞAN

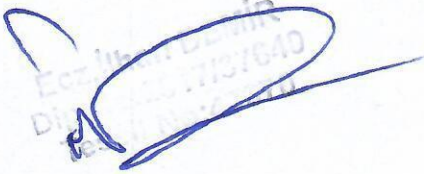
Sağlık Teknikeri

Telefon No:



**TRANSPORT VENTİLATÖR CİHAZI
TEK HATLI YENİDOĞAN SOLUNUM DEVRESİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Solunum devresi Mindray marka TV50 ventilatör cihazı ile tam uyumlu olarak çalışabilmelidir.
2. Solunum devresi, yenidoğan hastalarda kullanılabilmelidir.
3. Solunum devresi tek hattan oluşmalı ve ventilatörün inspiryum çıkışına adapte olmalıdır.
4. Solunum devresinin hastaya yakın kısmında egzalasyon valfi olmalıdır.
5. Solunum devresinin üzerinde bulunan egzalasyon valfinin bünyesinde basınç hattı uzatması olmalıdır.
6. Solunum devresi egzalasyon valfi basınç uzatma hattı ventilatör cihazı basınç hattı çıkışına uyumlu olmalıdır.
7. Solunum devresi çok kullanımlık (reusable) yapıda olmalıdır.
8. Solunum devresi Mindray Marka TV50 model ventilatörde kullanılan akış (flow) sensör ile uyumlu olmalıdır.
9. Solunum devresi, Mindray Marka TV50 model ventilatörün tüm kullanıcı testlerinden sorunsuz olarak geçebilmelidir.
10. Solunum devresi, 134 °C otoklava uyumlu olmalıdır.
11. Her hasta devresi ile birlikte; 1 adet yenidoğan reusable tek hat hortum seti ve 1 adet egzalasyon valfi verilecektir.
12. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecektir. Bu nedenle 1 adet numune bırakılmalıdır.



MELEK ŞEBAY


Mehmet Tunc
