



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

Sayı : E-68917221-949-302916059
Konu : Teklife Davet

27.01.2026

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **15 ADET TRANSPORT VENTİLATÖR DEVRESİ ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **03.02.2026** 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 DEVRESİ (YETİŞKİN TEK KULLANIMLIK NEWPORT UYUMLU)	ADET	15		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):					

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: 42B1265C-EB9A-4BBE-AAA1-97DDC6B7FAD7

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: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Özlem DOĞAN
Sağlık Teknikeri
Telefon No:



Transport Ventilatör Yetişkin- Pediatrik Solunum Devresi Teknik Şartnamesi

- 1.Solunum devresi,yetişkin-pediatrik hasta kullanımına uygun olmalı,cihazın açılış devre kontrolü testinden sorunsuz geçebilmelidir.
- 2.Solunum devresi,marka=Newport, model=HT70 PM-SY-EU transport ventilatörü ile kullanıma uygun olmalıdır.
- 3.Solunum devresi hastadan dönen akışı ölçmek için Newport HT70 PM-SY-EU marka ventilatör cihazında kullanılan proksimal akış sensörü ile tam uyumlu olmalıdır.
- 4.Tek hasta kullanımlık olmalıdır.
- 5.Solunum devresi tek hatlı ve çift line'lı "L " veya "j" devresi şeklinde olmalıdır.
- 6.Ekspirasyon hattı üzerinde ekspirasyon valfi olmalıdır.
- 7.Ekspirasyon valfinde hastadan dönen basıncı ölçmek için basınç hattı bulunmalıdır.
- 8.Teklif veren firmaların numune getirmek zorundadır.Klinikte denendikten sonra uygunluk verilecektir.Numune getirmeyen firmaların ürünleri değerlendirme dışı bırakılacaktır.

Ecz. İlhan DE
Dip. No: 2017
Tescil No: 47670

Mehmet TUNC
Ecz.

Acil Servis Hastane
Bekir KAVAYCI
E