



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

Sayı : E-68917221-949-306075298  
Konu : Teklife Davet

23.02.2026

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **1 ADET ENDOSKOPI TELESKOPLARI, RİJİT VİDEOLARİNGOSKOPI TELESKOBU 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](mailto:ddhsatinalma@gmail.com) adresine göndermenizi rica ederim.

**Bülent ÖZCAN**  
İdari Mali İşler Müdürü

S.N	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	<b>ENDOSKOPI TELESKOPLARI, RİJİT VİDEOLARİNGOSKOPI TELESKOBU (VİDEOLARİNGOSKOP)</b>	<b>ADET</b>	<b>1</b>		
<b>GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):</b>					

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: E1839D6C-7F39-4C4E-AE3F-3C5A9F476ADE

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](mailto:dogubayazitdh@hs01.kep.tr)

Bilgi için: Özlem DOĞAN  
Sağlık Teknikeri  
Telefon No:



**REUSABLE VIDEO LARİNGOSKOP TEKNİK  
ŞARTNAMESİ**

1. Video laringoskop cihazı yenidoğan, çocuk ve yetişkin hastalarda havayolu açıklığının sağlanması için endotrekeal entübasyon işlemlerinde kullanılabilir olmalıdır.
2. Cihazda, görüntüsünün net incelenebilmesi için en az 3 inc renkli LCDekrana sahip olmalıdır.
3. Cihaz en az 2 MP (200W) C-MOS Kameraya sahip olmalıdır.
4. Cihaz ekranı, kullanımı ve görüşü uygun hale getirmek için sola, sağa, yukarı ve aşağı açılabilir olmalıdır.
5. Cihazın üzerinde bulunan tuşa tek dokunuşla anlık fotoğraf kaydı ve uzun basılarak video kaydı yapılabilir olmalıdır.
6. Cihaz ekranın sağ tarafında işletim sistemi içerisinde gezinmeyi sağlayan fonksiyon tuşlarına sahip olmalıdır.
7. Cihazda kayıtların depolanması için dahili hafızası olmalıdır.
8. Cihaz kaydedilen görüntülerin anlık olarak izlenebilmesi için galeri özelliğine sahip olmalıdır. Böylece görüntülerin incelenmesi için bilgisayara ihtiyaç olmaz.
9. Cihaz hafızasında kullanılacak alanın yetersiz olduğu durumlarda USB kablo yardımı ile hafızadaki veriler PC'ye aktarılabilir olmalıdır.
10. Cihaz ile alınan kayıtlarda geriye dönük incelemeyi kolaylaştırmak için kayıt üzerinde gün ve saat yazılı olmalıdır.
11. Cihaz ekran üzerinde Micro-USB soket girişi olmalı, USB ile veri aktarımı ve şarj edilebilir olmalıdır.
12. Cihaz ekranı üzerinde çalışma süresi takip edilebilir olmalıdır.
13. Cihazın dahili şarj edilebilir Lityum bataryası olmalı, batarya durumu ekran üzerinden takip edilebilir ve tam şarjlı iken yaklaşık 240 dk. çalışma yapılabilir olmalıdır.
14. Cihazın kamerası gerçek zamanlı otomatik ısınma ile anti-fog özelliği ( buğu önleyici ) olmalıdır.
15. Cihaz ile birlikte aşağıdaki farklı hasta tiplerinde kullanılabilen bladeler verilebilir ve bladeler üzerinde blade tipi yazılı olmalıdır.
  - 2 Numara Eğri Macintosh Blade
  - 3 Numara Eğri Macintosh Blade
  - 4 Numara Eğri Macintosh Blade
16. Cihaz ile verilen bladeler steril edilebilir, tekrar kullanılabilir mat paslanmaz çelikten üretilmiş olmalıdır.
17. Cihaz ile verilen bladeler çengel tipte kilit sistemine sahip olmalıdır. Bladeler Cihazın gövdesinin uç kısmına bağlanmalıdır.

DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR  
ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ  
Uzm. Dr. Özgür HAKLI  
Anesteziyoloji ve Reanimasyon  
Dip. Tes. No: 178042

Dr. Dr. Aras Aydoğdu  
D.İ. No: 199912  
Anest. Uzmanı  
Doğubayazıt Devlet Hastanesi

Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz  
Devlet Hastanesi  
Zekerya BASARGAN  
Endoskopik Teknikleri