

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

TEKLİFE DAVET

30.03.2026

Sayı: 277

Konu: TİMPANOMETRE İŞİTME CİHAZI PROBU ALIMI

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 03.04.2026 saat: 11:00 'akadar 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 | TİMPANOMETRE PROB UCU SETİ YEŞİL MANTAR TİP 10LU | | | 1000 | Paket | | |
| Genel Toplam | | | | | | | |

Teklif Eden

.../.../2026

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

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın 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 Bayii 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.

Timpanometre Eartip Prob Ucu Şartnamesi

Kliniğimizde kullanılan Madsen marka New Zodiac model Timpanometre Cihazı ile tam uyumlu olmalıdır.

1. Prob boyları silikondan yapılmış ve yumuşak tipte olmalıdır.
2. Yenidoğanlarda ve erişkinlerde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
3. Eartipler, cihaz probuna kolaylıkla takılabilmeli ve tam olarak oturmalıdır.
4. On (10) adetlik paketler halinde olmalıdır.
5. Eartiplerin UBB kaydı olmalıdır.
6. Yenidoğan bebeklerin ve erişkinlerin kulak kanalına uygun ebatları; 6 mm sarı, 7 mm kırmızı, 8 mm mavi, 9 mm yeşil, 10 mm sarı, 11 mm kırmızı, 12 mm mavi, 13 mm yeşil, 14 mm sarı, 16 mm kırmızı, 18,5 mm mavi olmak üzere 11 farklı tipte olmalıdır.

M Sefa KARAHAN
Odyometrist
Dip No: 1967140022

AGRI DEVLET HASTANESI
Hasan KIZILKAYA
Odyometrist
Dip. Top. No: 01515