



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

Sayı : E-68917221-949-309652870
Konu : Teklife Davet

30.03.2026

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **300 ADET BAKTERİ FİLTRESİ (YETİŞKİN) ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **07.04.2026** 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	BAKTERİ FİLTRESİ (YETİŞKİN)	ADET	300		
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: 9AFCAB12-54CE-4453-B1FA-DA5936CB5ACE

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-cbys>

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:



BAKTERİ FİLTRESİ

SMT Temel İşlevi:	1. Ürün bakteri filtrasyonu sağlamalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünün yetişkin, pediatrik ve yenidoğan boyları olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	3. Ürünün ağırlığı en fazla 30 gr olmalıdır. 4. Üründe ölü boşluk en fazla 60 ml olmalıdır 5. Üründe Yetişkin hastalarda kullanılan filtrenin akış rezistansı 60 L/dakikalık akış için $<2.2(\pm 0.1)$ cm H ₂ O, 30 L/dakikalık akış için $<0.9(\pm 0.1)$ cm H ₂ O olmalıdır. 6. Üründe Pediatrik hastalarda kullanılan filtrenin akış rezistansı 10 L/dakikalık akış için $<1.8(\pm 0.1)$ cm H ₂ O olmalıdır. 7. Ürünün konnektör çapları cihaz tarafında 22F ve hasta tarafında 22M/15F olmalıdır. 8. Ürünün bakteri filtrasyon özelliği en az %99,999 olmalıdır. 9. Ürünün luer-lock veya softcap ve kapaklı O ₂ portu bulunmalıdır. 10. Ürün hem anestezi, hem de ventilasyonda kullanılmaya elverişli olmalıdır.
Genel Hükümler:	11. Ürünler tek kullanımlık olmalı, steril paketlerde teslim edilmelidir. 12. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır. 13. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecektir. Bu nedenle 1 adet numune bırakılmalıdır.

~~Ahmet TURK~~

Eczacı
Diyarbakır
T.C.

Öğretmen M. T.