



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

Sayı : E-68917221-949-309657073
Konu : Teklife Davet

30.03.2026

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan 2 KALEM UMBLİKAL KATETER 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	UMBLİKAL KATETER, TEK LÜMENLİ, POLİÜRETAN, 3.5F, 30 CM (±2)	ADET	10		
2	UMBLİKAL KATETER, TEK LÜMENLİ, POLİÜRETAN, 5F, 30 CM (±2)	ADET	10		
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: 621DA809-8234-41EA-A498-4C34177F1E9C

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:



UMBLİKAL KATETER

SMT Temel İşlevi:	1. Ürün yenidoğanın kan değişimi, santral venöz basınç izlenmesi, çok düşük doğum ağırlıklı bebeklerde ya da acil durumlarda sıvı ve ilaç vermek için imal edilmiş olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürün poliüreten, PVC veya silikondan imal edilmiş olmalıdır. 3. Ürün en az 20 cm olmalıdır. 4. Ürünün tek lümenli, çift lümenli ve üç lümenli çeşitleri olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	5. Ürünün üzerinde 4(±1)cm ile 25(±1)cm arasında rakam veya derinlik çizgilerinin bulunduğu işaretler olmalıdır. 6. Ürünün ucu travmatik olmalıdır. 7. Ürün x-ray cihazında görüntülenebilir özellikte olmalıdır. 8. Ürün bağlantı hattından sızıntı yapmayacak şekilde tasarlanmış olmalıdır. 9. Ürünün silikon ve poliüreten türleri vücut ısısında yumuşamalıdır. 10. Ürünün distal ucunda serum setinin bağlanmasını sağlayan uzatması olmalı ve serum setine tam oturmalıdır. 11. Ürünün serum setine bağlanması için ek bir malzemeye ihtiyaç olmamalıdır.
Genel Hükümler:	12. Ürün steril ve tek kullanımlık olmalıdır. 13. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UTS ve LOT bilgileri olmalıdır. 14. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecektir. Bu nedenle 1 adet numune bırakılmalıdır.

Ecz. İnan DEMİR
Diy. No: 2017/17640
Tic. Sic. No: 47670

Melek ÖZBAY
Ecz. No: 2017/17640

MELEK ÖZBAY