



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

Sayı : E-68917221-949-309657809
Konu : Teklife Davet

30.03.2026

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **50 ADET VAZELİN 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	VAZELİN , KATI, 1000 GR	ADET	50		
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: B8E95203-92F3-4D6F-B3EF-C9D00AAFC7B4

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:



VAZELİN

SMT Temel İşlevi:	1. Sağlık tesislerinde kullanım amaçlı tasarlanmış medikal tip de olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünün katı vazelin veya likit formda sıvı vazelin veya likit formda sprey sıvı vazelin çeşitlerinden herhangi biri olmalıdır. 3. Ürün 400gr/ml, 500gr/ml, 1000 gr/ml, 1500 gr/ml ölçülerinden herhangi biri olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	Katı vazelin tipi: 4. PetroleumJeliy içerecektir. 5. Yoğunluğu 60 ⁰ Cde en az 0,820-0,825 olmalıdır. 6. Erime noktası 45-51derece olmalıdır. 7. Penetrasyonu 25derecede 170-190 olmalıdır. 8. Sülfür oranı maksimum %0,3 olmalıdır. 9. pH 1 nötr olmalıdır. 10. Küf miktarı maksimum %0.05 olmalıdır 11. Görünümü şeffaf-yarı şeffaf beyaz yağlı kütle görünümünde olmalıdır. 12. Renk maksimum 0.9 sarı olmalıdır. 13. İndirgen maddesi olmamalıdır. 14. Koku ve tadı olmamalı ve UV absorpsiyonu 209 mm karede 0,257 olmalıdır.
Genel Hükümler:	15. Tekli korunaklı ambalaj ile teslim edilmelidir. 16. Ürün içeriğinde bulunan kimyasallar etiket üzerinde veya kullanım kılavuzunda yazılı olmalıdır. 17. Paket üzerinde üretim lot bilgisi, üretim tarihi ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. 18. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecektir. Bu nedenle 1 adet numune bırakılmalıdır.

Eczacı Mehmet DEMİR
Dışişleri Bakanlığı
Tescil No: 47079

Mehmet TUNÇ
Eczacı