

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
AĞRI FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON HASTANESİ

TEKLİFE DAVET

29.04.2026

Sayı: 61

Konu: KOMBİNE TENS CİHAZI KABLOSU ALIM İŞİ

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 05.05.2026 saat: 11:00 'akadar agriftrhsatinalma0404@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda;

Gereğini rica ederim.

Cenap İŞİK  
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	ELEKTRO TERAPİ CİHAZI ELEKTROT KABLOSU MARKA UYUMLU			40	Adet		
<b>Genel Toplam</b>							

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 mail yoluyla kabul edilecektir.
- Malzemeler sipariştten 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.

# KOMBİNE TENS CİHAZI KABLOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

## 1. GENEL ÖZELLİKLER


- 1.1. Kablo, ASTAR marka cihazlarla **tam uyumlulukta** olmalıdır (cihaz modeli belirtilecek).
- 1.2. Cihazdaki her kanal için ayrı kablo olmalı ya da çok-kanallı sistemlerde uygun kanal sayısına göre kablo seti sunulmalıdır.
- 1.3. Kablonun bir ucu cihazın çıkış portuna, diğer ucu elektrot pedlerine veya elektrot konektörlerine uygun yapıda olmalıdır.
- 1.4. Kablo üretici ya da ASTAR tarafından onaylı olmalı; orijinal ya da üretici tarafından onaylanmış yedek parça olmalıdır.
- 1.5. Her kablonun üzerinde kanal numarası veya renk kodlaması bulunmalıdır (örneğin "CH1-Kırmızı", "CH2-Mavi" gibi).


## 2. TEKNİK ÖZELLİKLER

- 2.1. Kablo uzunluğu **en az 1,2 metre** olmalıdır, ihtiyaç halinde farklı uzunluklar teklif edilebilir (örneğin 1,5 m).
- 2.2. Kablo dış kılıfı, **yüksek esnekliğe sahip tıbbi sınıf silikon** veya **PVC** malzemeden yapılmış olmalı, özellikle sık bükülmeye ve kullanım koşullarına dayanıklı olmalı.
- 2.3. Cihaz bağlantı ucu: ASTAR marka cihazın portu ile uyumlu (örneğin 2 mm pin, snap-tip gibi) olmalıdır. Elektrot yönü ucu: Snap/Pop-on tipi veya pin tipi olabilir, cihazın elektrot tipine göre uyarlanmalıdır.
- 2.4. Kablo uçlarında metal parçalar (pin/snap) **korozyona dayanıklı** kaplamaya sahip olmalı (örneğin nikelle kaplama).
- 2.5. Kablo, yüksek frekanslı ve düşük akımlı stimülasyonlar altında stabil çalışmalı; elektriksel direnç **maksimum 0,5  $\Omega$ /m** değerini geçmemelidir (isteğe bağlı olarak ölçüm belirtilmeli).
- 2.6. Kablo, yüksek esneme sayısına dayanıklı olmalıdır; minimum  **$\geq 10.000$  bükülme** testi geçmeli.
- 2.7. İzolasyon direnci ve sızdırma akımı açısından tıbbi cihaz standartlarına uygun olmalı (örneğin cihaz üreticisi ya da standartlarda belirtilen değerler).
- 2.8. Kablo renk kodlaması ve kanal işaretlemesi olmalı; ayrıca her kabloda seri numarası, üretim lot bilgisi olmalıdır.

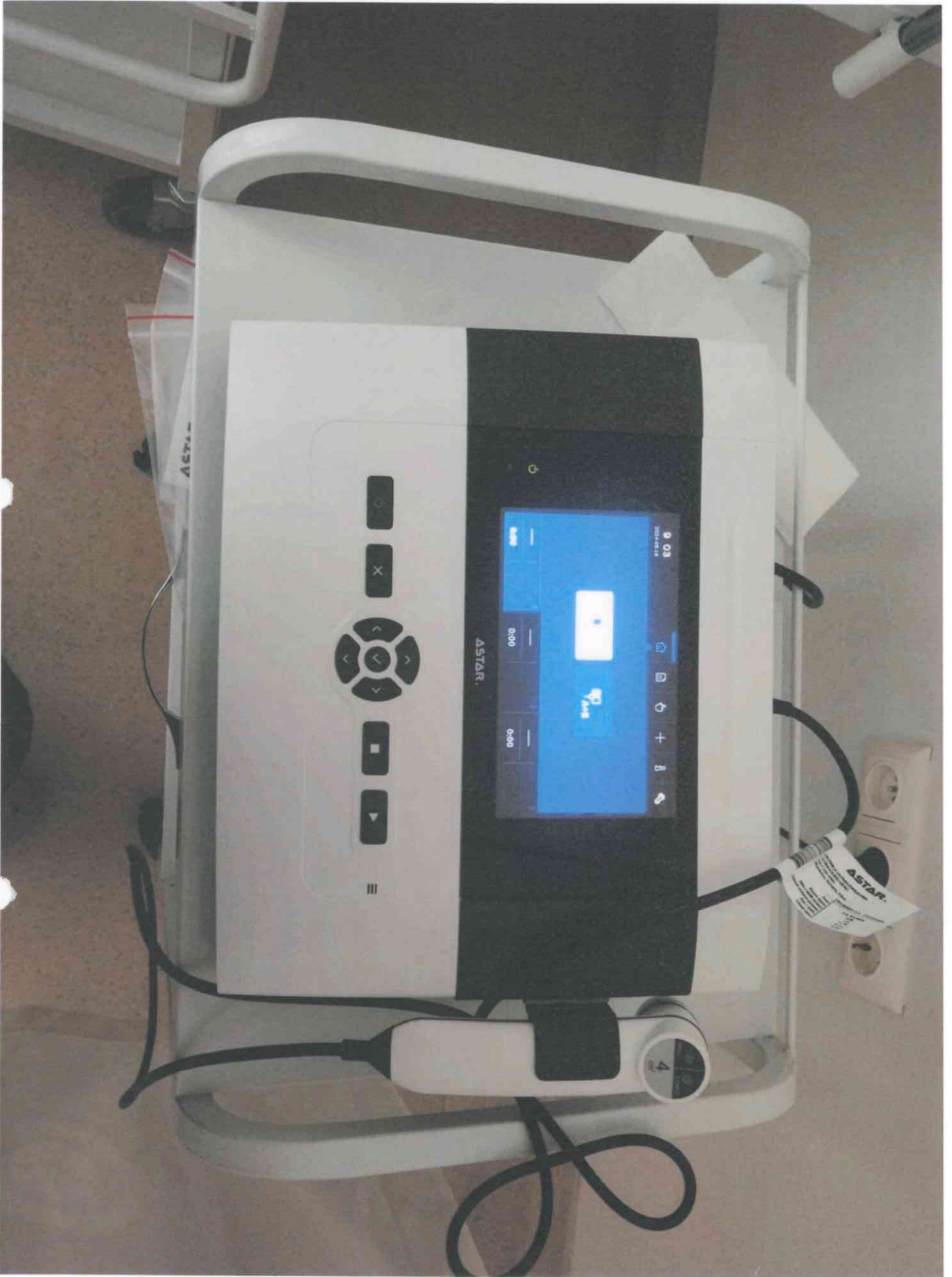
## 3. NUMUNE KABUL

- 3.1. Numune testinde cihazla **uyumlu çalıştığı** görülmeyen kablolar kabul edilmeyecektir.
- 3.2. Tüm teknik şartname maddelerine uygun olmayan kablolar iade edilir veya değiştirilir.
- 3.3. Teknik şartnameye aykırı durumlarda tedarikçi firma, değişim ve yeni kablo temininden sorumludur.

  
Fizyoterapist  
Ahmet TANRIVERDİ

  
Fizyoterapist  
Mahmut ÖLGEN

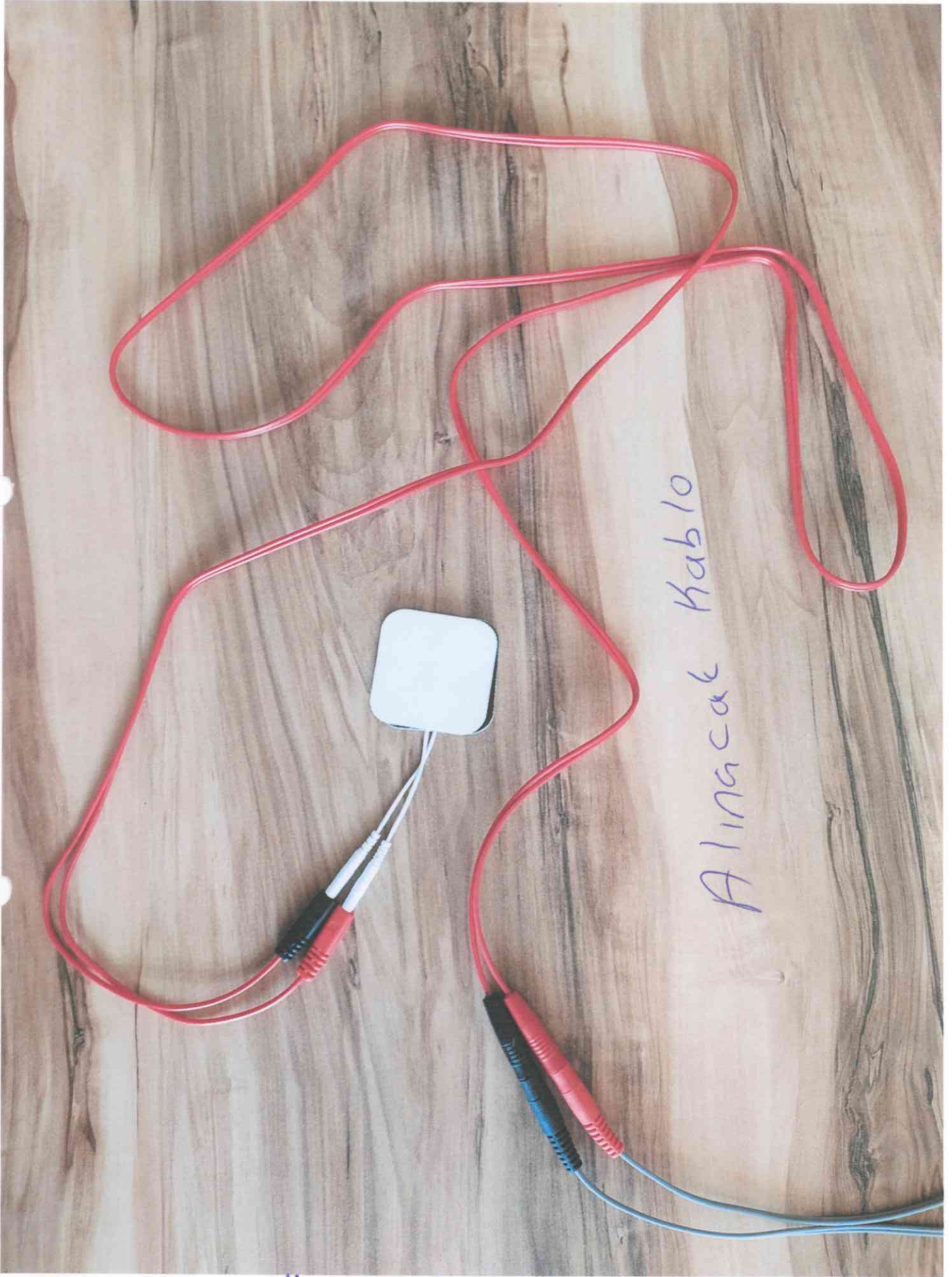
  
Fizyoterapist  
Deger ÜNÜL



Yasin EDOL  
*[Signature]*

Ahmet TANRIVERDI  
*[Signature]*

Mahmut ÖLGENI  
*[Signature]*

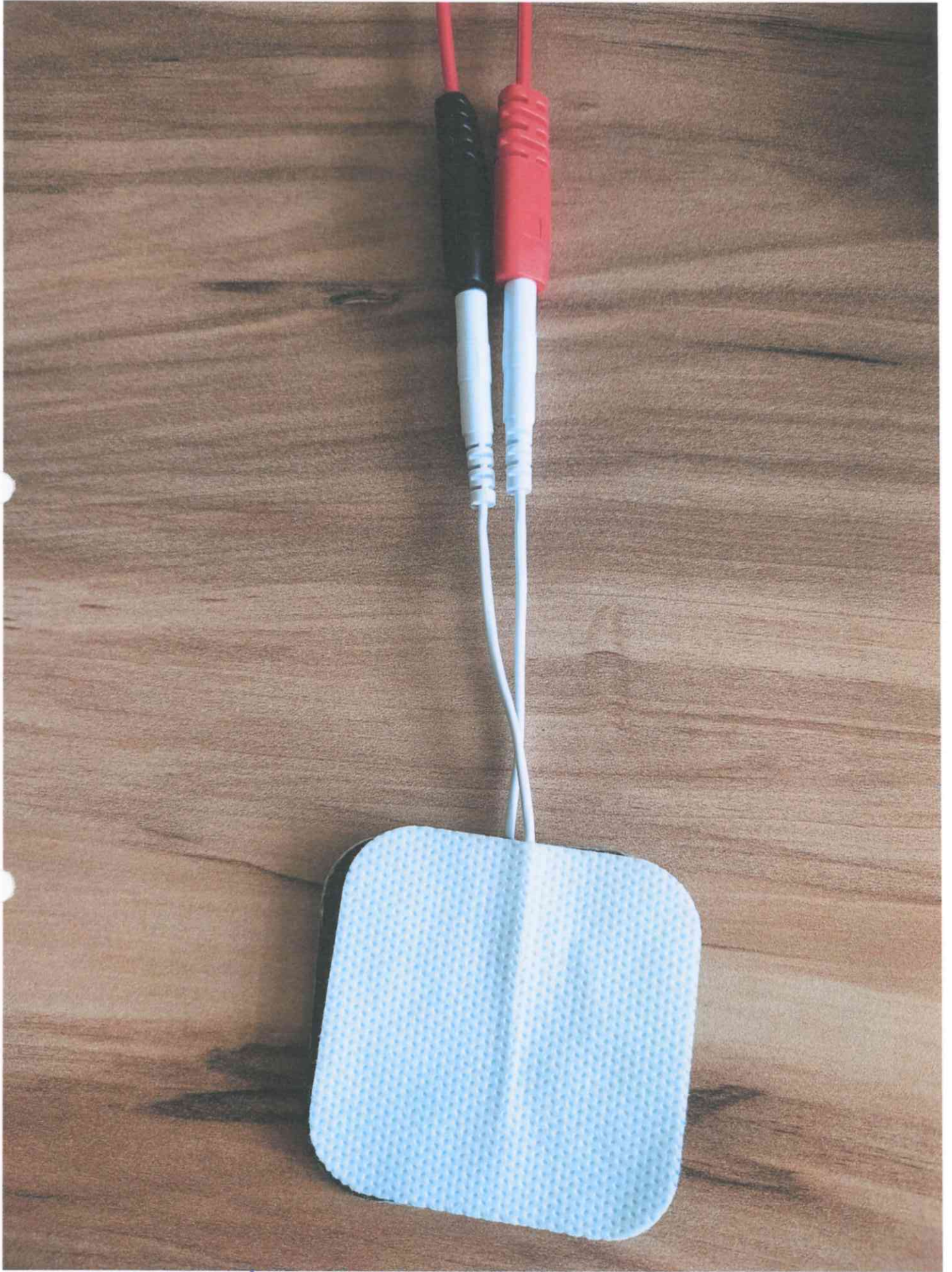



Alinecak Kablo

Dogun ÖDİL  
*[Signature]*


Ahmet TANRIVERDİ  
*[Signature]*

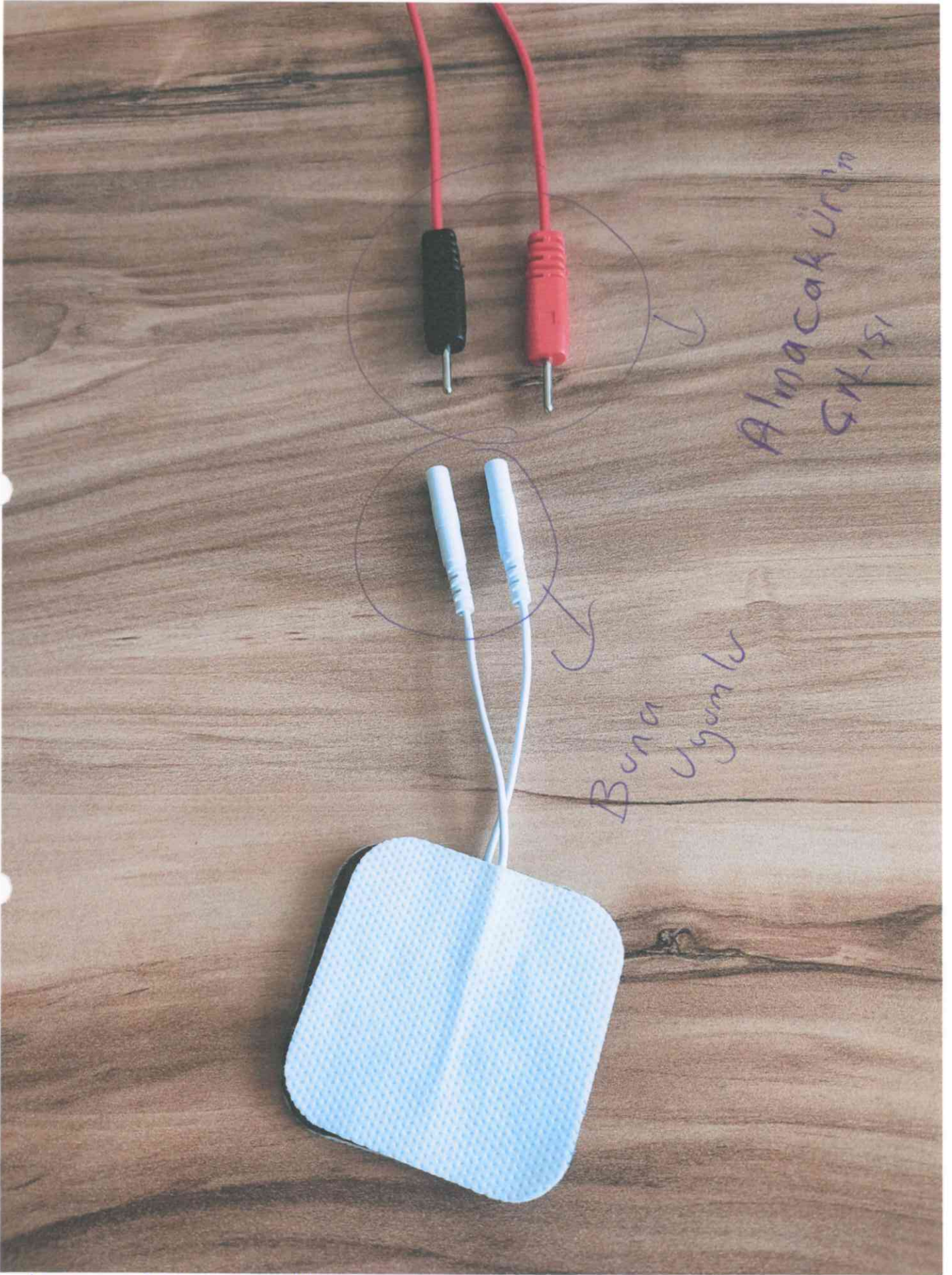
Mahmut ÖLGEN  
*[Signature]*



Doğru ÖZÜL  


Ahmet TANRIVERDİ  


Mahmut ÖLGEN  




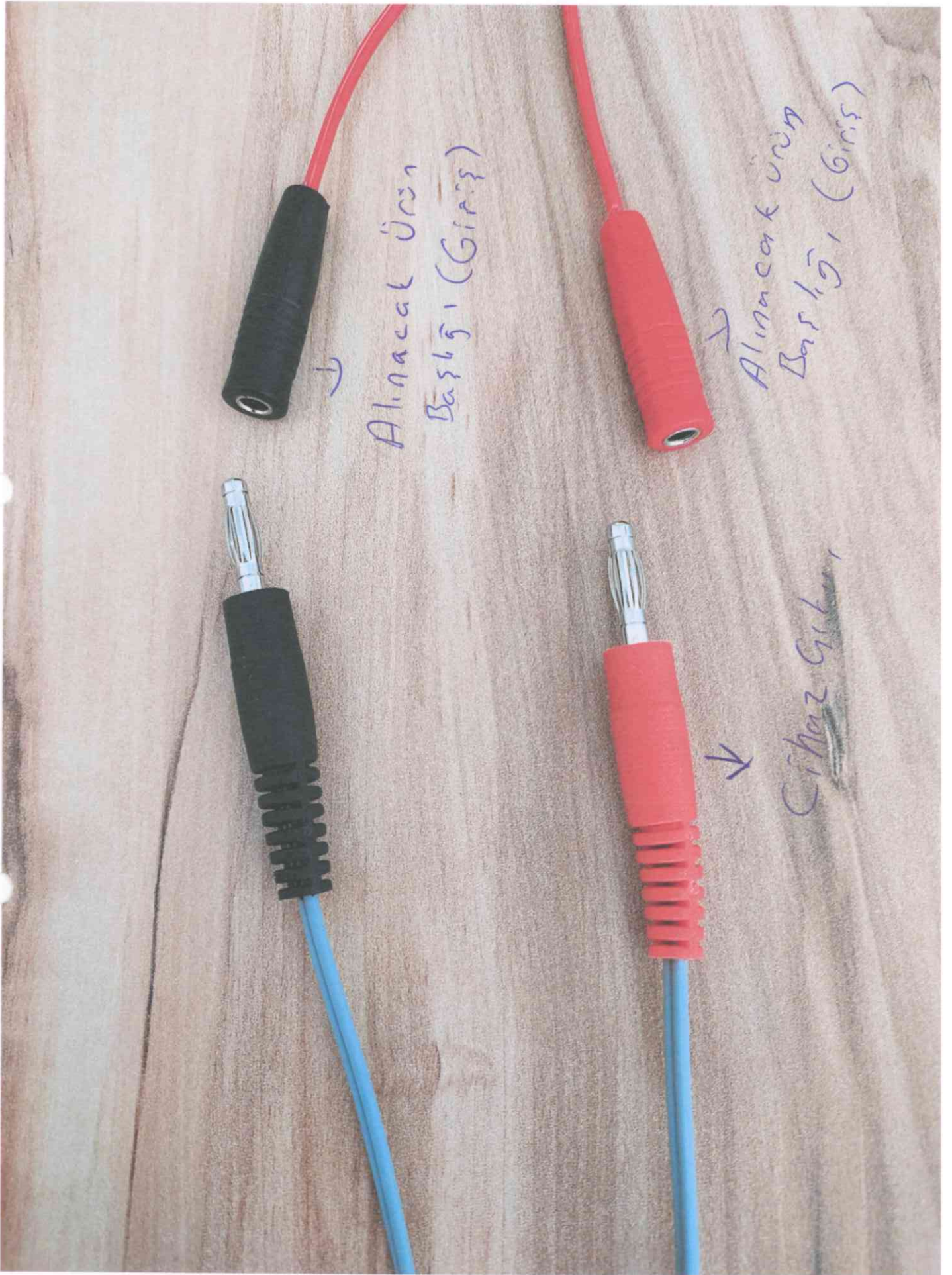
Almacak Ürün  
GN-151

Buna Yumuşak

Doğan ÖDİL

Ahmet TANRIVERDİ

Mahmut ÖLGEN



Doğan ÖDÜL  
*[Signature]*

Ahmet TANRIVERDİ  
*[Signature]*

Mahmut ÖLGEN  
*[Signature]*



Kablo Girişi

Değer Öziç

Ahmet TANRIVERDİ

Mahmut ÖLGENİ