



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

Sayı : E-68917221-949-313637313
Konu : Teklife Davet

05.05.2026

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **XERON PHASER 3020 YAZICIYA UYUMLU 50 ADET TONER ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **11.05.2026** 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	XERON PHASER 3020 YAZICIYA UYUMLU TONER	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: 9EC64E03-1840-4236-8542-8A152256263D

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>
Kcp Adresi: dogubayazitdh@hs01.kcp.tr

Bilgi için: Özlem DOĞAN
Sağlık Teknikeri
Telefon No:



T.C.

AĞRI VALİLİĞİ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Ağrı Doğubayazıt Doç. Dr. Yaşar Eryılmaz İlçe Devlet Hastanesi

YAZICI TONERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Toner hastanemizde kullanılan ihtiyaç talep formunda belirtilen cihaz XEROX PHASER 3020 yazıcıya uygun şekilde olmalı.
2. Tonerler tam dolu, açılmamış olmalıdır.
3. Dolum ve benzeri ürün olmayacaktır.
4. Tonerlerde çıkan sorunlar için yüklenici firma kargo ücretini karşılamalıdır.
5. Üründe imal tarihi olmalıdır.
6. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren 2 yıl olmalıdır.
7. CE standartlarına uygun olmalıdır.
8. Nakliye esnasında kırılan veya bozuk çıkan malzeme yenisi ile en fazla 15 gün içerisinde değiştirilecektir.
9. Numune değerlendirilmesi yapılacaktır. 1 adet numune gönderilmesi.
10. Cihaz tonerleri cipli olacaktır.

Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Tuğba BOZDOĞAN
Memur

Semiha ÇELİK
Tıbbi Sekreter

DOC.DR.YAŞAR ERYILMAZ
DOĞUBAYAZIT DEVLET HASTANESİ
Fikret ERDOĞAN
Ambar Birimi