



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

Sayı : E-68917221-949-319014105
Konu : Teklife Davet

24.06.2026

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **2 KALEM MALZEME ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **03.07.2026** 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	VENTİLASYON OKSİJEN SENSÖRÜ MONO JAK 3.5 MM	ADET	1		
2	VENTİLATÖR / RESPIRATÖR CİHAZI HEPA FİLTRESİ	ADET	1		
GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):					

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: 8F9DEB5A-4DCC-439C-993B-937D0B39BDB7

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:



OKSİJEN SENSÖRÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1 -) Oksijen Sensörü Hamilton Medikal Marka Hamilton C1/C2/C3 Ventilatör cihazlarında kullanıma uyumlu olmalıdır.
- 2 -) Oksijen Sensörü üzerinde üretim tarihi ve P/N numarası yazılı olmalıdır.
- 3 -) Korozyona dayanıklı olması için kontakt hariç plastik kaplamalı olmalıdır.
- 4 -) Soket girişi jak tipli olmalıdır.
- 5 -) Sensörün üzerinde sızdırmazlığı sağlamak için O-ring olmalıdır.
- 6 -) Oksijen sensörü yüklenici firmanın yetkili servis elemanlarınca cihaza monte edilecektir. Firma oksijen kalibrasyon testini yapacak, verilen sensör, kalibrasyon testini geçtikten sonra teslim alınmış sayılacaktır.
- 7 -) Sensör cihaza monte edildikten sonra ve istenildiği zaman kalibrasyondan geçebilmelidir. Kalibrasyondan geçmeyen veya cihaza takıldıktan kısa bir süre sonra kalibrasyon hatası veren oksijen sensörleri kabul edilmeyecektir.
- 8 -) Sensörlerin montaj ve kullanımı esnasında oluşabilecek arızalardan satıcı firması sorumlu olacaktır.
- 9 -) Oksijen sensörünün herhangi bir sebepten dolayı ölçümleme işlemini yapmaması durumunda, Hamilton Medical firmasında eğitim görmüş teknik elemanlarınca, cihaza müdahale edilebilmelidir. Konu ile ilgili Hamilton Medical tarafından verilmiş eğitim sertifikaları teklife eklenmelidir.
- 10 -) Teklif edilen ürün Hamilton Medical orijinal ürün olmalıdır
- 11 -) USB kablolu olmalıdır. Faturada gösterilmelidir.

a. Boladit
Kavaycı


Doç. Dr. Hayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Hüseyin DÜRMÜŞ
Biyomedikal Teknikeri

DOÇ. DR. YAŞAR ERYILMAZ
DOĞUŞEHİR DEVLET HASTANESİ
Devlet Hastanesi
Erdal Gökçe
Zekerya BAŞARGAN
Biyomedikal Yastan Teknikerisi

HEPA FİLTRE SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. HEPA (High Efficiency Particulate Airfilter) filtre Hamilton Medical Marka **HAMILTON-C1/T1/MR1** model ventilatör cihazlarında kullanıma uygun ve orjinal olmalıdır.
2. HEPA filtrasyon özelliği % 99.97 olmalıdır ve $0.3\mu\text{m} <$ parçacık tutma özelliğine sahip olmalıdır.
3. HEPA filtre 125 X 70 X 20 (mm) ölçülerinde olmalıdır.
4. HEPA filtre cihaza monte edildikten sonra istenildiği zaman HEPA filtre testinden geçmelidir.
5. Hepa filtre ile beraber 1(bir) adet Hamilton Medical marka Hamilton C1/T1/MR1 model ventilatör cihazına uyumlu hava toz filtresi verilecektir.

Bahadır
Kavayıcı


Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Neşe DURMUŞ
Biyomedikal Teknikleri

Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Zekeriya BAŞARGAN
E. medikal Teknikleri