



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

Sayı : E-68917221-949-319021367
Konu : Teklife Davet

25.06.2026

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **10 ADET HASTA BAŞI DUVAR EKİPMAN SEPETİ ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **02.07.2026** 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	10 ADET HASTA BAŞI DUVAR EKİPMAN SEPETİ	ADET	10		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

UYGUNDUR
Op. Dr. METEHAN ŞİMŞEK
Başhekim

NOTLAR

1. Verceğiniz 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 uyumaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
3. Teklif edilen malzemenin TITUBB/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: C19D55D3-057F-47D9-8A0B-94DB07C1326C

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: Internet.Adresi:https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Özlem DOĞAN
Sağlık Teknikeri
Telefon No:



HASTA BAŞI DUVAR RAYI EKİPMAN SEPETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İşin Konusu

Bu teknik şartname, hastane hasta başı ünitelerinde kullanılmak üzere duvar ray sistemine monte edilebilen ekipman taşıma sepetinin temini için hazırlanmıştır. Ürün; serum, irrigasyon sıvısı, tıbbi sarf malzemeleri ve benzeri ekipmanların düzenli, güvenli ve kolay erişilebilir şekilde muhafaza edilmesini sağlamalıdır.

2. Ürünün Tanımı

Ürün, hasta başı panel veya duvar ray sistemlerine uygun şekilde monte edilebilen, dayanıklı plastik veya benzeri antibakteriyel malzemeden üretilmiş ekipman taşıma sepeti olmalıdır.

3. Teknik Özellikler

1. Ürün hasta başı duvar rayı sistemlerine uygun yapıda olmalıdır.
2. Ürün ray sistemi üzerine kolayca takılıp çıkarılabilir özellikte olmalıdır.
3. Sepet gövdesi darbeye dayanıklı, uzun ömürlü ve kolay temizlenebilir malzemeden üretilmiş olmalıdır.
4. Kullanılan malzeme hastane ortamında kullanılan dezenfektan ve temizlik ürünlerine dayanıklı olmalıdır.
5. Ürün paslanma, çatlama ve deformasyona karşı dayanıklı yapıda olmalıdır.
6. Sepetin alt kısmı sıvı birikmesini önlemek amacıyla delikli veya hava geçirgen yapıda olmalıdır.
7. Ürün içerisinde sıvı şişesi, aspirasyon kabı, sarf malzemesi ve benzeri ekipmanların güvenli şekilde muhafaza edilmesine uygun hacim bulunmalıdır.
8. Ürünün kenarları kullanıcı ve hasta güvenliği açısından yuvarlatılmış olmalıdır.
9. Ürün kolay temizlenebilir ve enfeksiyon kontrol kriterlerine uygun yapıda olmalıdır.
10. Taşıma kapasitesi minimum 2 kg olmalıdır.
11. Ürün duvar rayına sabit şekilde tutunmalı, kullanım sırasında sallanma veya yerinden çıkma yapmamalıdır.
12. Montaj için gerekli bağlantı aparatları ürün ile birlikte teslim edilmelidir.
13. Ürün yeni ve kullanılmamış olmalıdır.
14. Renk tercihi idarenin belirleyeceği şekilde olmalıdır.
15. Ürün görseli temsilidir.

4. Teslimat ve Garanti

1. Ürünler eksiksiz, çalışır ve kullanıma hazır şekilde teslim edilmelidir.
2. Teslim edilen ürünlerde üretim hatası, kırık, çatlak veya deformasyon bulunmamalıdır.
3. Yüklenici firma ürün için minimum 2 yıl garanti vermelidir.
4. Garanti süresince oluşabilecek üretim kaynaklı arızalar ücretsiz giderilmelidir.

5. Genel Hükümler

1. İdare gerekli gördüğü durumlarda numune talep edebilir.
2. Teknik şartnamede belirtilmeyen hususlarda idarenin kararı esas alınacaktır.
3. Teklif veren firma, teklif ettiği ürünün teknik özelliklerini katalog veya teknik doküman ile belgelemelidir.
4. Ürün, hastane kullanım şartlarına uygun ve kullanıcı güvenliğini sağlayacak nitelikte olmalıdır.

60020 GONDA L
643 Sorumlusu

Afra Yücel Bayraktar
Enf. Kontrol Hem.

Semih ÇELİK
Tıbbi Sekreter



6.00206 GENEL
613 soruşturdu

Afca Yücel Bayaz
Enf. Kart. Hem
Ak.

Semiha ÇELİK
Tıbbi Sekreter