



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

Sayı : E-68917221-949-321187893  
Konu : Teklife Davet

13.07.2026

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **4 KALEM MALZEME ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **20.07.2026** tarih ve saat 10:00'a kadar **ddhsatinalma@gmail.com** adresine göndermenizi rica ederim.

**Bülent ÖZCAN**  
**İdari Mali İşler Müdürü**

| S.N. | MALZEXME/İŞ ADI                 | BİRİM | MİKTAR | BİRİM FİYAT | TOPLAM FİYAT |
|------|---------------------------------|-------|--------|-------------|--------------|
| 1    | TRAFO 12-24 VOLT AMPER          | ADET  | 4      |             |              |
| 2    | BANYO/WC İPLİ ACİL ÇAĞRI BUTONU | ADET  | 10     |             |              |
| 3    | KAPI ÜSTÜ ( İKAZ) ÇAĞRI LAMBASI | ADET  | 30     |             |              |
| 4    | HEMŞİRE ÇAĞRI EL SETİ           | ADET  | 20     |             |              |

**GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):**

Firma Yetkilisi  
İmza/Kaşe

**OLUR**  
**Op. Dr. Metehan ŞİMŞEK**  
Başhekim

**NOTLAR**

- 1) Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 0D30FB61-F46C-4C03-8FA6-90E3CB100D0C

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](https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr)  
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Bünyamin DAĞHAN  
Tıbbi Sekreter  
Telefon No: 04723126047 - 215



## HEMŞİRE ÇAĞRI EL SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Bu teknik şartname, hastane odalarında kullanılacak hemşire çağrı el setlerinin teknik özelliklerini ve kabul kriterlerini belirlemek amacıyla hazırlanmıştır.

### GENEL ÖZELLİKLER

1. El seti, kurumda mevcut hemşire çağrı sistemi ile **tam uyumlu** çalışmalıdır.
2. Ürün yeni, kullanılmamış ve orijinal üretici ürünü olmalıdır.
3. CE belgeli olmalı ve ilgili tıbbi cihaz standartlarına uygun üretilmiş olmalıdır.
4. Sağlık kuruluşlarında sürekli kullanıma uygun dayanıklı malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
5. En az IP40 koruma sınıfına sahip olmalıdır.

### TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Hastanın kolaylıkla kullanabileceği ergonomik tasarıma sahip olmalıdır.
2. Üzerinde en az bir adet büyük ve kolay basılabilir çağrı butonu bulunmalıdır.
3. Çağrı butonuna basıldığında hemşire çağrı sistemine çağrı göndermelidir.
4. Çağrı oluşturulduğunu gösteren LED gösterge bulunmalıdır.
5. En az 2 metre uzunluğunda, esnek ve dayanıklı spiral veya düz kabloya sahip olmalıdır.
6. Kablo kopmalarına karşı dayanıklı yapıda olmalıdır.
7. El seti düşmelere karşı darbe dayanımlı ABS veya eşdeğer malzemeden üretilmiş olmalıdır.
8. Yatağa veya hastaya kolay sabitlenebilmesi için askı aparatı veya klips bulunmalıdır.
9. Konnektörü mevcut sistem ile birebir uyumlu olmalıdır.
10. Sisteme bağlandığında ilave adaptör veya dönüştürücü gerektirmemelidir.
11. Yanlış bağlantıya karşı korumalı olmalıdır.
12. Elektriksel güvenlik açısından düşük gerilimle çalışmalıdır.

### FONKSİYONEL ÖZELLİKLER

- Hemşire çağrısı oluşturabilmelidir.
- Çağrı iptali sistem mimarisine uygun şekilde çalışmalıdır.
- Mevcut oda terminali ile tam haberleşmelidir.
- Sürekli kullanıma uygun olmalıdır.
- Arıza durumunda sistemin diğer cihazlarını etkilememelidir.

### MALZEME ÖZELLİKLERİ

- Antibakteriyel dış yüzey tercih edilmelidir.
- Temizlik ve dezenfektanlara dayanıklı olmalıdır.
- Sararmayan plastik malzemeden üretilmiş olmalıdır.
- Keskin kenar bulundurmamalıdır.

### TESLİMAT

- Ürün çalışır durumda teslim edilmelidir.
- Gerekli bağlantı aparatları ile birlikte verilmelidir.





## KABUL KRİTERLERİ

- Mevcut hemşire çağrı sisteminde test edilerek çalıştığı görülecektir.
- Sistemde hata veya iletişim problemi oluşturmamalıdır.
- Teknik şartnamedeki tüm özellikleri sağlamayan ürünler kabul edilmeyecektir.

Teklif edilecek hemşire çağrı el seti, kurumumuzda kurulu mevcut hemşire çağrı sistemi ile tam uyumlu olacak; mevcut altyapı, oda terminali ve çağrı yönetim sistemi üzerinde herhangi bir donanım, yazılım veya kablolama değişikliği gerektirmeden çalışacaktır. İstekli, gerektiğinde bu uyumluluğu uygulamalı olarak göstermekle yükümlüdür.

**Çağrı Butonu ve Aydınlatma butonları**

Çağrının verildiğini belirten kesik kesik yanan kırmızı LED

RJ-45 Bağlantı girişleri

Kullanılmadığında Çağrı Rest prizinden çıkarılabilir

SMD Kart Tasarımı

Yüksek kalite ve güvenilirlik

Çalışma gerilimi:5VDC

Kablo: CAT -6 KABLO

En az 2 yıl garanti süresi olacaktır.

## KAPI ÜSTÜ ÇAĞRI (İKAZ) LAMBASI

- Çağrı tipine göre görsel renk uyarısı
- Vidasız kablo bağlantı imkanı sağlar.
- Sıva üstü tavan montaj özelliği ile kolay montaj/ demontaj
- Hastane koridorlarında oda kapılarının üstüne takılır.
- Oda yatak adres modülü ile bağlantısı CAT6 ile yapılır.
- Çağrı tipine göre 3 renk bulunur. Ledler; kırmızı, yeşil, turuncu

Mevcut ALFAMAX hemşire çağrı sistemine uyumlu kapı üstü çağrı (ikaz) lambası talebini teknik şartnameye uygun şekilde aşağıdaki ifadelerle yapabilirsiniz. ALFAMAX kapı üstü ikaz lambaları mevcut oda adres modülü ile haberleşecek şekilde tasarlanmış olup CAT6/RJ45 bağlantı kullanan modeller mevcuttur.

- Mevcut hemşire çağrı sistemine tam uyumlu olması,
- Mevcut altyapı ve oda adres modülleri ile sorunsuz çalışması,
- İlave adaptör, dönüştürücü veya yazılım gerektirmeden sisteme entegre edilebilmesi,
- Mevcut sistemin tüm çağrı fonksiyonlarını (normal, acil, müdahale vb.) desteklemesi,
- Orijinal veya üretici tarafından uyumluluğu onaylanmış ürün olması





Teklif edilecek kapı üstü ikaz lambası, kurumumuzda kurulu bulunan hemşire çağrı sistemi ile %100 uyumlu olacak, mevcut altyapıda herhangi bir donanım veya yazılım değişikliği gerektirmeden çalışacaktır. Uyumun sağlanamaması durumunda ürün kabul edilmeyecektir.

## BANYO/WC İPLİ ACİL ÇAĞRI BUTONU TEKNİK ŞARTNAMESİ

Bu teknik şartname, hasta odaları, banyo ve WC alanlarında kullanılacak ipli acil çağrı butonlarının teknik özelliklerini ve kabul şartlarını belirlemek amacıyla hazırlanmıştır.

### GENEL ÖZELLİKLER

1. Ürün yeni, kullanılmamış ve orijinal üretici ürünü olacaktır.
2. CE belgeli olacak ve yürürlükteki ilgili standartlara uygun üretilecektir.
3. Sağlık kuruluşlarında sürekli kullanıma uygun olacaktır.
4. Mevcut hemşire çağrı sistemi ile tam uyumlu çalışacaktır.
5. Sisteme bağlandığında ilave kontrol ünitesi, adaptör, dönüştürücü veya yazılım gerektirmeyecektir.

### TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Buton duvara monte edilebilir yapıda olacaktır.
2. Acil durumlarda kolay erişilebilmesi için en az **2 m uzunluğunda**, kopmaya dayanıklı çekme ipi bulunacaktır.
3. İpin ucunda kolay kavranabilir tutma aparatı bulunacaktır.
4. İp çekildiğinde sisteme acil çağrı gönderecektir.
5. Çağrı aktif olduğunu gösteren LED göstergeye sahip olacaktır.
6. Çağrı, sistem mimarisine uygun şekilde yetkili personel tarafından iptal edilebilecektir.
7. Elektriksel olarak düşük gerilimle çalışacaktır.
8. Kısa devre ve ters bağlantıya karşı korumalı olacaktır.
9. Gövdesi darbelere dayanıklı, alev yürütmeyen ABS veya eşdeğer malzemeden üretilecektir.
10. En az **IP44** koruma sınıfına sahip olacaktır. Islak hacimlerde kullanılacaksa **IP54 veya üzeri** koruma tercih edilmelidir.
11. Temizlik ve dezenfektanlara dayanıklı olacaktır.

### SİSTEM UYUMLULUĞU

1. Teklif edilecek Banyo/WC İpli Acil Çağrı Butonu, kurumumuzda mevcut kurulu hemşire çağrı sistemi ile **tam uyumlu** olacaktır.
2. Mevcut oda terminalleri, koridor ikaz lambaları, çağrı paneli ve merkezi yazılım ile sorunsuz haberleşecektir.
3. Mevcut altyapıda herhangi bir kablolama, yazılım veya donanım değişikliği gerektirmeyecektir.
4. Mevcut sistemin kullandığı haberleşme protokolünü destekleyecektir.
5. Yüklenici, gerektiğinde uyumluluğu uygulamalı olarak göstermekle yükümlüdür.
6. Uyumsuz olduğu tespit edilen ürünler kabul edilmeyecektir.

### GARANTİ

- En az **2 yıl garanti** verilecektir.
- Garanti süresince oluşabilecek üretim kaynaklı arızalar ücretsiz giderilecektir.

### KABUL KRİTERLERİ

- Ürünler mevcut hemşire çağrı sistemi üzerinde test edilerek çalıştırılacaktır.
- İp çekildiğinde sistemde acil çağrı oluşacak ve koridor ikaz lambası ile merkezi çağrı ekranında doğru şekilde görüntülenecektir.

- Teknik şartnamede belirtilen özellikleri sağlamayan veya mevcut sistem ile tam uyumlu çalışmayan ürünler kabul edilmeyecektir.

**Teklif edilecek Banyo/WC İpli Acil Çağrı Butonu, kurumumuzda kurulu mevcut hemşire çağrı sistemi ile tam uyumlu olacak; mevcut altyapı, kablolama, oda üniteleri, kapı üstü ikaz lambaları ve merkezi çağrı yönetim sistemi üzerinde herhangi bir değişiklik gerektirmeden çalışacaktır. İstekli, bu uyumluluğu teknik doküman ve uygulamalı test ile belgelemekle yükümlüdür. Uyumluluğu sağlanamayan ürünler kabul edilmeyecektir.**

#### **METAL KASA ADAPTÖR 12-24 VOLT 20 AMPER TEKNİK ÖZELLİKLERİ**

|                |                                |
|----------------|--------------------------------|
| Ürün Tipi      | Switch Mode Güç Kaynağı (SMPS) |
| Giriş Gerilimi | 100–240 VAC veya 110–220 VAC   |
| Giriş Frekansı | 50/60 Hz                       |
| Çıkış Gerilimi | 12-24 VDC                      |
| Çıkış Akımı    | 20 A                           |
| Maksimum Güç   | 240 W                          |

#### **KORUMA ÖZELLİKLERİ**

- Kısa devre koruması.
- Aşırı yük koruması.
- Aşırı akım koruması.
- Aşırı gerilim koruması.
- Aşırı sıcaklık koruması (varsa tercih sebebidir).

#### **MEKANİK ÖZELLİKLER**

- Delikli metal kasa yapısında olacaktır.
- Vidalı terminal bağlantısına sahip olacaktır.
- Isı dağılımını sağlayacak uygun havalandırma yapısında olacaktır.
- İç mekân kullanımına uygun IP20 koruma sınıfında olacaktır.

#### **TESLİM SÜRESİ VE YERLERİ**

- 1.Sipariş mektubu firmaya iletdikten sonra malzemelerin 1 hafta içinde teslim edilmesi gerekmektedir.
- 2.Ürünlerin teslim yeri Doğubayazıt Devlet Hastanesi teknik birim deposudur.
- 3.Yükleme, boşaltma ve nakliye yüklenici firmaya ait olduğu gibi bu işlemler esnasında doğabilecek her türlü hasar ve kırılmalardan yüklenici firma sorumludur.
- 4.Malzemeler şartnameye uygun nitelik ve özelliklerde olmadığı takdirde kabul edilmeyecektir.
5. Malzemeler mevcut olan sisteme uygun olması gerekir.

*Adnan Kılıç*  


DOĞUBAYAZIT  
DR.YASAR ERVİLMAZ DEVLET HASTANESİ  
ELEKTRİK TEKNİKLERİ  
İDRİS BOZDOĞA