



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

Sayı : E-68917221-949-321279403
Konu : Teklife Davet

13.07.2026

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **1 ADET FOKOMETRE / LENSMETRE ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **16.07.2026** 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	FOKOMETRE / LENSMETRE CİHAZLARI, DİJİTAL ODAK ÖLÇER / FOKOMETRE/LENSMETRE	ADET	1		

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.
- 4) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 5) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
- 6) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 7) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 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.
- 10) Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.

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: C8958A94-61D3-44F0-AB98-C9AFB52A116E

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: Bünyamin DAĞHAN
Tıbbi Sekreter
Telefon No: 04723126047 - 215



DİJİTAL LENSMETRE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz , Progresif Camların Ölçümünde Otomatik Olarak Tek Fokustan Progresif Moduna Geçme Özelliğine Sahip Olmalıdır.
2. Cihaz , Progresif Camların Grafik Dökümünü Ekranda Gösterme Özelliğine Sahip Olmalıdır.
3. Cihaz , Progresif Camların Uzak Ve Yakın Kısımlarını , Ayrı Ayrı Ölçebilme Özelliğine Sahip Olmalıdır.
4. Cihaz , Ölçülecek Camların Yuvaya Tam Oturmuş Olduğunu Ekranda Gösterme Özelliğine Sahip Olmalıdır.
5. Cihaz Yumuşak Ve Sert Kontakt Lensleri Ölçme Özelliğine Sahip Olmalıdır.
6. Cihaz , Ayarlamalar İçin Seçim Menüsünü Ekranda Gösterme Özelliğine Sahip Olmalıdır.
7. Cihaz , Mercek Pozisyonuna Göre Otomatik Ayarlama Özelliğine Sahip Olmalıdır.
8. Cihaz Üzerindeki Mercek Tutucuları , Mercek Yüzeyini Hiçbir Şekilde Zedelemeyecek Şekilde Dizayn Edilmiş Olmalıdır.
9. Cihaz , 3 Adet Özel Mürekkepli Kalem İle Her Türlü Cam Üzerinde İşaretleme Yapabilmelidir.
10. Cihaz , Ölçüm Sonucunu Hafızaya Aldığında Sesli Olarak Belirtme Özelliğine Sahip Olmalıdır.
11. UV geçirgenlik modu olmalı green uv led 365 nm dalga boyunda olmalıdır.
12. Kırılma ölçümü green led 335 nm dalga boyunda olmalıdır.
13. UV geçirgenlik ölçümü 0-100 arasında 1% ve 5% adımlarla yapmalıdır.
14. Kullanıcı görüş alanı 160 derece olmalıdır.
15. Cihaz , Dahili Bir Dijital Printere Sahip Olmakta Ve Printerden Alınan Çıktı Üzerine Kullanıcı Özel Metin (Mesaj Veya Adres) Girilebilmelidir.
16. Cihaz Açık Halde İken 10 Dakika Kullanılmadığı Zaman Otomatik Olarak Kapanabilme Özelliğine Sahip Olmalıdır.
17. Cihaz , Ölçüm Sonuçlarını , Dahili Rs -232c Çıkışından Kablo İle Aynı Markadan Refraktometre , Otomatik Foropter Veya Bilgisayar Programına Aktarabilmelidir.
18. Cihaz , en az 5.7" Renkli TFT LCD Ekrana Sahip Olmalıdır Ve Bu Ekranda Tek / Sağ - Sol / S.C.A Prizma , Addition / Progresif / Abbe Değerlerini Gösterebilmelidir.
19. Cihazın Diğer Sayısal Verileri Aşağıdaki Gibi Olmalıdır :

Ölçüm Alanı :

- * Sferik Güç : 0 Dereceden + Ve - 25 Dioptri (0.12 / 0.25 D Aralıklarla)
- * Silindirik Güç : 0 Dereceden + Ve - 10 Dioptri (0.12 / 0.25 D Aralıklarla)
- * Silindirik Açı : 0 Dereceden 180 Dereceye (1derecelik Aralıklarla)
- * Add Gücü : 0 Dereceden + 10 Dioptri (0.12 / 0.25 D Aralıklarla)
- * Prizmatik Gücü : 0 Dan 10p. Dioptrisine Kadar (0.12 / 0.25 P.D. Aralıklarla)
- * Lens Çapı : 5 Mm'den 100 Mm'ye Kadar

Dr.Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt
Devlet Hastanesi
Dr. Ahmet Yusufoğlu
Göz Doktoru
Dip.Tes.No: 186495

Doğubayazıt Dr.Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Hesap DÜRMÜŞ
Riyometrik Teknikleri

Doğubayazıt Dr.Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Zekirya BAŞARGAN
Etiler Hastanesi