



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

Sayı : E-68917221-949-324456105
Konu : Teklife Davet

10.08.2026

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **2.000 ADET OKSİJEN MASKESİ ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **18.08.2026** 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	OKSİJEN MASKESİ,HAZNELİ,YETİŞKİN	ADET	2.000		

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/AĞR **Telefon:0472 312 60 47** **e-posta:ddhsatinalma@gmail.com**

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: D07E7141-9756-4803-8379-0B2B6B100987

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



SMT1104 NEBÜLİZER SET

SMT Temel İşlevi:	1. Ürün sağlık tesisinde merkezi sistem, oksijen tüpü ve ambu gibi cihazlarla hastaya medikal oksijen gazı verirken aynı zamanda inhaller ilaç verilebilmek amacı ile dizayn edilmiş olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürünün maskeli çeşitlerinin yetişkin, pediatrik, yeni doğan boyutları olmalıdır. 3. Ürünün atomizerağızlıklı veya atomizer T parçalı çeşitleri olmalıdır. 4. Ürün maske, ara bağlantı hortumu ve nebulizatörden oluşmalıdır. 5. Ürün yumuşak tahriş etmeyen, non-toksik, PVC veya PP (Polipropilen) veya TPE (Termoplastik Elastomer) malzemeden yapılmış olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	6. Ürün kanallı, kırılma ve bükülmeye dayanıklı, bükülme ve kırılma durumunda müdahale edilince eski formunu almalıdır (king yapmayan), yumuşak en az 180cm bağlantı hortumu olmalıdır. 7. Ürün solüsyon formunda nebül ilaçların kullanımına uygun olmalıdır. 8. Ürünün maske kısmı, hastanın anatomik yapısına uygun ve hastanın burun bölgesi üzerine rahat oturacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır. Maskenin burun bölümüne denk gelen kısmında kendinden aerodinamik maske ile birleşik yapıda plastik esneklik sağlayan bir bölüm ya da bu bölümü yoksa istenen özeliği sağlayacak metal klipsi olmalıdır. (Bu klips emniyetli olmalı kullanım esnasında sağlık personeli ve hastaya zarar vermeyecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.) Maske pediatrik ve yetişkin boylarda, şeffaf olmalı ve koku yapmamalı ve yüze tam oturmalı ve antialerjik olmalıdır. 9. Ürünün maske kısmının, yüze oturan kenar bölümleri yuvarlatılmış olmalı, etrafında pürüz bulunmamalı ve tahrişe neden olmamalıdır. 10. Ürünün maske kısmı ağız ve burnu içine tam olarak almalıdır. 11. Ürünün ilaç hazne kısmı, şeffaf, dereceli ve sert olmalıdır. 12. Ürünün buhar çıkış aparatı, huni şeklinde olmalı ve hazneye konulan ilacı uygun şekilde püskürtmelidir. 13. Ürünün hazne kısmında, ilaç verilme sonrası partikül ve ilaç kalmamalıdır. 14. Ürünün, başın arka kısmına geçirilmesi için boyu ayarlanabilir ve kolayca yerinden çıkmayan lastiği bulunmalıdır. Bu lastik esnek fakat kolay deforme olmayacak nitelikte olmalıdır.

Elazığ
T.C. Sağlık Bakanlığı
Elazığ İl Sağlık Müdürlüğü
Elazığ

Elazığ
T.C. Sağlık Bakanlığı
Elazığ İl Sağlık Müdürlüğü
Elazığ

Elazığ
T.C. Sağlık Bakanlığı
Elazığ İl Sağlık Müdürlüğü
Elazığ

SMT1104 NEBÜLİZER SET

Teknik Özellikleri:	15. Ürün tüm bağlantı hatları ile tam uyumlu olmalı ve kaçak yapmayacak esneklikte olmalıdır. 16. Ürünün maske kısmının her iki yanında fazla O₂ ve CO₂'i çıkaracak delikler bulunmalıdır. 17. Ürünün hortum kısmı, merkezi oksijen sistemine bağlı olan O₂ flowmetrelerine uyumlu olmalı ve flowmetreden kolayca ayrılmamalıdır. 18. Ürünün hortum kısmı ambuya da takılabilir nitelikte olmalıdır. 19. Ürün üzerinde plastik artığı bulunmamalıdır. 20. Ürünün atomizer maskesi veya atomizer T parçalı çeşitlerinin özellikleri; a) <u>Standart atomizer Set</u> 1 adet 190cm (± 10cm) oksijen bağlantı hortumu, 1 adet ağız anatomisine uyumlu ağızlık parçası, 1 adet ilaç haznesinden oluşmalıdır. b) <u>T parçalı Set</u> 1 adet 190cm (± 10cm) oksijen bağlantı hortumu, 1 adet ventilatör devrelerine uyumlu T parçası, 1 adet ilaç haznesinden oluşmalıdır. c) Oksijen bağlantı hortumu kırılmayı ve king yapmayı önleyici kanallı yapıya sahip olmalıdır. d) İlaç haznesi 6cc kapasiteye sahip olmalı ve devam eden tedavilerde hazneyi devreden çıkartmadan kapak üzerinde bulunan kapakçık açılarak ilaç ilave edilebilmelidir. e) Set haznesine koyulan ilacı 2-4 mikron boyutlarında aerosol edebilmelidir. f) Aerosol süresi 10 dk geçmemelidir.
Genel Hükümler:	21. Ürünler tek kullanımlık olmalıdır. 22. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır. 23. 1 adet numune gönderilecektir.

Ertekin, L. 13.12.2013
Dip. 13.12.2013
Tesc. 13.12.2013

Mehmet TUNÇ
Eczacı

Olgun Altar