



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi



Sayı : E-99989031-949-229213979
Konu : Teklife Davet

13.11.2023

TEKLİFE DAVET
(İlgili Firmalara)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **DENTAL FREZ KUTUSU** mal alım işi 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **20.11.2023 tarih ve saat 10:00'a kadar dogubayazitadsm satinlama@gmail.com** adresinize göndermenizi rica ederim.

Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	DENTAL FREZ KUTUSU	ADET	30		

GENEL TOPLAM(KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
DT. Mehmet Nuri İLÇİ

NOTLAR

- 1.Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
2. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3.Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
- 4.Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 5.Alımlar <https://agrihale.gov.tr/> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde ilan edilecektir.
- 6.Alım konusu cihaz ise eğitimi merkezimizde ücretsiz yapılacaktır.
- 7.Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 8.Teklif sonucunda siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazaret 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.
11. Yeni kurum olduğumuzdan dolayı g-mail ile iletişime geçebilirsiniz.

ADRES: Çiftelipınar Mah. Rıfka Başkaya Cad. No:2

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: E7AB0C78-3453-4BE8-997B-4CF66760A56E

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Çiftelipınar Mah. Rıfka Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI
04400
Telefon No: 4722151232
e-Posta: İnternet Adresi: dogubayazitadsm.saglik.gov.tr
Kep Adresi:

Bilgi için: Diele UÇAR
Sağlık Memuru

Telefon No:



Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: E7AB0C78-3452-4BE8-997B-4CF66760A56E

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Çiğdem Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI
04400
Telefon No: 4722151232
e-Posta: [Internet Adresi: dogubayazitadsm.saglik.gov.tr](mailto:InternetAdresi:dogubayazitadsm.saglik.gov.tr)
Kep Adresi:

Bilgi için: Dile UÇAR
Sağlık Memuru

Telefon No:





229179660

AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŐ SAĞLIĞI MERKEZİ

BAŐHEKİMLİĐİNE

Ek'te sunulan ihtiyaç talep formunda belirtilen malzemelere ihtiyacımız vardır. Alımının gerçekteştirilmesi hususunda

Geređini bilgilerinize arz ederim.

13-11-2023

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Prof. ĐAKAN
Tasınım Kayıt Yetkilisi



TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU

Sayı:

Tarih:

13.11.2023

TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

TALEP EDEN İLGİLİ BİRİM ADI:

S.N	DMIO& BARKOD & UBB KODU ¹	TAŞINIR KODU ¹	MALZEME ADI	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		150-13-02-01-240031610	DENTAL FREZ KUTUSU	30	ADET

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyacı fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafımıza ait olduğunu, hazırlanmış olduğumuz talebe ait ekteki teknik şartnamelerin yürürlükteki kanunlara, yönetmeliklere uygun olduğunu ve rekabete engel teşkil etmediğini taahhüt ederiz.

TALEP EDEN BİRİMİN TALEP GEREKÇESİ

YENİ HİZMETE BAŞLAYAN KURUMUMUZ KLİNİKLERİNDE FREZLERİN STERİL VE TOPLU HALDE DURMASI İHTİYACIMIZA BİNAEN

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU

FIRAT ÇAKAN

T.C. DOĞUBAYAZIT
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
BİRİM BAŞKANI
FIRAT ÇAKAN
Tashih Kayıt Yetkilisi

UYGUNDURUYUNU DEĞİLDİR

İHTİYAC TESPİT KOMİSYON BAŞKANI

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
BAŞKAN YERİ
KARADAGCI
BİRİM BAŞKANI

İletişim Tel No:		
	DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ	
		13/11/2023
	Taahhüt Kavri Yetkilisinin Adı,Soyadı ve İmzası	
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere		T.C. DOĞUBAYAZIT 1912 No.lu Sektör Hizmetleri Etiler / Beşiktaş / İstanbul İmarat Kavri Yetkilisi
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere		13/11/2023
	MİKYS Kontrolü Yapılmıştır.	
		Adı,Soyadı ve İmzası
		UYGUNDURUYGUN DEĞİLDİR.
		13/11/2023
		Harcama Yetkilisi
		Ağrı İl Sağlık İl Sağlık Müdürlüğü Değerlendirme ve Koordinasyon Bölümü

1 - Talebi yapan bölüm istenmiş olduğu mal-malzeme için varsa DMO Kodunu, usulür kudu ise depo tarafından dolduracaktır.

2- Bu form önü arkası tek yazarak çekilinde ditzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmza Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

FREZ KUTUSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

Paslanmaz çelik olmalıdır.

Oval formda olmalıdır.

Firma tarafından 1 adet numune gönderilmesi gerekir


Soyadı: ...
Adı: ...
Cepno: ...
Dp. No: ...


Dr. Hüseyin HAMİDİ
Diyadin Sağlık ve Diş
Sağlık Merkezi
Diy. Tes No: 50507


Dr. Tamer ...
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Diy. Tes No: ...