



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



Sayı : E-99989031-949-229255456
Konu : Teklife Davet

14.11.2023

TEKLİFE DAVET
(İlgili Firmalara)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **5 KALEM CERRAHİ ALET** malzeme 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 dogubayazitadmsatinalma@gmail.com** adresinize göndermenizi rica ederim.

Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	CERRAHİ MAKAS	ADET	100		
2	PORTEGÜ	ADET	100		
3	BİSTÜRİ SAPI	ADET	50		
4	ELEVATÖR APEXO	ADET	50		
5	CERRAHİ KÜRET	ADET	50		

GENEL TOPLAM(KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
DT. Mehmet Nuri İLÇİ

NOTLAR

- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
- Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- Alımlar <https://agriihale.gov.tr/> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde ilan edilecektir.
- Alım konusu cihaz ise eğitimi merkezimizde ücretsiz yapılacaktır.
- Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 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.
- Teknik şartname ektedir.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: A0F6AFA9-E98A-4A86-BF46-FF1F113AB11B

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

Çiğtepe Mah. Rafk. Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI
04400
Telefon No: 4722151232
e-Posta: Internet Adresi: dogubayazitadsm.saglik.gov.tr
Kep Adresi:

Bilgi için: Dişle UÇAR
Sağlık Memuru

Telefon No:



10. Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır. Teklifler(rakam yazı ile) KDV hariç T1 olarak düzenlenecektir.
11. Yeni kurum olduğumuzdan dolayı g-mail ile iletişime geçebilirsiniz.

ADRES: Çiftelınar Mah. Rıfka Başkaya Cad. No:2
e-posta: dogubayazitadsmstinalma@gmail.com

Mehmet Nuri İLÇİ
Bařhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: A0F6AFA9-E98A-4A86-BF46-FF1F113AB11B

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

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

Bilgi için: Dicle UÇAR
Sağlık Memuru

Telefon No:





229207938

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELİR Dİ




AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
BAŞHEKİMLİĞİNE

EK'te sunulan ihtiyaç talep formunda belirtilen malzemeye ihtiyacımız vardır. Alımının gerçekleştirilmesi hususunda

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

13.11.2023

Mehmet TUNÇ
Eczacı

					
TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ		DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ			
DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ		DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ			
SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU					
Sayı:	Tarih:				
TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ					
TALEP EDEN İLGİLİ BİRİM ADI:					
S.N	DMO& BARKOD& UBB KODU 1	TASINIR KODU 1	MALZEME ADI	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		150-03-03-230000231	CERRAHI MAKAS	100	ADET
2		150-03-03-230000361	PORTEGÜ	100	ADET
3		150-03-03-230000058	BİSTÜRİ SAPI	50	ADET
4		150-03-03-230000377	ELEVATÖR APEXO	50	ADET
5		150.03.03-231001289	CERRAHI KÜRET	50	ADET
Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyacın fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafımıza ait olduğunu, hazırladığımız talehe ait ekteki teknik şartnamelerin yürürlükteki kanunlara, yönetmeliklere uygun olduğunu ve rekabete engel teşkil etmediğini taahhüt ederiz.					
TALEP EDEN BİRİMİN TALEP GEREKÇESİ					
YENİ HİZMETE GİREN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİMİZE YENİ GELEN HEKİMLERİN İHTİYAÇLARINI KARŞILAMAK İÇİN ALIMIN İHTİYACINA BİNAEN					
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDURUYGUN DEĞİLDİR			
MEHMET TUNÇ		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI			
		17.11.2022			
İletişim Tel No:					
		DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ			
		Tasınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası			

-CERRAHİ MAKAS TEKNİK ŞARTNAMESİ

Cerrahi makas korozyona karşı dirençli paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.

Cerrahi makasın uzunluğu 15-17 cm arasında olmalıdır.

Her türlü dezenfektan solüsyonuna uygun olmalı, otoklav ve kuru hava sterilizatöründe steril edilebilir olmalıdır.

Cerrahi makasın ağız kapanışı düzgün olmalıdır.

Cerrahi makasın uçları keskin olmalıdır.

Aletler her türlü arızaya karşı (şekil bozukluğu, renk değiştirme, paslanma vb) teslim tarihinden itibaren 2 yıl garantili olmalıdır.

Aletler üzerinde üretici firmanın adı veya logosu, katalog numarası yazılı olup bu yazı silinmeyecek şekilde olmalıdır.

-PORTEGÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Paslanmaz çelik malzemeden yapılmalıdır.


Alet üzerinde markası, modeli, üretim yeri, CE işareti ve katalog numarası olmalıdır.

Aletin boyu 15 cm olmalıdır.

Aletin ambalajı kağıt korumalı kutu içerisinde olmalı ve üzerinde üretici firmanın açık adresi, mail adresi, menşei ve sterilizasyon koşulları belirtilmelidir.

İlk kullanıcı tarafından açılabilir düzenekte olmalıdır böylece daha önceden açılması ve kullanılması önlenmiş olmalıdır.


Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Doğubayazıt Şişli ve Diş
Şubesi
Dip. Tes. No: 50507


Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Doğubayazıt Şişli ve Diş
Şubesi
Dip. Tes. No: 50507


Dr. Yılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Doğubayazıt Şişli ve Diş
Şubesi
Dip. Tes. No: 44328

GEREKÇE

Kurumumuz poliklinik hizmetlerinde yapılan işlemlere istinaden Cerrahi Makas, Portegü, Bistüri Sapı, Elevatör Apexo ve Cerrahi Küret'e ihtiyaç vardır. Alımının yapılması gerekmektedir.

13 /11/2023

Gerekçeyi Düzenleyen Personelin

Adı Soyadı : Mehmet TUNÇ

Ünvanı : ECZACI



Kati kabulden başlamak üzere en az 2 (iki) yıl malzeme, işçilik hatalarına, korozyona, paslanmaya, kararmaya, aşınmaya ve kırılmaya karşı garantili olacaktır.

Aletlerin 134 C derecede otoklavda steril edilmelidir. Bu özellik belgelendirilmelidir.

Sterilizasyon esnasında deforme olmamalı ve kararmamalıdır.

Alet makas tarzında iğne tutucu olmalıdır. Uç kısımları etkin tutuculuk ve uzun süre kullanılmalıdır.

3-0, 4-0, 5-0,6-0 sütürler için uygun olmalıdır.

BİSTURİ SAPI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-Alet paslanmaz çelikten olmalıdır

2-Otoklav edilebilir olmalı, kararma yapmamalıdır

3-kolay temizlenir ve yassı olmalıdır.

4-Markası ve imal yeri aletin üzerinde yer almalı ve silinmesi mümkün olmamalıdır.


Dr. Y. KAN
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dış Tıp
Cerrah YULUĞAÇ
Dip. Tes. No: 85243


Dr. Mustafa HANCI
Doğubayazıt Devlet ve Dış
Sarıyer Hastanesi
Dip. Tes. No: 80507


Dr. Yasar ERYILMAZ
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dış Tıp
Yekta KAN
Dip. Tes. No: 85243

APEKSO ELEVATÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

Kaliteli çelikten üretilmiş olmalı ve bu belgelendirilmelidir. Otoklavda denecektir.

Sağ ve sol ikili takımdan oluşmalıdır. komisyon numune değerlendirilerek karar verecektir.

Üzerinde model numarası ve firma amblemi olmalıdır.

Uluslararası sertlik derecelerine göre belirlenmiş sertlik değeri belgelendirilmiş olmalıdır.


Ayhan
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dip. Tes. No: 50507


Dr. Yasar ERYILMAZ
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dip. Tes. No: 50507

Dr. Yasar ERYILMAZ
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dip. Tes. No: 50507

