



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



Sayı : E-99989031-949-235093366
Konu : TEKLİFE DAVET

24.01.2024

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktar yazılı Merkezimiz için gerekli olan **ÖLÇÜ, ALET DEZENFEKTANI, 750 ML** malzeme alm işi için 4734 sayılı İhale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **30.01.2024 tarih ve saat 10:30'a** kadar dogubayazitadsmstinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	ÖLÇÜ, ALET DEZENFEKTANI, 750 ML	ADET	100		

GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
MEHMET NURİ 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, kısmi teklifler değerlendirilmeyecektir.
- Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- Alımlar <https://agriihale.gov.tr/> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde ilan edilecektir.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: E5DC5F73-3179-4E34-A5B5-20E5BF3E476E

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

Çiğdemir Mah. Rıfık Bağcıya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI
04400
Telefon No: 4722151232
e-Posta: dogubayazitadsm.saglik.gov.tr
Kep Adresi:

Bilgi için: Dicle UÇAR
Sağlık Memuru
Telefon No:



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 TI olarak düzenlenecektir.
11. Yeni kurum olduğumuzdan dolayı g-mail ile iletişime geçebilirsiniz.

ADRES: Çiftelmar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2
e-posta: dogubayazitadsmstafinalma@gmail.com

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: E5DCSF73-3179-4E34-A5B5-20E5BF3E476E

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

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

Bilgi için: Diele UÇAR
Sağlık Memuru
Telefon No:





234250898

AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ



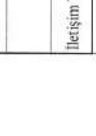

BAŞHEKİMLİĞİNE

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

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

15-01-24

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Fırat ÇAKKAN
Tasarruflar Birim Yetkilisi

		T.C. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ			
		DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ			
		SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU			
Sayı:		Ta rhi:			
TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ					
TALEP EDEN İLGİLİ BİRİM ADI:					
S/N	DİMÖS BARKOD& UBB KODU 1	TASINIR KODU 1	MALZEME ADI	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		150-03-03-270018190	ÖLÇÜ, ALET DEZENFEKTANI, 750ML	100	ADET
Yükarıda istemi yapılan talebin ihtiyaçları fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafımıza ait olduğunu, hazırlanmış olduğumuz talebe ait ekteki teknik şartnamelerin yarırlıktaki kanunlara, yönetmeliklere uygun olduğunu ve rekabete engel teşkil etmediğini saahhat ederiz.					
TALEP EDEN BİRİMİN TALEP GEREKÇESİ					
HASTANEMİZ DİŞ PROTEZ LABORATUVARINDA VE DİŞ KLİNİKLERİNDE KULLANILAN ÖLÇÜ MADDELERİNİ TEMİZLEMEK İÇİN ÖLÇÜ MADDESİ DEZENFEKTANLARI İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.					
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDURUYGUN DEĞİLDİR			
UĞUR BAŞKAYA		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI			
UĞUR BAŞKAYA					
İletişim Tel No:					
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ					
1500.24					
Tasınır Kayıt Yetkilisinin Adı, Soyadı ve İmzası					
					
Yukarıda miktarı belirtiliği üzere nohı kalemler depoda mevcuttur.					

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcut değildir
MIKYS Kontrolü Yapılmıştır.	15.01.24
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	Adı Soyadı ve İmzası
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunda onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
15.01.24	15.01.24
Gerektiğinde görevlisi	
İşletme Müdürü	Başhekim

1 - Talebi yapan bölüm istemiş olduğu mal-malzemetler için varsa DMO Kodunu, işaret kodu ise depo tarafından dolduracaktır.

2- Bu form önü ile arkası tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

DÖK.KODU:MC-FR.08

YAY.TAR: 23.01.2018

REV.TA


İmprasafe - Ölçü Kaşıkları Temizleme SIVISI

İmprasafe - Ölçü Maddesi Dezenfektanı

- Dental ölçü materyalleri için Aldehytsiz temizleme ve dezenfektan konsantre sıvısı.
- 2 dakikada temizleme
- Stabil ölçüler için yüksek koruma
- 1/1 oranında karıştırma ile 200 çalışma solüsyon
- Exposure times Bactericide 0.5% in 5 min 1% in 2 min Fungicide (C. albicans) 0.5% in 5 min 1% in 2 min Enveloped viruses (incl. HIV, HBV) 1% in 2 min BVDV / Hepatitis C 0.5% in 1 min Vacciniavirus 1% in 2 min Complies with DGHM Standard Methods and EN 1040, EN 1275, EN 13624, EN 13727, EN 14561, EN 14562 and RKI / DVV guidelines; DGHM / VAH listed, CE 1250


T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Dil Sağlığı Merkezi
Fiyat ÇIKARI
Başm. Kayıt Yönl. İllisi


UĞUR BASKAKA
Tatlım Ağız Sağlığı


Mehmet TUNÇ
Eczacı