



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



Sayı : E-99989031-949-235251445  
Konu : TEKLİFE DAVET

26.01.2024

TEKLİFE DAVET  
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **DIŞ PROTEZ LABORATUVAR MAHALLİNE DOĞALGAZ HATTI DÖŞEME İŞİ** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **02.02.2024 tarih ve saat 10:00'a kadar [dogubayazitadsm satinalma@gmail.com](mailto:dogubayazitadsm satinalma@gmail.com)** adresinize göndermenizi rica ederim.

Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK  
İdari Ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	
1	DIŞ PROTEZ LABORATUVAR MAHALLİNE DOĞALGAZ HATTI DÖŞEME İŞİ	ADET	1		

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.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 5DC1E47D-78EA-43D1-B1D2-0FA8B102B5AF

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

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

Bilgi için: Diele UÇAR  
Sağlık Memuru  
Telefon No:



3. Alternatif teklif kabul edilmeyecektir, kısmi teklifler değerlendirilmeyecektir.
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: Çiftepınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2**  
**e-posta: [dogubayazitadsm satinma@gmail.com](mailto:dogubayazitadsm satinma@gmail.com)**

Mehmet Nuri İLÇİ  
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 5DC1E47D-78EA-43D1-B1D2-0FA8B102B5AF

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

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

Bilgi için: Diele UÇAR  
Sağlık Memuru  
Telefon No:





234251302

## AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

### BAŐHEKİMLİĐİNE

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

Geređini bilgilerinize arz ederim.

15 - 01 - 24

  
T.C. DOĞUBAYAZIT  
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ  
FİHALBAKAN  
Teşviiir Kayıt Yetkiliđi



TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
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	DİMÖ& BARKOD& UBB KODU <sup>1</sup>	TASINIR KODU <sup>1</sup>	MALZEME ADI	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1			DİŞ PROTEZ LABORATUVAR MAHALLINE DOĞALGAZ HATTI DÖŞEME İŞİ	1	ADET

Yukarıdaki istemim zayıf ve gereksizdir. Bu istemim sadece bilgilendirme amaçlıdır. İhtiyaçlarımızın yasadaki sorumluluklarımızla örtüşmediği takdirde, hazırlanmış olduğumuz tabele an ekteki teknik şartnamelerimiz yardımıyla teknik şartnamelere uygun olduğunu ve rekabete engel teşkil etmediğini taahhüt ederiz.

TALEP EDEN BİRİMİN TALEP GEREKÇESİ

HASTANEMİZ DİŞ PROTEZ LABORATUVARINDA DOĞALGAZ DÖŞEME İŞİ HİZMET İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU

FIRAT ÇARÇAN

TC. DOĞUBAYAZIT  
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ  
FIRAT ÇARÇAN  
Tasınır Kayıt Yetkilisi

İletişim Tel No:

Tasınır Kayıt Yetkilisi

UYGUNDURUYGUN DEĞİLDİR

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI

TC. DOĞUBAYAZIT  
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ  
FIRAT ÇARÇAN  
Tasınır Kayıt Yetkilisi

DEPO/TEKNIK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

Tasınır Kayıt Yetkilisinin  
Adı, Soyadı ve İmzası

Yukarıda miktarı belirtilenlere ..... notu kalemler depoda mevcuttur.

TC. DOĞUBAYAZIT  
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ  
FIRAT ÇARÇAN  
Tasınır Kayıt Yetkilisi

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere .....	.....	nolu kalemler depoda mevcut değildir
NIKYS Kontrolü Yapılmıştır.		
.....	.....	nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.
.....	.....	nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunda onaylarınızda uygun görüşle arz ederim.	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.	
Gerçekleştirme Görevlisi		
.....	.....	
.....	.....	
.....	.....	

1- Talebi yapılan bölgenin bütçesi ilgili mal-malzeme için varsa DMO Kollama, taşınır kollama işlemlerinin yapılmasını talimatlandırılmaktadır.

2- Bu işlem için gerekli işlemlerin yapılmasını talimatlandırılmaktadır.

Ek 1: Tülaya Tespit Komisyonu İmza ve Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

DÖK.KODU:MÇ-FR.08

YAY.TAR: 23.01.2018

REV.TA

İSOUZY  
 Başbakanlık Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü  
 Başbakanlık Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü  
 Başbakanlık Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

## TEKNİK ŞARTNAME

ADSM MERKEZİNDE BULUNAN 2 ADET DİŞ PROTEZ LABORATUVARINA DOĞALGAZ İKMAL İŞİNİN YAPILMASINI KAPSAR.

MEVCUTTA HER MAHALDE 1 ER ADET DOĞALGAZ TÜKETİM HATTI BIRAKILMIŞ OLUP.BIRAKILAN AĞIZ SAYISI 8 ADET E ÇIKARTILACAKTIR.

HER MAHALDE GÖREVLİ NİN BELİRLEYECEĞİ NOKTAYA 4 ADET AĞIZ BIRAKILACAKTIR.

KOLON VE İÇ TESİSAT HATTI MEVCUTTA VARDIR.

YENİ İMAL EDİLECEK TESİSATA GÖRE AKSA DOĞALGAZ YÖNETMELİĞİNE UYGUN ŞEKİLDE PROJE ÇİZİLİP ONAYLATIP GAZ AÇIMI GERÇEKLEŞECEKTİR.

KULLANILAN CİHAZLAR MUM ERİTME CİHAZLARI OLUP MONTAJI VE AKSA GAZ IN CİHAZLAR İÇİN İSTEYECEĞİ ETİKET BELGE VB RESMİ BELGELERİ TEDARİK ETMEK ZORUNDADIR.

BELGELERİ TEDARİK EDEMEDİĞİ NOKTADA BELGELERİ OLAN YENİ 8 ADET MUM ERİTME CİHAZINI TEDARİK ETMEKLE MÜKELLEFTİR

T.C. DOĞUBAYAZIT  
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi  
NUR ÇAKAN  
Tasınır Kayıt Yetkilisi

UÇUR BASKAYA  
Tasınır Kayıt Yetkilisi

Emir Can ÖZTÜRK  
Diş Protez Teknikeri  
Emir