



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



Sayı : E-99989031-949-235246117
Konu : TEKLİFE DAVET

26.01.2024

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **2 KALEM DİŞ PROTEZ LABORATUVARI** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **01.02.2024 tarih ve saat 10:00'a** kadar dogubayazitadsm satinlma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MIKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	BUNZEN BEKİ MASA ÜSTÜ	ADET	3		
2	ŞALOMA/ MEŞALE/ TORCH/ ÇAKMAK EL TİPİ	ADET	30		

GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
MEHMET NURİ İLÇİ

NOTLAR

1.Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: F1E75046-62BA-4D21-AEE9-EDAC192F31AB

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

Çiğtepeimar Mah. Rıfık 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:



2. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
3. Alternatif teklif kabul edilmeyecektir, kısmi teklifler değerlendirilmeyecektir.
4. Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
5. Alımlar <https://agriihale.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: Çiftelinar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2
e-posta: dogubayazitadsm satinalma@gmail.com

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: F1E75046-62BA-4D21-AEE9-EDAC192F31AB

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

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

Bilgi için: Diele UÇAR
Sağlık Memuru
Telefon No:





234781860

AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

BAŐHEKİMLİĐİNE

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

GereĐini bilgilerinize arz ederim.

17-01-2024

TC. DOĞUBAYAZIT
AĞız ve Diş Sağlığı Merkezi
FİRAT ÇAKKAN
Tasıdır Kayıt YokluĐu



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



SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU

Sayı:

Tarih:

17-01-2024

TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

TALEP EDEN İLGİLİ BİRİM ADI:

S.N	DMO& BARKOD& UBB KODU ¹	TAŞINIR KODU ¹	MALZEME ADI	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		150-03-03-240011435	BUNZEN BEKİ MASA ÜSTÜ	3	ADET
2		150-03-03-240018913	ŞALOMA / MEŞALE / TORCH / ÇAKMAK EL TİPİ	30	ADET

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyacı fazla talep edilmediği, fazla talep ödölnesinden 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

HASTANEMİZ DİŞ PROTEZ LABORATUVARININ VE KLİNİKLERİMİZİN İHTİYACI BULUNMAKTADIR.

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU
FIRAT ÇAKKAN
T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Firat ÇAKKAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Firat ÇAKKAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR
İHTİYAC TESPİT KOMİSYON BAŞKANI
17.01.24

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

Taşınır Kayıt Yetkilisinin
Adı-Soyadı ve İmzası

C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Firat ÇAKKAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcut değildir	21
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	17.01.24
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	
Yukarıdaki talebin satım alınması hususunda onaylarınızın uygun görüşle arz ederim.	17.01.24
Gerektirince Görevlisi	
Ünvanı: Müdür Yardımcısı	
Adı Soyadı ve İmzası	17.01.24
Başhekim	
Harcama Yetkilisi	
UYGUNDUR DEĞİLDİR.	

1 - Talebi yapan bölüm isenmiş olduğu mal-malzemenler için varsa DMO Kodunu, tasvir kodu ise depo numarasından dolduracaktır.

2- Bu form önüllü olarak tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

DÖK.KODLU-MC.FR.08

YAY.TAR: 23.01.2018

REV.TA

BUNZEN BEKİ (MASA ÜSTÜ)

1. Paslanmaz metalden oluşmalıdır.
2. Bekin tablası metal alaşımdan olup beki taşıyacak kadar ağır ve sağlam olmalıdır.
3. 1. Bölüm gaz giriş bölümü, 2 bölüm yanma bölümü olmalıdır. 4. Bekin toplam boyu 13-15 cm arasında olmalıdır.
5. Gaz ayar vanası sağlam ve ısıya dayanıklı olmalıdır.
6. Yanma bölgesi üzerinde hava ayar vidası ve hava delikleri olmalıdır. 7. Bek açık mavi alev vermelidir.

ŞALOME/ MEŞALE/TORCH/ ÇAKMAK EL TİPİ

1. Hafif Tasarım
2. Kullanımı kolay
3. Ayarlanabilir Alev Kontrolü
4. Doldurulabilir Bütan Gaz
5. On/Off Anahtarı
6. Kilitleme Anahtarı
7. Yüksek basınçlı enjeksiyon teknolojisi
8. Alevi ayarlanabilir, kendinden kilitleme anahtarı
9. Teknik Özellikleri:
10. En yüksek sıcaklık 1,300 ° C'ye kadar
11. iç hava basıncı: 0.35 +/-0.05MPa
12. Çift sigorta anahtarı tasarımı
13. Yanma süresi: 20-40 dakika (devamlı)
14. Alev (ortasında mavi alev) 20 mm-65 mm içinde ayarlanabilir
15. Maksimum dış alev serpm aralığı 200 mm
16. Yüksek sıcaklığa dayanıklı seramik kılıf

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Fırat ÜNİVERSİTESİ
Tasarruf Kayıt Yetkilisi

Meimet TUNÇ
Eczacı

UĞUR BAŞKAYA
Tasarruf Kayıt Yetkilisi