



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



Sayı : E-99989031-949-235249081  
Konu : TEKLİFE DAVET

26.01.2024

TEKLİFE DAVET  
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **ASANSÖR YEDEK PARÇALARI** malzeme alım 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 10:00'a** kadar [dogubayazitadsmatinalma@gmail.com](mailto:dogubayazitadsmatinalma@gmail.com) adresinize göndermenizi rica ederim.

**Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK**  
İdari Ve Mali İşler Müdürü

S IRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	
1	HIZ REGÜLATÖR EMNİYET KONTAĞI	ADET	1		
2	GERGİ MAKARASI SIVIÇ	ADET	3		
3	KUYU DİBİ STOPLAR	ADET	6		
4	KUYU DİBİ TERTİBAT	ADET	1		
5	ENKODER KAPAĞI	ADET	1		
6	SINIR GÜVENLİK KESİCİLERİ	ADET	2		
7	REVİZYON TERMİNAL BUTONU	ADET	6		
8	BOY FOTOSEL	ADET	1		
9	AÇ/KAPA BUTONLAR	ADET	2		
10	ŞİFREMATİK	ADET	4		

GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):

**Firma Yetkilisi**

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: F78F7918-1109-4F0A-B813-82E0165C6276

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

Çiftelmar Mah. Rıfık 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: Dicle UÇAR  
Sağlık Memuru  
Telefon No:



## İmza/Kaşe

### OLUR MEHMET NURİ 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,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: Çiftelmar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2**  
**e-posta: [dogubayazitadsmstinalma@gmail.com](mailto:dogubayazitadsmstinalma@gmail.com)**

Mehmet Nuri İLÇİ  
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: F78F7918-1109-4F0A-B813-82E0165C6276

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: [InternetAdresi:dogubayazitadsm.saglik.gov.tr](mailto:InternetAdresi:dogubayazitadsm.saglik.gov.tr)  
Kep Adresi:

Bilgi için: Diele UÇAR  
Sağlık Memuru  
Telefon No:





235199995

**AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŐ SAĞLIĞI MERKEZİ**  
**BAŐHEKİMLİĐİNE**

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

**Geređini bilgilerinize arz ederim.**

25-01-2024

T.C.-DOĞUBAYAZIT  
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi  
FİRAT ÇAKAN  
Taşım Kayıt Yetkilisi



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



SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU

Sayı:

Tarih:

25-01-2024

TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

TALEP EDEN İLGİLİ BİRİM ADI:

S.N	DMO& BARKOD& UBB KODU	TAŞINIR KODU	MALZEME ADI	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		150-13-01-01-175	ASANSÖR YEDEK PARÇALARI ( HIZ REGÜLATÖR EMNİYET KONTAĞI)	1	ADET
2		150-13-01-01-175	ASANSÖR YEDEK PARÇALARI ( GERGİ MAKARASI SIVIÇ)	3	ADET
3		150-13-01-01-175	ASANSÖR YEDEK PARÇALARI ( KUYU DİBİ STOPLAR)	6	ADET
4		150-13-01-01-175	ASANSÖR YEDEK PARÇALARI ( KUYU DİBİ TERTİBAT )	1	ADET
5		150-13-01-01-175	ASANSÖR YEDEK PARÇALARI ( ENKODER KAPAĞI )	1	ADET
6		150-13-01-01-175	ASANSÖR YEDEK PARÇALARI ( SINIR GÜVENLİK KESİCİLERİ )	2	ADET
7		150-13-01-01-175	ASANSÖR YEDEK PARÇALARI ( REVİZYON TERMINAL BUTONU )	6	ADET
8		150-13-01-01-175	ASANSÖR YEDEK PARÇALARI ( BOY FOTOSEL )	1	ADET
9		150-13-01-01-175	ASANSÖR YEDEK PARÇALARI ( AÇ / KAPA BUTONLAR )	2	ADET
10		150-13-01-01-175	ASANSÖR YEDEK PARÇALARI ( ŞİFREMATİK )	4	ADET

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyacı olan 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

HASTANEMİZ ASANSÖRLERİNİN ARIZA BAKIM ONARIM FORMLARI EKTE SUNULMUŞ OLUP YUKARIDA BELİRTİLEN MALZEMELERİN İHTİYACIMIZA BİNAEN

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
FİRAT ÇAKAN T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Dis Halka Hastalıkları Bölümü Tasınır Kayıt Yetkilisi		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI 25.01.2024 T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Dis Halka Hastalıkları Bölümü Tasınır Kayıt Yetkilisi	
İletişim Tel No:		25.01.2024	
<b>DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ</b>			
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere .....		Tasınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası	
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere .....		T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Dis Halka Hastalıkları Bölümü Tasınır Kayıt Yetkilisi	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.		25.01.2024	
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.		Adı Soyadı ve İmzası	
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.	
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.		25.01.2024	
Gözetim Gözetim Gözetim		Harcama Yetkilisi	
Duyuru Gözetim Gözetim		Başhekim	

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

2- Bu form önü arkası tek yaprak şekilde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

DÖK.KODU:MC.FR.08

YAY.TAR: 23.01.2018

REV.TA

## ASANSÖRE GEREKLİ YEDEK PARÇALAR

1. Hız Regülatör Emniyet Kontakı – 1 adet
2. Gergi Makarası Siviç – 3 adet
3. Kuyu Dibi Stoplar - 6 adet
4. Kuyu Dibi Tertibat – 1 adet
5. Enkoder Kapağı – 1 adet
6. Sınır Güvenlik Kesicileri – 2 adet
7. Revizyon Terminal Butonu – 6 adet
8. Boy Fotosel – 1 adet
9. Aç/Kapa Butonlar – 2 adet
10. Şifrematik – 4 adet

Mazlum Geçer  
Teknik Sorumlusu  
AA

Adem Ergülmez  
CEM

Ö. S. Ç. BAYAZIT  
Ağrı ve Davranış Merkezi  
Kıral ÇAKAN  
Ticari Kayıt Yoktur.

# ÇEKSAN ASANSÖR

Montaj Revizyon Bakım Servisi

Karaağaç Mah. Karaca Sokak Aydınlık  
Apt.No:2 B İGDIR GSM: 0542 523 02 17  
İşdir Vd. T.C. No: 21455801196

## ARIZA VE BAKIM ONARIM FORMU

No: 000417

Tarih: 24.01.2024

Müşteri Adı ve Ünvanı : Ağız ve diş sağlığı dağıtım beyazıt  
Ünite Türü :  Asansör  Yürüyen Merdiven  
Ünite Seri No :  
Yön : 800 kg yolcu asansör  
Anza Kodu :  
Ünite Durum :  Aktif  İnaktif  
Tespit Edilen Anza :

Yapılan İş :

- a) Sınır güvenlik kesikliği (uygun sor.)  
b) yağlı makaraları silme (pimi yok)  
c) Revizyon terminali kontrolü (uygun sor.)

- a) kuyu dibini stoplar (nemden dolayı)  
b) aktif değil  
c) .....

K. Yedek Parçalar :

- a) .....  
b) .....  
c) .....

Düşünceler : .....  
Anza Müdahale Başlangıç : ..... Anzanın Çözülme Saati : .....

Kurum Yetkilisi  
Adı / Soyadı : *Soyun MURTAZALI*  
İmzası : *Soyun MURTAZALI*  
MONTAŞ SOKTUK

ÇEKSAN Teknisyen  
Adı / Soyadı : *Sırat celim*  
İmzası : *Sırat celim*

Servis süresi azami 15 iş günüdür. 90 gün içinde alınmayan ürünlerden firmamız sorumlu değildir.

Mazlum GEBEZ  
Teknik Sorumlusu  
*Mazlum GEBEZ*

# ÇEKSAN ASANSÖR

Montaj Revizyon Bakım Servisi

Karaağaç Mah. Karaca Sokak Aydınlık  
Apt.No:2 B İĞDIR GSM: 0542 523 02 17  
İğdir Vd. T.C. No: 21455801196

№ 000416

Tarih: 01/01/2024

## ARIZA VE BAKIM ONARIM FORMU

Müşteri Adı ve Ünvanı :  
Ünite Türü :  
Ünite Seri No :  
Yön :  
Anza Kodu :  
Ünite Durum :  
Tespit Edilen Anza :

Ağız ve diş sağlığı doğu beyaz  
 Asansör  Yürüyen Merdiven  
1600 kg sedye asansör  
 Aktif  İnaktif

Yapılan İş :

a) Kuyucu dibi tertibat (yanık)  
b) Gergi makarası sınırlar (rim kırık)  
c) Revizyon tertibatı kutusu (kırık)  
a) Kuyucu dibi stoplar (kapaklar uygun)  
b) Kuyucu dibi sınırlar (sınırlar akımdan dolayı yanmış)  
c) Ağız kapak kutuları (uygunsuz)

K. Yedek Parçalar :

a) k:  
b):  
c):

Düşünceler :  
Anza Müdahale Başlangıç : Anzanın Çözülme Saati :

Kurum Yetkilisi  
Adı / Soyadı :  
İmzası :

ÇEKSAN ASANSÖR  
MONTAJ REVİZYON BAKIM SERVİSİ  
İĞDIR VİD. T.C. NO: 21455801196

ÇEKSAN Teknisyen  
Adı / Soyadı :  
İmzası :

Sırat Gekim  
G

Servis süresi azami 15 iş günüdür. 90 gün içinde alınmayan ürünlerden firmamız sorumlu değildir.

Mazlum Gegez  
Teknik Sorumlu  
AA



# ÇEKSAN ASANSÖR

Montaj Revizyon Bakım Servisi

Karaağaç Mah. Karaca Sokak Aydınlık  
Apt.No:2 B KODR GSM: 0542 523 02 17  
İğdir Yd. T.C. No: 21455901196

No: 000419

Tarih: 24.01.2024

## ARIZA VE BAKIM ONARIM FORMU

Müşteri Adı ve Ünvanı :  
Ünite Türü :  
Ünite Seri No :  
Yön :  
Arıza Kodu :  
Ünite Durum :  
Tespit Edilen Arıza :

Ağız ve diş sağlığı doğrudur  
 Asansör  Yürüyen Merdiven  
: 1600 kg seçme asansör  
:  Aktif  İnaktif

a) Durak sayısı, kademeler sistematik  
b) talebi  
c)

Yapılan İş :

a) .....  
b) .....  
c) .....  
a) .....  
b) .....  
c) .....  
a) .....  
b) .....  
c) .....

K. Yedek Parçalar :

Düşünceler :  
Arıza Müdahale Başlangıç : Anzaman Çözülme Saati : .....



Kurum Yetkilisi  
Adı / Soyadı :  
İmzası :

ÇEKSAN Teknisyen  
Adı / Soyadı :  
İmzası :

Servis süresi azami 15 iş günüdür. 90 gün içinde alınmayan ünitelerden firmamız sorumlu değildir.

Masum GEREZ  
Teknik Sorumlusu