



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



Sayı : E-99989031-949-238831071  
Konu : TEKLİFE DAVET

08.03.2024

TEKLİFE DAVET  
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **DEMİR KORKULUK** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **08.03.2024 tarih ve saat 15:30** kadar [dogubayazitadmsatinalma@gmail.com](mailto:dogubayazitadmsatinalma@gmail.com) adresinize göndermenizi rica ederim: **15:30**

Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK  
İdari Ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	DEMİR KORKULUK	ADET	1		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

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.
- Alım konusu cihaz ise eğitimi merkezimizde ücretsiz yapılacaktır.
- Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 6271A3EA-2C1A-4366-B259-9DA640B33E99

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

Çiğtepinar Mah. Rıfıkı Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI 04400

Telefon No: 4723124022

e-Posta: İnternet Adresi: [dogubayazitadsm.saglik.gov.tr](mailto:dogubayazitadsm.saglik.gov.tr)

Kep Adresi:

Bilgi için: Die e UÇAR

Sağlık Memuru

Telefon No:



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 T1 olarak düzenlenecektir.

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

**ADRES: Çiftepınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2**  
**e-posta: [dogubayazitadsmsafinalma@gmail.com](mailto:dogubayazitadsmsafinalma@gmail.com)**

Mehmet Nuri İLÇİ  
Başhekim

**Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.**

Belge doğrulama kodu: 6271A3EA-2C1A-4366-B259-9DA640B33E99

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

Çiftepınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI 04400

Telefon No: 4723124022

e-Posta: İnternet Adresi: [dogubayazitadsm.saglik.gov.tr](mailto:dogubayazitadsm.saglik.gov.tr)

Kep Adresi:

Bilgi için: Dicle UÇAR  
Sağlık Memuru  
Telefon No:





238825622

## 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.

06-03-2024

T.C. DOĞUBAYAZIT  
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ  
F. H. ÇAKAN  
Taşınır Kayıt Yetkilisi



TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ



SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU

Sayı:

Tarih:

96-93-2024

TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

TALEP EDEN İLGİLİ BİRİM ADI:

S.N	DMO& BARKOD& UBB KODU <sup>1</sup>	TAŞINIR KODU <sup>1</sup>	MALZEME ADI	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		150-12-03-02-99-13	DEMİR KORKULUK	1	ADET

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyacı 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 RADYOLOJİ ODASINDA BULUNAN KLİMANIN DIŞ ÜNİTESİNİN DUVARA SABİTLENMESİ İÇİN DEMİR KORKULUK İHTİYACIMIZA BİNAEN.

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU

FIRAT ÇAKAN

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

İletişim Tel No: Taşınır Kayıt Yetkilisi

T.C. DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ  
TAŞINIR KAYIT YETKİLİSİ

UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI

96/93/24

Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

Taşınır Kayıt Yetkilisinin

Adı Soyadı ve İmzası

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere ..... nolu kalemler depoda mevcuttur.

T.C. DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

Firat Çakan

Taşınır Kayıt Yetkilisi



# TEKNİK ŞARTNAME

1. 20\*20 ızgara boyutunda olmalıdır.
2. 30\*30 köşebent boyutları olmalıdır.
3. 40\*40 ayaklık boyutları olmalıdır.
4. Paslanmaz demirden üretilmiş olmalıdır.
5. Kurulumu yüklenici firma tarafından yapılmalıdır.

T.C. DOĞUBAYAZIT  
Ağız ve Diş Hastalıkları Merkezi  
F. KARAKAN  
Tasınır Kayıt Yetkilisi

UĞUR BASKAYA  
Tasınır Kayıt Yetkilisi

Mehmet TUNÇ  
Eczacı