



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



Sayı : E-99989031-949-240062662
Konu : TEKLİFE DAVET

25.03.2024

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **PARK BARİYER KOLU** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **26.03.2024** tarih ve saat **09:40** 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	PARK BARİYER KOLU	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. Genel Toplam tutar firma tarafından yazılmıştır.
- 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: 5840783B-2833-4004-A48A-5DC31D673580

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

Çiftapınar Mah. Rıfık Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI 04400
Telefon No: 4723124022
e-Posta: İnternet Adresi: dogubayazitadsm.saglik.gov.tr
Kep Adresi:

Bilgi için: Dicle 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 TL olarak düzenlenecektir.

11. Teklif edilen malzemenin Sağlık Bakanlığı T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (TİTUBB) sistemine veya Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı olması ve Tıbbi ürünler için yapılan kayıtlarda/bildirimlerde "Sağlık Bakanlığı Onaylıdır" ibaresi aranacaktır.

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

ADRES: Çiftapınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2

e-posta: dogubavazitadsmstinalma@gmail.com

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 5840783B-2833-4004-A48A-5DC31D673580

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

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

Telefon No: 4723124022

e-Posta: [Internet Adresi: dogubavazitadsm.saglik.gov.tr](mailto:dogubavazitadsm.saglik.gov.tr)

Keş Adresi:

Bilgi için: Diele UÇAR

Sağlık Memuru

Telefon No:





240057799

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİTİ

AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ



BAŐHEKİMLİĐİNE

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

Geređini bilgilerinize arz ederim.

22-03-2024

TC/DOĞUBAYAZIT
Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi
Fırat ÇAKAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

			
TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ		DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ	
SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU			
Sayı:	Tarihi: 22-07-2024		
TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ			
TALEP EDEN İLGİLİ BİRİM ADI:			
S.N	DMO & BARKOD & UBB KODU ¹	TAŞINIR KODU ¹	MALZEME ADI
1		150-12-09-99-03	PARK BARIYER KOLU
			TALEP MİKTARI
			1
			ÖLÇÜ BİRİMİ
			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 OTOMATİK BARIYER SİSTEMİMİZİN KOLUNUN ARIZA VERMESİNDEN DOLAYI DEĞİŞTİRİLMESİNE İHTİYAÇ VARDIR.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
FIRAT ÇAKAN		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI	
T.C. DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ		22.07.2024	
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü		Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü	
FIRAT ÇAKAN		FIRAT ÇAKAN	
Taşınır Kayıt Yetkilisi		Taşınır Kayıt Yetkilisi	
İletişim Tel No:	22.07.24		
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ			
Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası			
Taşınır Kayıt Yetkilisi			
T.C. DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ			
FIRAT ÇAKAN			
Taşınır Kayıt Yetkilisi			
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.			

KAPI BARIYER SİSTEMİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Işın Sensörü
2. Çalışma Mesafesi : 2 – 15 metre
3. Işık dağıtıcı lensi sayesinde 50000 lux ışıkta bile çalışabilir.
4. Su geçirmez yapıda olmalıdır.
5. Yağmur sis gibi hava koşullarına otomatik uyumlu olmalıdır.
6. Güç : DC/AC 12 to 24 V
7. Çalışma Akımı : 50mA
8. Giriş : RX 15mA – TX 30mA
9. Tepki süresi : 1 – 3 saniye
10. Alarm çıkışı : NC&NO
11. Role gücü : 30V DC 0.5Ma
12. Kızılötesi Frekansı : 1.92Khz olmalıdır.
13. Dalga boyu 940nm olmalıdır.
14. Bariyer sistemine monte edilebilir yapıdadır.
15. Ölçüler : 49.2 x 76 x 21.6mm

Dr. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
F. ÇAKAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

UĞUR BAŞKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Maazlum GEGEZ
Teknik İşler Personeli