



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



Sayı : E-99989031-949-249940726
Konu : TEKLİFE DAVET

30.07.2024

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **DENTAL ENJEKTÖR 2ML 27G (GRİ) 50 MM DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) KİLİTLİ ÜÇ PARÇALI** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **02.08.2024 tarih ve saat 10:30'a** kadar dogubayazitadsmSATINALMA@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	DENTAL ENJEKTÖR 2ML 27G (GRİ) 50 MM DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) KİLİTLİ ÜÇ PARÇALI	ADET	8000		

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: 620313D2-7D19-4ECF-836D-B597D200BA31

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

Çiftapınar Mah. Rifki 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:



2. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir. Genel Toplam tutar firma tarafından yazılmaş
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 geğerli 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 geğebilirsiniz.

ADRES: Çiftepınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2
e-posta: dogubayazitadsmstinalma@gmail.com
Telefon No: 0472 312 40 21

Dr. Yasin ÇOLAK
Başhekim V.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 620313D2-7D19-4ECF-836D-B597D200BA31

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
Kep Adresi:

Bilgi için: Dicle UÇAR
Sağlık Memuru
Telefon No:





249936417

AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŐ SAĞLIĞI MERKEZİ

BAŐHEKİMLİĐİNE

Ek'te sunulan ihtiyaç talep formunda belirtilen malzemeye ihtiyaçımız vardır.
Alımının gerçekteştirilmesi hususunda

Gereğini bilgilerinize arz ederim

30/07/2024

Mehmet TUNC
Eczacı



TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ



SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU

Sayı:

Tarih:

20/07/2024

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	ÖLÇÜ BİRİMİ	TALEP MİKTARI
1		150-03-03-210146723	DENTAL ENJEKTÖR 2 ML 27G (GRİ) 50 MİM DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) KİLİTLİ ÜÇ PARÇALI	ADET	8000

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

TÜM BİRİMLERDE KULLANILMAK ÜZERE MALZEME ALIMI İHTİYACINA BİNAEN

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU

MEHMET TUNÇ

Mehmet TUNÇ
Eczacı

UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI

20/07/2024
Diyadin Devlet Hastası
Başhekim

İletişim Tel No :

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

Taşınır Kayıt Yetkilisinin

Adı Soyadı ve İmzası

Mehmet TUNÇ

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcut değildir

MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	2007.24
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	Adı Soyadı ve İmzası
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	Mehmet TÜNÇ Ezgi
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
2007.24	2007.24
Gerçekleştirme Görevlisi	Harcama Yetkilisi
2007.24	Dr. Tahir YOLDAK Diyadin Sağlık Kurumu Hastanesi Başhekimliği

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

2- Bu form önlü arkalı tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

DÖK.KODU:MC.FR.08

YAY.TAR: 23.01.2018

REV.TA

DENTAL ENJEKTÖR

SMG Temel İşlevi:	1. Enjeksiyon yapmak için tasarlanmış olmalıdır.
SMMalzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Pistonu lastik veya silikon contalı ve kolay hareket edebilir olmalıdır. 3. Kullanıcının talebine göre malzeme tanımında belirtilen boyda olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	4. Kilit mekanizması ile gerek enjeksiyon gerekse irrigasyon esnasında enjektörün iğne kısmının ayrılmasını engellemelidir. 5. Enjektörler fazla sert ya da fazla esnek olmamalıdır. (Sıvı verirken veya çekerken aşırı güç gerektirmemeli ve pistonun ileri geri hareketiyle enjektör gövdesi çizilmemelidir.) 6. Nontoksik olmalıdır. 7. Negatif basınçta hava kaçağı yapmamalıdır. 8. Piston ilaç enjekte ederken kolay kontrol edilebilmeli ve kontrol dışı fazla ilaç enjeksiyonuna neden olmamalıdır. 9. İğne ucu künt ve çapaklı olmamalıdır. 10. Enjektör üzerinde cc ve dizyem çizgileri olmalıdır. 11. Enjektör 2 ml veya 2.5 ml , 27G (GRİ) , 0.40 x 50 MM olmalıdır.
Genel Hükümler:	12. Ambalajı bir yüzü şeffaf film, diğer yüzü gaz geçirgenliği olan medikal kâğıt şeklinde tekli ambalajlanmış, ambalaj kenarları iyi preslenmiş, steril ve steriliteyi bozmayacak şekilde kolay açılabilir olmalıdır. 13. Tek kullanımlık olmalıdır. 14. Steril olmalıdır ve ambalajın üzerinde steril olduğunu gösteren işaret olmalıdır. 15. İlgili ürünler TS EN ISO 7886-1 standardına uygun olmalıdır. 16. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecektir. Bu nedenle 1 adet numune bırakılmalıdır.

Mehmet TUNÇ
Eczacı

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Dicle UÇAR
Satın Alma Birim Sorumlusu

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Fırat ÇAKAN
Taahhüt Kayıt Yetkilisi