



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



Sayı : E-99989031-949-250880578  
Konu : TEKLİFE DAVET

08.08.2024

TEKLİFE DAVET  
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **KUMAŞ KURUM BAYRAKLARI** hizmet alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **15.08.2024 tarih ve saat 10:30'a** kadar [dogubayazitadsmstinalma@gmail.com](mailto: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	KUMAŞ KURUM BAYRAKLARI	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 yazılmış
- 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: AB168637-B6C3-438C-AC7C-E68FC3A42089

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: İnternet Adresi: [dogubayazitadsm.saglik.gov.tr](http://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: Çiftepınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2**

**e-posta: [dogubayazitadmsatinalma@gmail.com](mailto:dogubayazitadmsatinalma@gmail.com)**

**Telefon No: 0472 312 40 21**

Mehmet Nuri İLÇİ  
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: AB168637-B6C3-438C-AC7C-E68FC3A42089

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)

Keş Adresi:

Bilgi için: Dicle UÇAR

Sağlık Memuru

Telefon No:





250778381

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GI

## AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ



### BAŐHEKİMLİĐİNE

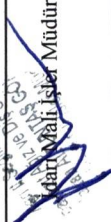

Ek'te sunulan ihtiyaç talep formunda belirtilen malzemelere ihtiyacımız vardır. Alımının gerçekteşirilmesi hususunda

Geređini bilgilerinize arz ederim.

05/08/2024

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

		<b>TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ</b>			
		<b>DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ</b>			
		<b>SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU</b>			
Sayı:		Tarih:		5.08.2024	
<b>TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ</b>					
<b>TALEP EDEN İLGİLİ BİRİM ADI:</b>					
S.N	DMO& BARKOD& UBB KODU <sup>1</sup>	TAŞINIR KODU <sup>1</sup>	MALZEME ADI	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		150-06-02-06-06	KUMAŞ KURUM BAYRAKLARI	1	ADET
Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyaçtan 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.					
<b>TALEP EDEN BİRİMİN TALEP GEREKÇESİ</b>					
HASTANEMİZDE BULUNAN SAĞLIK BAKANLIĞI FLAMASININ ESKİMESİ ÜZERİNE DEĞİŞTİRİLMESİ İHTİYACINA BİNAEN					
<b>TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU</b>		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR			
FIRAT ÇAKAN		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI			
T.C. DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ		S.S. 2024			
Ağz ve Diş Sağlığı Merkezi		Fırat ÇAKAN			
Fırat ÇAKAN		Taşınır Kayıt Yetkilisi			
İletişim Tel No:		Taşınır Kayıt Yetkilisi			
		S.S. 2024			
<b>DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ</b>					
Taşınır Kayıt Yetkilisinin					
T.C. DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ					
Fırat ÇAKAN					
Taşınır Kayıt Yetkilisi					
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere ..... nolu kalemler depoda mevcuttur.					

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere .....	nolu kalemler depoda mevcut değildir
<b>MKYS Kontrolü Yapılmıştır.</b>	
.....	nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.
.....	nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.
<b>Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.</b>	
	05.08.24
Gerçekleştirme Görevlisi	Harcama Yetkilisi
	

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

2- Bu form önütlü olarak 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

## SAĞLIK BAKANLIĞI FLAMASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Raşel kumaş kullanılmalıdır.
2. Flamalar 100x150 cm ebadında olacaktır.
3. Kumaş üzerindeki sağlık bakanlığına ait güncel logo için baskı süblime boya kullanılacak ve dijital teknik ile basılacaktır.
4. Kenar dikişleri düzgün ve sağlam yapıda olacaktır.
5. Çamaşır yıkama makinası ve elde yıkama özelliklerine uygun olmalıdır.
6. Dış etkenlere karşı yağmur, rüzgar vs.karşı kenar dikişleri sağlam ve kopçaları kalın ve dayanıklı olmalıdır.
7. Flamaların kumaş ve boyaları kullanım hataları dışında olan imalat hatalarına karşı 2 yıl firma garantisinde olacaktır.

T.C. DOĞUBAYAZIT  
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi  
Fırat ÇAKIRAN  
Tasınır Kayıt Yetkilisi

Mehmet TUNÇ  
Eczacı

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