



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



Sayı : E-99989031-949-250970138
Konu : TEKLİFE DAVET

09.08.2024

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **PİYASEMEN (KLİNİK) BUTONLU (LED IŞIKLI)** 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** adresinize göndermenizi rica ederim.

Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	PİYASEMEN (KLİNİK) BUTONLU (LED IŞIKLI)	ADET	15		

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 yazılmalıdır.
- 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: 243E7F8B-0138-41CA-8996-0B68B226528E

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

Çiftapınar Mah. Rıfıkı 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 T1 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: dogubayazitadsmstinalma@gmail.com

Telefon No: 0472 312 40 21

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 243E7F8B-0138-41CA-8996-0B68B226528E

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:





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.

05/08/2024

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



T.C. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU



Sayı:

Tarih:

5.08.2024

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	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		150-13-02-01-240010209	PIYASEMEN (KLİNİK) BUTONLU (LED IŞIKLI)	15	ADET

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyacın fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafınıza 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 KLİNİKLERİNDE ELİMİZDE 2 ADET BULUNAN PROTEZ DİŞ İŞLEMLERİ İÇİN KULLANILAN PIYASEMEN İHTİYACIMIZA BİNAEN

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU

FIRAT ÇAKIR

T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

Fırat ÇAKIR

İletişim Tel No: Taşınır Kayıt Yetkilisi

UYGUNDUR/UYGUN DEĞİL DİR

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI

050625

050625

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

Taşınır Kayıt Yetkilisinin

Adı Soyadı ve İmzası

050625

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.

T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

Fırat ÇAKIR

Taşınır Kayıt Yetkilisi

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcut değildir	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	05.08.24
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	Adı SOĞUTULU ARAZİLİT T.C. DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fırtınakaynak Yetkilisi
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	Tasınım Kayıt Yetkilisi UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
05.08.24	05.08.24
Gerçekleşime Görevlisi	Harcama Yetkilisi
İdari Makamın Yetkilisi 05.08.24	Başhekim 05.08.24

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

2- Bu form önü arkalı tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1 : İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

DÖK.KODU:MC.FR.08

VAY.TAR: 23.01.2018

REV.TA

KLİNİK PİYASEMEN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Piyasemen tamamen paslanmaz gelikten üretilmiş olmalıdır.
2. Piyasemen gevirmeli frez değiştirme sistemine sahip olmalıdır.
3. Piyasemen 1:1 hız aktarım oranına sahip mavi kuşak olmalıdır.
4. Piyasemen rulmanlı sistem ve rulmanları seramik olmalıdır.
5. Piyasemen susuz sisteme sahip olmalıdır.
6. Piyasemen dakikada en az 50 ml soğutma spreyi verilebilmelidir.
7. Piyasemen en az 40.000 rpm güçlü motorlar ile çalışabilir özellikte olmalıdır.
8. Piyasemen kolay tutuş için pürüzsüz yüzeye sahip olmalıdır.
9. Piyasemen 135 C buhar otoklavında steril edilebilmelidir ve bu özellik başlığın üzerinde silinmeyecek şekilde bir simge ile belirtilmelidir.
10. Piyasemen üzerinde üretici firmanın markası, modeli, logosu, seri numarası, sterilizasyon bilgileri, üretim yeri, üretim yılı, CE damgası silinmeyecek şekilde yazılı olmalıdır.
11. Piyasemen "ÜTS Kayıtlı Olmalıdır."
12. Piyasemen en az 24 ay (2 yıl) garantili olmalıdır.

Dok. Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dis. Tıp. Uzmanı
Diyarbakır CEBAŞ
Diyarbakır, No: 35233

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
F. İZAKKAN
Tasınır Kayıt Yetkilisi

M. M. M.