



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



Sayı : E-99989031-949-250968738  
Konu : TEKLİFE DAVET

09.08.2024

TEKLİFE DAVET  
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **6 ADET KAMERA VE 1 ADET KAMERA KAYIT CİHAZI BAĞLANMASI VE AKTİF HALE GETİRİLMESİ** hizmet alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **13.08.2024 tarih ve saat 10:30'a** kadar [dogubayazitadsmstatinalma@gmail.com](mailto:dogubayazitadsmstatinalma@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	6 ADET KAMERA VE 1 ADET KAMERA KAYIT CİHAZI BAĞLANMASI VE AKTİF HALE GETİRİLMESİ	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

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: A2AF41C6-C84F-45A3-8B6F-D9C4D5CED41E

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](mailto:dogubayazitadsm.saglik.gov.tr)

Kep Adresi:

Bilgi için: Dicle UÇAR

Sağlık Memuru

Telefon No:



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 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: Çiftepinar Mah. Rifki Başkaya Cad. No:2**  
**e-posta: [dogubayazitadsmstinalma@gmail.com](mailto:dogubayazitadsmstinalma@gmail.com)**  
**Telefon No: 0472 312 40 21**

Mehmet Nuri İLÇİ  
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: A2AF41C6-C84F-45A3-8B6F-D9C4D5CED41E

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

Çiftepinar Mah. Rifki 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:





**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.**

09 - 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

SAYI:

TARİHİ:

9.08.2024

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			6 ADET KAMERA VE 1 ADET KAMERA KAYIT CİHAZI BAĞLANMASI VE AKTİF HALE GETİRİLMESİ İŞİ	1	ADET

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyaçtan fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafımıza ait olduğunu, hazırlanmış olduğunuz talebe ait ekteki teknik şartnamelerin yürürlükteki kanunlara, yönetmeliklere uygun olduğunu ve rekabete engel teşkil etmediğini taahhüt ederiz.

**TALEP EDEN BİRİMİN TALEP GEREKÇESİ**

HASTANEMİZDE KURULMASI GEREKEN 6 ADET KAMERANIN VE 1 ADET KAMERA KAYIT CİHAZININ BAĞLANMASI VE AKTİF HALE GETİRİLMESİ İHTİYAÇIMIZA BİNAEN

**TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU**

FIRAT AKKAN  
T.C. DOĞUBAYAZIT  
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi  
Fırat Akkan  
Taşınır Kayıt Yetkilisi

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

UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI

09.08.24

09.08.24

09.08.24

**DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ**

Taşınır Kayıt Yetkilisinin

Adı Soyadı ve İmzası

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

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

Yukarıda miktar belirtildiği üzere ..... nolu kalemler depoda mevcut değildir	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	03.08.24
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmıştır.	T.Ç. D. Sağlık Merkezi Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Prizayca Tasınır Kayıt Yetkilisi
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylayınıza uygun görüşle arz ederim.	03.08.24
Gerçekleşme Görevlisi	Harcama Yetkilisi
İdare Müdürlüğü Müdürü	Başpekin

1 - Talebi yapan bölüm istemiş olduğu mal-malzemetler için varsa DMO Kodunu, tasınır 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

YAY.TAR: 23.01.2018

REV.TA

## TEKNİK ŞARTNAME

1. Kurumumuz Doğubayazıt ADSM'de bulunan 4 adet Milesight marka iç ortam kamerası ve 2 adet Milesight marka dış ortam kameranın yeni kurulması gereken Milesight marka Kamera Kayıt Cihazına bağlanması gerekmektedir.
2. Kurumda bulunan bütün kameralar dahil olmak üzere yeni kurulacak kameralardan gelen görüntülerin güvenlik odasında izlenebilmesi için hazır halde bulunan 2 adet televizyona bağlanması gerekmektedir.
3. Kameraların montajı idarenin veya konudan sorumlu personelin gösterdiği yerlere yapılacaktır.
4. Kameraların bağlanabilmesi için ihtiyaç duyulan **1 adet 24'lü POE Switch'in ücreti verilen teklife dahil olmalıdır.**
5. CAT6 Bakır Kablo kurumumuzda hazır halde bulunmaktadır. **Kameraların bağlanabilmesi için ekstra CAT6 Bakır Kabloya ihtiyaç yoktur.**
6. Kameralara takılması gereken **CAT6 Bakır Kabloların ucuna takılan parçaların ücreti verilen teklife dahil olmalıdır.**
7. Yüklenici firma verilen tekliften başka herhangi bir ücret talep etmemelidir.
8. Kameraların montajı bittikten sonra herhangi bir arıza durumunda yüklenici firma 24 ay (2 yıl) süreyle garanti vermelidir.

Mazlum GEGEZ  
Teknik Personel



Mustafa Şahin ÖZCAN  
Bölge İşlem Personeli



Adem ERYILMAZ  
Güvenlik Personeli

Adem ERYILMAZ  
Güvenlik Sorumlusu



