



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



Sayı : E-99989031-949-252017028
Konu : TEKLİFE DAVET

22.08.2024

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **3 KALEM PUDRASIZ NONSTERİL MUAYENE ELDİVENİ** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **26.08.2024 tarih ve saat 09:00'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	MUAYENE ELDİVENİ PUDRASIZ NONSTERİL-L	ADET	30.000		
2	MUAYENE ELDİVENİ PUDRASIZ NONSTERİL-M	ADET	60.000		
3	MUAYENE ELDİVENİ PUDRASIZ NONSTERİL-S	ADET	40.000		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
MEHMET NURİ İLÇİ

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 1854EE45-0744-4D53-BDCF-E396B8843C7B

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:



NOTLAR

- 1.Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
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 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: dogubayazitadsmstinalma@gmail.com

Telefon No: 0472 312 40 21

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 1854EE45-0744-4D53-BDCF-E396B8843C7B

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 malzemeye ihtiyacımız vardır.
Alımının gerçekleştirilmesi hususunda

Gereğini bilgilerinize arz ederim

UĞUR BAŞKAYA
Tasarruflar Kayıt Yetkilisi

Lateks Eldiven

Teknik Şartname

1. Tek kullanımlık olmalıdır.
2. Paket içeriğinde 100 adet lateks eldiven olacaktır.
3. Pudrasız ve lateks'ten imal edilmiş olmalıdır.
4. Protein ve alerjen oranı düşük olmalıdır.
5. Gerilmeye ve yırtılmaya karşı dirençli olmalıdır.
6. Paketler üzerinde üretim ve son kullanma tarihi yazılı olmalı ve miadı en az 2 yıl olmalıdır.
7. Üretici firmanın ISO belgesi olmalıdır.

UGUR BAŞKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Mehmet TUNÇ
Eczacı

T.C. DOĞUBAYRAK
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Fırat ÇETİ
Taşınır Kayıt Yetkilisi



TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU



Sayı:

TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

Tarih:

TALEP EDEN İLGİLİ BİRİM ADI:

S.N	DMO& BARKOD& UBB KODU '1	TAŞINIR KODU '1	MALZEME ADI	ÖLÇÜ BİRİMİ	TALEP MİKTARI
1		150-03-03-210005418	MUAYENE EL DİVENİ PUDRASIZ NONSTERİL-L	30000	ADET
2		150-03-03-210005417	MUAYENE EL DİVENİ PUDRASIZ NONSTERİL-M	60000	ADET
1		150-03-03-210005416	MUAYENE EL DİVENİ PUDRASIZ NONSTERİL-S	40000	ADET

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyacıtan fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafınıza 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

TÜM BİRİMLERDE KULLANILMAK ÜZERE MALZEME ALIMI İHTİYACINA BİNAEN

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU

UĞUR BAŞKAYA

UĞUR BAŞKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi

UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI




Uğur Başkaya

İletişim Tel No:

DEPO/TEKNIK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

...../...../.....

Taşınır Kayıt Yetkilisinin
Uğur Başkaya
Adı Soyadı ve İmzası

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere	nolu kalemler depoda mevcuttur.	 UĞUR BAŞKAYA Taşınır Kayıt Yetkilisi
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere	nolu kalemler depoda mevcut değildir	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	/...../..... Adı Soyadı ve İmzası
.....	nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	
.....	nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	 UĞUR BAŞKAYA Taşınır Kayıt Yetkilisi
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylamanıza uygun görüşle arz ederim.		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
...../...../.....	/...../.....
Gerçekleştirme Görevlisi		 Harcanın Yetkilisi
İdari Mali İşler Müdürü		Başhekim

1 - Talebi yapan bölüm istenmiş olduğu mal-malzemeler için varsa DMO Kodunu, taşınır 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