



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



Sayı : E-99989031-949-257032217  
Konu : TEKLİFE DAVET

18.10.2024

TEKLİFE DAVET  
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **ARŞİV KUTULARI** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **23.10.2024 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	ARŞİV KUTULARI	ADET	20		

**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: DA1063C7-851D-47AA-B118-72EF04064CB5

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

Çiftelipinar Mah. Rıfkı 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: [dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr](mailto:dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr)

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: [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: DA1063C7-851D-47AA-B118-72EF04064CB5

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)  
Kep Adresi: [dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr](mailto:dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr)

Bilgi için: Dicle UÇAR  
Sağlık Memuru  
Telefon No:





257003649

## 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.

15/10/2024

T.C. DOĞUBAYAZIT  
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi  
FİRAT ÇAKKAN  
Taşını 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:	15/10/2024		
<b>TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ</b>					
<b>TALEP EDEN İLGLİ BİRİM ADI:</b>					
S.N	DMO& BARKOD& UBB KODU <sup>1</sup>	TAŞINIR KODU <sup>1</sup>	MALZEME ADI	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		150-01-03-02-09	ARŞİV KUTULARI	20	ADET
<p>Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyacıtan 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.</p>					
<b>TALEP EDEN BİRİMİN TALEP GEREKÇESİ</b>					
HASTANEMİZDE BULUNAN ARŞİV BİRİMİ DOSYALARININ UZUN SÜRELİ SAKLANMASI ADINA ARŞİV KUTULARINA İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.					
<b>TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU</b>		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR			
FIRAT SAĞBAYAZIT T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi FIRATÇAKKAN		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI 15.10.24 Ungü			
İletişim Tel No:	Taşınır Kayıt Yetkilisi				
<b>DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ</b>					
Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası					
T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi FIRATÇAKKAN 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>	15.10.2018
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	T.C. SİĞIRCI BAKANLIĞI Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi FİNANÇ MÜDÜRLÜĞÜ Taahhüt Kayıt Yetkilisi
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	
<b>Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.</b>	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
15.10.2018	15.10.2018
Genel Müdürlük Görevlisi	Harcama Yetkilisi
Yük. Müd. Yard. Doç. Dr. S. G. ÖZDEMİR	Başbakan
İdari Müdürlük Müdürü	

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

## ARŞİV KUTUSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Evrak arşivlemeye uygun olmalıdır.
2. 29 x 36 x 10 cm ebatlarında olmalıdır.
3. En az 770 Sayfa kapasiteli olmalıdır.
4. Plastik malzeme olmalıdır.
5. Pratik ve kullanışlı olmalıdır.
6. En az 15 yıl ömrü olmalıdır.
7. Ürün teslim alındığında kullanıma uygun olmayan hatalı bozuk ürünü yüklenici firma yenisiyle ücretsiz olarak değiştirmelidir.
8. Firma istenilen miktarda numune getirecek, gelen numuneler test edilecek, değerlendirilecek ve sonucuna göre uygun olmadığı takdirde ihale dışı kalacaktır.

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

Osman KÖZEN  
Araştırma

Dicle UÇAR  
Tıbbi Sekreter