



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



Sayı : E-99989031-949-257463103
Konu : TEKLİFE DAVET

22.10.2024

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **KURUMUMUZDA BULUNAN DOĞALGAZ PETEKLERİNİN TEK SEFERLİK TEMİZLİK HİZMETİ** hizmet 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 15:00'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	KURUMUMUZ DA BULUNAN DOĞALGAZ PETEKLERİNİN TEK SEFERLİK TEMİZLİK HİZMETİ	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.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 85940BE6-7B58-4A81-BC78-73CCB3CD30B8

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: dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr

Bilgi için: Dicle UÇAR
Sağlık Memuru
Telefon No:



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 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: dogubayazitadsmsatinalma@gmail.com
Telefon No: 0472 312 40 21

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 85940BE6-7B58-4A81-BC78-73CCB3CD30B8

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: dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr

Bilgi için: Dicle UÇAR
Sağlık Memuru
Telefon No:



AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIş SAĞLIĞI MERKEZİ

BAşHEKİMLİĞİNE

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

Geređini bilgilerinize arz ederim.

21/10/2024

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



TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU

Sayı: Tarih: 21.10.2024

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			KURUMUMUZDA BULUNAN DOĞAL GAZ PETEKLERİNİN TEK SEFERLİK TEMİZLİĞİ İŞİ	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.

TALEP EDEN BİRİMİN TALEP GEREKÇESİ

HASTANEMİZDE BULUNAN DOĞAL GAZ PETEKLERİNİN TEK SEFERLİK TEMİZLİĞİ İHTİYACIMIZA BİNAEN.

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR
FIRAT ÇAKAN T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Firat ÇAKAN Taşınır Kayıt Yetkilisi	İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI 21.10.2024
İletişim Tel No: Taşınır Kayıt Yetkilisi	Açılış ve Dış Sağlık Merkezi Taşınır Kayıt Yetkilisi

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.

T.C. DOĞUBAYAZIT

Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

Taşınır Kayıt Yetkilisi

Adı Soyadı ve İmzası

Taşınır Kayıt Yetkilisi

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcut değildir	21.10.2018
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	21.10.2018
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	Adı Soyadı ve İmzası T.C. DOĞUBAYAZLI
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi FİRAT KAYNAK
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	Taahhüt/Kayıt Yetkilisi UYGUNDURUYGUN DEĞİLDİR.
21.10.2018	21.10.2018
Gerçekleştirme Görevlisi	Harcama Yetkilisi
Adı Soyadı ve İmzası Nilsen ALTUNTAŞ GÖK	Adı Soyadı ve İmzası Bakanlık

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

2- Bu form önü arkalı tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmza Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

DÖK.KODU:MC.FR.08

YAY.TAR: 23.01.2018

REV.TA