



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



Sayı : E-99989031-949-259169049
Konu : TEKLİFE DAVET

11.11.2024

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **3 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM İŞİ** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **4.11.2024** tarih ve saat **10:30'a** kadar dogubayazitadsm.satinalma@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	EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATİ	ADET	40		
2	KOMPOZİT LASTİĞİ (SARI)	ADET	400		
3	ASİT JEL HAZIRLAYICI ŞİRINGA TİPİ (50 ML)	ADET	40		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

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.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 64C4218E-B710-49C2-8E0E-450D0D9B1F44

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

Çiftelipınar 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:



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: 64C4218E-B710-49C2-8E0E-450D0D9B1F44

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 DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

BAŞHEKİMLİĞİNE

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

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

UĞUR BAŞTAYA
Tıbbi Kayıt Yetkilisi

Ağrı Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİRİŞ
08.11.2024 11:00:42 - E-99989031-000-259082848



259082848

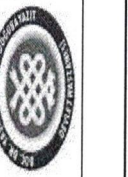
DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİRİŞ



SAĞLIK BAKANLIĞI

TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ



SAĞLIK BAKANLIĞI

SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU

Sayı: _____ Tarih: _____

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	ÖLÇÜ BİRİMİ	TALEP MİKTARI
1		150-03-03-210035218	EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATI	ADET	40
2		150-03-03-210007864	KOMPOZİT LASTİĞİ (SARI)	ADET	400
3		150-03-03-210007654	ASİT JEL HAZIRLAYICI ŞİRINGA TİP (50ML)	ADET	40

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

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR
UĞUR BAŞKAYA		
İletişim Tel No:		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI
UĞUR BAŞKAYA Taşınır Kaviti Yetkilisi		UĞUR BAŞKAYA Taşınır Kaviti Yetkilisi
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ		
Taşınır Kaviti Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası		
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere	3	nolu kalemler depoda mevcuttur.
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere	3	nolu kalemler depoda mevcut değildir
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.		
3	3	nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.
3	3	nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.		
Cercakleşirme Görevlisi		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
Başhekim		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.

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

2- Bu form önlü arkalı tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmza Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

- KANAL DOLGU PATI

1. Kolaylıkla doldurulabilmelidir.
2. Yeterli çalışma zamanı tanınmalıdır.
3. Gerektiğinde kolayca kanaldan çıkarılabilmelidir.
4. Stabil olmalı, sertleşme esnasında ve sonrasında büzüşmemelidir.
5. Radyopak olmalı, dişi boyamamalı, mutojenik ve karsinojen olmamalıdır.
6. Bozulmadan uzun süre saklanabilmeli, pürüz olmamalıdır.
7. Kanal duvarlarına yapışmalıdır.
8. Bakterilere karşı sızdırmazlık sağlanabilmelidir.
9. Guta yerleştirilebilmelidir.
10. Ambalajında üretici firma adı, üretim tarihi ve son kullanma tarihi ve son kullanma tarihi yazmalıdır.
11. Miadı yaklaşan ürünler firma tarafından yeni miadlı ürünlerle değiştirilecektir.
12. Pasta pasta şeklinde olmalıdır

ASİT

1. Kompozit dolgu altında mine ve dentinde pürüzlendirme amacıyla kullanıma uygun olacaktır.
2. En az %35 (yüzde otuz beş) oranında ortofosforik asit içerecektir.
3. Ürün içerisinde en az 2,5 (iki buçuk) ml. fosforik asit şırıngası ve asit şırıngası uygulama uçları içerecektir.
4. Ürün orjinal ambalajının içinde olmalıdır.
5. Son kullanma tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 1 (bir) yıl olacaktır.
6. Miadı yaklaşan ürünler firma tarafından yeni miadlı ürünlerle değiştirilecektir.

KOMPOZİT LASTİĞİ

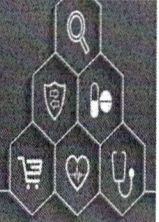
1. Kompozit dolguların polisajında kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
2. Kullanım esnasında abrazyona ve korozyona dirençli olmalıdır.
3. Muhtelif renk ve grenlerde (beyaz, sarı, pembe) olmalıdır.
4. Muhtelif formalarda (labut, konik, disk vs.) kullanıma göre seçilecektir.
5. Numunesi görülüp denenecektir.
6. Alınacak olan tıbbi sarf malzemenin miadının dolmasına 3 (üç) ay kalan ürünlerin tedarikçi firmaya bildirilmesi ile tedarikçi firma tarafından fiyat farkı veya ek bir maliyet talep edilmeksizin değişimi sağlanacaktır.

Dt. Hüseyin HAMİDİ
Göğüs Hastalıkları ve Diş
Sağlığı Merkezi
Dışişleri No: 50507

İ.C. DOĞUBAYAZIT
Göğüs ve Diş Sağlığı Merkezi
Fırat ÇAKAN
Elaşınır Kayıt Yetkilisi

UĞUR BASKAYA
Elaşınır Kayıt Yetkilisi

STOK KOORDİNASYON SİSTEMİ



Kurum : Sağlık Bakanlığı

Birim : T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

Çalışma Yılı : 2024

Hoşgeldiniz, UĞUR BAŞKAYA

[Anasayfa](#) [Talep Oluşturma](#) [Talep Değerlendirme](#) [Mesajlar](#) [İletişim Bilgileri](#) [Yardım](#)

Malzemeye Göre

Onay Durumu :

GİDEN
TALEPLERKABUL EDİLMİŞ
TALEPLERREDDEDİLMİŞ
TALEPLER

Talep No :

Barkod No :

Malzeme Tanımı : kanal dolgu pati

Malzeme Açıklama :

Excel'e Aktar

Ara

Talep No	Talep Tarihi	Malzeme Kodu	Malzeme Adı	Malzeme Açıklama	Barkod No	Durumu	Talep Miktarı	Karşılanan Miktar	Karşılananma Tarihi	Karşılamanın Birim Adı	S
19	4.11.2024	150-03-03-210035218	EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATI	EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATI, SEALART - KOK KANAL SIZDIRMAZLIK MALZEMESİ (EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATI)	8681942650519	Onaylananlar	40	40		T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI MAMAK AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ	
18	4.11.2024	150-03-03-210035218	EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATI	EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATI, ENDOPLUS, KOK KANAL DOLGU PATI (EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATI)	4260296272901	Onaylananlar	40	40		T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANTALYA AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ	

1.Sayfa Toplam 1 Sayfa (2 Kayıt)

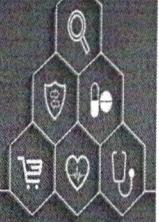
[1]

E-Posta : khgm.stokyonetim@saglik.gov.tr

Yardım

Mevzuatsal Destek : 0(312) 565 03 80-82-85-59-60

STOK KOORDİNASYON SİSTEMİ



Kurum : Sağlık Bakanlığı

Birim : T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

Çalışma Yılı : 2024

Hoşgeldiniz, UĞUR BAŞKAYA

[Anasayfa](#) [Talep Oluşturma](#) [Talep Değerlendirme](#) [Mesajlar](#) [İletişim Bilgileri](#) [Yardım](#)

Malzemeye Göre

Onay Durumu :

GİDEN
TALEPLERKABUL EDİLMİŞ
TALEPLERREDEDELMİŞ
TALEPLER

Talep No :

Barkod No :

Malzeme Tanımı : asit

Malzeme Açıklama :

Excel'e Aktar

Ara

Talep No	Talep Tarihi	Malzeme Kodu	Malzeme Adı	Malzeme Açıklama	Barkod No	Durumu	Talep Miktarı	Karşılama Miktarı	Karşılama Tarihi	Karşılama Birim Adı	Sl
25	4.11.2024	150-03-03-210007654	ASİT JEL HAZIRLAYICI ŞİRINGA TİP	ASİT JEL HAZIRLAYICI ŞİRINGA TİP, ETCHİNG JEL (ASİT JEL HAZIRLAYICI ŞİRINGA TİP)	8680440575140	Onaylananlar	40	40		T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI İSKENDERUN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ	
24	4.11.2024	150-03-03-210007654	ASİT JEL HAZIRLAYICI ŞİRINGA TİP	ASİT JEL HAZIRLAYICI ŞİRINGA TİP, PROETCH ETCHİNG GEL ASİT JEL (ASİT JEL HAZIRLAYICI ŞİRINGA TİP)	8681599010247	Onaylananlar	40	40		T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI HAKKARİ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ	
23	4.11.2024	150-03-03-210007654	ASİT JEL HAZIRLAYICI ŞİRINGA TİP	ASİT JEL HAZIRLAYICI ŞİRINGA TİP, ASİT ETCHİNG JEL	8683498476018	Onaylananlar	40	40		T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI MANAVGAT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ	

1.Sayfa Toplam 1 Sayfa (3 Kayıt)

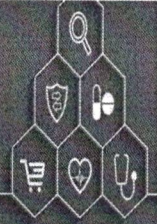
[1]

E-Posta : khgm.stokyonetim@saglik.gov.tr

Yardım

Mevzuatsal Destek : 0(312) 565 03 80-82-85-59-60

STOK KOORDİNASYON SİSTEMİ



Kurum : Sağlık Bakanlığı

Birim : T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

Çalışma Yılı : 2024

Hoşgeldiniz, UĞUR BAŞKAYA

[Anasayfa](#) [Talep Oluşturma](#) [Talep Değerlendirme](#) [Mesajlar](#) [İletişim Bilgileri](#) [Yardım](#)

Malzemeye Göre

Onay Durumu :

GİDEN
TALEPLERKABUL EDİLMİŞ
TALEPLERREDEDELMİŞ
TALEPLER

Talep No :

Barkod No :

Malzeme Tanımı :

Malzeme Açıklama :

Excel'e Aktar

Ara

Talep No	Talep Tarihi	Malzeme Kodu	Malzeme Adı	Malzeme Açıklama	Barkod No	Durumu	Talep Miktar	Karşılama Miktar	Karşılama Tarihi	Karşılama Birim Adı	Sı
21	4.11.2024	150-03-03-210007864	KOMPOZİT LASTİĞİ	KOMPOZİT LASTİĞİ, KOMPOZİT LASTİĞİ	3801002100203	Onaylananlar	400	400		T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI GÜMÜŞHACIKÖY DEVLET HASTANESİ	

1.Sayfa Toplam 1 Sayfa (1 Kayıt)

[1]

E-Posta : khgm.stokyonetim@saglik.gov.tr[Yardım](#)

Mevzuatsal Destek : 0(312) 565 03 80-82-85-59-60