



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

Sayı : E-99989031-949-266369924
Konu : TEKLİFE DAVET

23.01.2025

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan PANORAMİK FİLM ISIRMA ÇUBUĞU KILIFI malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **28.01.2025 tarih ve saat 10:30'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	PANORAMİK FİLM ISIRMA ÇUBUĞU KILIFI	ADET	15000		

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 (KDV Hariç) tutar firma tarafından yazılması gerekmektedir. Aksi takdirde yazılmazsa teklifler geçersiz sayılacaktır.
- 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 ve EKAP'ta ilan edilecektir.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: E9FEE333-6643-424B-9983-AEA9E6F6AC74

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:



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: Çiftapınar Mah. Rıfkı 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: E9FEE333-6643-424B-9983-AEA9E6F6AC74

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

Çiftapınar Mah. Rıfkı 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:



Ağrı Doğubayazıt Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi
DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŐ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİT
23 01 2025 09 39 40 - E-99989031-000-266354971



266354971

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŐ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİT

AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŐ SAĞLIĞI MERKEZİ

BAŐHEKİMLİĐİNE

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

Geređini bilgilerinize arz ederim.

UĞUR BAŞKAYA
Tıpar Kuvv Yetkili



Sağlık Bakanlığı

TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

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		150-03-03-210033142	PANORAMİK FILM İSİRMA ÇUBUĞU KLİFİ	ADET	15000
2					
3					

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyaçtan fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafımıza ait olduğunu, hazırlanmış olduğumuz talebe ait 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		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI	
İletişim Tel No :	/...../.....	
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ		UĞUR BAŞKAYA Tespit Komisyon Başkanı	
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.		Tasınır Kavıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası	
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcut değildir		UĞUR BAŞKAYA Tespit Komisyon Başkanı	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	/...../.....	
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.		Adı Soyadı ve İmzası	
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.		Başhekim	
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onayla rımaza uygun görüşle arz ederim.		UĞUR BAŞKAYA Tespit Komisyon Başkanı	
...../...../.....	/...../.....	
Gerekleştirme Görevlisi		Harcama Yetkilisi	
Mali İşler Müdürü		Başhekim	

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

2- Bu form önü arkalı tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

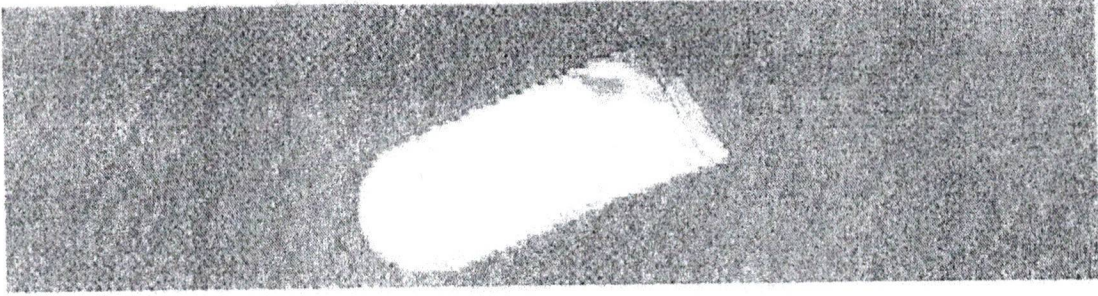
Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı


Ek 2 : Teknik Şartname

PANORAMİK RÖNTGEN ISIRMA ÇUBUĞU KILIFI TEKNİK ŞARTNAMESİ

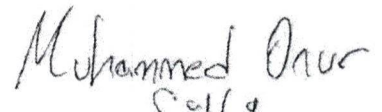
1. Hijyenik olmalıdır.
2. Yumuşak olmalıdır.
3. Tek kullanımlık olmalıdır.
4. Ucu yuvarlatılmış olmalıdır.
5. 250'lik özel kutusunda ambalajlanmış olmalıdır.
6. TSE belgeli olmalıdır.
7. EK-1 de belirtildiği şekilde olmalıdır.
8. 10 adet firma tarafından numune gönderilecek

EK - 1 :




İĞUR BAŞKAYA
Ticari Kayıt Yetkilisi


İsmail FİDAN
Radyoloji Teknikeri


Muhammed Oruç
Sülke
