



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

Sayı : E-99989031-949-266965000
Konu : TEKLİFE DAVET

29.01.2025

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **ÇAKMAK GAZLARI** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **03.02.2025 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	ÇAKMAK GAZLARI	ADET	50		

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.
- 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: F1E06A93-E5D3-4BB6-A465-B15293E0BED9

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:



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: Çiftapınar Mah. Rifkı 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: F1E06A93-E5D3-4BB6-A465-B15293E0BED9

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

Çiftapınar Mah. Rifkı Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AGRI 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:





266958705

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.

28/01/2025

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



TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU

DÖK.KODU:DMC.FR.16

YAY.TAR: 21.11.2024

REV.NO:0

SAYFA:1

Sayı:

Tarih:

28.01.2025

TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

TALEP EDEN İLGİLİ BİRİM ADI: RADYOLOJİ

S.N	DMO& BARKOD& UBB KODU ¹	TAŞINIR KODU ¹	MALZEME ADI	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		150-04-03-03	ÇAKMAK GAZLARI	50	ADET
2					
3					

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

KURUMUMUZDA DIŞLERE YAPILAN TEDAVİ SIRASINDA KULLANILAN TORCH (PÜRMÜZ ÇAKMAKLAR) GAZ İLE ÇALIŞTIĞINDAN DOLAYI ÇAKMAK GAZI İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU

FIRAT DOĞUBAYAZIT
T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
FIRAT ÇAKMAK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

İletişim Tel No:

Taşınır Kayıt Yetkilisi

UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI

28.01.25


Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Denetimci Memur İ.C.
Başhekim
28.01.25

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

Taşınır Kayıt Yetkilisinin
Adı Soyadı ve İmzası

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
FIRAT ÇAKMAK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcut değildir
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	28.01.25
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	Açık Şövalye ve İmzası T.C. DOĞUBAYAZIT
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi FİRAT ÇAKAN
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	Taahhüt Kayıt Yetkilisi UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
28.01.25	28.01.25
Gerekleştirme Görevlisi	Harcama Yetkilisi
İdari Mali İşler Müdürü	 Başhekim

Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Doğubayazıt ve Diş Sağlığı Merkezi
Dr. Mehmet Nuri İlç'i
Başhekim

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 İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

ÇAKMAK GAZI TEKNİK ŞARTNAME

1. Gazlar 250 ml şeklinde olmalıdır.
2. Tüm torchlar ile uyumlu olmalıdır.
3. Kolay ve pratik dolum sağlamalıdır.
4. Ambalajı metal şişe olmalıdır.
5. Uzun ömürlü olmalıdır.
6. Yüksek basınçlı ve saf gaz şeklinde olmalıdır.
7. Kesinlikle kapaktan sızdırmamalıdır. Ambalajı güvenli olmalıdır.

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
F.İNALÇAKAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

UĞUR BAŞKAYA
Tezvir Kuvveti Yetkilisi

Dişçi UĞUR
Tıbbi Sekreter