



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

Sayı : E-99989031-949-266978432
Konu : TEKLİFE DAVET

29.01.2025

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **BUHAR STERİLİZASYON İNDİKATÖRÜ KİMYASAL** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **04.02.2025 tarih ve saat 10:30'a** kadar dogubayazitadsm@atilma@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 | BUHAR STERİLİZASYON İNDİKATÖRÜ KİMYASAL | ADET | 30000 | | |

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.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 2EB5A7C4-35F1-4EE7-AAA2-73FE25841C58

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

Çiftapınar 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:



5. Alımlar <https://agriihale.gov.tr/> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde ve EKAP'ta 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: dogubayazitadmsatinalma@gmail.com
Telefon No: 0472 312 40 21

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 2EB5A7C4-35F1-4EE7-AAA2-73FE25841C58

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:





266976630

AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŐ SAĞLIĞI MERKEZİ

BAŐHEKİMLİĐİNE

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

Geređini bilgilerinize arz ederim.

29 10 11 2025

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



TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
SAĞLIK TESİSİ İHTİYAC TALEP FORMU

| | | | | |
|--------------------|---------------------|----------|----------|------------|
| DÖK.KODU:DMC.FR.16 | YAY.TAR: 21.11.2024 | REV.TAR: | REV.NO:0 | SAYFA:1 |
| Sayı: | | Tarih: | | 29.01.2025 |

TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

TALEP EDEN İLÇİLİ BİRİM ADI: RADYOLOJİ

| S.N | DMO& BARKOD& UBB KODU ¹ | TAŞINIR KODU ¹ | MALZEME ADI | TALEP MİKTARI | ÖLÇÜ BİRİMİ |
|-----|------------------------------------|---------------------------|---|---------------|-------------|
| 1 | | 150-03-03-240010649 | BUHAR STERİLİZASYON İNDİKATÖRÜ KİMYASAL | 30000 | ADET |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

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.

TALEP EDEN BİRİMİN TALEP GEREKÇESİ

KURUMUMUZDA STERİLİZASYON BİRİMİNDE KULLANILMASI GEREKEN BUHAR STERİLİZASYON İNDİKATÖRÜ KİMYASAL İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.

| | |
|--|---|
| TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU | UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR |
| FIRAT ÇAKAN | İHTİYAC TESPİT KOMİSYON BAŞKANI |
| T.C. DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ | 23.01.25 |
| Firar ÇAKKAN | Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü |
| Firar ÇAKKAN | Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi |
| Taşınır Kayıt Yetkilisi | Dr. Med. Turhan KAVRULCI |

Başhekim

23.01.25

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

Taşınır Kayıt Yetkilisinin
Adı Soyadı ve İmzası

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.

I. C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Firat ÇAKKAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

| | |
|---|--|
| Yukarıda miktarı belirtildiği üzere | nolu kalemler depoda mevcut değildir |
| MKYS Kontrolü Yapılmıştır. | 23.01.25 |
| nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır. | Adı Soyadı: DOĞUBAYRAZLI T.C. DOĞUBAYRAZLI |
| nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir. | FRAT ÇAKKAN Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Tasınır Kayıt Yetkilisi |
| Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim. | UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR. |
| 23.01.25 | 23.01.25 |
| Gerçekleştirme Görevlisi | Harcama Yetkilisi |
| İdari Mali İşler Müdürü Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Doğubayazlı Ağz ve Diş Sağlığı Merkezi D. Mehmet Akif Ersoy İ.C.Ş. | Başhekim Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Doğubayazlı Ağz ve Diş Sağlığı Merkezi D. Mehmet Akif Ersoy İ.C.Ş. Başhekim |

1 - Talebi yapan bölüm istemiş olduğu mal-malzemetler 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

BUHAR KİMYASAL İNDİKATÖR ŞARTNAMESİ

- ✦ Buhar sterilizatörlerinde kullanıma uygun olmalıdır.
- ✦ Çok parametrelili indikatör zaman, doymuş buhar ve sıcaklığa duyarlı olmalıdır.
- ✦ Geçerli konumda en az iki, optimum sonuçta üç kriterde siyaha dönüşmüş olmalıdır.
- ✦ Sterilizasyon parametrelerinde bir sorun varsa renk değişimi "referans renk" ten farklı tonlarda olacaktır.
- ✦ İndikatörün sunduğu sonuç objektif olup yoruma dayanmamalı objektif bir sonuçla kullanıcıya yardımcı olmalıdır.
- ✦ İndikatör optimum sonuç verebilmesi için 134 derecede 7 dakikalık çevrim gösterecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- ✦ Aynı indikatör 121 derece çevrimde çalışacak programa da uygun olmalıdır.
- ✦ Iso 11140-1 Type 6 standartlarına göre üretilmiş olmalıdır.
- ✦ Üretim ve son kullanma tarihi, lot numarası hangi standarda göre üretildiği ve hangi sterilizasyon yöntemine ait olduğu yalnız kutu üzerinde değil indikatörlerinde üzerinde bulunmalıdır.
- ✦ Kurşun ve ağır metaller içermemelidir. Toksik etki ve kalıntı bırakmamalıdır.
- ✦ İşlem görmüş indikatörün renk değişimi homojen olmalıdır.
- ✦ İndikatör film kaplı olmalıdır.
- ✦ İndikatörde kullanılan film sterilizasyon sürecinde çekme, buruşma, yapışma vb. defektlere izin vermemelidir. Ya da film yerine laklama işlemi yapılmış olmalıdır.
- ✦ Sterilizasyon sonrası renk değişimi kayıt için en az 1 yıl sabit kalmalıdır.
- ✦ Kutu içerisindeki indikatör oda sıcaklık veya neminden etkilenmemesi için ağız kilitli ambalaj içinde bulunmalıdır.
- ✦ Yorum yapabilmek için ürün üzerinde referans renkleri bulunmalıdır. Ayrıca renk değişim tablosu verilmelidir.
- ✦ Bir kutu içerisinde 250 adet olmalıdır.
- ✦ Uluslararası kalite belgelerine sahip olmalıdır.

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkez
FİRAT ÇAKAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

UGUR BASKAYA
Teşhir Kayıt Yetkilisi

Dide UÇAR
Tbb Sekreter