



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

Sayı : E-99989031-949-266979156
Konu : TEKLİFE DAVET

29.01.2025

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **YÜZ HAVLULARI** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **05.02.2025 tarih ve saat 10:30'a** kadar dogubayazitadsm satin alma@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	YÜZ HAVLULARI	ADET	32		

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: C34CA150-FDB1-4B75-85A2-38A98A748E76

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:



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. 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: C34CA150-FDB1-4B75-85A2-38A98A748E76

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:





266975910

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIř SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİT

AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIř SAĞLIĞI MERKEZİ

BAşHEKİMLİĞİNE

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

Geređini bilgilerinize arz ederim.

29/01/2025

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



TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ 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 İLGİLİ BİRİM ADI: RADYOLOJİ

S.N	DMO& BARKOD& UBB KODU ¹	TAŞINIR KODU ¹	MALZEME ADI	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		150-06-02-05-04	YÜZ HAVLULARI	32	ADET

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtivaçtan 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 BULUNAN 12 SÜREKLİ İŞÇİYE, SAĞLIK BAKANLIĞI TOPLU İŞ SÖZLEŞMESİNİN 50. MADDESİNİN (b) FIKRASI GEREĞİNCE "İşçilere her yıl iki adet yüz havlusu verilir."HAVLU İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU

FIRIN ÇAKAN
T.C. DOĞUBAYAZIT
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
FIRIN ÇAKAN

İletişim Tel No: Taşınır Kayıt Yetkilisi

UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI

23.01.25
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Dt. Mehmet NURULLI
Başkan

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

Taşınır Kayıt Yetkilisinin
Adı Soyadı ve İmzası

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.

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

YÜZ HAVLUSU TEKNİK ŞARTNAME

1. Kısa sürede suyu emmeli ve nemi içerisinde barındırmamalıdır.
2. Havlular en az %70 oranında pamuklu iplikten imal edilmiş olmalıdır.
3. Havlular en az **50*90 cm** ebatında olmalıdır.
4. Teni tahriş etmemeli ve alerjen etki oluşturmamalıdır.
5. Çamaşır makinesinde 70 derecede yıkanabilmeli ve bu ısıya dayanıklı olmalıdır.
6. Havluların her bir adedi en az 225 gr olmalıdır.
7. Havlular, TSE standartlarına uygun olacaktır.
8. Havlular **BEYAZ RENK** olmalıdır.
9. Paket içeriği 10 adet olacak şekilde teslim edilmelidir.

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

UGUR BASKAYA
Teşhir Kayıt Yetkilisi

Diş UÇAN
Tıbbi Sekreter