



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



Sayı : E-99989031-949-269626260
Konu : TEKLİFE DAVET

26.02.2025

**TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)**

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **2 KALEM GÜVENLİK FİLESİ** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **27.02.2025 tarih ve saat 15:30'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	GÜVENLİK FİLESİ (190CM*180CM)	ADET	21		
2	GÜVENLİK FİLESİ (190CM*90CM)	ADET	21		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

**Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe**

**OLUR
MEHMET NURİ İLÇİ**

NOTLAR

- 1.Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
2. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir. Genel Toplam (KDV Hariç) tutar firma tarafından yazılması gerekmektedir. Aksi takdirde yazılmazsa teklifler geçersiz sayılacaktır.
- 3.Alternatif teklif kabul edilmeyecektir, kısmi teklifler değerlendirilmeyecektir.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: A1F283DF-0FA1-450C-AD78-0B460C792BDA

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

Çiftapınar Mah. Rıfka 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:



4.Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.

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: dogubayazitadsmstinalma@gmail.com

Telefon No: 0472 312 40 21

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: A1F283DF-0FA1-450C-AD78-0B460C792BDA

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:





269586736

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN Gİ

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.

25/02/2025

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

		TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ	
		DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ	
DÖK.KODU:DMC.FR.16		YAY.TAR: 21.11.2024	REV.TAR:
Sayı:		REV.NO:0	SAYFA:1
		Tarih:	6.02.2025
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
1		150-12-09-02-08	GÜVENLİK FİLESİ (190CM*180CM)
2		150-12-09-02-08	GÜVENLİK FİLESİ (190CM*90CM)
3			
Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyacıdan 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			
HASTANEMİZ DEPOLARINDA BULUNAN RAFLARIN KALİTE STANDARTLARI GEREĞİ GÜVENLİK FİLESİYLE ÖRTÜLMESİ GEREKTİĞİNDEN DOLAYI EKTE BELİRTİLEN GÜVENLİK FİLESİNE İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
FIRAT ÇAKAN T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI 25.02.25	
İletişim Tel No: Taşınır Kayıt Yetkilisi		Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Büyük Mektep Sok. Kat: II. Çi Başhekim 25.02.25	
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 Firat ÇAKAN Taşınır Kayıt Yetkilisi	

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere	2	nolu kalemler depoda mevcut değildir
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.		
.....	25.02.25	T.C. DAĞLIĞI VE İNŞAATI AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ FİAT ÇAKKAN
.....	25.02.25	Taşınır Kayıt Yetkilisi
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.		
.....	25.02.25	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
Gerçekleştirme Görevlisi		
Harcama Yetkilisi		
İdari Mali İşler Müdürü Başbakanlık Ağrı il Sağlık ve Sosyal Hizmetler Doğubayazıt Ağrı ve Diş Sağlığı Merkezi Dışişleri Müdürlüğü Başhekim		

1 - Talebi yapan bölüm istemiş olduğu mal-malzemetler için varsa DYO Kodunu, taşıtır 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

GÜVENLİK FİLESİ TEKNİK ŞARTNAME

1. Kullanılan ip; UV katkılı olmalı, iplik koyma mukavemeti yüksek naylon ipten ya da %100 Polyamid Kord ya da Teknik polyester ya da içi dışı polyester ya da polipropilen ya da %100 naylon halattan imal edilmiş olmalıdır.
2. İp kalınlığı en az 2 mm olmalıdır.
3. Gözenek açıkları en fazla 5 cm olmalıdır.
4. Baklava desenli ya da kare göz açıklığında olmalıdır.
5. Üretim biçimi düğümlü el örgüsü veya düğümsüz makine ağı olmalıdır.
6. Tüm kenar hattı overloklu olmalıdır.
7. Renk gri olmalıdır.
8. Taşıma kapasitesi en az 250 kg olmalıdır.
9. Aşınmaya, güneşe, yağmura, hava koşullarına karşı yüksek dirençli olmalıdır.
10. Uzama, sünme, aşınma yapmamalıdır.
11. Ham maddesi sayesinde alev yürütmeme özelliğine sahip olmalıdır.
12. File yapılacak raf ölçüleri; 20 adet 190cm*180cm ve 20 adet 190cm*90cm olmalıdır. Kesin ölçüler, imalat şekli ve malzeme cinsi yüklenici firma tarafından alınacaktır/belirlenecektir.
13. Filelerin tüm kenarlarında her 30 cm'de 1 (bir) ve her köşesinde kolay takılıp çıkılabilir, raflar için uygun ebatlarda, paslanmaz çelikten imal edilmiş, karabina kanca olmalıdır. Fileler raylı sistem şeklinde yapılmalıdır.
14. Kancaların uçları açık-sivri-keskin olmamalı, herhangi bir şekilde güvenlik zaafiyeti oluşturmamalıdır.
15. Gerekli ISO-TSE-TS EN (ÇSGB'de belirtilen) onay belgelerine sahip olmalıdır.
16. Fileler 5 yıl garantili olmalıdır.
17. Montaj, nakliye, işçilik gibi tüm giderler yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.

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

Mehmet TUNÇ
Eczacı

Diş Hekimi
Tasınır Kayıt Yetkilisi