



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



Sayı : E-99989031-949-270546203
Konu : TEKLİFE DAVET

06.03.2025

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **AERATÖR (BUTONLU) LED IŞIKLI (ADAPTÖRLÜ) STANDART BOY** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **08.03.2025 tarih ve saat 10:30'a** kadar dogubayazitadsmSATINALMA@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	AERATÖR (BUTONLU) LED IŞIKLI (ADAPTÖRLÜ) STANDART BOY	ADET	2		

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.
- 4.Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 936E1CA0-B650-4591-94FB-528454ADCDD3

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

Çiftelipınar Mah. Rıfka Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI 04400
Telefon No: 4723124022
e-Posta: Internet 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: dogubayazitadsmstinalma@gmail.com
Telefon No: 0472 312 40 21

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 936E1CA0-B650-4591-94FB-528454ADCDD3

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: Internet Adresi: dogubayazitadsm.saglik.gov.tr
Kep Adresi: dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr

Bilgi için: Dicle UÇAR
Sağlık Memuru
Telefon No:





270518338

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİRİŞ

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.

28/02/2025

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
FIRAT 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:	SAYFA:1
Sayı:		Tarih:	27.02.2025
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		150-13-02-01-240010106	AERATÖR (BUTONLU) LED IŞIKLI (ADAPTÖRLÜ) STANDART BOY
			2
			ADET
Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyaçtan fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafımızca 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 hastaların muayenesi sırasında yapılan işlemlerde aeratör eksikliğimizden dolayı aeratör ihtiyacımız bulunmaktadır.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
FIRAT ÇAKAN T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Firat ÇAKAN		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI	
İletişim Tel No:		Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Dt. Mevlanur Ayar Taşınır Kayıt Yetkilisi	
		27.02.25	
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ			
Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası			
T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Firat ÇAKAN Taşınır Kayıt Yetkilisi			
Yukarıda miktari belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.			

AERATÖR BAŞLIĞI (LED IŞIKLI) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Aeratör başlığı dental üniten üzerindeki ışık kaynağına ihtiyaç duymadan kuplinge entegre bir jeneratör sistemi ile kendi ışığını kendisi üretebilmelidir.
2. Aeratör başlığı tedavi alanının daha net aydınlatılması ve rahat görüş sağlaması için en az 25.000 lüks üzerinde gün ışığı kalitesinde LED ışık üretebilmelidir.
3. Aeratör başlığı push buton frez değiştirme sistemine sahip olmalıdır.
4. Aeratör başlığının tamamı paslanmaz çelikten üretilmiş olmalıdır ve 1,6 mm çaplı 25 mm uzunlukta frezlerle çalışmaya uygun olmalıdır.
5. Aeratör başlığının gücü en az 330.000 d'dk. ve ses seviyesi en fazla 64 dBA olmalıdır.
6. Aeratör başlığı en az 16 W çıkış gücüne sahip olmalıdır.
7. Aeratör başlığının kafa çapı maksimum 12,2 mm. olmalıdır.
8. Aeratör başlığı seramik rulmanlı sistem olmalı ve gerektiğinde sadece rulman değişikliği yapılabilmelidir.
9. Aeratör başlığı kafa içerisine geri emişi engelleyen hijyenik kafa sisteme sahip olmalıdır.
10. Aeratör başlığı 2,2 - 2,8 bar basıncı arasında çalışabilmelidir.
11. Aeratörün frez takıp çıkartma işlemi anahtarsız press-button sistemi ile yapılmalıdır.
12. Aeratör başlığı 135°C'ye kadar otoklavda steril edilebilmelidir ve bu özellik ürün üzerinde silinmeyecek şekilde yazılı olmalıdır.
13. Aeratör başlığının üzerinde üretici firmanın markası, modeli, logosu, seri numarası, sterilizasyon bilgileri, üretim yeri, üretim yılı, CE damgası, malzeme ve stok denetimi için üzerinde kare barkod (dot matrix) sistemi silinmeyecek şekilde yazılı olmalıdır.
14. Cihaz en az 2 yıl (24 ay) garantili olmalıdır.

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

Mehmet TUNÇ
Eczacı

Diide UÇAR
Tıbbi Sekreter