



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



Sayı : E-99989031-949-270545272  
Konu : TEKLİFE DAVET

06.03.2025

TEKLİFE DAVET  
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **6 KALEM SÜREKLİ İŞÇİLER İÇİN KIYAFET** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **12.03.2025 tarih ve saat 10:30'a kadar [dogubayazitadsmstinalma@gmail.com](mailto: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	İŞ FORMASI (ALT-ÜST YAZLIK)	ADET	8		
2	T-SHİRT (TİŞÖRT)	ADET	8		
3	POLAR MONT BAYAN	ADET	2		
4	POLAR MONT BAY	ADET	6		
5	BAYAN AYAKKABILA RI	ADET	2		
6	ERKEK AYAKKABILA RI	ADET	6		

GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi  
İmza/Kaşe

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 9F113B49-7980-412E-AEA9-D9FA8346B2AF

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

Çiftapınar Mah. Rıfık Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI 04400  
Telefon No: 4723124022  
e-Posta: İnternet Adresi: [dogubayazitadsm.saglik.gov.tr](mailto:dogubayazitadsm.saglik.gov.tr)  
Kep Adresi: [dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr](mailto:dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr)

Bilgi için: Dicle UÇAR  
Sağlık Memuru  
Telefon No:



**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.
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](mailto:dogubayazitadsmstinalma@gmail.com)**  
**Telefon No: 0472 312 40 21**

Mehmet Nuri İLÇİ  
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 9F113B49-7980-412E-AEA9-D9FA8346B2AF

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](mailto:dogubayazitadsm.saglik.gov.tr)  
Kep Adresi: [dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr](mailto:dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr)

Bilgi için: Dicle UÇAR  
Sağlık Memuru  
Telefon No:





270519724

## 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.

27/02/2025

T.C. DOĞUBAYAZIT  
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi  
Fırat 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:		27.02.2025

TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

TALEP EDEN İLGİLİ BİRİM ADI:

S.N	DMO& BARKOD& UBB KODU <sup>1</sup>	TAŞINIR KODU <sup>1</sup>	MALZEME ADI	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		150-06-01-01-15-01-28	İŞ FORMASI (ALT-ÜST YAZLIK)	8	ADET
2		150-06-01-01-15-01-19	T-SHIRT (TİŞÖRT)	8	ADET
3		150-06-01-01-41	POLAR MONT BAYAN	2	ADET
4		150-06-01-01-42	POLAR MONT BAY	6	ADET
5		150-06-01-02-03-02	BAYAN AYAKKABILARI	2	ADET
6		150-06-01-02-03-01	ERKEK AYAKKABILARI	6	ADET

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

HASTANEMİZDE GÖREV YAPAN 3 ERKEK , 1 KADIN TEMİZLİK PERSONELİNE İKİŞER TAKIM KIYAFET İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR
T.C. DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ	İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI
Agiz ve Dis Sagligi Merkezi	27.02.25
TAŞINIR KAYIT YETKİLİSİ	Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Agiz ve Dis Sagligi Merkezi	Doğubayazit Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
TAŞINIR KAYIT YETKİLİSİ	Dr. İbrahim Yılmaz
İletişim Tel No:	Başhekim

<b>DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ</b>		29.04.25
		Taahhüt Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere .....	nolu kalemler depoda mevcuttur.	I.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fırat ÇAKKAN Taahhüt Kayıt Yetkilisi
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere — 1,2,3,4,5,6 —	nolu kalemler depoda mevcut değildir	
<b>MKYS Kontrolü Yapılmıştır.</b>		
.....	nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	I.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fırat ÇAKKAN Taahhüt Kayıt Yetkilisi
.....	nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	
<b>Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.</b>		
		29.04.25
		Harcama Yetkilisi
		29.04.25
		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
		29.04.25
		Başhekim Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Dt. Mehmet YÜRTÜLÜ Başhekim

1 - Talebi yapan bölüm istemiş olduğu mal-malzemetler için varsa DMO Kodunu, taahhüt kodu ise depo tarafından dolduracaktır.

2- Bu form önü arkası tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

**TEMİZLİK PERSONEL KIYAFETLERİ  
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**GENEL ŞARTLAR**

1. Giyim eşyalarının yapımında kullanılan malzemeler (Kumaş, iplik, astar, tela, vs.) yeni olacak, kullanılmış, bekletilmiş ve defolu malzemeler olmayacaktır.
2. İşçilikler düzgün ve kusursuz olacaktır.
3. Dikişlerde eğrilik olmayacak, uzunluğu düzgün olacak, dikiş hatlarında kopukluk ve atmalar olmayacaktır. Dikişler çift dikiş olmalıdır.
4. Kıyafetin sol göğüs üzerinde Sağlık Bakanlığı Logosu taşıyan arma bulunacak olup bu arma kabartma pach nakış şeklinde olacaktır. Armanın kıyafet üzerine montajı dikişle yapılacaktır.
5. Teklif sahibi teklif etmiş olduğu kumaşın özelliklerini içeren katalogları teklif dosyasında sunacaktır.
6. Kıyafet üzerinde mutlaka yıkama talimatı olacaktır.
7. Kıyafetlerin tamamı ayrı, ayrı poşetlenmiş olup, beden numarası yazılı olacaktır. Kıyafetler cins ve beden numaralarına göre ayrı koliler içerisinde teslim edilecektir.
8. Muayene kabul komisyonun yüklenici firmanın teklif vermiş olduğu ürünlere ait her modelden 1'er adet numune üretimi talep edilebilecektir. Karar bu numune değerlendirmesine istinaden verilecektir..
9. Ölçü alınması ve beden tespiti; yüklenici firma ile sözleşmenin imzalanmasını müteakip 10 (on) gün içerisinde, idare tarafından belirlenecek alanda, şartname kapsamındaki tüm personelin imza karşılığı beden ölçülerini alacak, alınan ölçülerin 1 (bir) nüshası idareye yüklenici imzalı olarak teslim edilecektir. Yüklenicinin beden ölçüsü alma işini bayan personeller için bayan terzi görevlendirilerek yerine getirmesi zorunludur.
10. Kumaşlarda çekme oranı %2,5'i geçmeyecek, leke tutmayan ve kolay ütülenebilir olacak.
11. Bütün kıyafetler beden ölçü birimi veya numarası yer alacaktır.
12. Üretimden kaynaklı dikiş, renk hataları bulunan, lekeli ve hasarlı (yırtık, delik, v.b.) formalar 1 ay içerisinde değiştirilecektir.
13. Yüklenici firma teklif vermiş olduğu ürünlerin kalite belgelerini idare tarafından talep edilmesi halinde sunmak zorundadır.
14. Ürünler aşağıdaki görsellere benzer olacaktır. Renk ve desen tercihi idarece belirlenecektir

**TEMİZLİK PERSONELİ**

**A-KADIN FORMA ÜST**

1. Formalar pamuklu terikoton kumaştan imal edilmiş olmalıdır.
2. Formaların dikişleri; kaliteli solmayan polyester iplikten, sık dikimli olacak, dikiş yerlerinde çekme ve büzülme olmayacak ve kolay ütülenebilir olacaktır.
3. Formalar 20×15cm iki yan cebi, bir adet 12×10cm ebadında sol göğüs cebi olacak, bütün cep ağzları iki kat olacak.
4. Forma önden yakadan düğmeli olacaktır.
5. Yakanın bağlantı kısmında 1 adet gizli çitçit bulunacaktır.
6. Yaka kenarları ve cep ağzlarında idarece belirlenen renkte kalın biye uygulaması yapılacaktır.
7. Formaların boyu bayanlar için basenleri kapatacak şekilde uzun olacak, her iki yanda 15 cm'lik yırtmaç bulunacak formaların boyu ölçü alınması esnasında belirlenecektir.
8. Yazlık formalar personel tercihinin göre uzun ya da kısa kol olarak teslim edilecektir.
9. Kumaş yapısı içi göstermeyecek kumaştan dikilecektir.

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

Mehmet TUNÇ  
Ezacı

UĞUR BAŞKAYA  
Tasınır Kayıt Yetkilisi

10. Formalar beden ölçülerine uygun olmalıdır, defolu olmamalıdır.
11. %35 pamuk %65 polyester harmandan karışım iplikten dokunuş, en az 115 gr/m2(± 5 cm)ağırlığında olacaktır.

### B-KADIN FORMA ALT

1. Formalar pamuklu terikoton kumaştan imal edilmiş olmalıdır.
2. Formaların dikişleri; kaliteli solmayan polyester iplikten, sık dikimli olacak, dikiş yerlerinde çekme ve büzülme olmayacak ve kolay ütülenebilir olacaktır.
3. Arka bel lastikli olmalı.Önden düğmeli ve fermuarlı olacaktır.
4. Pantolonun ön kısmında iki adet cep bulunmalıdır.
5. Sol kısımda kargo cep bulunmalıdır.
6. Arka kısımda tek cep olmalıdır.
7. Pantolon renklerine numune üzerinden karar verilecektir.



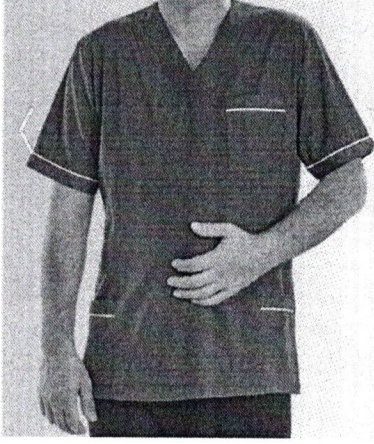
### C-ERKEK FORMA ÜST

1. Formalar pamuklu terikoton kumaştan imal edilmiş olmalıdır.
2. Formaların dikişleri; kaliteli solmayan polyester iplikten, sık dikimli olacak, dikiş yerlerinde çekme ve büzülme olmayacak ve kolay ütülenebilir olacaktır.
3. Formalar 20×15cm iki yan cebi, bir adet 12×10cm ebadında sol göğüs cebi olacak, bütün cep ağızları iki kat olacak.
4. Forma yakası zarf yaka kesiminde olacak Zarf yakanın bağlantı kısmında 1 adet gizli çitçit bulunacaktır.
5. Formaların arka kısmında yırtmaç olacaktır.
6. Yaka kenarları ve cep ağızlarında idarece belirlenen renkte biye uygulaması yapılacaktır.
7. Yazlık formalar personel tercihine göre uzun ya da kısa kol olarak teslim edilecektir.
8. Formalar içi göstermeyecek kumaştan dikilecektir.
9. Formalar beden ölçülerine uygun olmalıdır, defolu olmamalıdır.

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

Mehmet TUNÇ  
Eczacı

UGUR PASKAYA  
Tasınır Kayıt Yetkilisi



#### D-ERKEK FORMA ALT

1. Formalar pamuklu terikoton kumaştan imal edilmiş olmalıdır.
2. Formaların dikişleri; kaliteli solmayan polyester iplikten, sık dikimli olacak, dikiş yerlerinde çekme ve büzülme olmayacak ve kolay ütülenebilir olacaktır.
3. Arka bel lastikli olmalı.Önden düğmeli ve fermuarlı olacaktır.
4. Pantolonun ön kısmında iki adet cep bulunmalıdır.
5. Sol kısımda kargo cep bulunmalıdır.
6. Arka kısımda tek cep olmalıdır.

Pantolon renklerine numune üzerinden karar verilecektir

#### E-YAZLIK TIŞÖRT (KADIN)

1. Tişört kumaşı Pike örme kumaş olmalıdır.
2. Tişört polo yaka ve üç düğmeli ve ribanalı olmalıdır.
3. Tişört renklerine numune üzerinden karar verilecektir.
4. Personel tercihine göre Personel tercihine göre kısa/uzun kollu ve beden uzunluğu tunik şeklinde olmalıdır. (Üretim aşamasında üst formalardan dize kadar uzun ve uzun kollu talep edilmesi halinde bu durum yükleniciye bildirilecek olup bunun için ekstra ücret talep edilmeyecektir.)
5. Ön sol göğüste 1 (bir) adet cep olmalıdır.
6. Yıkandığında solmayan, boya vermeyen ve çekmeyen kaliteli kumaştan üretilmiş olacaktır.

#### F-YAZLIK TIŞÖRT (ERKEK)

1. Tişört kumaşı Pike örme kumaş olmalıdır.
2. Tişört polo yaka ve üç düğmeli ve ribanalı olmalıdır.
3. Tişört renklerine numune üzerinden karar verilecektir.
4. Personel tercihine göre kısa/uzun kollu olmalıdır.
5. Ön sol göğüste 1 (bir) adet cep olmalıdır.
6. Yıkandığında solmayan, boya vermeyen ve çekmeyen kaliteli kumaştan üretilmiş olacaktır.

#### G-KIŞLIK POLAR (ERKEK)

1. %100 polyester 240gr(±%5) / m<sup>2</sup> traşlı polar olacaktır.
2. Tüylenme ve boncukluma yapmayan özellikte olacaktır.
3. Önde 2 adet el ısıtma cebi olacaktır.
4. Kuplu model olacaktır.
5. Yaka ucuna kadar fermuarlı olacaktır.
6. Polarların dikişleri ve kesimleri düzgün ve temiz olmalıdır.
7. Polarların renkleri renk kartelasından idarece belirlenecektir.
8. Üretimden kaynaklanan dikiş, renk hataları bulunan, lekeli ve hasarlı (yırtık, delik, vb.) formalar 1 ay içerisinde değiştirilecektir.
9. Polarlar şeffaf poşetler içerisinde üzerinde teslim edilecek kişi yazılı teslim edilecektir.
10. Polarlar için değerlendirme sırasında numune istenecektir.



## H-KIŞLIK POLAR (KADIN)

1. %100 polyester 240gr(±%5) / m<sup>2</sup> traşlı polar olacaktır.
2. Tüylene ve boncuklama yapmayan özellikte olacaktır.
3. Önde 2 adet el ısıtma cebi olacaktır.
4. Kuplu model olacaktır.
5. Yaka ucuna kadar fermuarlı olacaktır.
6. Polarların dikişleri ve kesimleri düzgün ve temiz olmalıdır.
7. Polarların renkleri renk kartelasından idarece belirlenecektir.
8. Üretimden kaynaklanan dikiş, renk hataları bulunan, lekeli ve hasarlı (yırtık, delik, vb.) formalar 1 ay içerisinde değiştirilecektir.
9. Polarlar şeffaf poşetler içerisinde üzerinde teslim edilecek kişi yazılı teslim edilecektir.
10. Polarlar için değerlendirme sırasında numune istenecektir.

## I-KADIN/ERKEK AYAKKABI

1. Spor modelde, ayak anatomisine uygun tabanlı, ayakkabı giyildiğinde kullanıma rahatsız etmemelidir.
2. Ayakkabının sayası tabana enjeksiyon yöntemiyle dikişsiz ve su geçirmez yapıda birleştirilmiş olmalıdır.
3. Ayakkabı bağcıklı veya bağciksiz olması idare tarafından belirlenecektir.
4. Ayakkabıların saya kısmı **hakiki deri**, tabanı çift yoğunluklu poliüretan, doğal kauçuk veya sentetik kauçuk türü olmalıdır.
5. Ayakkabının rengi hastanenin idaresince belirlenecektir.
6. Ürün imalatından kaynaklanan defolar olmayacaktır.
7. Numune üzerinden değerlendirilecektir.
8. Ayakkabılar kutularında veya şeffaf poşetlerde üzerinde teslim edilecek kişi ve numaraları yazılı şekilde teslim edilecektir.
9. Sayalarda saçalı deri olmalıdır. (Yarma deri olmamalıdır.)

**Not: ÜRÜNLER RESİMLERDEKİ GÖRSELLE BENZER OLACAKTIR. RENK ve DESEN TERCİHİ İDARECE BELİRLENECEKTİR.**

## LOGOLAR

### Şekil -1 Sağlık Bakanlığı Logosu



**NUMUNELER MUAYENE KABUL  
KOMİSYONUMUZCA İNCELENEREK  
UYGUNLUĞUNA KARAR VERİLECEKTİR..**

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

Mehmet TUNÇ  
Eczacı

İGÜR BAŞKAYA  
Teğmen Kayıt Yetkilisi

## TEMİZLİK PERSONELLERİ BEDEN TABLOSU

### Servet DEMİRTAŞ:

- Forma: X-Large
- Forma Altı: X-Large
- Yazlık T-Shirt (Tişört): X-Large
- Kışlık Polar: X-Large
- Ayakkabı: 43 Numara

### Ruhat GÜNDÜZ:

- Forma: X-Large
- Forma Altı: X-Large
- Yazlık T-Shirt (Tişört): X-Large
- Kışlık Polar: X-Large
- Ayakkabı: 44 Numara

### Yunus KURT:

- Forma: X-Large
- Forma Altı: X-Large
- Yazlık T-Shirt (Tişört): X-Large
- Kışlık Polar: X-Large
- Ayakkabı: 44 Numara

### Leyla KIZILKAYA:

- Forma: Small
- Forma Altı: Small
- Yazlık T-Shirt (Tişört): Small
- Kışlık Polar: Small
- Ayakkabı: 37 Numara

**3 ADET ERKEK İÇİN 1 ADET BAYAN İÇİN İKİŞER TAKIM.**

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

Mehmet TUNÇ  
Eczacı