



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



Sayı : E-99989031-949-270748517  
Konu : TEKLİFE DAVET

10.03.2025

TEKLİFE DAVET  
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **2 KALEM TIBBİ SARF** 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 13:30'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       | EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATI        | ADET  | 60     |             |              |
| 2       | DÖNER KANAL EĞESİ (NİTİ DÖNER KANAL EĞESİ) | ADET  | 200    |             |              |

**GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):**

**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: 7DFDD7D6-F26D-44BB-9F7E-A2454D013B46

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](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:



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: 7DFDD7D6-F26D-44BB-9F7E-A2454D013B46

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](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:



**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.



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                         |                                            |                                                                                   |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                             |                                      | TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ            |                                            |  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      | DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ |                                            |                                                                                   |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      | SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU       |                                            |                                                                                   |               |
| Sayı:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                      |                                         |                                            | Tarih:                                                                            |               |
| 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                                | ÖLÇÜ BİRİMİ                                                                       | TALEP MİKTARI |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      | 150-03-03-210035218                     | EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATİ        | ADET                                                                              | 60            |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      | 150-03-03-210134381                     | DÖNER KANAL EĞESİ (NİTİ DÖNER KANAL EĞESİ) | ADET                                                                              | 200           |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                         |                                            |                                                                                   |               |

|                                                                                                               |  |                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|
| TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU                                                                                    |  | UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR                            |  |
| UGUR BAŞKAYA                                                                                                  |  | İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI                    |  |
|                                                                                                               |  | UGUR BAŞKAYA                                       |  |
| İletişim Tel No :                                                                                             |  |                                                    |  |
| DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ                                                                                     |  | ...../...../.....                                  |  |
|                                                                                                               |  | Taşınır Kayıt Yetkilisinin<br>Adı Soyadı ve İmzası |  |
| Yukarıda miktarı belirtildiği üzere ..... nolu kalemler depoda mevcuttur.                                     |  | UGUR BAŞKAYA                                       |  |
| Yukarıda miktarı belirtildiği üzere ..... nolu kalemler depoda mevcut değildir                                |  |                                                    |  |
| MKYS Kontrolü Yapılmıştır.                                                                                    |  | ...../...../.....                                  |  |
| 2 ..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.                                                     |  | Adı Soyadı ve İmzası                               |  |
| ..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.                         |  |                                                    |  |
| Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.                             |  | UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.                           |  |
| ...../...../.....                                                                                             |  | ...../...../.....                                  |  |
| Gerektikçe Görevlisi<br>Diyadinizle Ağır ve Zor Sorumluluğu<br>Hakkında İhtiyatlı Gözlemler<br>Yapılmamıştır. |  | Harcanan Tutar<br>Başhekim                         |  |

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

2- Bu form önlü arkalı tek yapılarak şekilde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

**-KANAL DOLGU PATI**

1. Kolaylıkla doldurulabilmelidir.
2. Yeterli çalışma zamanı tanınmalıdır.
3. Gerektiğinde kolayca kanaldan çıkarılabilmelidir.
4. Stabil olmalı, sertleşme esnasında ve sonrasında büzüşmemelidir.
5. Radyopak olmalı, dişi boyamamalı, mutojenik ve karsinojen olmamalıdır.
6. Bozulmadan uzun süre saklanabilmeli, pürüz olmamalıdır.
7. Kanal duvarlarına yapışmalıdır.
8. Bakterilere karşı sızdırmazlık sağlanabilmelidir.
9. Guta yerleştirilebilmelidir.
10. Ambalajında üretici firma adı, üretim tarihi ve son kullanma tarihi ve son kullanma tarihi yazmalıdır.
11. Miadı yaklaşan ürünler firma tarafından yeni miadlı ürünlerle değiştirilecektir.
12. Pasta pasta şeklinde olmalıdır.
13. Firma tarafından bir adet numune gönderilmesi

**-ENDODONTİK KANAL EĞESİ( MUHTELİF)**

1. Döner tip, Endomotora takılabilen, Ni-Ti,
2. U kesitli ISO tip
3. 0,04 taper açılı,
4. (SX – 10 – 15 – 20 – 25 – 30)ve ayrı şekilde 35 ve 40 numaraya sahip olmalı.
5. Mavi gövdeli esnek tipte olmalı
6. 25 mm ve 31mm uzunluğa sahip olmalı
7. Üzerinde stopperleri olmalıdır
8. Eğe boyun kısmında mm çizgiler olmalıdır.
9. İstenilen eğe tipi ve miktarı komisyon tarafından belirlenecek.
10. Firma tarafından 1 adet numune gönderilmesi

*[Handwritten signature and stamp]*  
Dip.Tes.No:50507

Doç. Dr. Yasar ERYILMAZ  
Doğubayazıt Devlet Hastanesi  
Diyadin BAĞIŞTIR  
Diy. Ted. No: 51409

T.C.Sağlık Bakanlığı  
Doğubayazıt Aile ve Dış Sağlığı  
Dl. Mesut SAHİN  
Dip Tes.No:46109

# STOK KOORDİNASYON SİSTEMİ

Kurum : Sağlık Bakanlığı

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

Çalışma Yılı : 2025

Hosgeldiniz, UĞUR BAŞKA



Talep Oluşturma



Talep Degerlendirme



Mesajlar

İletişim Bilgileri



Yardım

Malzemeye Göre

Onay Durumu :

Talep No :

Barkod No :

Malzeme Tanımı :

Malzeme Açıklama : DÖNER KANAL EĞESİ

Excel'e Aktar



| Talep No | Talep Tarihi | Malzeme Kodu        | Malzeme Adı                                        | Malzeme Açıklama                                                                                                                | Barkod No     | Durumu       | Talep Miktarı | Karşılama Miktar | Karşılama Tarihi | Karşılama Birim İli Adı | Karşılama Birim Adı                                        | Sistem Açıklama | İşlem Geçmiş | Sil |
|----------|--------------|---------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|---------------|------------------|------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|-----|
| 36       | 3.03.2025    | 150-03-03-210117738 | DÖNER KANAL EĞESİ (ANGULDRUVA İÇİN) 06 AÇILI NO:10 | DÖNER KANAL EĞESİ (ANGULDRUVA İÇİN) 06 AÇILI NO:10, ENDODONTİK KANAL EĞESİ (DÖNER KANAL EĞESİ (ANGULDRUVA İÇİN) 06 AÇILI NO:10) | 8683911187828 | Onaylanırlar | 200           | 200              |                  | AMASYA                  | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI AMASYA AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ   |                 | ...          |     |
| 35       | 3.03.2025    | 150-03-03-210115379 | DÖNER KANAL EĞESİ (ANGULDRUVA İÇİN) %4 NO:40       | DÖNER KANAL EĞESİ (ANGULDRUVA İÇİN) %4 NO:40, DÖNER KANAL EĞESİ ACTILI %4 NO: 40 (DÖNER KANAL EĞESİ (ANGULDRUVA İÇİN) %4 NO:40) | 8680998470812 | Onaylanırlar | 200           | 200              |                  | ANKARA                  | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI SİNCAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ |                 | ...          |     |

# STOK KOORDİNASYON SİSTEMİ

Kurum : Sağlık Bakanlığı

Birim : T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI DOĞUBAYZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

Çalışma Yılı : 2025

Hoşgeldiniz, UĞUR BAŞKA



Talep Oluşturma



Talep Degerlendirme



İletişim Bilgileri



Yardım

Malzemeye Göre

Onay Durumu :

REDDEDİLMİŞ  
TALEPLER

KABUL EDİLMİŞ  
TALEPLER

GİDEN  
TALEPLER

Talep No :

Barkod No :

Malzeme Tanımı :

Malzeme Açıklama : EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU



Excel'e Aktar



Ara

| Talep No | Talep Tarihi | Malzeme Kodu        | Malzeme Adı                         | Malzeme Açıklama                                                                                                               | Barkod No     | Durumu       | Talep Miktarı | Karşılama Miktar | Karşılama Tarihi | Karşılama Birim İ Adı | Karşılama Birim Adı                                         | Sistem Açıklama | İşlem Geçmişi | Sil |
|----------|--------------|---------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|---------------|------------------|------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|-----|
| 41       | 6.03.2025    | 150-03-03-210035218 | EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATI | EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATI, ADSEAL - ADSEAL - KOK KANAL SIZDIRMAZLIK MALZEMESİ (*ENDOMETAZON İÇEREN KANAL DOLGU PATI) | 8806387892069 | Onaylanırlar | 60            | 60               |                  | SIIRT                 | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI SIIRT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ     |                 | ...           |     |
| 40       | 6.03.2025    | 150-03-03-210035218 | EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATI | EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATI, ENDOPLUS, KOK KANAL DOLGU KAPATICI (EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATI)                  | 4260296272901 | Onaylanırlar | 60            | 60               |                  | ISPARTA               | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ISPARTA AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ   |                 | ...           |     |
| 38       | 6.03.2025    | 150-03-03-210035218 | EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATI | EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATI, SEALART - KOK KANAL SIZDIRMAZLIK MALZEMESİ (EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATI)          | 8681942650519 | Onaylanırlar | 60            | 60               |                  | ANKARA                | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI PURSAKLAR AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ |                 | ...           |     |