



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



Sayı : E-99989031-949-272036172
Konu : TEKLİFE DAVET

24.03.2025

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **ÇAMAŞIR SULARI** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **27.03.2025 tarih ve saat 10:30'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	ÇAMAŞIR SULARI	KİLOGRAM	100		

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: 448B2F2B-DFC0-46C5-83FD-94BBCF8BDFE8

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:



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: 448B2F2B-DFC0-46C5-83FD-94BBCF8BDFE8

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:





271928040

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIř SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİTİ

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.

11/03/2025

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Fırat ÇARAN
Tasınır 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:	11.03.2025

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	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		150-05-03-03-02	ÇAMAŞIR SULARI	100	KİLOGRAM
2					
3					

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

KURUMUMUZDA TEMİZLİK AMAÇLI KULLANILMASI GEREKEN ÇAMAŞIR SUYUNA İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR
T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fırat ÇAKAN Taşınır Kayıt Yetkilisi	İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI
İletişim Tel No: Taşınır Kayıt Yetkilisi	11.03/25 Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Dt. İlhan Kurban Başhekim

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere	nolu kalemler depoda mevcuttur.
Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası	
T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fırat ÇAKAN Taşınır Kayıt Yetkilisi	

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere	nolu kalemler depoda mevcut değildir
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	11.02.25
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	Adı: YUSUF BAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fiyat ÇEKİRKEZ Taşınır Kayıt Yetkilisi
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
11.02.25	11.02.25
Gerçekleştirme Görevlisi	Harcama Yetkilisi
İdari Mali İşler Müdürü Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi NAZAR TAŞINIR KAYIT MÜDÜRÜ	Başhekim Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Dünya Sağlık Örgütü

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

2- Bu form önlü arkalı tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

ÇAMAŞIR SUYU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1 - Ph değeri 12,5-14 arasında, sodyum hipoklorit oranı en az yüzde 5 olmalıdır.
- 2 - Klor oranı stabilize olmalıdır.
- 3 - Berrak ve yoğun kıvamlı olmalıdır.
- 4 - Formlar verilen numuneye uygun basımı yapılacaktır.
- 5 - Toksik ve alerjen etkisi olmamalıdır.
- 6 - En fazla 6 kg lık orijinal ambalajında olmalıdır.
- 7 - Ürünün en az 1 yıl raf ömrü olmalıdır.
- 8 - Ürünler TSE belgeli olmalıdır.
- 9 - Kokusu ağır ve rahatsız edici olmamalıdır.

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

Mehmet TUNÇ
Eczacı

Dicle UÇAR
Tıbbi Sekreter