



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



Sayı : E-99989031-949-272035267
Konu : TEKLİFE DAVET

24.03.2025

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **RADYO VİZYO GRAFİ SİSTEMİ (RVG) SENSÖRÜ** 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 dogubayazitadmsatinalma@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	RADYO VİZYO GRAFİ SİSTEMİ (RVG) SENSÖRÜ	ADET	1		

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.
- 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.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 189A5293-0BB4-4A62-B69E-7E6A331F8F3D

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:



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: Çiftapınar 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: 189A5293-0BB4-4A62-B69E-7E6A331F8F3D

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:





271928661

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.

1010312025

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

		TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ	
		DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ SAĞLIK TESİSİ İHTİYAC TALEP FORMU	
DÖK.KODU:DMC.FR.16	YAY.TAR: 21.11.2024	REV.TAR:	SAYFA:1
Sayı:		Tarih:	10.03.2025
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
1		150-13-02-01-240044351	RADYO VİZYO GRAFİ SİSTEMİ (RVG) SENSÖRÜ
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			
GEREKÇE FORMU YAZI EKİNDE SUNULMUŞTUR.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
FİRAT ÇAKAN T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Firat Çakan		İHTİYAC TESPİT KOMİSYON BAŞKANI	
İletişim Tel No:		Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Dt: 10.03.2025 B. Ç.	
		10.03.25	
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 miktar belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.			

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere	 nolu kalemler depoda mevcut değildir
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	
.....	 nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.
.....	 nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	
.....	
Gerçekleştirme Görevlisi, Merkez	
Ağrı il Sağlık ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı	
İdari Mali İşler Müdürlüğü	
.....	
Harcama Yetkilisi	
Ağrı il Sağlık ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı	
Doğum ve Sağlık Hizmetleri	
Dokümanlar ve Arşiv	
Büro	

1 - Talebi yapan bölüm istemiş olduğu mal-malzemetler için varsa DMO 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

TEKNİK ŞARTNAME

RVG TEKNİK ŞARTNAME

- 1) Sistem direkt ağız içi radyografi alabilme özelliğine sahip dijital sensor ve ilgili aksesuarlardan oluşmalıdır.
- 2) Sensor yuvarlaklaştırılmış köşelere sahip olmalı, bu sayede hasta ağızında daha konforlu kullanılabilmelidir.
- 3) Ağız içi sensor USB 2.0 bağlantısı ile direkt olarak bilgisayara bağlanmalı, ara bağlantı aparatı (kontrol kutusu) olmamalıdır.
- 4) Cihaz CMOS sensor teknolojisine sahip olmalı, sintilatör ve optik fiber katmanları kullanılarak yüksek çözünürlüklü görüntüler üretmelidir.
- 5) Cihaz artarda seri çekim yapabilmelidir.
- 6) IP67 ve ya IP68 sertifikasına sahip olmalıdır.
- 7) Güçlendirilmiş kablo yapısına sahip olmalıdır.
- 8) Darbelere karşı dayanıklı özel katmanı olmalı ve kırılmalara karşı dayanıklı olmalıdır.
- 9) X ışını tatbikinden en fazla 2 saniye sonra ekranda görüntü elde edilmelidir.
- 10) Sensorun fiziksel piksel boyutu en fazla 30 µm (mikrometre) olmalıdır.
- 11) Sensörün teorik çözünürlüğü en az 12 lp/mm olmalıdır
- 12) Sensorun aktif alanı en az 22 x 29 (+3) mm olmalıdır.
- 13) 60-70 kV aralıklı, kısa poz zamanlı DC beslemeli konvansiyonel röntgen cihazları ile uyumlu olarak çalışabilmelidir.
- 14) Cihazın kablo boyu en az 2 m olmalıdır.
- 15) Sensör kalınlığı 5 mm'yi geçmemelidir.
- 16) Sensor sıvı geçirmez özellikte olmalı, bu sayede sıvılar ile güvenle silinebilmelidir.
- 17) Cihazın orijinal yazılımı Türkçe uyumlu olmalıdır.
- 18) Cihaz ile birlikte verilecek yazılım üreticinin orijinal yazılımı olmalı ve üreticiye ait diğer görüntüleme sistemlerini çalıştırabilmelidir.
- 19) Cihaz ile verilecek yazılım özellikleri aşağıdaki gibidir.
 - a) a- Yazılım içerisinde aynı hastaya ait birden fazla ağız içi sensor görüntüsü eş zamanlı olarak açılıp incelenebilmelidir.
 - b) b- Yazılımda kalibrasyon özelliği olmalı, kanal egesi gibi gerçek boyutu bilinen bir referans obje görüntüsü kullanılarak ölçüm kalibrasyonu yapılabilirdir.
 - c) c- Yazılım içerisinde en az 2 adet görüntü filtresi bulunmalı (endo, periops) ve alınan görüntü bu filtreler kullanılarak hızlı ve etkin bir şekilde işlenebilmelidir.
 - d) d- Görüntü filtrelerinden bağımsız olarak çalışabilen keskinleştirme filtresi olmalı, yazılım filtreleri ile kombine olarak kullanılabilmelidir.
 - e) e- Yapılan görüntü işlemleri sonrası kullanıcı işlenmiş görüntüleri farklı olarak kaydedebilmeli, bu sayede görüntünün orijinal hali saklanabilmelidir.
 - f) f- Görüntü kaydı sırasında görüntüsü alınan dişler, numaraları yazılım içerisinde seçilerek uygun diş numaraları ile kaydedilebilmelidir.
 - g) g- Yazılım üzerinde parlaklık ve kontrast ayarları kullanıcı tarafından yapılabilirdir.
 - h) h- Görüntü renklerini ters çevirme, kemik yoğunluğuna göre renklendirme yapılabilirdir.
 - i) i- Yazılım içerisinde doz indikatörü olmalı, çekim sırasında kullanılan dozun yeterli olup olmadığı kullanıcı tarafından takip edilebilmelidir.
 - j) j- Sistem yazılımı açılı ve kanal boyu uzunluğunu ölçebilmelidir.

- 20) Hastadan çekilen görüntülerin HBYS (Hastane Bilgi Yönetim Sistemi) / PACS sistemine aktarımı ve entegrasyonu için gerekli TWAİN sürücü Yüklenici firma tarafından sağlanacak ve hastaneden entegrasyon adı altında herhangi bir bedel talebinde bulunulmayacaktır.
- 21) Cihaz yazılım ile entegre çoklu kullanıcı görüntülemeye olanak vermelidir. Yazılım Network uyumlu ve limitsiz kullanıcı bilgisayarına bağlanarak sistemdeki tüm bilgisayarlardan görüntülere istenildiği zaman bakılabilir olmalıdır, network kullanıcıları görüntüler üzerinde istedikleri şekilde oynamalar yapabilmelidir.
- 22) Görüntüleme ihtiyaçlarını karşılaması açısından sınırsız yazılım, belirtilen bilgisayarlara ücretsiz olarak yüklenici firma tarafından kurulacak olup diğer bilgisayarlarda görüntü kalitesi değişmemelidir.
- 23) Sistem DICOM 3.0 uyumlu olmalıdır. Bu husus üreticiye ait orijinal DICOM uyumluluk beyanı ile belgelendirilmelidir.
- 24) Muayene komisyonu tarafından beğenilmelidir.
- 25) Sensöre uygun 1.000 adet tek kullanımlık kılıflar sistemle birlikte verilmelidir.

YETERLİLİK KRİTERİ OLARAK İSTENECEK BELGELER

- 1) İsteklilerin ihale tarihi itibarı ile teklif ettiği cihaz ve ürününün imalatçısının veya ithalatçısının da T.C. İlaç Ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasında (TİTUBB) veya (ÜTS) Ürün Takip Sistemine kayıtlı olması ve isteklinin de T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasında veya (ÜTS) Ürün Takip Sistemine yetkili satıcı olduğuna ait belgenin sayı ve numarası Yeterlik Tablosunda belirtilecektir.
- 2) T.C. Sağlık Bakanlığının 2022/02 Sayılı Genelgesi gereği ihale tarihi itibarı ile istekliler tarafından Teklif edilecek cihaz ve malzemelerin T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) veya (ÜTS) Ürün Takip Sistemine kayıtlı olması (Bayilik belgesi) ve T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylıdır belgesinin sayı ve numarası Yeterlik Tablosunda belirtilecektir.
- 3) T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Tıbbi Cihaz ulusal Bilgi Bankasına veya (ÜTS) Ürün Takip Sistemine kayıt zorunluluğu olmayan kalemleri teklif eden istekliler kayıt zorunluluğu olmadığına dair gerekçeli belgelerini Yeterlik Tablosunda belirtilecektir.
- 4) Teklif edilen cihaz, bileşen aksesuarları ve ek sistemleri en az 2 yıl garanti kapsamında olacaktır. Garanti kapsamı süresince, katalogunda belirtilen periyotlarda (aylık, üç aylık, altı aylık gibi) yedek parça dâhil her türlü servis, bakım ve onarım hizmetinin yetkili firma tarafından ücretsiz olarak verileceğine dair belge teklif ile birlikte istekli ve yetkili üretici ve/veya ithalatçı firma tarafından taahhüt edilecektir. Bu belgeye ait bilgiler Yeterlik tablosunda belirtilecektir.
- 5) Garanti süresi bitiminden sonra yedek parça dahil ve hariç olmak üzere, katalogda belirtilen periyotlarda (aylık, üç aylık, altı aylık gibi) servis, bakım ve onarım hizmetlerinin ücretini gösterir belge, istekli ve yetkili üretici ve/veya ithalatçı firma tarafından Yeterlik Tablosunda belirtilecektir. Yedek parçaların da garanti kapsamında olacağı ayrıca belirtilecektir. 2 (iki) yıllık garanti bitiminden sonraki garanti ve bakıma ait belgeler ve ücretleri sözleşme aşamasında idareye teslim edilecektir.
- 6) Cihaza ait 10 (On) yıllık yedek parça fiyat listesi Türk Lirası cinsinden verilecektir. Listenin verildiği tarihten itibaren geçen sürede oluşan enflasyon farkı (TÜİK tarafından TÜFE) oranına göre yedek parça fiyatlarına eklenecektir. Bu fiyat listesi istekli firma yetkilileri tarafından imzalı ve kaşeli olarak hazırlayacaklardır. Toplam fiyat listesi cihaz fiyatının %200 ünü geçmemelidir. Listede fiyatı /

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

Mehmet TUNÇ
Eczacı

Dişle UCAK
Tıbbi Cihazlar

belirtilmeyen yedek parçalar ücretsiz sayılacaktır. Fiyat listesine ait bilgiler yeterlik tablosunda belirtilecektir.

TEKNİK SERVİS, GARANTİ, BAKIM VE ONARIM:

1. Cihazlar, kati kabulden başlamak üzere en az 2 (iki) yıl (24 ay) süre ile garantili olacaktır. Bu garanti istekli ve distribütör veya üretici firma tarafından verilecektir. Yüklenici tarafından garanti süresince ücretsiz servis, yedek parça ve bakımı kapsayan tam garanti verilecektir. Garanti taahhüdü ihale dosyasında olmalıdır.
2. Garanti süresi cihaz montaj edilip tamamen hizmete girdiği andan itibaren başlamış olacaktır. Garanti süresince bakım, onarım ve yedek parçalardan ek bir ücret talep edilmeyecektir. Garanti süresince, arıza bildiriminden sonra en geç 3 (üç) iş günü içerisinde cihaza tarafımızdan aksi istenmedikçe yerinde müdahale edilecektir veya tarafımızca uygun görülmesi durumunda kargo yolu ile ürün firmanın adresini bildirdiği teknik servise gönderilecek olup ürün servise ulaştıktan sonra en geç 5(beş) iş günü içerisinde arıza giderilip ürünün tarafımıza gönderimi sağlanmalıdır. Transfer aşamasında oluşabilecek hasarlarda kurumumuz sorumlu tutulmayacak olup transfer giderleriyüklenici tarafından karşılanacaktır.
3. Arızaya yerinde müdahaleden sonra, parça gerekmeyen durumlarda 48 (kırksekiz) saat içerisinde arıza giderilmiş olmalıdır. Parça gerektiren durumlarda 3 (üç) iş günü, ancak gerekli parça yurt dışından getirilecekse ispat belgeleri (gümrük belgesi, sipariş belgesi, kargo vb.) sunulması ile bu süre 10 (on) iş gün olacaktır.
4. Garanti süresince, cihazın üretici standartlarına göre, periyodik olarak yerinde ücretsiz bakım yapılması sağlanacaktır. Ürünler periyodik bakım gerektirmiyorsa üretici firma bunu yazılı olarak sunmalıdır.
5. Cihaza yapılacak her müdahale sonrasında teknik servis raporu oluşturulacak, asgari olarak firma personelinin ve hastanemiz biyomedikal teknik personelinin imzaları olacak ve bir nüshası tarafımıza teslim edilecektir. Talep edilmesi halinde hastanemiz biyomedikal teknik personelinin listesi ve iletişim bilgileri verilecektir.
6. Garanti süresince, cihaza uygulanacak tüm yazılım güncellemeleri (update) ve yeniden kurulumlar ücretsiz olarak gerçekleştirilecektir.
7. Sistem en az yıllık %95 uptime (cihaz aktif faaliyet süresi) olacak şekilde çalışacaktır. Bu süreye ulaşamaması halinde, arızada kalan her gün için üç katı süre garanti süresine eklenecektir.
9. Garanti süresinde aynı arızanın 2 defa veya farklı tipte arızaların 4 defa gerçekleşmesi halinde, öncelikle garanti süresine 1 (bir) yıl ilave edilecek; garanti süresinde aynı arızanın 3. kez veya farklı tipte arızaların 6.kez gerçekleşmesi halinde cihaz yenisi ile veya bir üst modeli ile değiştirilecektir.

MONTAJ:

1. Yüklenici, cihazları belirtilen hastanelere ücretsiz olarak monte edecek ve tüm malzeme ve aksesuarları ile çalışır durumda teslim edilecektir. Montaj için gerekli tüm malzeme ve masraflar yüklenici tarafından karşılanacaktır.
2. Montaj esnasında tüm iş ve iş yeri güvenliği tedbirleri firma tarafından alınacaktır.

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

Mehmet TUNÇ
Eczacı

Dicle UÇAR
Tıbbi Sekreter

1. İhaleyi alan yüklenici, cihazın kullanımı, bakımı ve olası arızaların giderilmesi ile kalibrasyonuna ilişkin kendi eğitilmiş personeli tarafından idarenin belirleyeceği personellere 1 defa ücretsiz eğitim verecektir.

2. Ayrıca cihazların montajlarının yapılacağı yerlerdeki personele(kullanıcı), cihazın kullanım ve günlük bakımı üzerine tarafımızdan yeterli görülecek süre boyunca (en fazla 2 gün) ücretsiz eğitim verecektir. Eğitimin verilmesi teklif veren istekli tarafından taahhüt verilecektir.

3. Bu eğitimlerin garanti süresi içerisinde tarafımızdan talep edilmesi halinde, 1 defaya mahsus olmak üzere ücretsiz yenilenmesi sağlanacaktır.

KABUL VE MUAYENE:

1. Cihazların kabul ve muayeneleri idarece belirlenecek komisyon tarafından yapılacaktır. Kontrol ve muayenede, şartnamede istenilen ve teklifte belirtilen tüm özelliklerin uygunluğu kontrol edilecektir. Ayrıca yedek parça, aksesuar ve sarf malzemelerinin kontrol ve sayımı yapılacaktır.

2. Kabul ve muayene sırasında firmalardan cihazın teknik özellikleri ve performansına ilişkin testlerin yapılması istenildiğinde gerekli personel ve düzeneği yüklenici tarafından ücretsiz olarak sağlanacaktır. Kabul ve muayenede oluşabilecek kaza ve hasarlardan yüklenici sorumludur.

3. İhaleyi alan yüklenici, cihaz ile birlikte cihazın orijinal kullanım, bakım, onarım ve teknik servisi için gerekli dokümanları, Türkçe kullanım kılavuzunu ve cihazın servis manuelini cihazın muayene ve kabulü sırasında verecektir.

4. Cihaza ait görüntü işleme, işletim ve servis yazılımlarının olması halinde bir kopyası lisansı ile birlikte dijital olarak teslim edilecek, kurulum ve erişim kısıtı uygulanmayacaktır. Bahse konu yazılımların anakart üzerinde gelmesi, cihaz yazılımlarının çeşitli sebeplerle teslim edilmesinin mümkün olmaması vb. durumlarda, firma garanti süresi dolmuş olsa dahi 10 yıl süre ile her türlü yazılım yüklemelerini ücretsiz yapacaktır.

5. Cihazlar kalibrasyonları yapılarak, kalibrasyon etiketleri ve raporları, TITCK Tıbbi Cihazların Test, Kontrol ve Kalibrasyonu Hakkında Yönetmeliğine ve Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü Metroloji Faaliyetleri Kılavuzuna uygun formatta olacak şekilde teslim edilecektir.

11

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

Mehmet TUNÇ
Eczacı

Dicle UÇAR
Tıbbi Sekreter

GEREKÇE FORMU

Kurumumuzda bulunan Panoramik Röntgen Cihazının görüntü sağlayabilmesi için gerekli olan RVG sensörünün arızalanmasından dolayı hastalarda Periapikal Röntgen Görüntüsü alınamamaktadır. Bu bağlamda kurumumuza muayeneye gelen hastaların mağdur kalmaması adına RADYO VİZYO GRAFİ SİSTEMİ (RVG) SENSÖRÜ ihtiyacımız bulunmaktadır.

1010312025

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