



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



Sayı : E-99989031-949-274008015
Konu : TEKLİFE DAVET

18.04.2025

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **3 KALEM TEMİZLİK** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **22.04.2025 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	SIVI EL SABUNU	KİLOGRAM	300		
2	YÜZEY TEMİZLEME MADDELERİ	KİLOGRAM	200		
3	YÜZEY TEMİZLEME MADDELERİ (YER YIKAMA MAKİNELERİ İÇİN)	KİLOGRAM	100		

GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
MEHMET NURİ İLÇİ

NOTLAR

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 6A32C6C9-1C8B-4476-A1AE-85800C87EC20

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

Çiftelımar Mah. Rıfka 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:



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: dogubayazitadsmsatinalma@gmail.com
Telefon No: 0472 312 40 21

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 6A32C6C9-1C8B-4476-A1AE-85800C87EC20

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:





273947432

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN Gİ

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.

11/04/2025

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:	SAYFA:1
Sayı:		Tarih:	11.04.2025
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		150-05-03-01-01-02	SIVİ EL SABUNU
2		150-05-01-99-20	YÜZEY TEMİZLEME MADDELERİ
3		150-05-01-99-20	YÜZEY TEMİZLEME MADDELERİ (YER YIKAMA MAKİNELERİ İÇİN)
ÖLÇÜ BİRİMİ			
		300	KİLOGRAM
		200	KİLOGRAM
		100	KİLOGRAM
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			
HASTANEMİZ WC LERİNDE, LAVABOLARINDA, BİRİMLERİNDE VE KLİNİKLERİNDE KULLANILMAK ÜZERE YUKARIDA BELİRTİLEN TEMİZLİK MALZEMELERİNE İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
FIRAT ÇAKAN T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI	
Firat Çakan		11.04.25	
İletişim Tel No :		Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Diş Hekimliği Birim Başkanı	
		Gözetim	
		11.04.25	
		Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı, Soyadı ve İmzası	
		T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Firat ÇAKAN	
		Taşınır Kayıt Yetkilisi	

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere -1,2,3- nolu kalemler depoda mevcut değildir	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	11.04.25
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi FİRAT ÇAKAR
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	Taşınır Kayıt Yetkilisi
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
11.04.25	11.04.25
Gerçekleştirme Görevlisi	Harcama Yetkilisi
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Firat Çakar T.C. Milli İşler Müdürü	Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Firat Çakar T.C. Milli İşler Müdürü

1 - Talebi yapan bölüm istemiş olduğu mal-malzemeler için varsa DMO Kodunu, taşınır 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

SIVI EL SABUNU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sadece sıvı sabun dispenserleri ile kullanılır olmalı, kullanımı hijyenik ve ekonomik olmalıdır.
2. Ürün görünüşü sedefli homojen ve renkli olmalıdır.
3. Noniyonik aktif madde %5, aniyonik aktif madde %5-15 olmalıdır.
4. Ürün dermatolojik yönden cilt PH değerine uyumlu olarak pH değeri 5,5 – 6,0 aralığında olmalıdır.
5. Ürün parfüm içermelidir.
6. Ürün yüksek viskoziteye sahip olmalıdır.
7. Ürün, içerisinde oluşabilecek herhangi bir üremeyi engellemek amaçlı koruyucu madde içermelidir.
8. Ürün 5 kg lik PE ambalaj içinde olmalıdır.
9. İçerisinde sabun ile uyuşabilen yumuşatıcı madde içermelidir. İçeriğinde bulunan doğal nemlendirici ile cilde yumuşaklık vermelidir.
10. Her su sertliğinde kullanıma uygun olmalıdır.
11. Üzerinde orijinal etiketi olmalı, markası, ürün adı, üretici firmanın adı, kullanma talimatı, uyarıcı öneriler gibi bilgiler bulunmalıdır.
12. Elde yıkama esnasında iyi köpürmelidir.
13. Hastanemizin Satın Alma Birimine orijinal ambalajında 1 adet numune teslim edilecektir.
14. Numune üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
15. Ürün Ambar Sorumlusunun belirlediği tutarları ; Ana Bina ve Ek Binaların Depolarına gönderimi sağlanacaktır.

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

Mehmet TUNÇ
Eczacı

UĞUR BAKKAYA
Tasınır Kayıt Yetkilisi

93. YÜZEY TEMİZLEME MADDESİ

1-5kg.lık bidonlar halinde teslim edilecektir.

2-Ürün yeterli yoğunlukta olmalıdır.

3-Ürün bileşimi nonyonik aktif madde 4/05 olmalıdır.

4-Ürünün veya orijinal ambalaj/etiket üzerinde TSEK/TSE işareti ve numarası basılı olmalı, ISO 9001 ISO 14001 olmalıdır.

5-Malzemelerin kurum deposuna istiflenmesi firmaya ait olacaktır.

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

Mehmet TUNÇ
Eczacı

UGUR BAKKAYA
Tasınır Kayıt Yetkilisi

59. OTOMAT İÇİN YÜZEY TEMİZLEYİCİ DETERJAN

- 1- Yüzey temizleyici 0.5-1 % yoğunlukta olacaktır.
- 2- Yüzey temizleyicisinin asiditesi 12-12.2 direkt PH olacaktır.
- 3- Ürün otomatla kullanmaya uygun düşük köpüklü özel naniyonik aktif madde içermeli. Temizleme sırasında aşırı köpük oluşturmamalıdır.
- 4- Ürün 5 kg'lık ambalajlarda olmalıdır.
- 5- Ürün, ambalaj üzerinde mutlaka ürünün etiket ve uyarı bilgileri ile izin tarih nosu veya bildirim nosu ve içeriği yazılacaktır.
- 6- Ürünün raf ömrü en az 2(iki) yıl olacaktır.
- 7- Ürün toksik ve zararlı uçucu madde içermeyecektir. Ürün kullanılan malzemeler üzerinde aşındırıcı matlaştırıcı etkisi olmayacaktır.
- 8- Ürünün cilt, göz ve solunum yollarına irritant etkisi olmayacaktır.
- 9- Ürün ıslanmasında sakıncası olmayan her türlü yüzeyde (özellikle yer yıkama makinası) kullanıma uygun olacaktır.
- 10- Ürün uygulamayla geride hoş bir koku bırakacak tarzda parfüm içermeli bileşimde kullanılan parfüm toksik olmamalıdır.
- 11- Ürünün içeriğinde bulunan yüzey aktif maddeleri biyolojik olarak doğada parçalanabilmelidir.
- 12- TSE ve ISO kalite belgesi olmalıdır. ISO 9001 ISO 14001 olmalıdır.
- 13- Ürün suda çözünen yüksek parlatici ve temizleme gücüne sahip ve zeminin hızlı kurumasını sağlayan özellikte olmalıdır
- 14- Yüzey de iz ve yapışkanlık bırakmamalıdır.
- 15- Konsantre olmalıdır.
- 16- Malzemelerin kurum deposuna istiflenmesi firmaya ait olacaktır.

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

Mehmet TUNÇ
Eczacı

UGUR B. KAYA
Tasınır Kayıt Yetkilisi