



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



Sayı : E-99989031-949-274293071
Konu : TEKLİFE DAVET

22.04.2025

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **PAKET SÜT** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **25.04.2025 tarih ve saat 12:30'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	PAKET SÜT	ADET	800		

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.
- 6.Alım konusu cihaz ise eğitimi merkezimizde ücretsiz yapılacaktır.
- 7.Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: C08D71FE-D148-4678-89D1-BF8CB6E2AB7F

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: Internet Adresi: dogubayazitadsm.saglik.gov.tr
Kep Adresi: dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr

Bilgi için: Dicle UÇAR
Sağlık Memuru
Telefon No:



8. Teklif sonucunda siparişı 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 T1 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: dogubayazitadmsatinalma@gmail.com

Telefon No: 0472 312 40 21

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: C08D71FE-D148-4678-89D1-BF8CB6E2AB7F

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

Çiftepınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AGRI 04400

Telefon No: 4723124022

e-Posta: [Internet Adresi: dogubayazitadsm.saglik.gov.tr](mailto:dogubayazitadsm.saglik.gov.tr)

Kep Adresi: dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr

Bilgi için: Dicle UÇAR
Sağlık Memuru
Telefon No:



Ağrı Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Baştabipliğine

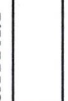
Hastanemizde çalışan ilgili birimlerdeki personellere teknik şartnamenin 6.69 uncu maddesi (Hastane personellerinden radyasyona ve kimyasal maddelere maruz kalan, kalorifer kazan dairesinde, ameliyathane, röntgen ve benzeri bölümlerde çalışanlara 800 ml süt verilecektir) adet süt verilmesi hususunu;

Bilgilerinize arz ederim. 18/04/2025

Fırat ÇAKAN

Taşınır Kayıt Yetkilisi

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:	18.04.2025
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		150-08-01-03-02	PAKET SÜT
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			
HASTANEMİZDE ÇALIŞAN İLGİLİ BİRİMLERDEKİ PERSONELLERE TEKNİK ŞARTNAMENİN 6.69 UNCU MADDESİ (HASTANE PERSONELLERİNDEN RADYASYONA VE KİMYASAL MADDELERE MARUZ KALAN , KALORİFER KAZAN DAİRESİNDE , AMELİYATHANE , RÖNTGEN VE BENZERİ BÖLÜMLERDE ÇALIŞANLARA 200 ML SÜT VERİLECEKTİR) GEREĞİ 600 ADET SÜT İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
FİRAT ÇAKAN ZİT T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI	
FİRAT ÇAKAN		Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Dt.Mehmet Nuri Çiğdem Başhekim	
İletişim Tel No : Taşınır Kayıt Yetkilisi		18.04.25	
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ		Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası	
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.		T.C. DOĞUBAYAZIT	

200 ML SÜT TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Pastörize süt 1. sınıf yağlı süt olmalıdır. (Yağ oranı %3 m/v)
2. Pastörize sütlerde yağsız katı madde miktarı en az %8 m/v olmalıdır.
3. E. Coli bulunmamalıdır.
4. 1. sınıf pastörize süt, özel cihazlarda temizlenmiş ve homojenize edilmiş ekstra kaliteli veya birinci sınıf çiğ sütlerin (TS 1018) pastörize edilmesi ile elde edilmiş olmalı, 1 ml de toplam bakteri sayısı 20.000 den fazla olmamalı ve koliform bakteri bulunmamalı, 0.5 ml si 0.05 mg fenol değerinden çok fosfataz aktivitesi göstermemeli, metalimsi, pişmiş ve okside olmuş, tabii bir tat ve kokuda homojenize edilmiş olmalıdır.
5. Kutuların üzerinde TSE damgası bulunmalı Sağlık Bakanlığı Gıda Maddeleri Tüzüğüne uygun olmalıdır.
6. Kutular delik, ezik, patlak ve kirli olmamalıdır.
7. 200 mililitrelik ambalajlarda , 27'şer adet (koli) bazında olmalıdır.
8. İmalat ve son kullanma tarihi bulunmalı ambalajların üzerinde yazmalıdır.

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

Mehmet TUNÇ
Eczacı

UGUR BASKAYA
Tasınır Kayıt Yetkilisi