



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



Sayı : E-99989031-949-276515805
Konu : TEKLİFE DAVET

16.05.2025

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 **23.05.2025 tarih ve saat 10:30'a kadar** dogubayazitadsmstinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

Erdal SALMAN
İdari Ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	ÇAMAŞIR SULARI	KİLOGRAM	200		

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: 07212018-AFF9-4097-83F1-6004C5021669

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](mailto: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: dogubayazitadsmstinalma@gmail.com

Telefon No: 0472 312 40 21

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 07212018-AFF9-4097-83F1-6004C5021669

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:



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

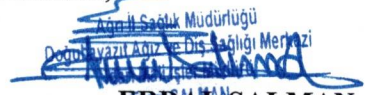
15/05/2025

Sayı: 276481838

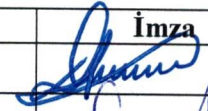
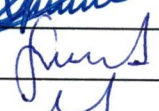
Konu: Görevlendirme (Piyasa Fiyat Araştırması)

HASTANE YÖNETİCİLİK MAKAMI'NA

Hastanemizin ihtiyacı **ÇAMAŞIR SULARI** malzeme alım işine ait ihtiyaç kalemlerinin 4734 Sayılı Kamu İhale Kanunu'nun 22. maddesi gereği Doğrudan Temin Yöntemiyle yapılmasını ve aşağıda isimleri bulunan personelin Piyasa Araştırması ve Satın alma görevlisi olarak görevlendirilmesi hususunu;
Olurlarınıza arz ederim.


ERDAL SALMAN
İDARİ VE MALİ İŞLER MÜDÜRÜ

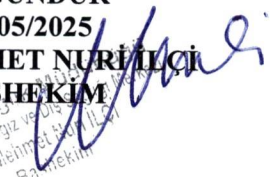
PIYASA ARAŞTIRMASI VE SATINALMA GÖREVLİLERİ

Adı Soyadı	Ünvanı	Tebliğ Tarihi	İmza
DİCLE UÇAR	TIBBİ SEKRETER	15.05.2025	
FIRAT ÇAKAN	TIBBİ SEKRETER	15.05.2025	
MEHMET TUNÇ	ECZACI	15.05.2025	

ÇAMAŞIR SULARI MALZEME ALIM İHTİYAÇ LİSTESİ

S.N.	TAŞIN IR KODU	İş Kalemi Adı	Birim	Miktar
1		ÇAMAŞIR SULARI	KİLOGRAM	200

UYGUNDUR
15/05/2025
DT. MEHMET NURİ İLÇİ
BAŞHEKİM


Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Dt. Mehmet Nuri İlçi
Başhekim



276430235

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.

15/05/2025

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 İHTİYAÇ TALEP FORMU	
DÖK.KODU:DMC.FR.16	YAY.TAR: 21.11.2024	REV.TAR:	SAYFA:1
Sayı:		REV.NO:0	15.05.2025
		Tarih:	
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		150-05-03-03-02	TALEP MİKTARI
2			200
3			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 TEMİZLİK PERSONELLERİNİN TEMİZLİK SİRASINDA KULLANMASI GEREKEN ÇAMAŞIR SUYUNA İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
T.C. DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI	
Fırat ÇAKAN		15.05.25	
Taşınır Kayıt Yetkilisi		Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü	
İletişim Tel No:		Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi	
		Dt. Mahir İbrahim	
		15.05.25	
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ		Taşınır Kayıt Yetkilisinin	
		Adı Soyadı ve İmzası	
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere		T.C. DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ	
nolu kalemler depoda mevcuttur.		Fırat ÇAKAN	
		Taşınır Kayıt Yetkilisi	

Yukarıda miktardan belirtildiği üzere	1-..... nolu kalemler depoda mevcut değildir
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	
.....	15.09.25 I.C. Adli Tıp Kurumu Başkanlığı Ağrı ve Diş Sağlığı Merkezi Tasınır Kayıt Yetkilisi
.....	15.09.25 UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
Gerçekleştirme Görevlisi	
.....	15.09.25 Harcama Yetkilisi
Idari Mali İşler Müdürlüğü Ağrı İl Sağlık İl Müdürlüğü Doğum ve Kadın Sağlığı Merkezi Erdal SAKIN Başhekim Ağrı İl Sağlık İl Müdürlüğü Doğum ve Kadın Sağlığı Merkezi Dr. Mehmet Emin İLÇİ	

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

2- Bu form önü arkalı tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmza Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

ÇAMAŞIR SUYU TEKNİK ŐARTNAMESİ

- 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 - rnler TSE belgeli olmalıdır.
- 9 - Kokusu ağır ve rahatsız edici olmamalıdır.

T.C. DOğUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Fırat AKAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Mehmet TUNÇ
Eczacı

UęUR BAŞKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi