



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



Sayı : E-99989031-949-276516049
Konu : TEKLİFE DAVET

16.05.2025

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **SPREY YÜZEY DEZENFEKTANLARI** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatını **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	SPREY YÜZEY DEZENFEKTANLARI	ADET	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.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 650CD232-BCA1-4426-9C46-59C6BA2C4367

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

Çiftelipınar 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:



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 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: 650CD232-BCA1-4426-9C46-59C6BA2C4367

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: 276482117

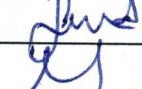
Konu: Görevlendirme (Piyasa Fiyat Araştırması)

HASTANE YÖNETİCİLİK MAKAMI'NA

Hastanemizin ihtiyacı **SPREY YÜZEY DEZENFEKTANLARI** 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
Erdal SALMAN

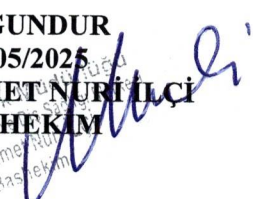
PIYASA ARAŞTIRMASI VE SATINALMA GÖREVLİLERİ

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	

SPREY YÜZEY DEZENFEKTANLARI MALZEME İHTİYAÇ LİSTESİ

S.N.	Sut Kodu	İş Kalemi Adı	Birim	Miktar
1		SPREY YÜZEY DEZENFEKTANLARI	ADET	200

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





276429807

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİT

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:	REV.NO:0
Sayı:		Tarih:	15.05.2025
SAYFA:1			
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		150-05-03-01-12-26	SPREY YÜZEY DEZENFEKTANLARI
2			
3			
Yukarıda istemi yapılan talebin ihyaçıdan fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafımıza ait olduğunu, hazırlamış olduğumuz talebe ait ekteki teknik şartnamelerin yürürlükteki kanunlara, yönetmeliklere uygun olduğunu ve rekabete engel teşkil etmediğini taahhüt ederiz.			
TALEP EDEN BİRİMİN TALEP GEREKÇESİ			
HASTANEMİZ KLİNİKLERİNDE YAPILMASI GEREKEN DEZENFEKTE İŞLEMİNDE KULLANILAN SPREY YÜZEY DEZENFEKTANI İHTİYAÇIMIZ BULUNMAKTADIR.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
T.C. DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ Fırat ÇAKAN		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI	
İletişim Tel No :		15.05.25	
		Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Diş Hekimliği Birimi	
		15.05.25	
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ			
Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası			
T.C. DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ Fırat ÇAKAN Taşınır Kayıt Yetkilisi			
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.			

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere	1- nolu kalemler depoda mevcut değildir
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	
15.05.25	15.05.25
.....	İ. ÇAKIR
.....	Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
.....	Firca ÇAKAN
.....	Taahhüt Kayıt Yetkilisi
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
15.05.25	15.05.25
Gerçekleştirme Görevlisi	Harcama Yetkilisi
İdari Mali İşler Müdürü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Erdal SALMAN	Ağrı İl Başhekimliği Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Dr. Mehmet Emin YILMAZ

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

2- Bu form önlü arkalı tek yaparak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

SPREY YÜZEY DEZENFEKTANLARI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Dezenfektan solüsyonu; kuarterner amonyum bileşikleri (Alkil dimetilbenzil amonyum klorit, alkil didesildimetilamonyumklorit, dialkildimetil,amonyumklorit vb.)ve/ veya sodyum hipoklorit içermelidir. Ürün aldehit ve fenol türevleri içermemelidir.
- 2.Bakteriler (mycobacterium tuberculosis, metisilin dirençli staphylococcus aureus, vankomisin dirençli enterekoklar ve çoğul dirençli gram-negatif basıllar dahil) mantarlar ve virüslara(hepatit B ve hepatir C virüsleri, HIV dahil) karşı etkili olmalıdır.ürünün ulusal veya uluslar arası akredite laboratuvarlar tarafından test edildiğine dair mikrobiyolojik ekspertiz raporları olmalı ve yüklenici firma bu belgelerin orjinalini veya noter tasikli suretini satın alama ve muayene komisyona belgelemelidir.
- 3.Yüzeylerin hızlı dezenfeksiyonu için kullanıma hazır olmalıdır.
- 4.Her türlü yüzeyde (ameliyathane masaları,her türlü cihaz yüzeyleri vb) kullanıma uygun olmalıdır.geniş materyal uyumuna sahip olmalıdır.dezenfeksiyon etkisinin yanında temizleme gücünede sahip olmalıdır.
- 5.Tıbbi aletlere, optik sistemlere zarar vermemeli,metal,plastik ve cam malzemeleri olumsuz etkilememlidir.paslanmaya yol açamamalı ve korozif etkisi olmamalıdırçyüzeyleri bozmadığına dair materyal uyumluluk çalışmaları idareye sunulmalıdır.dezenfektan sebebiyle oluşabilecek zararlar firma tarafından karşılanacaktır.bu zarardan dolayı hizmetin aksamamsı için,zarar gören her aletin eşdeğeri ilk 24 saat içinde hastaneye teslim edilmelidir.
- 6.Ürünün p+I'sı 7.00 olmalıdır.
- 7.Dezenfektan yüksek kirlilik ortamında etkinliğini kaybetmemelidir.
- 8.Öksürük veya alerjik reaksiyona neden olmamalı,rahatsız edici kokusu bulunmamalıdır.
- 9.Kullanıcıya toksik olmamalıdır.
- 10.Uygulandığı yüzeylere zarar vermeden ve leke bırakmadan kendiliğinden hızlıca kuruma özelliğine sahip olmalı, kurulamaya gerek olmadan ürün yüzeyden buharlaşarak ayrılmalıdır.
- 11.Kısa temas süresi(<5 dakika)ile hızlı dezenfeksiyon geliştirmelidir.bu özelliğini kanıtlayan yurt dışı/içi akredite olmuş kurum belgeleri sunulmalıdır.
- 12.Ürün 1000ml solüsyon içeren kaplarda bulunmalı ve her 1000 ml lik solüsyon ile birlikte masastüstü kullanıma uygun (sprey tarzı) pompa verilmelidir.

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

Mehmet TUNÇ
Eczacı

UGUR BAŞKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi

13.Ürüne ait güvenlik bilgi formu verilmelidir.

14.Ürünün üzerinde orijinali ile birlikte Türkçe açıklamalı etiketi olmalıdır. Türkçe etiketin üzerinde içeriği, üretim ve son kullanma tarihi, kullanma talimatı, yan ve toksik etkilerine ilişkin uyarılar, seri numarası ve üretici firma bilgileri yazılı olmalıdır.

15.Ürün raf ömrü depo teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır. teslim edilen ürünler karışık miadlı olmamalıdır ihaleyi kazanan firma tüketilmemiş ürünü son kullanılma sürelerinin dolmasına 3 ay kala firmaya bildirilmesi kaydıyla, malzemeyi şartnameye uygun yeni miatlıları ile en geç 15 gün içinde(fiyat artışı gözetmeksizin) değiştirmelidir

16.Numuneler komisyon tarafından incelenerek alınacaktır

17.Alkol içermemelidir.

18.Faturada UBB numarası olmak zorundadır.

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

Mehmet TUNÇ
Eczacı

UGUR BAKKAYA
Taahhüt Kayıt Yetkilisi