



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



Sayı : E-99989031-949-278694693
Konu : TEKLİFE DAVET

11.06.2025

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **2 KALEM TEMİZLİK BİRİMİ İÇİN** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **13.06.2025 tarih ve saat 16:30'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	ASKI (MOP VE PASPAS ASKI APARATI)	ADET	30		
2	MOP TAKIMI (DUVAR SİLME MOPU)	ADET	5		

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.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: AE901B01-6010-4EBA-920A-D33CA005D3C3

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:



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 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: AE901B01-6010-4EBA-920A-D33CA005D3C3

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

Bilgi için: Dicle UÇAR
Sağlık Memuru
Telefon No:





278692114

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.

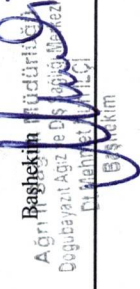
11/06/2025

İ.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:	11.06.2025
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		150-12-05-07	ASKI (MOP VE PASPAS ASKI APARATI)
2		150-05-02-02-03-23	MOP TAKIMI (DUVAR SİLME MOPU)
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 KULLANILAN TEMİZLİK MALZEMELERİNİN DAĞINIK BİR GÖRÜNTÜ OLUŞTURMASINDAN ZİYADE KALİTE STANDARTLARI GEREĞİ DERLİ TOPLU VE TEMİZ GÖRÜNMEŞİ ADINA MOP VE PASPAS ASKI APARATI VE DUVARLARIN TEMİZLİK PERSONELLERİ TARAFINDAN SİLİNEBİLMESİ İÇİN MOP TAKIMI (DUVAR SİLME MOPU) İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
FIRAT ÇAKAN T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI	
İletişim Tel No: Taşınır Kayıt Yetkilisi		Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Dilek Mehmet Akif Başkan	
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ		11.06.25	
		Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası	
Yukarıda miktari belirtildiği üzere		T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fırat ÇAKAN Taşınır Kayıt Yetkilisi	

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcut değildir	11.06.23
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.	11.06.23
Gerçekleştirme Görevlisi	
Harcama Yetkilisi	


 İlhan Mavi İslam
 Ağrı ve Diyarbakır Merkez
 Taşınır Kayıt Yetkilisi


 Başbakan
 Ağrı ve Diyarbakır Merkez
 Taşınır Kayıt Yetkilisi

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

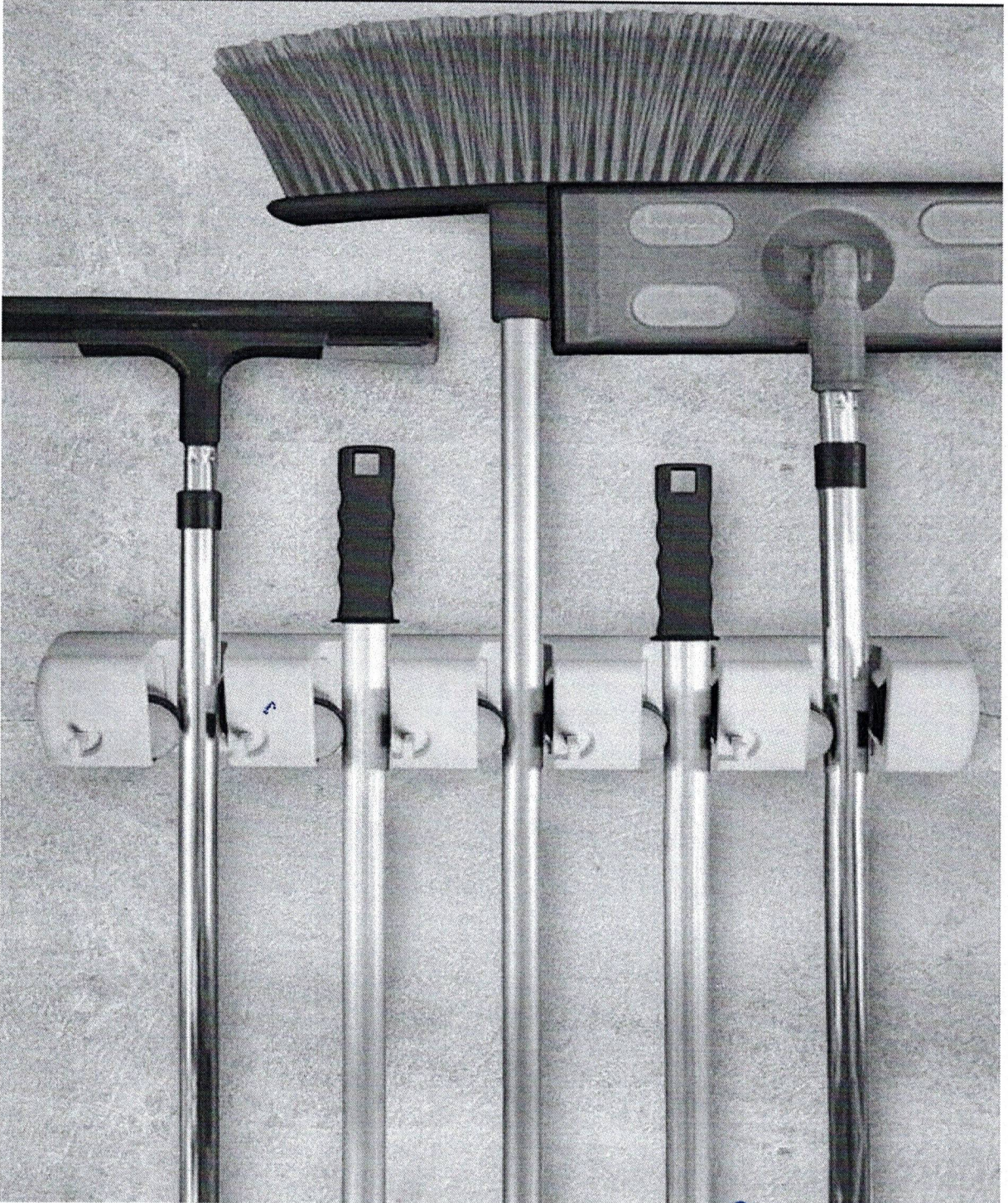
2- Bu form önlü arkalı tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

MOP VE PASPAS ASKISI TEKNİK ŞARTNAME

1. Fırça Süpürge Paspas Mop gibi eşyalarınızı duvara asmayı sağlamalıdır.
2. Kendinden yapışkanlı olmalıdır.
3. Kolayca monte edilebilir olmalıdır.
4. Kapıların Arkasında ya da duvarlarda kullanılabilir olmalıdır.
5. Çeşitli banyo eşyaları asılabilir olmalıdır.



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

Mehmet TUNÇ
Eczacı

Diş HECAR
Tali Eczacı

MOP TAKIMI (DUVAR MOPU) TEKNİK ŞARTNAME

Özellik: 360 Derece dönebilen başlık ve uzatılabilir sap

Türü: Multi Fonksiyonel Paspas Seti

Sap Materyal: Paslanmaz Çelik

Gövde Materyal: ABS Plastik

Set İçeriği: 2 Adet Mop Bez + Tutma Sapı + Paspas Aparatı

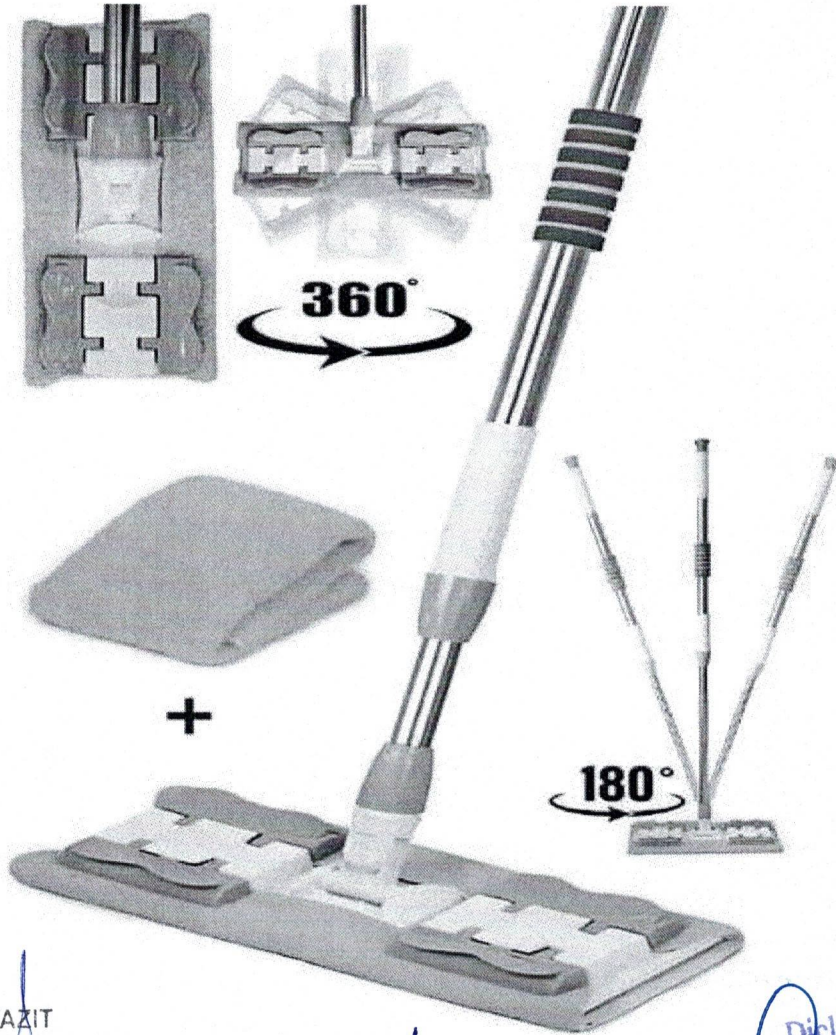
Sap Ölçüleri: Açık Konumda 132 cm X Kapalı Konumda 88 cm

Gövde Ölçüleri: 36 cm X 13 cm

Mop Paspas: Mikrofiber

NOT: MOP TAKIMINA FİYAT TEKLİFİ VERECEK FİRMALAR 120 ADET YEDEK MOP BEZİ İLE BİRLİKTE TEKLİFİNİ YAPACAKTIR. AKSİ HALDE FİYAT TEKLİFLERİ GEÇERSİZ SAYILACAKTIR. RESİM 1 DE BELİRTİLEN GÖRSELDEKİ TAKIMIN AYNISI (YEŞİL VE MOR) VEYA FARKLI RENGİ OLMALIDIR.

Resim 1:



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

Mehmet TUNÇ
Erzaei

Diğer UÇAR
T.M. Sektörler