



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



Sayı : E-99989031-949-278842131
Konu : TEKLİFE DAVET

13.06.2025

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **KANAL İRRİGASYON İĞNESİ** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **18.06.2025 tarih ve saat 10:30'a kadar** dogubayazitadsmsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

Erdal SALMAN
İdari Ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	KANAL İRRİGASYON İĞNESİ	ADET	1000		

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.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: AA33F079-7C11-4629-A51F-73E613AFF5D9

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

Çiftapınar Mah. Rıfık 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. Rıfkı 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: AA33F079-7C11-4629-A51F-73E613AFF5D9

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

Çiftepınar Mah. Rıfkı 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:



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.

13/06/2025

UGUR BASMA
Eğitim Kurul Yürütücüsü



		TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ			
		DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ			
		SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU			
Sayı:		Tarihi:		23.01.2025	
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	ÖLÇÜ BİRİMİ	TALEP MİKTARI
1		150-03-03-210117528	KANAL İRRİGASYON İĞNESİ	ADET	1000
2					
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					
DİŞ KLİNİKLERDE SODYUM HIPOKLORİT, EDTA, KLOREKSİDİN ULAŞTIRMAK VE KÖK KANALLARINDAKİ DEBRİS (DOKU ARTIKLARI) BAKTERİLER VE DİĞER KONTAMİNANLARI TEMİZLEMELER İÇİN İHTİYACINA BİNAEN					
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR			
UĞUR BAŞKAYA		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI			
İletişim Tel No:					
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ					
Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası					
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere		nolu kalemler depoda mevcuttur.			
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere		nolu kalemler depoda mevcut değildir			

YANDAN PERFORE İRRİGASYON İĞNESİ ŞARTNAMESİ

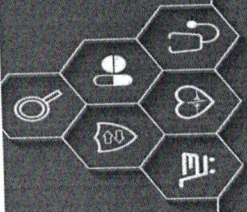
- *Uç kısmı kapalı olmalı
- *Çapı en fazla 0.3 mm olmalı
- *Çift tarafı çapraz delikli olmalı, yandan perfore özelliğinde olmalı
- *Stoper olmalı ve böylelikle istenilen çalışma boyunda kullanılabilirmeli
- *Kendinden açılı olmalı ve gerektiğinde istenilen yönde açılabilirilmeli
- *Steril edilerek kullanılabilirmeli
- *Tüm enjektörlere uyumlu olmalı
- * 2 adet numune gönderilmesi

DOĞUBAYAZIT A.D.S.M.
Dış Hekimi
Mucahit SATIK
Dip.Tes.No:52134 Dip.No:272

T.C.Sağlık Bakanlığı
Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı
Dt. Mesut ŞAHİN
Dip. Tes.No:46109

Doc.Dr.Yaşar ERYILMAZ
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dt.Kadir BALÇETİR
Dip.Tes.No:61409

STOK KOORDİNASYON SİSTEMİ



Hosgeldiniz, UĞUR BAŞKAYA

Çalışma Yılı : 2025

Birim : T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

Kurum : Sağlık Bakanlığı

? Yardım

İletişim Bilgileri

Mesajlar

Talep Degerlendirme

Talep Oluşturma

Anasayfa

Malzemeye Göre

Onay Durumu : GİDEN TALEPLER KABUL EDİLMİŞ TALEPLER REDDEDİLMİŞ TALEPLER

Talep No :

Barkod No :

Malzeme Tanımı :

Malzeme Açıklama : KANAL İRRİGASYON

Excel'e Aktar

Ara

Talep No	Talep Tarihi	Malzeme Kodu	Malzeme Adı	Malzeme Açıklama	Barkod No	Durumu	Talep Miktarı	Karşılama Miktarı	Karşılama Tarihi	Karşılama Birim İ Adı	Karşılama Birim Adı	Sistem Açıklama	İşlem Geçmiş	Sil
54	10.06.2025	150-03-03-210117528	KANAL İRRİGASYON İĞNESİ (TEK KULLANIMLIK)	KANAL İRRİGASYON İĞNESİ (TEK KULLANIMLIK), OCEAN - III - STERİL DENTAL İRRİGASYON İĞNE UCLARI - ENDO İRRİGASYON İĞNESİ	8698957681520	Onaylanımlar	1000	1000		KÜTAHYA	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI KÜTAHYA AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ		...	
52	10.06.2025	150-03-03-210117528	KANAL İRRİGASYON İĞNESİ (TEK KULLANIMLIK)	KANAL İRRİGASYON İĞNESİ (TEK KULLANIMLIK), OCEAN - III - STERİL DENTAL İRRİGASYON İĞNE UCLARI - ENDO İRRİGASYON İĞNESİ (KANAL İRRİGASYON İĞNESİ)	8698957681520	Onaylanımlar	1000	1000		İZMİR	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI BORNova AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ		...	
53	10.06.2025	150-03-03-210117528	KANAL İRRİGASYON İĞNESİ	KANAL İRRİGASYON İĞNESİ (TEK KULLANIMLIK)	8698957681520	Onaylanımlar	1000	1000		İZMİR	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI BORNova AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ		...	

DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK)	DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK), OCEAN - III - STERİL DENTAL İRİĞASYON İĞNE UÇLARI - ENDO İRİĞASYON İĞNESİ (KANAL İRİĞASYON İĞNESİ)	DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK)	6951568003276	Onaylananlar	900	900	ORDU	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI FATSA DEVLET HASTANESİ	...	
50	10.06.2025	150-03-03-210117528								
1.Sayfa Toplam 1 Sayfa (4 Kayıt) [1]										

Yardım

E-Posta : khgm.stokyonetim@saglik.gov.tr

Mevzuatsal Destek : 0(312) 565 03 80-82-85-59-60

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Talep Konusu ; Hizmet Alımı
Yapım İşİ Tümü
Mal Alımı

☐
☐
☒

Talep Eden Birim
Birimler

Karar Tarihi
12.06.2025

Karar No
14

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYONU KARARI

Bakanlığımız Strateji Geliştirme Başkanlığının 28.05.2010 tarih ve 2010/37 No'lu Genelgeleri gereğince oluşturulan İhtiyaç Tespit Komisyonumuz talepleri görüşmek üzere toplanarak aşağıdaki kararları almıştır. Ağrı İl Sağlık Müdürlüğüne bağlı Doğubayazıt Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi için Ekte sunulan hastanemiz ihtiyacına binaen **KANAL İRRİGASYON İĞNESİ** malzeme alım talebi değerlendirilmiş olup, ihtiyacın karşılanması uygun görülmüştür.

SIRA NO	TAŞINIR KODU	MALZEME ADI	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1	150.03.03-210117528	KANAL İRRİGASYON İĞNESİ	1000	ADET

Söz konusu talebin 4734 Sayılı Kamu İhale Kanuna göre temin edilmesi komisyonumuzca uygun görülmüştür.

BAŞKAN

DT. Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim
İmza

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

ÜYE

Erdal SALMAN

İdari ve Mali İşler Müdürü
İmza

ÜYE

Uğur BAŞKAYA
Hemşire
İmza

İmza

ÜYE

Fırat ÇAKAN
Tıbbi Sekreter
İmza

İmza

ÜYE

Mehmet TUNÇ
Eczacı
İmza

İmza

ÜYE

Dicle UÇAR
Tıbbi Sekreter
İmza

İmza

Ağrı Doğubayazıt Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi
DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİT
13.06.2025 08:40:53 - E-99989031-000-278839035



278839035

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİT