



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



Sayı : E-99989031-949-281034583
Konu : TEKLİFE DAVET

04.07.2025

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **KURUMUMUZDA BULUNAN 13 ADET YANGIN SÖNDÜRME TÜPÜNÜN TEK SEFERLİK DOLUM VE BAKIMI** hizmet alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **11.07.2025 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	KURUMUMUZDA BULUNAN 13 ADET YANGIN SÖNDÜRME TÜPÜNÜN TEK SEFERLİK DOLUM VE BAKIMI	PERİYOT	1		

GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
MEHMET NURİ İLÇİ

NOTL

1.Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 7AD09365-F2BB-40B0-8CAA-2E3A8177BF25

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

Çiftapınar Mah. Rıfka 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:



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.
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 TL 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: 7AD09365-F2BB-40B0-8CAA-2E3A8177BF25

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:





280988829

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİTİ

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.

03/07/2025

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:		Tarih:	3.07.2025
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			KURUMUMUZDA BULUNAN 13 ADET YANGIN SÖNDÜRME TÜPÜNÜN TEK SEFERLİK DOLUM VE BAKIMI
2			
3			
Yukarıda istemi yapılan talebin ihtivaattan 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 BULUNAN 13 ADET YANGIN SÖNDÜRME TÜPÜNÜN TEK SEFERLİK DOLUM VE BAKIMI İHTİYACIMIZA BİNAEN.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
FIRAT ÇAKAN		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI	
T.C. DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ		21.07.25	
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi		Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü	
Firat ÇAKAN		Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi	
İletişim Tel No:		Taşınır Kayıt Yetkilisi	
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ			
Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası			
Taşınır Kayıt Yetkilisi			
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.			

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

YANGIN SÖNDÜRME CİHAZLARI DOLUM VE BAKIM TEKNİK ŞARTNAMESİ

Yangın söndürme cihazlarının dolum bakım ve test işlemleri aşağıda belirtilen hususlar dikkate alınarak yapılacaktır.

1)Teklif verecek firmanın kendi adına kayıtlı ,Yangın tüplerinin dolum,bakım ve servis hizmetlerini yapabileceği TSE-HYB 11827 standardına uygun bir tesise sahip olduklarını ve standarda uygun şartlarda Yangın söndürme tüpleri Dolum ve bakım servis hizmeti verebileceklerini gösteren TSE HİZMET YETERLİLİK BELGESİ olması zorunludur.Bu belgeye sahip olmayanların teklifleri geçersiz sayılacaktır.

2)Yangın söndürme cihazlarının içindeki tozun Mono amonyum fosfat oranı %40 dan az olmamalı veya yangın söndürme cihazının üzerindeki etikete belirtilen yangın beyan değerleri, (örnek 21 A veya 113 B)söndürme performansının 1 tanesini karşılamalıdır.ABC sınıfı yangınlara karşı kesin etkili TS-EN 615 standardına uygun olmalıdır.Kullanılan toza ait TSE veya ISO belgesi ve üretici firmadan alınan analiz raporu verilmelidir.

3)Yüklenici firma dolum ve bakım için aldığı yangın söndürme cihazlarının yerine ¼ oranında yedek yangın söndürme cihazı verecektir.Aksi taktirde cihazlar doluma ve bakıma verilmeyecektir.

4)Dolum ve bakım için verilen cihazların tamamı teslim edilecektir.Arızalı olan yangın söndürme cihazları tespit edilecek ve tutanak tutulacaktır.

5)Yüklenici firma dolum ve bakım yaptığı yangın söndürme cihazlarının üzerine kendi firma adını ve garanti belgesini gösteren dolum etiketlerini yapıştıracaktır.

6)Cihazların gövdesinde soğuk damgalı TSE ve CE amblemi belli olmayan cihazlara dolum ve bakım işlemi yapılmayacaktır.

7)Yüklenici firma dolum ve bakım işlemini TS ISO 11602-2 ve TS 11827 standartlarına uygunluk belgesi (Hizmet yeterlilik belgesi) aldığı iş yerinde yapacak.Firma dolum ve bakım işlemini başka firma adına düzenlenmiş Yetki belgesi ile veya beyan ettiği adresin haricinde başka adreslerde yapamaz.Böyle bir durum tespit edildiğinde herhangi bir hak talep edemez.

8)Dolum ve bakıma alınan söndürücülerin çalışma düzeni içten basınçlı olmalı,tetik ve vana tertibatı TSE veya CE belgeli olmalı,tetik üzerinde emniyet sigortası olmalı,tetik ve vana üzerinde emniyet sigortası olmayan cihazların dolum ve bakım işlemi yapılmayacaktır.

9)Yüklenici firma dolum ve bakım aldığı yangın söndürme cihazlarının dış yüzeyleri yıpranmış olan cihazları,çatlak,pürüz karıncalanma olmayacak şekilde kırmızı renk boya ile boyayacak.

10)Üzerinde elektrik akımı geçen yerlerde bulunan cihazlarda minimum 1 metre mesafeden kullanıldığında 1000 volta kadar elektriği iletmeyecek özellikte olmalıdır.

11)Yangın söndürme cihazı,içindeki kuru kimyevi toz 15-20 bar arasında atmosfer basınçla dışarı püskürtebilmeli ve püskürtme uzaklığı 2 metreden az olmamalı.

12)Yüklenici firma dolum ve bakım yaptığı cihazların muayene ve periyodik bakımlarını TS 11602-2 standardına uygun şekilde yapmalı.Yüklenici firma ile İŞVEREN arasında,verilecek hizmetin kapsamında yangın söndürme cihazlarının dolum ve bakımları 4 yılda bir yapılacaktır.Bu kapsamda cihazların rutin periyodik kontrolleri Yılda Bir (1) kez yapılacak ve Kurumumuza Periyodik kontrol formu verecektir.

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

Diş Hekimi
Tasınır Kayıt Yetkilisi

UĞUR BAKIYA
Tasınır Kayıt Yetkilisi

Periyodik bakım ve kontrolleri için TSE-HYB 11827 standardının 4-2-14 maddesine uygun şekilde yapılacaktır

13)Firma dolum ve bakıma aldığı imalat tarihi 5 yılı geçen cihazları hidrostatik basınç testine tabi tutacaktır.Basınç testine uygun olmayan cihazlar tarafımıza rapor edilecektir.

14)Garanti süresi içerisinde 4 yıl boyunca kullanıcı hatasından kaynaklanmayan,aksaklıklar için daha önceden belirlenen bakım,kontrol servis ücreti dışında ücret talep edilmeyecektir.Örneğin 4 yıl içerisinde,cihazın içindeki itici gazı gösteren manometre cihaz kullanılmadan 0 (sıfır) düşerse garanti kapsamında yapılacak.Ancak Yangın söndürme tüpünün garanti mühürü koparılıp veya kullanıcının tetiğe basıp yangın tüpünü boşalttığı tespit edilirse Firmaya anlaşmalı fiyat üzerinden ödeme yapılacaktır.

15)Dolum ve bakımı yapılan cihazlar içinden rastgele 1 adet Yangın söndürme tüpü seçerek yangın söndürme cihazı üzerinde yapıştırılan etiket üzerinde beyan edilen yangın performans tatbikat yapılacak tatbikat için ihtiyaç duyulan yanıcı madde ahşap gibi malzemeler Firma tarafından karşılanacaktır.Yangın tavaşı vb. Gibi malzemeler yüklenici firma tarafından temin edilecek boşaltılan cihazlar aynı özellikte kuru kimyevi toz ile ücretsiz olarak doldurulacaktır.

16) Teklif veren firmalar şartnamede belirtilen ilgili standartların yeterlilik belgelerini tarafımıza verecektir

17)Teklif dosyasının içinde zorunlu olarak istenilecek sertifikalar ve belgeler şunlardır;

1:Teklif sunan firmanın kendi adına düzenlenmiş TSE-Hizmet Yeterlilik TS-HYB-11827 belgesi olması zorunludur.

2:Bağlı Bulunduğu TSE Müdürlüğünden Yangın söndürme Tüpleri Dolum,Bakım Yapmaya Yetkili olduğunu gösteren belge ve Yangın söndürme tüpleri dolum tesisi olduğuna dair Resmi Yazı

3:Teklif Veren Firmanın İSO 9001:2015 Kalite Yönetim Belgesi Olması zorunludur.

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
F. YETKİLİ
Tasınır Kayıt Yetkilisi

Dicle ÖCAR
Tıbbi Sekreter

UĞUR BASKAYA
Tasınır Kayıt Yetkilisi