



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



Sayı : E-99989031-949-290568618
Konu : TEKLİFE DAVET

07.10.2025

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ MAKAMLARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **5 KALEM TIBBİ SARF** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **10.10.2025 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	DAVYE TAKIMI	ADET	50		
2	ELEVATÖR BEİN	ADET	200		
3	ELEVATÖR CRYER	ADET	100		
4	AYNA BAŞI	ADET	1200		
5	AYNA SAPI	ADET	50		

GENEL TOPLAM(KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
MEHMET NURİ İLÇİ

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 5ED8B7DE-0C84-4E55-B41B-DAEFD89B3871

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

Çiftçipınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2 4400

Telefon No: 4723124022

e-Posta: dogubayazitadsm@saglik.gov.tr İnternet Adresi:

<https://dogubayazitadsm.saglik.gov.tr/>

Kep Adresi: dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr

Bilgi için: Emir Can ÖZTÜRK

Telefon No:



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.
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: SED8B7DE-0C84-4E55-B41B-DAEFD89B3871

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

Çiftepınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2 4400

Telefon No: 4723124022

e-Posta: dogubayazitadsm@saglik.gov.tr İnternet Adresi:

<https://dogubayazitadsm.saglik.gov.tr/>

Kep Adresi: dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr

Bilgi için: Emir Can ÖZTÜRK

Telefon No:





290558221

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.

DOĞUBAYAZIT
Başhekim Yardımcısı

		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:	06.10.2025
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		150-03-03-230000350	DAVYE TAKIMI
2		150-03-03-230000353	ELEVATÖR BEİN
3		150-03-03-230000376	ELEVATÖR CRYER
4		150-03-03-230000331	AYNA BAŞI
5		150-03-03-230000332	AYNA SAPI
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 kamunlara, yönetmeliklere uygun olduğunu ve rekabete engel teşkil etmediğini taahhüt ederiz.			
TALEP EDEN BİRİMİN TALEP GEREKÇESİ			
HASTANEMİZ DİŞ KLİNİKLERİNDE KULLANILMAK ÜZERE İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
UĞUR BAŞKAYA		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI	
		Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Düzenleme Birim Başkanı	
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	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.		
.....	nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	Adı Soyadı ve İmzası
.....	nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylamanıza uygun görüşle arz ederim.		
.....		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
Gerçekleştirme Görevlisi	İdari Mali İşler Müdürü	 Başhekim

1 - Talebi yapan bölüm istemiş olduğu mal-malzemetler için varsa DMO Kodunu, taşıma 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

1- DAVYE TAKIMI

1. Davyeler 10'lu set halinde yetişkin tip davye olmalıdır.
2. Davyeler paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalı, krom kaplama olmamalıdır, polisajı düzgün ve pürüzsüz olmalıdır.
3. Davyelerin sapları tedavi sırasında elde kaymayacak şekilde olacak ancak davye temizliğini zorlaştıracak ve eli rahatsız edecek kadar yiv veya pütür içermeyecektir.
4. Davyelerin şekli dişlerin anatomik yapısına uyum gösterecek, dişleri zedeleyebilecek sivri oluşumlardan arınmış olmalıdır, Davyelerin ağız yapılarındaki boşluklar ergonomiyi bozmayacak şekilde olmalıdır.
5. Davyelerin elle tutulan yüzeyindeki (sap kısmındaki) retansiyon sağlayan tırtıklı veya pürüzlü kısım eli acıtmayacak şekilde olacak hemen boynun altında başlamayacak ancak tüm tutucu dış yüzey boyunca olacaktır. Tutucu kısmın (sap kısmın) iç tarafında retansiyon sağlayan pürüzlülük olmayacak ve davyelerin sap kısmı (elle tutulan kısmı) esnek olmalıdır.
6. Her türlü dezenfektan solüsyona uygun olmalıdır. Her türlü dezenfektan solüsyonunda ve sterilizasyon koşullarında korozyona uğramamalı, bozulmamalıdır.
7. Aletler üzerinde üretici firmanın adı veya logosu, katalog numarası ve markası yazılı olup bu yazı silinmeyecek şekilde olacaktır.
8. Aletler üzerinde kuruma verilmiş tarihi ve garanti bitiş tarihi aletin üzerine silinmeyecek şekilde yazılmalıdır.
9. Aletlerin üzerinde markası, üretici fabrikanın adı, aletin katalog kod numarası, CE işareti, Datamatrix kodu, fabrika çıkış tarihi, paslanmaz çelikten olanlar üzerinde de "stainless" ibaresi ve aletlerin ait olduğu bölüm adı kısaltılmış olarak silinmeyecek şekilde lazer yöntemi ile yazılı olacaktır. Film baskı (elektro stamp) yöntemi ile basılan yazı ve ibareler zamanla silinebildiği ve deformasyona uğradıklarından kabul edilmeyeceklerdir. Bu özellikler ihaleye verilecek numune malzemeler üzerinde de aranacaktır.
10. Teklif edilecek aletlerin üretildiği çelik hammaddesinin Uluslar arası DIN 58298/2010 normlarında belirtilen HRC Rockwell Sertlik Standartlarına göre setlik değerleri; kesici aletler için 50-58 Hrc, tutucu aletler için 40-48 Hrc olarak belirtilen değerlerde Olacaktır. Ayrıca çeliğin yapısında bulunan ve çeliğin dayanım özelliklerini bozan Karbon, Mangan, Fosfor, Kükürt, Nikel, Silisyum, Molibden ve Vanadyum gibi elementler %1 (bir) den fazla bulunmamalıdır. Ürünlerin kalitesini ifade eden bu belgenin aslı, aslı idarece görülmüş nüshaları veya noter tasdikli olarak, yabancı dilde verilecek olanlar Türkçe tercümeli ve noter tasdikli olarak ihale dosyasında verilecektir.

Doç.Dr. Mesut ŞAHİN
Doğubayazıt Ağız ve Diş
Sağlığı Merkezi
Dip.Tes.No:50507

Doç.Dr. Mesut ŞAHİN
Doğubayazıt Ağız ve Diş
Sağlığı Merkezi
Dip.Tes.No:51409

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

11. Teklif edilen cerrahi aletler için yerli aletlerde üretici firma veya yabancı menşei ürünlerde ithalatçı firması tarafından ihale yılı içerisinde Devlet Kamu Kurum ve Kuruluşlarına ait Laboratuvarlarca yapılmış test sonuçları aslı veya noter onaylı olarak ihale dosyasında sunulmalıdır. Bu belgeleri ibraz etmeyen isteklinin teklifi değerlendirme dışı bırakılacaktır. Bu testler aşağıda verildiği gibi olmalıdır:

A- TS 5172 EN ISO 13402 Tıbbi aletlerde kullanılan metal malzemenin korozyon deneyleri standardına göre 1 (bir) adet eklemli ve tutucu cerrahi alet korozyon test raporu.(Bu standart raporda açıkça yazacaktır.)

B- TS 5172 EN ISO 13402 Tıbbi aletlerde kullanılan metal malzemenin korozyon deneyleri standardına göre 1 (bir) adet eklemsiz ve tek parça alet korozyon test raporu.(Bu standart raporda açıkça yazacaktır.)

C- Kesici, kazıyıcı veya delici özelliğe sahip eklemli ya da eklemsiz tek parça en az 1 (bir) alet için TS EN ISO 6508-1 standardına göre yapılmış HRC Rockwell Sertlik deneyi raporu (50-58 HRC arasında olmalı). (Bu standart raporda açıkça yazacaktır.)

D- Tutucu özelliğe sahip ve eklemli en az 1 (bir) alet için TS EN ISO 6508-1 standardına göre yapılmış HRC Rockwell Sertlik deneyi raporu (40-48 HRC arasında olmalı). (Bu standart raporda açıkça yazacaktır.)

12. Teknik komisyonumuz uygun gördüğünde daha sert çelikten mamul, aletlerin kırılmaya dirençli, kesme kapasitesi yüksek ve korozyona daha dirençli ürünü test sonucundan seçerek tercih edebilecektir.

13. Davyeler 135°C de otoklavda gazlı veya buharlı olarak sterilizasyona uygun olmalıdır.

14. Teklif edilecek Cerrahi aletler fabrikasyon, işçilik ve malzeme hatalarına karşı en az 2 (iki) yıl ücretsiz garantili, bu sürenin bitiminden itibaren 5 (beş) yıl ücreti mukabilinde yedek parça ve servis garantili olacaktır. Garanti üretici, ithalatçı ve istekli firmalar tarafından ayrı ayrı verilecektir. Teklif edilen ürünün ithal marka olması durumunda, üretici firmanın garanti belgesi menşei ülkenin noterlik ve apostil tasdiklerine havi olmalı, Türkçe tercümeli ve noter onaylı olarak sunulmalıdır. Düzenlenen garanti belgelerinde kurum adı ve ihale kayıt numarasının yazması ve ihale yılı içerisinde düzenlenmiş olması zorunludur. Bu belgeyi ihale dosyası içerisinde ibraz etmeyen isteklilerin teklifleri değerlendirme dışı bırakılacaktır.

15. T.C. Sağlık Bakanlığı Hizmet Kalite Standartları gereği setlerin doğru aletlerle paketlenildiğinin tespiti, envanterleri, ne kadar kullanıldıkları, tamirlerinin takibi, aletlerin sterilizasyon tarihlerinin belirlenmesi, gerektiğinde hastalarla ilişkilendirilebilmesi ve olası insan kaynaklı hataların minimum seviyeye indirilmesi amacı ile teslim edilecek tüm aletlerin üzerinde datamatrix barkodları olmalıdır. Bu kodlar her marka ve özellikteki okuyucuda kolaylıkla okunabilmelidir. (İhaleye verilen numuneler de bu özellik aranacak ve bu numuneler cihazlarda okutularak denenecektir. Kodu okunmayan ürüne ait teklif değerlendirme dışı bırakılacaktır) Ürün eğer ithal ise aletlerin üzerinde bulunması gereken datamatrix barkod kodlarının üretici fabrika tarafından yapıldığını belirten apostil kaşeli ve noter tasdikli belgenin aslı ve Türkçe tercümesi ile birlikte teklif dosyası içerisinde sunulması zorunludur. Yerli ise üretici firmanın beyanının aslı ihale dosyasına eklenecektir.

Dt. Huzeyte HAMİDİ
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Sırt Hastalıkları Merkezi
Dip. Tes. No: 50507

Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dt. Kağan GÖRER
Dip. Tes. No: 51409

T.C. Sağlık Bakanlığı
Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı
Dt. Mesut ŞAHİN
Dip. Tes. No: 46100

16. İstekli firma ihalenin uhdesinde kalması durumunda, teslim edeceği ürünleri üzerinde marka, ürün kod no , barkodno , ihale sıra no , menşei ülke ve ürün adı yazan orijinal ambalajlarında ve her ürünün ambalajı içerisinde Türkçe kullanım ve bakım kılavuzu olan etiketli biçimde teslim etmesi zorunludur.

17. İhale uhdesinde kalan firmanın ithalatçı firma olması durumunda ilgili malzemelerin teslimat sırasında gümrük giriş beyannameleri ile gümrük giriş sırasında alınması zorunlu olan TSE uygunluk belgelerini komisyona ibraz etmek zorundadırlar.

18. Teklif edilecek aletler fabrikasyon, işçilik ve malzeme hatalarına karşı en az 5 (beş) yıl ücretsiz garantili, bu sürenin bitiminden itibaren on (10) yıl ücreti mukabilinde yedek parça ve servis garantili olacaktır. Garanti üretici, ithalatçı ve istekli firmalar tarafından ayrı ayrı verilecektir. Teklif edilen ürünün ithal marka olması durumunda, üretici firmanın garanti belgesi menşei ülkenin noterlik ve apostil tasdiklerine havi olmalı, Türkçe tercümeli ve noter onaylı olarak sunulmalıdır. Düzenlenen garanti belgelerinde kurum adı ve ihale kayıt numarasının yazması ve ihale yılı içerisinde düzenlenmiş olması zorunludur. Bu belgeyi ihale dosyası içerisinde ibraz etmeyen isteklilerin teklifleri değerlendirme dışı bırakılacaktır. İhaleye girecek firmaların veya üreticilerin TSE'den alınmış TS/13011 hizmet yeterlilik belgesini ihale dosyasında ibraz etmeleri lazım.

19. 1 Adet numune gönderilecek

20. Setin içindeki davye tipi komisyon tarafından belirlenecektir

45-ELEVATÖR (BEIN)

1. Malzemeler paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
2. Malzemelerin her birinin üzerinde katalog numaraları ve imalatı yapılan ülkenin adı yazılı olmalı ve kolayca silinmemelidir.
3. Malzemelerin polisajı pürüzsüz ve düzgün olmalıdır.
4. Malzemeler eğilmeye ve bükülmeye karşı dirençli olmalıdır.
5. Malzemenin avuç içine oturan bir sap kısmı, sap kısmından dik açıyla çıkan bir gövde kısmı ve de kazayağına benzer bir uç kısmı olmalıdır.
6. Ebat ve çeşitleri komisyonca seçilecektir.
7. 1 Adet numune gönderilecek

46-ELEVATÖR (CRYER)

1. Malzemeler paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
2. Malzemelerin her birinin üzerinde katalog numaraları ve imalatı yapılan ülkenin adı yazılı olmalı ve silinmesi mümkün olamamalıdır.
3. Malzemelerin polisajı pürüzsüz ve düzgün olmalıdır.
4. Malzemeler eğilmeye ve bükülmeye karşı dirençli olmalıdır.
5. Malzemenin avuç içine oturan bir sap kısmı, sap kısmından dik açıyla çıkan bir gövde kısmı ve de kazayağına benzer bir uç kısmı olmalıdır.
6. Malzemeler distal ve mezial köklerde kullanılmak üzere 2 ayrı tipte olmalıdır.
7. Ebat ve çeşitleri komisyonca seçilecektir

Dt. Huzeyfe HAMİDİ
Doğubayazıt Ağz ve Diş Sağlığı
Şişli Etiler
Dip. T. S. No: 50507

Dt. Yılmaz YILMAZ
Doğubayazıt Ağz ve Diş Sağlığı
Şişli Etiler
Dip. T. S. No: 51409

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

8. 1 Adet numune gönderilecek

2- AYNA BAŞI

1. (Ni-cr) paslanmaz çelikten yapılmış olmalı, standart ayna saplarına uygun olmalı
2. Dental kullanıma uygun ve basınçlı sterilizasyona uygun üretilmiş olmalı, üzerinde marka ve kodu yazılmış olmalıdır.(Numuneler otoklavda denenecektir.)
3. Ayna çerçevesi aynayı tam olarak sarmalı, ayna çerçeve içinde sallanmamalı ve dönmemelidir.
4. Numunesi görülüp, denenecektir.
5. Alınacak olan tıbbi sarf malzemenin miadının dolmasına 3 (üç) ay kalan ürünlerin tedarikçi firmaya bildirilmesi ile tedarikçi firma tarafından fiyat farkı veya ek bir maliyet talep edilmeksizin değişimi sağlanacaktır.
6. 1 Adet numune gönderilecek

3- AYNA SAPI

1. (Ni-cr) paslanmaz çelikten yapılmış olmalı,
2. Dental kullanıma uygun ve basınçlı sterilizasyona uygun üretilmiş olmalıdır. (Numuneler otoklavda denenecektir.)
3. Üzerinde marka ve kodu yazılmış olmalı,
4. Üzerinde temizliği zorlaştıracak girintili çıkıntılı alanlar olmamalı, tutmayı kolaylaştırmak için köşegen yapıda olmalı,
5. Numunesi görülecektir.
6. Alınacak olan tıbbi sarf malzemenin miadının dolmasına 3 (üç) ay kalan ürünlerin tedarikçi firmaya bildirilmesi ile tedarikçi firma tarafından fiyat farkı veya ek bir maliyet talep edilmeksizin değişimi sağlanacaktır.
7. 1 Adet numune gönderilecek

Dt. Hazeyle HAMİDİ
Doğubayazıt Ağz ve Dis. Hastanesi
Dip. Tes. No: 55507

Dt. Ayhan GYILMAZ
Doğubayazıt Ağz ve Dis. Hastanesi
Dip. Tes. No: 51205

T.C. Sağlık Bakanlığı
Doğubayazıt Ağz ve Dis. Hastanesi
Dt. Mesut ŞAHİN
Dip. Tes. No: 46106