



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



Sayı : E-99989031-949-291314631
Konu : TEKLİFE DAVET

13.10.2025

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ MAKAMLARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **2 KALEM POSTER** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **16.10.2025 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	BASILİ POSTER (ATATÜRK POSTERİ)	ADET	1		
2	BASILİ POSTER (CUMHUR BAŞKANI POSTERİ)	ADET	1		

GENEL TOPLAM(KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
MEHMET NURİ İLÇİ

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: F53F399C-A396-47B2-8BB9-EA8DF6544FC9

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. Rıfkı Başkaya Cad. No:2
e-posta: dogubayazitadsmsatinalma@gmail.com
Telefon No: 0472 312 40 21

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: F53F399C-A396-47B2-8BB9-EA8DF6544FC9

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

Çiftepınar Mah. Rıfkı 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:





291325079

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİTİ

AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

BAŞHEKİMLİĞİNE

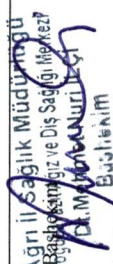
Ek'te sunulan ihtiyaç talep formunda belirtilen malzemelere ihtiyacımız vardır. Alımının gerçekleştirilmesi hususunda

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

13 1101 2025

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Fırat ÇAKAN
Taşınır 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:	13.10.2025
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		150-01-03-01-04-03-119	BASILMI POSTER (ATATÜRK POSTERİ)
2		150-01-03-01-04-03-119	BASILMI POSTER CUMHURBAŞKANI POSTERİ)
Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyacı 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 ÖZEL GÜNLERDE(29 EKİM, 15 TEMMUZ VB) DİŞ CEPHEYE ASILMASI ÜZERE POSTER İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
I.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fırat ÇAKAN Taşınır Kayıt Yetkilisi		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI 12/10/25 Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fırat ÇAKAN Taşınır Kayıt Yetkilisi	
İletişim Tel No:		13.10.25	
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ			
		Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası	
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.			
T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fırat ÇAKAN Taşınır Kayıt Yetkilisi			

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere	1-1-	 nolu kalemler depoda mevcut değildir
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.		
.....	13.10.25	Adı Soyadı : İsmail GÜBAYAZIT
.....	13.10.25	Ağiz ve Diş Sağlığı Merkezi Fırat ÇAKAN Taahhüt Kayıt Yetkilisi
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onayladığımıza uygun görüşle arz ederim.		
13.10.25		
Gerçekleştirme Görevlisi		
 Hani Mali İşler Müdürü Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Ağrı İl Sağlık ve Diş Sağlığı Merkezi İdari Mali İşler Müdürü C. ÖZGÜR		
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Ağrı İl Sağlık ve Diş Sağlığı Merkezi  Ağrı İl Sağlık ve Diş Sağlığı Merkezi İdari Mali İşler Müdürü B. M. KANUN		

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

ATATÜRK POSTERİ VE CUMHURBAŞKANI POSTERİ TEKNİK ŞARTNAME

- 1- Posterin kenarları iplik atmayacak özellikte dikişli, vb. Şekilde kapatılmış olmalıdır.
- 2- Posterin malzemesi %100 polyester Raşel olmalıdır.
- 3- Posterin kumaşı ve baskısı hava şartlarına dayanıklı olmalıdır.
- 4- Posterin sol tarafında uçurluk bulunmalıdır. Uçurluğun iki ucunda bayrak direğine asılabilmesi için ip bulunmalıdır.
- 5- Poster, yağışta akmaz, yıkanabilir (çamaşırhane makinelerinde) ve ütü yapılabilir olmalıdır.
- 6- Posterin rengi, kumaşı, ışığa, suya, yıkanmaya ve rüzgara karşı dayanıklı olmalıdır.
- 7- Posterin boyutları 400*600 cm ölçüsüne sahip olmalıdır.
- 8- Kumaşta birim kütlesi en az 110gr/m2 olmalıdır. Çözgü sıklığı 15, atkı sıklığı 13 olmalıdır.
- 9- Numune üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Ekte bulunan resimler üzerinden posterler hazırlanacaktır.
- 11- Teklif verecek firmalar kurumumuzla iletişime geçecektir.

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

UĞUR BAKIRAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Emir Can ÖZTÜRK
Taşınır Kayıt Yetkilisi



T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
F. NALÇAKAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

ULUR ŞKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Emir Can ÖZTÜRK
Taşınır Kayıt Yetkilisi



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

YÜCE ERKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Emir Can ÖZTÜRK
Taşınır Kayıt Yetkilisi