



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



Sayı : E-99989031-949-291418432
Konu : TEKLİFE DAVET

14.10.2025

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan 2 **KALEM TEMİZLİK** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **17.10.2025 16:00'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	ÇAMAŞIR SULARI	LİTRE	500		
2	YÜZEY TEMİZLEME MADDELERİ	LİTRE	500		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

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.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: A65670DA-BE63-46D2-8D07-E9E776AC3346

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

Çiftapınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI 04400
Telefon No: 04723124022
e-Posta: İnternet Adresi: dogubayazitadsm.saglik.gov.tr
Kep Adresi: dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr

Bilgi için: Dicle UÇAR ÇAKAN
Sağlık Memuru
Telefon No:



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: ÇİFTEPINAR MAH. RIFKI 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: A65670DA-BE63-46D2-8D07-E9E776AC3346

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

Çiftelinar Mah. Rifki Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI 04400
Telefon No: 04723124022
e-Posta: İnternet Adresi: dogubayazitadsm.saglik.gov.tr
Kep Adresi: dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr

Bilgi için: Dicle UÇAR ÇAKAN
Sağlık Memuru
Telefon No:





291404966

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİTİ

AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

BAŞHEKİMLİĞİNE

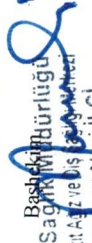
Ek'te sunulan ihtiyaç talep formunda belirtilen malzemelere ihtiyacımız vardır. Alımının gerçekleştirilmesi hususunda

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

14 / 10 / 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:	14.10.2025
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		150-05-03-03-02	ÇAMAŞIR SULARI
2		150-05-01-99-20	YÜZEY TEMİZLEME MADDELERİ
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			
HASTANEMİZ ODALARI, KLİNİKLERİNDE, WC'LERDE VE KORİDORLAR GİBİ YERLERİNDE TEMİZLİK İÇİN KULLANILMAK ÜZERE ÇAMAŞIR SUYU VE YÜZEY TEMİZLEYİCİ İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fırat ÇAKAN		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI	
Taşınır Kayıt Yetkilisi		Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Dt.Nehmet Nuri İlçli Bağışkım	
İletişim Tel No:		4.10.25	
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 -1.2- nolu kalemler depoda mevcut değildir	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	14.10.25
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	T.C. Sağlık Bakanlığı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fırat ÇAKKAN
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	Taşınır Kayıt Yetkilisi
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	UYGUN/UYGUN DEĞİLDİR.
14.10.25	14.10.25
Gerçekleştirme Görevlisi	Harcama Yetkilisi
 Ağız ve Diş Sağlığı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi İdari Mali İşler Müdürü Fırat ÇAKKAN	 Başbakan Ağız ve Diş Sağlığı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Başbakan Fırat ÇAKKAN

1 - Talebi yapan bölüm istemiş olduğu mal-malzemetler 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

TEKNİK ŞARTNAME

ÇAMAŞIR SULARI (YOĞUN KIVAMLI) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Çamaşır suyu %5< sodyum hipoklorit içermelidir.
- 2-Çamaşır suyu yoğun kıvamlı, berrak olmalıdır.
- 3-3,5 lt plastik bidonlarda ve orijinal ambalajında olmalıdır.
- 4-Ürün özellikleri ve bilgileri ambalajın üzerinde belirtilmelidir.
- 5-Etiket üzerinde uyarıcı bilgiler bulunmalıdır.
- 6-Numune üzerinden değerlendirme yapılacaktır. Numunesi uygun olmayan firmaların teklifleri değerlendirme dışı bırakılacaktır.

YÜZEY TEMİZLEME MADDELERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Yüzey temizleyicinin asiditesi 7,0 ±0.5pH olacaktır.
- 2-Ürün en az 5 kg'lık plastik bidon ambalajlarda olacaktır.
- 3-Ambalaj üzerinde mutlaka ürünün adı, üretim /ithal izin tarihi nosu ve içeriği yazılacaktır.
- 4-Ürünün raf ömrü en az 2 (iki) yıl olacaktır.
- 5-Ürün toksik ve zararlı uçucu madde içermeyecektir.
- 6-Ürünün kullanılan malzemeler üzerinde aşındırıcı, matlaştırıcı etkisi olmayacaktır.
- 7-Ürünün cilt, göz ve solunum yollarına iritan etkisi olmayacaktır.
- 8-Ürün ıslanmasında sakınca olmayan her türlü yüzeyde (yer, duvar, masa, her türlü cihaz yüzeyleri) kullanıma uygun olacaktır.
- 9-Ürün uygulamayla geride hoş bir koku bırakmalıdır.
- 10-Ürünün içeriğinde bulunan yüzey aktif maddeleri biyolojik olarak doğada parçalanabilmelidir.
- 11-Numune üzerinden değerlendirme yapılacaktır. Numunesi uygun olmayan firmaların teklifleri değerlendirme dışı bırakılacaktır

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

DOĞUBAYAZIT
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Emir Can ÖZTÜRK
Taşınır Kayıt Yetkilisi