



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



Sayı : E-99989031-949-293870681
Konu : TEKLİFE DAVET

06.11.2025

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ MAKAMLARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **5 KALEM FOLYA BASKI** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **10.11.2025 tarih ve saat 09:30'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	PVC KAPILAR	ADET	1		
2	STİCKERLAR	ADET	570		
3	PVC LEVHALAR	ADET	200		
4	TABELA VE İSİMLİK	ADET	10		
5	DİĞER BASKI VE YAZI KAĞITLARI	ADET	80		

GENEL TOPLAM(KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 3BAB51BC-5008-4EB5-A460-B115480F37A7

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

Çiftelipınar 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:



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.
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: dogubayazitadsmstinalma@gmail.com
Telefon No: 0472 312 40 21

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 3BAB51BC-5008-4EB5-A460-B115480F37A7

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:





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.

06/11/2025

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:	REV.NO:0
Sayı:		Tarih:	6.11.2025
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		150-12-03-02-10	PVC KAPILAR
2		150-01-03-99-05	STICKERLAR
3		150-12-09-02-02-03	PVC LEVHALAR
4		150-12-08-13-16	TABELA VE İSİMLİK
5		150-01-03-01-99	DİĞER BASKI VE YAZI KAĞITLARI
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			
KURUMUMUZA KALİTE STANDARTLARI GEREĞİ YAPILACAK OLAN STICKER, LEVHA, TABELA VE FOLYO BASKILARIN UYGULANMASI ZORUNLULUĞU OLDUĞUNDAN DOLAYI TEKNİK ŞARTNAMEDE SAYI, ÖLÇÜ VE İÇERİKLERİ BELİRTİLEN MALZEMELERE İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fırat ÇAKAN		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI	
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fırat ÇAKAN		06.11.25	
İletişim Tel No: Taşınır Kayıt Yetkilisi		Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Dt.Mehmet AYDILÇI Başkan	
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ		06.11.25	
		Taşınır Kayıt Yetkilisi	

Adı Soyadı ve İmzası	
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere	T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Taşınır Kayıt Yetkilisi
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere	06.11.25
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	
.....	Adı Soyadı ve İmzası T.C. DOĞUBAYAZIT
.....	Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fırat ÇAKAN
.....	Taşınır Kayıt Yetkilisi
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
.....	06.11.25
Gerçekleştirme Görevlisi	Harcama Yetkilisi
İdari Mali İşler Müdürü Erdal SAKALIN	Başhekim Ağrı il Sağlık Müdürlüğü Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Taşınır Kayıt Yetkilisi Dt. Mehmet N. ÇELİK

1 - Talebi yapan bölüm istemiş olduğu mal-malzemeler 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

PİMAPEN DUVAR :

- Duvarın kapısı tek kapılı içe doğru açılır şekilde yapılmalıdır.
- Çift sürgülü olmalıdır.
- Kapı anahtar ile hem içten hem dıştan kilitlenebilir olmalıdır.
- Kapı ölçüsü 90*220 cm olmalıdır.
- Duvar ölçüsü 300*270 cm olmalıdır.
- Rengi antrasit gri olmalıdır.
- İşçilik, nakliye, montaj vb tüm giderler yüklenici firmaya aittir.
- Montaj yaparken duvarlara herhangi bir zarar verilmemelidir.
- 2 yıl (24 ay) garantili olmalıdır.
- Duvarın sağlam olabilmesi için kapı dahil 4 bölme şeklinde olmalıdır.
- Fiyat teklifi verecek firmalar yerinde, duvarın montaj yapılacağı yeri görerek fiyat vermelidir. Aksi takdirde fiyat teklifleri geçersiz sayılacaktır.

1 ADET 300*200 CM DUVAR KAPLAMA STİCKER BASKI.

6 ADET 150*125 CM FOLYO KUMLAMA STİCKER BASKI.

10 ADET 30*15 CM PLEKSI KAPI İSİMLİĞİ.

2 ADET 60*50 CM ASANSÖR YÖNLENDİRME LEVHASI.

2 ŞER ADET 8X6 CM BONE,GALOŞ,ÖNLÜK, KİRLİ YAZILI STİKERLAR

6 ADET ELİPS ŞEKLİNDE 15X23 CM STERİL ALAN YAZILI STİKER

6 ADET ELİPS ŞEKLİNDE 15X23 CM YARI STERİL ALAN YAZILI STİKER

6 ADET ELİPS ŞEKLİNDE 15X23 CM TEMİZ ALAN YAZILI STİKER

6 ADET ELİPS ŞEKLİNDE 15X23 CM KİRLİ ALAN YAZILI STİKER

10 ADET 3X3 CM DİKKAT! ELLERİNİZİ DEZENFEKTE EDİN YAZILI GÖRSEL STİKER

2 ADET 4X14 CM ÇEKİM ODASI 2 YAZILI STİKER

5 ADET 6X8 CM DENETİMLİ ALAN YAZILI STİKER

5 ADET 6X8 CM GÖZETİMLİ ALAN YAZILI STİKER

2 ADET 2x10 CM 'ÇEKİM ODASI 1' YAZILI STİKER

2 ADET 2x10 CM 'ÇEKİM ODASI 2' YAZILI STİKER

15 ADET A4 BOYUTUNDA YANICI MADDE İŞARETİ STİKER

5 ADET 10X14 CM UYARI! HİJYEN ALANI BONE,GALOŞ,İŞ ÖNLÜĞÜ GİYMEK MECBURİDİR YAZILI STİKER

20 ADET 8X8 CM PERSONEL HARİCİ GİRİLMEZ YAZILI STİKER

200 ADET 4X8 CM YANGINDA İLK ÖNCE KURTARILACAKTIR YAZILI STİKER

100 ADET 4X6 CM KİŞİSEL DOLAP YAZILI STİKER

80 ADET KUŞE KAĞIDA BASILI TEŞEKKÜR BELGESİ

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

Emir Can ÖZTÜRK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

UGUR BAŞKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi

100 ADET EL DEZENFEKTANI KULLANIMI FELİX MALZEMEDEN YAPILMIŞ
LEVHA

100 ADET EL YIKAMA NASIL YAPILIR FELİX MALZEMEDEN YAPILMIŞ LEVHA

50 ADET A4 BOYUTUNDA PLASTİK ATIK YAZILI STİKER

50 ADET A4 BOYUTUNDA KAĞIT ATIK YAZILI STİKER

50 ADET A4 BOYUTUNDA CAM ATIK YAZILI STİKER

2 ADET 90X70 CM SİĞINAK YAZILI STİKER

4 ADET 25X60 CM SİĞINAĞA GİDER YAZILI OK İŞARETİ ŞEKLİNDE STİKER

3 ADET 7X14 CM ÇIKIŞ İŞARETLİ STİKER

2 ADET 30X200 CM ACİL DİŞ KLİNİĞİ YAZILI STİKER

1 ADET 50X250 CM POLİKLİNİKLER YAZILI STİKER

1 ADET 8X6 CM TEHLİKELİ ATIK YAZILI STİKER

1 ADET 12X20 CM TEHLİKELİ ATIK TOPLAMA ALANI YAZILI STİKER

ÜRÜNLERİN ÖZELLİKLERİ

STİKER ÖZELLİKLERLİ

- Malzeme dayanıklı olmalıdır.
- Yıpranma ve sökülmelere karşı dayanıklı olmalıdır.
- Sağlık Bakanlığı tabela ve yönlendirme levhaları yönetmeliğine uygun olarak hazırlanmalıdır.

LEVHA ÖZELLİKLERLİ

- Malzeme dayanıklı olmalıdır.
- Yıpranma ve sökülmelere karşı dayanıklı olmalıdır.
- Sağlık Bakanlığı tabela ve yönlendirme levhaları yönetmeliğine uygun olarak hazırlanmalıdır.

TABELA ÖZELLİKLERLİ

- Malzeme dayanıklı olmalıdır.
- Yıpranma ve sökülmelere karşı dayanıklı olmalıdır.
- Sağlık Bakanlığı tabela ve yönlendirme levhaları yönetmeliğine uygun olarak hazırlanmalıdır.

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

Emir Can ÖZTÜRK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

UGUR BAŞKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi