



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

Sayı : E-99989031-949-301910863
Konu : TEKLİFE DAVET

19.01.2026

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **PAKET SÜT** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **21.01.2026 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	PAKET SÜT	ADET	702		

GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

NOTLAR:

- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir. Genel Toplam (KDV Hariç) tutar firma tarafından yazılması gerekmektedir. Aksi takdirde yazılmazsa teklifler geçersiz sayılacaktır.
- Alternatif teklif kabul edilmeyecektir, kısmi teklifler değerlendirilmeyecektir.
- Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- Alımlar <https://agriihale.gov.tr/> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde ve EKAP'ta ilan edilecektir.
- Alım konusu cihaz ise eğitimi merkezimizde ücretsiz yapılacaktır.
- Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 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

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: D1127C7C-DE67-4E3F-AFCA-817CA7A57BBD

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

Çiftelipınar Mah. Rifkî 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:



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: D1127C7C-DE67-4E3F-AFCA-817CA7A57BBD

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

Çiftepınar Mah. Rifkı 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:





301870613

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIř SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİRİ

Ağrı Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Bařtabipliđine

Hastanemizde alışan ilgili birimlerdeki personellere teknik şartnamenin 6.69 uncu maddesi (Hastane personellerinden radyasyona ve kimyasal maddelere maruz kalan, kalorifer kazan dairesinde, ameliyathane, röntgen ve benzeri bölümlerde çalışanlara 200 ml süt verilecektir) 702 adet (26 koli) süt verilmesi hususunu;

Bilgilerinize arz ederim. 16/01/2026

Fırat ÇAKAN

Taşınır Kayıt Yetkilisi
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	SAYFA:1
Sayı:		Tarih:		16.01.2026

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	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		150-08-01-03-02	PAKET SÜT	702	ADET
2					
3					

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 ÇALIŞAN İLGİLİ BİRİMLERDEKİ PERSONELLERE TEKNİK ŞARTNAMENİN 6.69 UNCU MADDESİ (HASTANE PERSONELLERİNDEN RADYASYONA VE KİMYASAL MADDELERE MARUZ KALAN , KALORİFER KAZAN DAİRESİNDE , AMELİYATHANE , RÖNTGEN VE BENZERİ BÖLÜMLERDE ÇALIŞANLARA 200 ML SÜT VERİLECEKTİR) GEREĞİ 702 ADET (26 koli) SÜT İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU

DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Fırat ÇAKAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI

Agri İl Sağlık Müdürlüğü
Doğubayat Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Dt.Meimur
Sağlık

İletişim Tel No:

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

Taşınır Kayıt Yetkilisinin
Adı Soyadı ve İmzası

Yukarıda miktar belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.

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

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcut değildir	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	16.01.2026
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	Adı Soyadı: Özkan YAZIT
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	Agız ve Diş Sağlığı Merkezi Firat ÇAYKAN Taşınır Kavim Yetkilisi
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
16.01.2026	16.01.2026
Gerçekleştirme Görevlisi	Harcama Yetkilisi
İdari Mali İşler Müdürü Doğubayazıt Ağz ve Diş Sağlığı Merkezi Taşınır Kavim Yetkilisi Erdal SKLİMAN	Başhekim Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağz ve Diş Sağlığı Merkezi Dr. Mehmet Nuri İLÇİ Başhekim

1 - Talebi yapan bölüm istemiş olduğu mal-malzemeler için varsa DMO Kodunu, taşınır kodu ise depo tarafından dolduracaktır.

2- Bu form önü arkalı tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

200 ML SÜT TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Pastörize süt 1. sınıf yağlı süt olmalıdır. (Yağ oranı %3 m/v)
2. Pastörize sütlerde yağsız katı madde miktarı en az %8 m/v olmalıdır.
3. E. Coli bulunmamalıdır.
4. 1. sınıf pastörize süt, özel cihazlarda temizlenmiş ve homojenize edilmiş ekstra kaliteli veya birinci sınıf çiğ sütlerin (TS 1018) pastörize edilmesi ile elde edilmiş olmalı, 1 ml de toplam bakteri sayısı 20.000 den fazla olmamalı ve koliform bakteri bulunmamalı, 0.5 ml si 0.05 mg fenol değerinden çok fosfataz aktivitesi göstermemeli, metalimsi, pişmiş ve okside olmuş, tabii bir tat ve kokuda homojenize edilmiş olmalıdır.
5. Kutuların üzerinde TSE damgası bulunmalı Sağlık Bakanlığı Gıda Maddeleri Tüzüğüne uygun olmalıdır.
6. Kutular delik, ezik, patlak ve kirli olmamalıdır.
7. 200 mililitrelik ambalajlarda , 27'şer adet (koli) bazında olmalıdır.
8. İmalat ve son kullanma tarihi bulunmalı ambalajların üzerinde yazmalıdır.

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
MENA ÇARAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Emir Can ÖZTÜRK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

UĞUR BAKKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi