



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

Sayı : E-99989031-949-302243452
Konu : TEKLİFE DAVET

21.01.2026

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ MAKAMLARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **2 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 **23.01.2026 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	DENTAL RULO PAMUK 600 LUK	ADET	100		
2	EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATI	ADET	30		

GENEL TOPLAM(KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
MEHMET NURİ İLÇİ

NOTLAR

1.Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 2DD53F47-C9A7-4FD8-B588-92D605886F60

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

Çiftçipınar Mah. Rıfka 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:



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: 2DD53F47-C9A7-4FD8-B588-92D605886F60

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:





302183372

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.

UĞUR BAŞIAYA
Taahhüt Kurulu Başkanı

		TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ	
		DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU	
DÖK.KODU:DMC.FR.16	YAY.TAR: 21.11.2025	REV.TAR:	SAYFA:1
Sayı:		Tarih:	
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		150-03-03-210007821	DENTAL RULO PAMUK 600 LUK
2		150-03-03-210035218	EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATİ
3			
4			
5			
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			
DİŞ KLİNİKLERDE, DOLGUDA KULANMAK ÜZERE İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
UĞUR BAŞKAYA		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI	
İletişim Tel No :			
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ		UĞUR BAŞKAYA Taşınır Kayıt Yetkilisi	
		Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası	

Yukarıda miktar belirtildiği üzere		nolu kalemler depoda mevcuttur.	 UĞUR BAŞKAYA Tescilli Kayıtlı Yetkilisi
Yukarıda miktar belirtildiği üzere	2	nolu kalemler depoda mevcut değildir	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.			/...../.....
.....	2	nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	Adı Soyadı ve İmzası
.....		nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.			UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
...../...../.....			/...../.....
Gerçekleştirme Görevlisi			Harcama Yetkilisi
 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 önü arkası tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

DENTAL RULO PAMUK ŞARTNAMESİ

16.01.2026

1. En az 600 adetlik paketlerde olmalıdır.

2. Yumuşaklığı ve emme gücü yüksek, kaliteli %100 pamuktan olmalıdır.

3. Elle ikiye bölünebilmelidir.

4. En az 240 gr'lık paketlerde olmalıdır.

5. Pamuk ruloları düzgün kesilmiş ve ambalajlanmış olmalıdır.

6. Pamuk rulo koparıldığında veya kesildiğinde etrafta toz bulutu oluşmamalıdır.

7. İnce 1 numara ve 8x38 mm ebatında olmalıdır.

8. 8x38 mm'lik pamuk ruloları ambalajı içinde ayrı ayrı görülebilmelidir.

9. Teklif verecek firmanın ithalatçı firmadan yetkili satıcı belgesi bulunmalı.

10. Ürün orijinal ambalajında, markası, üretici firması, kullanım kılavuzu, CE belgesi ibaresi

İçermelidir.

11. Ürün üzerinde son kullanım tarihi olmalıdır.

12. Teslim tarihinden itibaren en az 24 ay kullanım ömrü olmalıdır.

DOĞUBAYAZIT A.D.S.M.
DİŞ HASTA
MÜCEHİZ SATIŞ
Dip.Tes.No:52134 Dip.No:272

Agri İl Sağlık Müdürlüğü
Doğubayazıt İlçe Sağlık Kurumu
Dİ. M. Mehmet Ali İLÇİ
Başhekim

Doç.Dr.Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dış Tabipleri
Cemal YÜCEBAŞ
Dip.Tes.No:35233

KANAL DOLGU PATİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kalsiyum hidroksit esaslı olmalı ve radyoopak görünüü vermemelidir
2. Ojenolsüz, kalsiyum hidroksit içerikli polimerik kanal dolgu maddesi olmalıdır.
3. Kalsiyum Oksit, Bizmut Trioksit, Çinko Oksit,Silikon Dioksit,Titanyum Dioksit,Trikalsiyum Fosfat içermelidir.
4. Ürün, düşük gözenürlüğe sahip kristalize yapıda olmalıdır.
5. Setin orijinal ambalajı içerisinde özel karıştırma kağıdı bulunmalıdır.
6. Ürün, yüksek derecede alkali olmalıdır.
7. Kendiliğinden sertleşme özelliğine sahip olmalıdır.
8. Ağız dışında 5 dakika çalışma süresi olmalıdır.
9. Ürün, orijinal ambalajında ve son kullanma tarihi bulunmalı ve teslim tarihinden itibaren en az 18 ay olmalıdır.
10. CE Belgesine sahip olmalıdır.
11. Ürün komisyonca beğenilmelidir.
12. Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
13. Kanal içinde donarken hacimsel olarak genişerek kanal duvarlarına sıkıca yapışmalı ve kanalda boşluk bırakmamalıdır
14. Apekte ve perforasyon olan bölgelerde sert doku oluşumunu teşvik etmemelidir.
15. Baz ve katalizör olarak iki tüp olmalıdır.

Doğubayazıt A.D.S.M.
Müş. İht. Sahibi
Doğubayazıt A.D.S.M.
Başhekim

Doğubayazıt A.D.S.M.
Müş. İht. Sahibi
Doğubayazıt A.D.S.M.
Dip. Tes. No: 52134 Dip. No: 222

Doğ. Dr. Yaşar Enyılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dış Tıbbi
Cemal YILMAZ
Dip. Tes. No: 36233

STOK KOORDİNASYON SİSTEMİ

Kurum : Sağlık Bakanlığı

Birim : T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

Çalışma Yılı : 2026

Hosgeldiniz, UĞUR BAŞKU



Anasayfa



Talep Oluşturma



Talep Degerlendirme



Mesajlar



İletişim Bilgileri



Yardım

Malzemeye Göre

Onay Durumu :

Talep No :

Barkod No :

Malzeme Tanımı : KALSİYUM HİDROKSİT İÇEREN KANAL

Malzeme Açıklama :

Excel'e Aktar

Ara

Talep No	Talep Tarihi	Malzeme Kodu	Malzeme Adı	Malzeme Açıklama	Barkod No	Durumu	Talep Miktarı	Karşılama Miktar	Karşılama Tarihi	Karşılama Birim İli Adı	Karşılama Birim Adı	Sistem Açıklama	İşlem Geçmişi	Sil
88	19.01.2026	150-03-03-210034359	KALSİYUM HİDROKSİT İÇEREN KANAL DOLGU PATI	KALSİYUM HİDROKSİT İÇEREN KANAL DOLGU PATI, SEALAPEX - 18432 - ENDODONTİK KOK KANAL DOLGU MALZEMESİ (DİŞ - KALSİYUM HİDROKSİT İÇEREN KANAL DOLGU PATI (SEALAPEX))	00195062011184	Onaylanırlar	30	30		TOKAT	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ZİLE DEVLET HASTANESİ		...	
87	19.01.2026	150-03-03-210034359	KALSİYUM HİDROKSİT İÇEREN KANAL DOLGU PATI	KALSİYUM HİDROKSİT İÇEREN KANAL DOLGU PATI, IMICRYL - NSE02000 - NOVA SEALER PLUS (CANAL FILLING MATERIAL (DOUGH CONSISTENCY - SYRINGE)) #KANAL DOLGU MALZEMESİ (KANAL DOLGU MATERYALI) REZİN ESASLI, TEK PİSTONLU, 10(2)GR	8682190644817	Onaylanırlar	30	30		TOKAT	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ERBAA DEVLET HASTANESİ		...	

1.Sayfa Toplam : 1 Sayfa (2 Kayıt) [1]

-Posta : khgm.stokyonetim@saglik.gov.tr

İvzuatsal Destek : 0(312) 565 03 80-82-85-59-60

Yardı

STOK KOORDİNASYON SİSTEMİ

Kurum : Sağlık Bakanlığı

Birim : T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

Çalışma Yılı : 2026

Hoşgeldiniz, UĞUR BAŞKU

Anasayfa

Talep Oluşturma

Talep Değerlendirme

Mesajlar

İletişim Bilgileri

Yardım

Malzemeye Göre

Onay Durumu :	GİDEN TALEPLER	KABUL EDİLMİŞ TALEPLER	REDDEDİLMİŞ TALEPLER
Talep No :			
Barkod No :			
Malzeme Tanımı :	DENTAL RULO		
Malzeme Açıklama :			

Excel'e Aktar

Ara

Talep No	Talep Tarihi	Malzeme Kodu	Malzeme Adı	Malzeme Açıklama	Barkod No	Durumu	Talep Miktarı	Karşılama Miktarı	Karşılama Tarihi	Karşılama Birim İli Adı	Karşılama Birim Adı	Sistem Açıklama	İşlem Geçmişi	Sil
95	19.01.2026	150-03-03-210007818	DENTAL RULO PAMUK 500 GR	DENTAL RULO PAMUK 500 GR, SAVER - ATK-22 - RULO PAMUK (DENTAL PAMUK RULO)	8685933120487	Onaylanabilir	100	100		NEVŞEHİR	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI NEVŞEHİR DEVLET HASTANESİ		...	
93	19.01.2026	150-03-03-210007814	DENTAL RULO PAMUK 2 NUMARA	DENTAL RULO PAMUK 2 NUMARA, DENTAL PAMUK RULO 2 NUMARA 500 GR	8682811051024	Onaylanabilir	100	100		BATMAN	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI HASANKEYE İLÇE DEVLET HASTANESİ		...	

1.Sayfa Toplam 1 Sayfa (2 Sayfa) [1]

-Posta : khgm.stokyonetim@saglik.gov.tr

İvzuatsal Destek : 0(312) 565 03 80-82-85-59-60

Yardı