



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

Sayı : E-99989031-949-302242318
Konu : TEKLİFE DAVET

21.01.2026

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ MAKAMLARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **DENTAL ENJEKTÖR** 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 ENJEKTÖR 2 ML 27G (GRİ)50 MM DİSPOSABLE KİLİTLİ (TEK KULLANIMLIK) ÜÇ PARÇALI	ADET	6000		

GENEL TOPLAM(KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
MEHMET NURİ İLÇİ

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 7EFDDE80-6C6C-4898-8FD2-D0C74F1C9B8D

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

Çiftelipınar Mah. Rıfıkı 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. 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: 7EFDDE80-6C6C-4898-8FD2-D0C74F1C9B8D

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:





302182928

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİT

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.

UGUR BAŞKAYA
İşyeri Kayıt Yürütürü

		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:	REV.NO:0
Sayı:		Tarih:	SAYFA:1
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		150-03-03-210005549	DENTAL ENJEKTÖR 2ML 27G (GRİ) 50 MM DISPOSABLE KİLİTLİ (TEK KULLANIMLIK) ÜÇ PARÇALI
2			6000
3			ADET
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, DİŞ TEDAVİSİNDE KULLANILMAK, ANESTEZ İLAÇINI ENJEKTE EDİLMESİ İÇİN İHTİYACIMIZ BULUNMAKTADIR.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
UĞUR BAŞKAYA		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI	
		/...../.....	
İletişim Tel No :			
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ			
Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası			

Yukarıda miktardan belirtilen üzere	 nolu kalemler depoda mevcuttur.	 UGUR BASKAYA Taahhüt Komitesi Başkanı
Yukarıda miktardan belirtilen üzere	 nolu kalemler depoda mevcut değildir	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.		/...../.....
.....	 nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	Adı Soyadı ve İmzası
.....	 nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunda onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR /...../.....
Gerçekleştirme Görevlisi  İdris Vahit Şen		Harcama Yürütücüsü
		Başhekim

1 - Talebi yapan bölüm istenmiş olduğu mal-malzemetler için varsa DMO Kodunu, taşıtır kodu ise depo tarafından dolduracaktır.

2- Bu form önlü arkalı tek olarak şekilde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

DENTAL ENJEKTÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

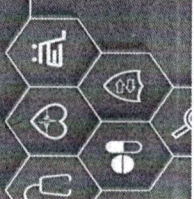
1. Tek kullanımlık olmalıdır.
2. Enjektörler fazla sert ya da fazla esnek olmamalı (sıvı verirken veya çekerken aşırı güç gerektirmemeli ve pistonun ileri geri hareketiyle enjektör gövdesi çizilmemeli),
3. Non toksik ve apirojen olmalıdır.
4. Steril olmalı ve ambalajın üzerinde steril olduğunu gösteren işaret olmalıdır.
5. Enjektör üç parçalı ve piston contası siyah kauçuk/plastik olmalıdır.
6. Pistonu kolay hareket edebilir olmalıdır. Enjeksiyonu kolay ve contadan sızma olmamalıdır.
7. Negatif basınçta hava kaçağı yapmamalıdır.
8. Ambalajı şeffaf, tekli ambalajlanmış ambalaj kenarları iyi preslenmiş ve steriliteyi bozmayacak şekilde kolay açılabilir olmalıdır.
9. Ambalajın üzerinde üretim, son kullanma tarihi ve raf ömrü yazılı olmalı, raf ömrü depo tesliminden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
10. İğne ucu şırınga gövdesi ve piston birbirine uyumlu olmalı, hava geçirmez ve kullanım pratiğine uygun olmalıdır.
11. Enjektör üzerinde cc ve diyem çizgileri olmalı, enjektör 2 cc hacminde iğne ucu 50 mm uzunluğunda olmalıdır.
12. Her çeşit iğne ucu, kateter, stepkak vb. malzemelerle kullanıldığında ajutajı uyumlu ve ajutaj ucu pürüzsüz olmalıdır.
13. Enjektörün iğne ucu paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
14. Enjektör ambalajında iğne ölçüleri ve CE işareti olmalıdır.
15. 100'er adetlik kutularda yer almalıdır.
16. Üreticinin ISO ve ürüne ait CE belgesi olmalıdır.
17. T.C. ilaç ve tıbbi cihaz Ulusal Bilgi Bankası onayı olmalıdır.
18. Enjektör ve iğne ucu parçaları kilit mekanizması ile birbirine bağlanmalı ve enjeksiyon yapılırken sızdırma yapmamalıdır.

DOĞUBAYAZIT A.D.S.M.
Diş Hekimi
Müşah SATIK
Dip.Tes.No:92134 Dip.No:272

Doç.Dr.Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Diş Tabibi
Cemal YÜCEBAŞ
Dip.Tes.No:35233

Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Doğubayazıt Ağrı ve Diş Sağlığı Merkezi
Dt. Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

STOK KOORDİNASYON SİSTEMİ



Kurum : Sağlık Bakanlığı

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

Çalışma Yılı : 2026

Hosgeldiniz, Üçür Başku

Anasayfa

Talep Oluşturma

Talep Değerlendirme

Mesajlar

İletişim Bilgileri

Yardım

Matemeye Göre

Onay Durumu :

GİDEN KABUL EDİLMİŞ
TALEPLER TALEPLER REDDEDİLMİŞ
TALEPLER

Talep No :

Barkod No :

Mateme Tanımı :

Mateme Açıklama :

Excel'e Aktar

Arat

Talep No	Talep Tarihi	Mateme Kodu	Mateme Adı	Mateme Açıklama	Barkod No	Durumu	Talep Miktarı	Karşılama Miktarı	Karşılama Tarihi	Karşılama Birim İ Adı	Karşılama Birim Adı	Sistem Açıklama	İşlem Geçirilişi	Sil
91	19.01.2026	150-03-03-210005549	DENTAL ENJEKTÖR 2ML 27G (GRİ) 50 MM DISPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) UÇ PARÇALI	DENTAL ENJEKTÖR 2ML 27G (GRİ) 50 MM DISPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) UÇ PARÇALI, BERTİ - 24.09246 - STERİL DENTAL ENJEKTÖR (2,5ML 0.40X50MM) (DENTAL ENJEKTÖR 2ML 27G (GRİ) 50 MM DISPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) UÇ PARÇALI)	6958697500147	Onaylanımlar	6000	6000		YOZGAT	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI AKDAĞMADENİ SEHİT SİNAN BABAÇAN DEVLET HASTANESİ		...	
90	19.01.2026	150-03-03-210005549	DENTAL ENJEKTÖR 2ML 27G (GRİ) 50 MM DISPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) UÇ PARÇALI	DENTAL ENJEKTÖR 2ML 27G (GRİ) 50 MM DISPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) UÇ PARÇALI, GEMERER DENTAL ENJEKTÖR 50 MM	0000000000000	Onaylanımlar	6000	6000		SIVAS	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI GEMERER DEVLET HASTANESİ		...	

1.Sayfa Toplam 1 Sayfa (2 Kayıt) [1]

E-posta : ktem.stokyonetim@saglik.gov.tr

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

Yardı