



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

Sayı : E-99989031-949-303143647
Konu : TEKLİFE DAVET

28.01.2026

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ MAKAMLARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **Radyoloji Birimi Numaratik Sistemi ve Boş/Dolu Tabelası** hizmet alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **03.02.2026 tarih ve saat 10:30'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	KURUMUMUZ RADYOLOJİ BİRİMİ ZEMİN KAT VE 1. KAT OLMAK ÜZERE 2 ADET NUMARAMATİK SİSTEMİ (BOŞ/DOLU DURUM TABELASI DAHİL) HİZMET ALIMI	ADET	2		

GENEL TOPLAM(KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 6DEC8BA5-0F51-40EE-94B3-EA3257D8163F

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

Çiftelipınar 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:



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. Rıfki Başkaya Cad. No:2
e-posta: dogubayazitadsm@gmail.com
Telefon No: 0472 312 40 21

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 6DEC8BA5-0F51-40EE-94B3-EA3257D8163F

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:





303120844

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.

28/01/2026

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:	SAYFA:1
Sayı:		Tarih:	28.01.2026
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
1			KURUMUMUZ RADYOLOJİ BİRİMİ ZEMİN KAT VE 1. KAT OLMAK ÜZERE 2 ADET NUMARAMATİK SİSTEMİ (BOŞ/DOLU DURUM TABELASI DAHİL) HİZMET ALIMI
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			
GEREKÇE RAPORU YAZIMIZ EKİNDE SUNULMUŞTUR.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
T.C. DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ Fırat ÇAKAN Taşınır Kayıt Yetkilisi		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI 28.01.2026 Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Dt.Mehmet Ali KILIÇ Başhekim	
İletişim Tel No:		28.01.2026	
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ			
Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası			
T.C. DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ Fırat ÇAKAN Taşınır Kayıt Yetkilisi			
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.			

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere	nolu kalemler depoda mevcut değildir
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	
.....	nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.
.....	nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	
28.01.26	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
28.01.26	Harcama Yetkilisi
İdari Mali İşler Müdürü Doğu Karadeniz Bölge Sağlık Müdürlüğü Ağrı ve Doğubayazıt İl Sağlık Müdürlüğü Başhekim Dr. Mehmet Ali İsmail	Başhekim Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağrı ve Doğubayazıt İl Sağlık Müdürlüğü Dr. Mehmet Ali İsmail

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

2- Bu form önüllü olarak tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

RADYOLOJİ BİRİMİ

NUMARAMATİK SİSTEMİ

TEKNİK ŞARTNAME

(BOŞ / DOLU TABELASI DAHİL)

1. Amaç

Bu teknik şartname; Radyoloji Biriminde hasta akışının düzenlenmesi, bekleme sürelerinin azaltılması, hasta ve çalışan memnuniyetinin artırılması amacıyla **numaramatik sistemi ve Boş/Dolu durum göstergesi (tabelası)** teminine ait teknik özellikleri kapsar.

2. Kapsam

Şartname;

- Sıra alma ünitesi
- Çağrı ekranı
- Sesli uyarı sistemi
- Kontrol paneli/yazılım
- **Boş / Dolu durum tabelası**
- Kurulum ve tüm aksesuarları

kapsar.

3. Genel Özellikler

- 3.1. Sistem, hasta sıralamasını düzenli ve anlaşılır şekilde yönetmelidir.
- 3.2. Radyoloji birimi işleyişine uygun, kesintisiz çalışmalıdır.
- 3.3. SKS hasta güvenliği, mahremiyet ve hizmet akışı standartlarına uygun olmalıdır.

4. Sıra Alma Ünitesi

- 4.1. Dokunmatik ekranlı veya butonlu olmalıdır.
- 4.2. Türkçe dil desteği bulunmalıdır.
- 4.3. Termal yazıcı olmalı, fiş üzerinde sıra numarası, birim adı, tarih ve saat yer almalıdır.
- 4.4. Duvara monte veya ayaklı kullanım için uygun olmalıdır.

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

Emir Can ÖZTÜRK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

UĞUR BAŞKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi

5. Çağrı ve Gösterge Ekranı

- 5.1. En az **32–43 inç** LED/LCD ekran olmalıdır.
- 5.2. Uzaktan okunabilir çözünürlükte olmalıdır.
- 5.3. Çağrılan sıra numarası ve ilgili oda bilgisi net şekilde görüntülenmelidir.

6. Sesli Uyarı Sistemi

- 6.1. Sıra çağrılarında Türkçe sesli anons yapabilmelidir.
- 6.2. Ses seviyesi ayarlanabilir olmalıdır.

7. BOŞ / DOLU DURUM TABELASI

- 7.1. Radyoloji çekim odaları için **BOŞ / DOLU** durumunu gösterecek elektronik veya ışıklı tabela bulunmalıdır.
- 7.2. Tabela, hastalar ve personel tarafından kolayca görülebilecek şekilde monte edilebilmelidir.
- 7.3. Durum göstergesi;

- **BOŞ:** Yeşil renk
- **DOLU:** Kırmızı renk

şeklinde net ve ayırt edilebilir olmalıdır.

- 7.4. Boş/Dolu durumu, ilgili personel tarafından **manuel buton, kontrol paneli veya yazılım üzerinden** değiştirilebilmelidir.
- 7.5. Numaramatik sistemi ile **entegre** çalışabilmelidir.
- 7.6. Elektrik kesintilerinde sistem güvenli moda geçebilmelidir.

8. Kontrol Paneli / Yazılım

- 8.1. Kullanımı kolay, Türkçe arayüzlü olmalıdır.
- 8.2. Sıra çağırma, tekrar çağırma, sıra atlama fonksiyonları bulunmalıdır.
- 8.3. Birden fazla oda için ayrı çağrı ve **ayrı Boş/Dolu durumu** tanımlanabilmelidir.
- 8.4. Yetkilendirme (kullanıcı bazlı erişim) bulunmalıdır.

9. Teknik Altyapı

- 9.1. Kablolu veya kablosuz ağ altyapısına uyumlu olmalıdır.
- 9.2. Kurulum için gerekli tüm ekipmanlar yüklenici firma tarafından sağlanmalıdır.

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

Emir Can ÖZTÜRK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

UGUR BAKKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi

10. Güvenlik ve Mahremiyet

- 10.1. Hasta adı-soyadı ekranda yer almamalıdır.
- 10.2. Sadece sıra numarası ve oda bilgisi gösterilmelidir.
- 10.3. SKS ve KVKK hükümlerine uygun olmalıdır.

11. Garanti, Servis ve Eğitim

- 11.1. Sistem için en az **2 yıl garanti** verilmelidir.
- 11.2. Teknik servis ve destek hizmeti bulunmalıdır.
- 11.3. Kurulum sonrası kullanıcı eğitimi verilmelidir.

12. Teslimat ve Kabul

- 12.1. Sistem eksiksiz, çalışır durumda teslim edilmelidir.
- 12.2. İdare tarafından yapılacak testler sonrası kabul işlemi yapılacaktır.

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

Emir Can ÖZTÜRK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

UGUR BASKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi

GEREKÇE RAPORU

Konu: Radyoloji Birimi Numaramatik Sistemi ve Boş/Dolu Tabelası Alım Gerekçesi
Birim: Radyoloji Birimi

1. Amaç

Bu rapor; Radyoloji Biriminde hasta yoğunluğunun etkin şekilde yönetilmesi, bekleme süreçlerinin düzenlenmesi, hasta ve çalışan güvenliğinin artırılması ve hizmet sunumunda yaşanan aksaklıkların önlenmesi amacıyla **numaramatik sistemi ve Boş/Dolu durum tabelası entegre sisteminin** teminine ilişkin gerekçeyi açıklamak amacıyla hazırlanmıştır.

2. SKS Kapsamında Değerlendirme

Sağlıkta Kalite Standartları (SKS) kapsamında; sağlık tesislerinde hasta akışının düzenlenmesi, hizmet süreçlerinin izlenebilir olması ve hasta mahremiyetinin korunması temel gereklilikler arasındadır. Bu doğrultuda;

- **Hasta Güvenliği ve Hasta Deneyimi** başlığı altında, bekleme alanlarında karışıklığa yol açmayacak sistemlerin kullanılması,
- **Fiziksel Çevre ve Tesis Yönetimi** kapsamında, hizmet sunulan alanlarda yönlendirme ve bilgilendirme sistemlerinin bulunması,
- **Mahremiyetin Korunması** açısından, hasta bilgilerinin açık şekilde paylaşılmasının önlenmesi

gerekmektedir.

3. Mevcut Durum ve Sorunlar

Radyoloji Biriminde hasta çağrıları ve oda/cihaz doluluk durumları manuel yöntemlerle takip edilmekte olup, bu durum;

- Hasta yoğunluğunda karışıklığa,
- Bekleme sürelerinin uzamasına,
- Yanlış oda yönlendirmelerine,
- Hasta mahremiyetinin zedelenmesine,
- Çalışanların iş yükünün artmasına

neden olabilmektedir.

4. Numaramatik Sistemi ve Boş/Dolu Tabelasının Gerekliliği

- **Numaramatik sistemi**, hastaların sıra numarası ile çağrılmasını sağlayarak düzenli ve adil hizmet sunumunu mümkün kılmaktadır.
- **Boş/Dolu durum tabelası**, çekim odalarının anlık doluluk durumunu net şekilde göstererek hastaların doğru zamanda yönlendirilmesini sağlamaktadır.
- Entegre kullanım sayesinde hasta çağrıları ile oda durumu uyumlu hale gelmekte, gereksiz bekleme ve karmaşa önlenmektedir.

2810112026

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

Bu sistem, özellikle yoğun hasta sirkülasyonunun olduğu Radyoloji Birimlerinde hizmet kalitesini ve verimliliği artırmaktadır.

5. Riskler ve Olası Olumsuzluklar

Sistemin temin edilmemesi halinde;

- Hasta akışında düzensizlik devam edecek,
- Hizmet süreleri uzayacak,
- Hasta memnuniyetsizliđi artacak,
- SKS denetimlerinde uygunsuzluk tespit edilme riski oluşacaktır.

6. Sonuç ve Talep

Yukarıda belirtilen SKS gereklilikleri, hasta güvenliği ve hizmet kalitesinin artırılması esasları doğrultusunda; Radyoloji Biriminde hasta akışının düzenlenmesi, bekleme süreçlerinin iyileştirilmesi ve mahremiyetin korunması amacıyla **Numaramatik Sistemi ve Boş/Dolu Tabelası entegre sisteminin** temin edilmesi gereklilik arz etmektedir.

28/01/2026

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağliğı Merkezi
Fırat ÇAKAN
Tasınır Kayıt Yetkilisi