



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

Sayı : E-99989031-949-303141156
Konu : TEKLİFE DAVET

28.01.2026

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ MAKAMLARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **EL ALETİ YIKAMA SOLÜSYONU ALKALİ SIVI VE EL ALETİ YIKAMA SOLÜSYONU NÖTRALİ SIVI** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **02.02.2026 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	EL ALETİ YIKAMA SOLÜSYONU ALKALİ SIVI 5 LT	LİTRE	200		
2	EL ALETİ YIKAMA SOLÜSYONU NÖTRALİ SIVI 5 LT	LİTRE	200		

GENEL TOPLAM(KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
MEHMET NURİ İLÇİ

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: A96B74A8-1186-4EAB-B850-5D44C9B5441B

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

Çiftapınar 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:



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 olacaktır.
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: A96B74A8-1186-4EAB-B850-5D44C9B5441B

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:





303122386

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİRİŞ

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
FIRINCAKAN
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		150-03-02-240013384	EL ALETİ YIKAMA SOLÜSYONU ALKALİ SIVI 5 LT
2		150-03-02-240013383	EL ALETİ YIKAMA SOLÜSYONU NÖTRALİ SIVI 5 LT
3			
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			
GEREKÇE RAPORU YAZIMIZ EKİNDE SUNULMUŞTUR.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
FIRAT ÇAKAN T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fırat ÇAKAN Taşınır Kayıt Yetkilisi		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI	
İletişim Tel No :		Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Dr. Mehmet Tahir İlçi Eşekim	
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ		28.01.2026	
		Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası	
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere		T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fırat ÇAKAN Taşınır Kayıt Yetkilisi	

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere 1.2 - nolu kalemler depoda mevcut değildir	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	28.01.26
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	Adı Soyadı ve İmzası T.C. DOĞUBAYAZIT
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fırat ÇAKAN
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	Yasınur Kayit Yetkilisi UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
28.01.26	28.01.26
Gerçekleştirme Görevlisi	Harcama Yetkilisi
İdari Mali İşler Müdürü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Yasınur Kayit Yetkilisi 28.01.26	Başhekim Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Yasınur Kayit Yetkilisi 28.01.26

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

2- Bu form önüllü arkalı tek olarak şekilde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

YIKAMA MAKİNALARINDA KULLANILAN TEMİZLEYİCİ (ALKALİ) SOLÜSYON

1. Alkali solüsyon hastane ve diğer tıbbi kurumlardaki cerrahi araçların ve sert endoskopların, MIC araçlarının, anestezi, cerrahi ve ürolojide kullanılan plastik araçların, ameliyathane terlikleri ile biberonlar ve laboratuvarlarda kullanılan camların alkalik temizlenmesi amacıyla idarede bulunan otomatik yıkama makinelerinde kullanıma uygun veya aynı marka olmalıdır.
 - 1.a) Solüsyon alkaliler yanında silikatlar ve aşınma inhibitörleri de içermelidir.
 - 1.b) Solüsyon kan, serum gibi tipik medikal kirlenmelere karşı kullanılmalıdır.
 - 1.c) Solüsyon cerrahi alet ve diğerleri için otomatik yıkama makinelerinde 93°C de termik olarak veya 60°C kimyasal olarak dezenfekte edilebilen tıbbi cihazların ve aksesuarların ön temizliğinde kullanılmalıdır.
 - 1.d) PH değeri yaklaşık 14 olmalıdır.
 - 1.e) Dozaj pompası olan bütün makinelerde tıbbi alanda temizleme için 3-5 mL/L oranında, her türlü kullanıma uygun olmalıdır.
 - 1.f) Solüsyonlar 5 litrelik polietilen bidonlarda ambalajlanmış olmalıdır.
 - 1.g) Eryiğit marka yıkama ve dezenfeksiyon cihazına uyumlu olmalıdır.

YIKAMA MAKİNALARINDA KULLANILAN NÖTRALİZASYON SOLÜSYONU (ASİDİK)

2. Hastane ve diğer tıbbi kurumlardaki cerrahi araçların ve sert endoskopların, MIC araçlarının, anestezi, cerrahi ve ürolojide kullanılan plastik araçların, konteynerlerin ve ameliyathane terlikleri ile biberonlar ve laboratuvarlarda kullanılan cam malzemenin alkalik temizlenmesinden sonra nötralizasyonu için idarede bulunan otomatik yıkama makinelerinde kullanıma uygun veya aynı marka olmalıdır.
 - 2.a) Solüsyon, alkalik temizlemeden sonra fosforik asit nötralizasyonu ile kireç ve diğer asite çözünebilir kirliliklerin temizlenmesi için kullanılmalı ve pas çözücü olmalıdır.
 - 2.b) Solüsyon en az >%10 Fosforik asit çözeltisi içermelidir.
 - 2.c) PH değeri 1 olmalıdır.
 - 2.d) Dozaj pompası olan tüm tıbbi alanda temizleme ve dezenfeksiyon makinelerinde, 40°-60°C de 1-3 mL/L konsantrasyonda ve her su sertliğinde kullanıma uygun olmalıdır.
 - 2.e) Ürün manuel kullanımda, aside dayanıklı paslanmaz çelik cihazların temel temizliği için 10-15 dakika süreyle 40°-60°C de %25 konsantrasyonda daldırma çözeltisi olarak kullanılabilir.
 - 3.d) Solüsyonlar 5 L'lik polietilen bidonlar halinde ambalajlanmış olmalıdır.
 - 3.e) Eryiğit marka yıkama ve dezenfeksiyon cihazına uyumlu olmalıdır.

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

Emir Can ÖZTÜRK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

UGUR BAKKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi

EL ALETİ YIKAMA SOLÜSYONU ALKALİ SIVI VE EL ALETİ YIKAMA SOLÜSYONU NÖTRALİ SIVI GEREKÇE RAPORU

- **Alkali El Aleti Yıkama Solüsyonu:**

Yoğun protein, kan ve organik kir içeren dental el aletlerinin ön temizliğinde etkilidir. Özellikle cerrahi ve invaziv işlemlerde kullanılan aletlerin etkin şekilde temizlenmesini sağlar.

- **Nötrali El Aleti Yıkama Solüsyonu:**

Hassas yüzeye sahip dental el aletlerinin zarar görmeden temizlenmesi amacıyla kullanılmaktadır. Alkali ürünlerin uygun olmadığı durumlarda alet bütünlüğünü koruyarak temizlik sağlar.

Merkezimizde söz konusu solüsyonların temin edilmemesi veya yetersiz kullanımı durumunda;

- El aletlerinin yeterince temizlenememesi,
- Sterilizasyon etkinliğinin azalması,
- Enfeksiyon riskinin artması,
- SKS denetimlerinde uygunsuzluk tespiti,
- Tıbbi aletlerin korozyon, yüzey bozulması ve kullanım ömrünün kısalması

gibi olumsuzluklar ortaya çıkabilecektir.

Bu konular göz önüne alındığında 200 Litre El Aleti Yıkama Solüsyonu Alkali Sıvı ve 200 Litre El Aleti Yıkama Solüsyonu Nötrali Sıvı ihtiyacımız bulunmaktadır.

28/01/2026

Fırat ÇAKAN

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