



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

Sayı : E-99989031-949-303139190
Konu : TEKLİFE DAVET

28.01.2026

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **RADYOLOJİ BİRİMİ ZEMİN KAT VE 1.KATTA TOPLAM 3 ADET OLMAK ÜZERE ÇEKİM ODASINA ŞUTLAMA ODASINDAN SESLİ UYARI SİSTEMİ** hizmet alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **04.02.2026 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	RADYOLOJİ BİRİMİ ZEMİN KAT VE 1.KATTA TOPLAM 3 ADET OLMAK ÜZERE ÇEKİM ODASINA ŞUTLAMA ODASINDAN SESLİ UYARI SİSTEMİ	ADET	3		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

NOTLAR:

1.Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 625E9F3A-B02C-4B25-80E5-FF7957D38D2A

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

Çiftapınar Mah. Rıfki 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:



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: ÇİFTEPINAR MAH. RIFKI 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: 625E9F3A-B02C-4B25-80E5-FF7957D38D2A

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

Çiftëpinar 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:





303120275

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 İHTİYAÇ TALEP FORMU	
DÖK.KODU:DMC.FR.16	YAY.TAR: 21.11.2024	REV.TAR:	REV.NO:0
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. KATTA TOPLAM 3 ADET ODA OLMAK ÜZERE ÇEKİM ODASINA ŞUTLAMA ODASINDAN SESLİ UYARI SİSTEMİ
2			
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 Firat ÇAKAN Taşınır Kayıt Yetkilisi		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI 28.01.26 Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Uğurhan Ağrı Dt.Mehmet Akın Başkan	
İletişim Tel No: Taşınır Kayıt Yetkilisi		28.01.26	
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ			
Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası		Taşınır Kayıt Yetkilisi	
T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Firat ÇAKAN Taşınır Kayıt Yetkilisi			
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.			

RADYOLOJİ BİRİMİ

ÇEKİM ODASINA ŞUTLAMA ODASINDAN SESLİ UYARI SİSTEMİ

TEKNİK ŞARTNAME

(Hoparlör, Mikrofon ve Tüm Gerekli Malzemeler Dahil)

1. Amaç

Bu teknik şartname; Radyoloji Biriminde çekim odasında bulunan personel ve hastaların güvenliğini sağlamak, çekim sırasında risk oluşturan durumlarda **şutlama odasından anlık ve sesli uyarı yapılabilmesini** sağlamak amacıyla temin edilecek sistemin teknik özelliklerini belirler.

2. Kapsam

Şartname; sistemin çalışması için gerekli tüm bileşenleri kapsar:

- Şutlama odasında kontrol paneli/uyarı butonu
- Çekim odasında sesli uyarı sistemi (hoparlör ve mikrofon)
- Kablolu veya kablosuz bağlantı altyapısı
- Gerekli kablo, adaptör, montaj aparatı ve aksesuarlar
- Kurulum, test ve kullanıcı eğitimi

Sistem, SKS ve hasta güvenliği gerekliliklerine uygun olmalıdır.

3. Genel Özellikler

- 3.1. Sistem, çekim odasında bulunan tüm personel ve hastalar tarafından duyulacak şekilde **net ve yüksek kaliteli sesli uyarı** verebilmelidir.
- 3.2. Sistem, şutlama odasından tek bir tuş veya panel ile aktive edilebilmelidir.
- 3.3. Sistem, SKS güvenlik ve acil durum yönetimi standartlarına uygun olmalıdır.
- 3.4. Sistem, kesintisiz ve güvenilir çalışacak şekilde tasarlanmalıdır.

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

Emir Can ÖZTÜRK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

UĞUR BAŞKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi

4. Şutlama Odası Kontrol Paneli / Uyarı Butonu

- 4.1. Ergonomik ve kullanıcı dostu olmalıdır.
 - 4.2. Tek dokunuş ile çekim odasına sesli uyarı gönderebilmelidir.
 - 4.3. Panel üzerinde durum göstergesi (aktif/pasif) bulunmalıdır.
 - 4.4. Manuel resetleme veya durdurma fonksiyonu olmalıdır.
 - 4.5. Türkçe etiket ve kullanım kılavuzu ile teslim edilmelidir.
-

5. Çekim Odası Sesli Uyarı Sistemi

- 5.1. **Hoparlör ve mikrofon** ile donatılmış olmalıdır.
 - 5.2. Hoparlör, tüm odada net şekilde duyulacak ses kalitesine sahip olmalıdır.
 - 5.3. Mikrofon, şutlama odasından yapılan uyarının çekim odasına iletilmesini sağlamalıdır.
 - 5.4. Ses seviyesi ayarlanabilir olmalı ve güvenli sınırlar içinde olmalıdır.
 - 5.5. İsteğe bağlı olarak LED veya ışıklı uyarı göstergesi ile desteklenebilir.
 - 5.6. Hoparlör ve mikrofon, odanın radyolojik güvenlik ve elektromanyetik uyumluluk şartlarına uygun olmalıdır.
-

6. Teknik Altyapı ve Bağlantı

- 6.1. Sistem **kablolu veya kablosuz** olarak çalışabilir.
 - 6.2. Kablolu sistemlerde gerekli tüm kablo, adaptör ve montaj aparatları yüklenici firma tarafından sağlanmalıdır.
 - 6.3. Kablosuz sistemlerde sinyal kesintisi ve gecikme minimum olmalıdır.
 - 6.4. Elektrik kesintisi durumunda sistem güvenli moda geçebilmelidir.
-

7. Ek Malzemeler

- 7.1. Hoparlörler, mikrofon, kablo, adaptör, montaj aparatları ve diğer gerekli aksesuarlar sistemle birlikte teslim edilecektir.
 - 7.2. Tüm ekipmanlar, radyolojik ortamda güvenli çalışacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
-

8. Güvenlik ve Standartlar

- 8.1. Sistem, insan sağlığına zarar vermeyen ses frekansında çalışmalıdır.
 - 8.2. SKS ve İş Sağlığı & Güvenliği mevzuatına uygun olmalıdır.
 - 8.3. Hasta ve personel mahremiyetine zarar vermemelidir.
 - 8.4. Elektromanyetik uyumluluk (EMC) standartlarına uygun olmalıdır.
-

9. Servis, Garanti ve Eğitim

- 9.1. Sistem için en az **2 yıl garanti** verilmelidir.
 - 9.2. Teknik servis ve destek hizmeti bulunmalıdır.
 - 9.3. Kurulum, test ve kullanıcı eğitimi yüklenici firma tarafından sağlanmalıdır.
 - 9.4. Yedek parça temini garanti süresince sağlanmalıdır.
-

10. Teslimat ve Kabul

- 10.1. Sistem eksiksiz ve çalışır şekilde teslim edilmelidir.
 - 10.2. İdare tarafından testler ve denemeler sonrası kabul işlemi yapılacaktır.
 - 10.3. Eksik veya şartnameye aykırı sistemler kabul edilmeyecektir.
-

11. Mevzuat ve Standartlar

11.1. Sistem;

- Sağlıkta Kalite Standartları (SKS)
- İş Sağlığı ve Güvenliği Mevzuatı
- Hasta ve Çalışan Güvenliği Yönetmelikleri
- Elektromanyetik Uyumluluk (EMC) standartları

gerekliliklerine uygun olmalıdır.

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

Emir Can ÖZTÜRK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

UĞUR PAŞKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi

GEREKÇE RAPORU

Konu: Radyoloji Birimi Çekim Odasına Şutlama Odasından Sesli Uyarı Sistemi Alım Gerekçesi

Birim: Radyoloji Birimi

1. Amaç

Bu rapor; Radyoloji Biriminde çekim odasında bulunan personel ve hastaların güvenliğinin sağlanması, çekim sırasında olası risklerin anlık olarak iletilebilmesi ve **Sağlıkta Kalite Standartları (SKS)** kapsamında güvenli ve etkin hizmet sunumunun sağlanması amacıyla, **Şutlama Odasından Çekim Odasına Sesli Uyarı Sistemi (hoparlör, mikrofon ve gerekli ekipmanlar dahil)** teminine ilişkin gerekçeyi açıklamak amacıyla hazırlanmıştır.

2. SKS ve Mevzuat Kapsamında Değerlendirme

Sağlıkta Kalite Standartları (SKS) ve İş Sağlığı & Güvenliği Mevzuatı kapsamında, radyoloji birimlerinde:

- **Hasta ve Çalışan Güvenliği** için acil durum uyarı sistemlerinin bulunması,
- **Risk Yönetimi** ve kritik işlemler sırasında hızlı iletişim sağlanması,
- **Acil Durum Yönetimi ve İhbar Sistemleri** ile olaylara zamanında müdahale edebilme

gereklilikleri bulunmaktadır. Bu standartların sağlanması için çekim odasına şutlama odasından sesli uyarı yapılabilen sistemin kurulması zorunludur.

3. Mevcut Durum ve Riskler

Mevcut durumda, çekim odasında personel ve hastalara olası riskler sadece sözlü veya manuel iletişim ile aktarılmaktadır. Bu durum:

- Acil durumlarda müdahale gecikmesine,
- Hasta ve personel güvenliğinin tehlikeye girmesine,
- Yanlış veya eksik bilgilendirme nedeniyle operasyonel hatalara,
- SKS denetimlerinde uygunsuzluk tespitine

neden olabilmektedir.

4. Sistem Gerekliliği ve Faydaları

- **Şutlama odasından tek tuşla çekim odasına anlık uyarı gönderme** özelliği, kritik durumlarda hızlı müdahale imkanı sağlar.
- **Hoparlör ve mikrofon** entegrasyonu, iletişimin net ve anlaşılır olmasını sağlar.
- Sistem, hasta güvenliğini artırır ve SKS hasta güvenliği, acil durum yönetimi ve risk azaltma standartlarına doğrudan uygundur.
- Elektrik kesintisi ve sistem arızalarına karşı güvenli çalışmayı destekleyen altyapı, sürekli erişilebilirliği garanti eder.

28/01/2026

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

5. Sonuç ve Talep

Yukarıda belirtilen SKS gereklilikleri, risk yönetimi ve hasta güvenliği esasları doğrultusunda; Radyoloji Biriminde **Çekim Odasına Şutlama Odasından Sesli Uyarı Sistemi (hoparlör, mikrofon ve tüm gerekli ekipmanlar dahil)** temin edilmesi **hayati önem arz etmektedir.**

Sistemin kurulması ile:

- Acil durumlarda hızlı ve etkin müdahale sağlanacak,
- Hasta ve çalışan güvenliği artırılacak,
- Hizmet kalitesi ve SKS uyumluluğu sağlanacaktır.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

28/01/2026

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