



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

Sayı : E-99989031-949-303137882
Konu : TEKLİFE DAVET

28.01.2026

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **SPANÇ KESME BİÇAĞI YUVARLAK ÇAP 100 MM** 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 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	SPANÇ KESME BİÇAĞI YUVARLAK ÇAP 100 MM	ADET	10		

GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

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.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 69E41F21-CCB6-460A-829D-24DC596F7F58

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:



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: dogubayazitadsmsatinalma@gmail.com
TELEFON NO: 0472 312 40 21

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 69E41F21-CCB6-460A-829D-24DC596F7F58

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

Çiftelinar 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:





303121379

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
Tasınır 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		150-03-03-240012351	SPANÇ KESME BİÇAĞI YUVARLAK ÇAP 100 MM
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		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI	
Fırat ÇAKAN		28.01/26	
Taşınır Kayıt Yetkilisi		Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü	
İletişim Tel No :		Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi	
		Dt.Mehmet İsmail Çakan	
		Başhekim	
		28.01/26	
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ		Taşınır Kayıt Yetkilisinin	
		Adı Soyadı ve İmzası	
Yukarıda miktardan belirtildiği üzere		T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi	
..... nolu kalemler depoda mevcuttur.		Fırat ÇAKAN	
		Taşınır Kayıt Yetkilisi	

Yukarıdaki miktarda belirtilen üzere	 nolu kalemler depoda mevcut değildir
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	28.01.26
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtilen üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	T. Adı Soyadı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fırat ÇARAN Taşınır Kayıt Yetkilisi
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunda onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
28.01.26	28.01.26
Gerçekleştirme Görevlisi	Harcama Yetkilisi
İdari İmar İşleri Müdürü Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi İdari İmar İşleri Müdürü	Başhekim Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Başhekim

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

2- Bu form önlü arkalı tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmza Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

SPANÇ KESME MAKİNESİ BİÇAĞI

TEKNİK ŞARTNAME

1. Amaç

Bu teknik şartname, kurumumuzda bulunan **spanç kesme makinelerinde kullanılacak bıçakların** teminine ilişkin teknik kriterleri belirlemek amacıyla hazırlanmıştır. Bıçakların amaçları:

- Kesim işlemlerini **hassas, hızlı ve güvenli** şekilde gerçekleştirmek,
- Makinenin ömrünü uzatmak ve **personel güvenliğini sağlamak**.

2. Kapsam

Bu şartname, **spanç kesme makinelerinde kullanılacak değiştirilebilir bıçakların** satın alınmasını kapsar. Bıçaklar; kesim kalitesi, dayanıklılık, güvenlik ve SKS standartlarına uygun olmalıdır.

3. Genel Gereklilikler

- Bıçaklar **paslanmaz çelik veya yüksek alaşımlı çelikten** imal edilmiş olmalıdır.
- Yüzey sertliği **HRC 55-62** arasında olmalıdır.
- Kesme kenarları **uzun süre keskinliğini koruyacak şekilde** taşlanmış ve optimize edilmiştir.
- Bıçaklar, makineye **kolay montaj/demontaj** yapılabilecek şekilde tasarlanmalıdır.
- Üretici veya tedarikçi firma tarafından **garanti ve teknik destek** sağlanacaktır.
- Malzeme ve üretim süreçleri **iş sağlığı ve güvenliği standartlarına** uygun 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

4. Teknik Özellikler

Özellik	Açıklama
Malzeme	Paslanmaz çelik / Yüksek alaşımlı çelik
Sertlik	HRC 55-62
Kesme Kenarı	Uzun süre keskinlik koruyan taşlanmış yüzey
Uyum	Kurumda mevcut spanç kesme makinesi modeline tam uyum
Montaj	Kolay takılabilir ve sökülebilir tasarım
Dayanıklılık	Yoğun kullanımda deformasyona ve aşınmaya dayanıklı
Garanti	En az 12 ay üretici veya tedarikçi garantisi

5. Kabul Kriterleri

- Teslim edilen bıçaklar, makineye **tam uyumlu** olmalıdır.
- Kesim testleri yapılarak **kesme kalitesi ve dayanıklılığı** kontrol edilecektir.
- Garanti ve teknik dokümantasyon eksiksiz teslim edilmelidir.

6. Mevzuat ve Standartlar

- İş Sağlığı ve Güvenliği mevzuatı (KESME ve Mekanik İşlemler)
- SKS standartları (personel güvenliği ve cihaz güvenliği)
- ISO 9001 kalite standartlarına uygun üretim



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

Emir Can ÖZTÜRK
Taşınır Kayıt Yetkilisi



UĞUR BAKKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi

GEREKÇE RAPORU

Konu: Spanç Kesme Makinesi Bıçağı Temini Gerekçesi
Birim: Teknik Hizmetler / Destek Hizmetleri

1. Amaç

Bu gerekçe raporu, kurumumuz bünyesinde bulunan **spanç kesme makinelerinin güvenli ve verimli çalışmasının sağlanması**, kesim işlemlerinin **hassas ve hızlı** gerçekleştirilmesi, personel güvenliğinin sağlanması ve makine ömrünün uzatılması amacıyla **spanç kesme makinesi bıçaklarının temin edilmesinin zorunluluğunu** açıklamak için hazırlanmıştır.

2. Mevzuat ve SKS Kapsamı

Spanç kesme makineleri ve bıçakları, özellikle teknik servis ve üretim birimlerinde **yüksek riskli ekipmanlar** arasında yer almaktadır.

Bu kapsamda:

- **Sağlıkta Kalite Standartları (SKS)** personel güvenliği ve cihaz güvenliği maddeleri,
- **İş Sağlığı ve Güvenliği mevzuatı**,
- **Makine Emniyeti Yönetmeliği**,

gereği, bıçakların her zaman **keskin, uyumlu ve güvenli** çalışır durumda bulunması zorunludur.

3. Mevcut Durum ve Riskler

Kurumumuzda kullanılan spanç kesme makinelerinin bıçakları zamanla aşınmakta ve keskinliğini kaybetmektedir. Bıçakların zamanında temin edilmemesi veya aşınmış bıçak kullanılması durumunda:

- Kesim işlemleri kalitesiz veya hatalı olur,
- Personel yaralanma riski artar,
- Makine verimliliği düşer, arıza ve bakım maliyetleri artar,
- SKS ve iş güvenliği denetimlerinde uygunsuzluk riski oluşur.

28/01/2026

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

4. Bıçak Temininin Gerekliliđi

Spanç kesme makinesi bıçaklarının temini;

- Kesim işlemlerinin **hassas ve güvenli** şekilde sürdürülmesini,
- Personel güvenliğinin sağlanması,
- Makinenin ömrünün ve performansının korunmasını,
- SKS ve iş güvenliği standartlarının sağlanması

temin edecektir.

5. Sonuç ve Talep

Yukarıda belirtilen gerekçeler doğrultusunda, kurumumuzda bulunan spanç kesme makinelerinin **güvenli, verimli ve SKS uyumlu şekilde çalışmasını sağlamak** amacıyla **spanç kesme makinesi bıçaklarının temin edilmesi** zorunludur.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

28/01/2026

Fırat ÇAKAN

Taşınır Kayıt Yetkilisi

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