



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

Sayı : E-99989031-949-304524842
Konu : TEKLİFE DAVET

10.02.2026

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ MAKAMLARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan malzeme **6 Kalem Tıbbi Sarf** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **16.02.2026 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	POLİSAJ İÇİN KIL FIRÇA SİYAH (YUMUŞAK SERTLİKTE)	ADET	2		
2	POLİSAJ İÇİN KIL FIRÇA SİYAH (ORTA SERTLİKTE)	ADET	2		
3	POLİSAJ İÇİN KIL FIRÇA SİYAH (SERT SERTLİKTE)	ADET	2		
4	POLİSAJ KEÇESİ (YUMUŞAK SERTLİKTE)	ADET	2		
5	POLİSAJ KEÇESİ (ORTA SERTLİKTE)	ADET	2		

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 05CEAFC5-2328-4FD1-8AA4-FDCA96E54BEE

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

Çiftelinar 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:



6	POLİSAJ KEÇESİ (SERT SERTLİKTE)	ADET	2		
---	---------------------------------	------	---	--	--

GENEL TOPLAM(KDV HARIÇ):

**Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe**

**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**

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 05CEAFC5-2328-4FD1-8AA4-FDCA96E54BEE

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:



Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 05CEAFC5-2328-4FD1-8AA4-FDCA96E54BEE

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

Çiftapınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2 4400

Telefon No: 4723124022

e-Posta: dogubayazitadm@saglik.gov.tr İnternet Adresi:

<https://dogubayazitadm.saglik.gov.tr/>

Kep Adresi: dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr

Bilgi için: Emir Can ÖZTÜRK

Telefon No:





304482538

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŐ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİT

AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŐ SAĞLIĞI MERKEZİ
BAŐHEKİMLİĐİNE

Ek'te sunulan ihtiyaç talep formunda belirtilen malzemelere ihtiyaçımız vardır. Alımının gerçeleştirilmesi hususunda

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

04/02/2026

Uğur BAŞKAYA

Taşınır Kayıt Yetkilisi

UĞUR BAŞKAYA
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:	REV.NO:0	SAYFA:1
Sayı:		Tarih:		4.02.2026

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	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		150-03-03-210112868	POLİSAJ İÇİN KIL FIRÇA SİYAH (YUMUŞAK SERTLİKTE)	2	ADET
2		150-03-03-210112868	POLİSAJ İÇİN KIL FIRÇA SİYAH (ORTA SERTLİKTE)	2	ADET
3		150-03-03-210112868	POLİSAJ İÇİN KIL FIRÇA SİYAH (SERT SERTLİKTE)	2	ADET
4		150-03-03-210138221	POLİSAJ KEÇESİ (YUMUŞAK SERTLİKTE)	2	ADET
5		150-03-03-210138221	POLİSAJ KEÇESİ (ORTA SERTLİKTE)	2	ADET
6		150-03-03-210138221	POLİSAJ KEÇESİ (SERT SERTLİKTE)	2	ADET

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyacı fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafımıza ait olduğunu, hazırlamış 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

UĞUR BAŞKAYA

UĞUR BAŞKAYA
Tıp Fakültesi




İletişim Tel No :

UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI

UĞUR BAŞKAYA
Tıp Fakültesi

İletişim Tel No :

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ		04.02.26
		Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere	nolu kalemler depoda mevcuttur.	 UĞUR BAŞVAYA Taşınır Kayıt Yetkilisi
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere	nolu kalemler depoda mevcut değildir	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.		04.02.26
.....	nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	Adı Soyadı ve İmzası
.....	nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
04.02.26		04.02.26
Gerçekleştirme Görevlisi		Harcama Yetkilisi
 İdari Mali İşler Müdürü Diyadinizli Ağaçlı Orman İşletim Anonim Şirketi İdari Mali İşler Müdürlüğü EĞİRİ SİCİL NO: 15000000000000000000		 AĞRİ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ Başbakan Doç. Dr. Mehmet Ali İÇİ Diyadinizli Ağaçlı Orman İşletim Anonim Şirketi

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

2- Bu form önü arkalı tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmza Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

POLİSAJ KEÇESİ VE FIRÇASI

(CİLA – PARLATMA MAKİNESİ UYUMLU)

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Amaç

Bu teknik şartname, Ağız ve Diş Sağlığı Merkezinde kullanılmak üzere temin edilecek **cila-parlatma makinesinde kullanılan polisaj keçesi ve polisaj fırçasının** teknik özelliklerini, kalite kriterlerini ve teslim şartlarını belirlemek amacıyla hazırlanmıştır.

2. Kapsam

Bu şartname; diş yüzeylerinin temizlenmesi ve parlatılması amacıyla kullanılan **yumuşak, orta ve sert** olmak üzere üç farklı sertlik derecesine sahip **polisaj keçesi ve polisaj fırçası setlerini** kapsar.

3. Genel Teknik Özellikler

- 3.1. Ürünler diş hekimliği kullanımına uygun, yeni ve kullanılmamış olmalıdır.
- 3.2. **Cila-parlatma makinesi (polisaj/prophy motoru)** ile uyumlu olmalıdır.
- 3.3. Bağlantı sistemi cila-parlatma makinesine uygun olmalı, kullanım sırasında çıkma, gevşeme veya dengesizlik yapmamalıdır.
- 3.4. Çalışma sırasında titreşim yapmamalı, dengeli ve stabil çalışmalıdır.
- 3.5. Diş minesine, restorasyonlara ve yumuşak dokulara zarar vermeyecek yapıda olmalıdır.
- 3.6. Kullanım sırasında formunu korumalı, deformasyon ve parçalanma göstermemelidir.

4. Polisaj Keçesi Teknik Özellikleri

- 4.1. Yüksek kaliteli, lif bırakmayan ve homojen yapıda keçe malzemeden üretilmiş olmalıdır.
- 4.2. **Yumuşak, orta ve sert** olmak üzere üç farklı sertlik derecesi bulunmalıdır.
- 4.3. Sertlik dereceleri birbirinden ayırt edilebilir olmalı (renk, işaretleme veya ambalaj üzerinde belirtilmiş).
- 4.4. Cila ve polisaj pastaları ile uyumlu olmalıdır.
- 4.5. Aşınmaya ve deformasyona karşı dayanıklı olmalıdır.
- 4.6. Isınma yapmamalı ve performans kaybı göstermemelidir.

5. Polisaj Fırçası Teknik Özellikleri

- 5.1. **Yumuşak, orta ve sert** olmak üzere üç farklı sertlik derecesi bulunmalıdır.
- 5.2. Fırça kılları dökülme yapmamalı ve düzenli dizilime sahip olmalıdır.
- 5.3. Sertlik dereceleri açık şekilde ayırt edilebilir olmalıdır.
- 5.4. Diş yüzeylerine zarar vermeyecek, kontrollü temizlik ve polisaj sağlayacak esneklikte olmalıdır.
- 5.5. Cila-parlatma işlemlerine uygun ergonomik ve dengeli yapıda olmalıdır.

Karar ALVARMA
Protokoller Sorumlusu

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

Hasret BİCAN
Protokoller Teknikeri

6. Set İÇeriği

Her bir set aŐaĐıdaki Şekilde olmalıdır:

- Yumuşak polisaj keÇesi: 2 adet
- Orta sertlikte polisaj keÇesi: 2 adet
- Sert polisaj keÇesi: 2 adet
- Yumuşak polisaj fırĐası: 2 adet
- Orta sertlikte polisaj fırĐası: 2 adet
- Sert polisaj fırĐası: 2 adet

Toplam: 12 adet / set

7. Kalite ve Standartlar

7.1. Ürünler CE belgeli olmalıdır.

7.2. Üretici veya ithalatĐı firmanın ISO 13485 kalite yönetim sistemi belgesi bulunmalıdır.

7.3. Ürünler T.C. Sağlık Bakanlığı ve ilgili mevzuata uygun olmalıdır.

8. Ambalaj ve Etiketleme

8.1. Ürünler steril veya non-steril olarak ambalajlanmış olmalı, sterilizasyon durumu ambalaj üzerinde belirtilmelidir.

8.2. Ambalaj üzerinde ürün adı, sertlik derecesi, lot numarası ve üretici/ithalatĐı bilgileri yer almalıdır.

8.3. Ambalajlar hasarsız, temiz ve güvenli olmalıdır.

9. Teslim ve Muayene Kabul

9.1. Ürünler set iğeriğine uygun ve eksiksiz Şekilde teslim edilmelidir.

9.2. Muayene ve kabul işlemleri ilgili komisyon tarafından bu teknik Şartnameye göre yapılacaktır.

9.3. Şartnameye uymayan ürünler kabul edilmeyecektir.

Karınca VALVARNA
Prater Serumbso

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

Hasret Bican
Prater Tebikeri

AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

POLİSAJ KEÇESİ VE FIRÇASI ALIM

GEREKÇE RAPORU

1. İhtiyacın Tanımı

Ağız ve Diş Sağlığı Merkezimizde yürütülen koruyucu ve tedavi edici diş hekimliği hizmetleri kapsamında; diş yüzeylerinin temizlenmesi, cila ve parlatma işlemlerinin etkin ve güvenli bir şekilde yapılabilmesi amacıyla **cila-parlatma makinesinde kullanılan polisaj keçesi ve polisaj fırçasına** ihtiyaç duyulmaktadır.

2. Mevcut Durum

Merkezimizde kullanılan mevcut polisaj keçesi ve fırçaları, yoğun kullanım nedeniyle zamanla aşınmakta, deformasyona uğramakta ve işlevini yitirmektedir. Ayrıca farklı klinik işlemler için farklı sertlik derecelerinde aparatlar gerekmektedir. Mevcut stoklar ihtiyacı karşılamamakta olup hizmetin sürekliliği açısından yeni alım yapılması zorunlu hale gelmiştir.

3. İhtiyacın Gerekçesi

Diş hekimliği uygulamalarında polisaj işlemleri;

- Diş taşı temizliği sonrası,
- Profilaksi uygulamalarında,
- Restoratif işlemler sonrası yüzey düzgünlüğünün sağlanmasında rutin ve zorunlu işlemler arasında yer almaktadır.

Bu işlemlerin **klinik gerekliliklere uygun şekilde** yapılabilmesi için;

- **Yumuşak sertlikte** polisaj keçesi ve fırçaları: Hassas diş yüzeyleri, restorasyonlar ve hassas hastalar için,
- **Orta sertlikte** polisaj keçesi ve fırçaları: Rutin cila ve temizlik işlemleri için,
- **Sert** polisaj keçesi ve fırçaları: Yoğun plak birikimi ve diş taşı temizliği sonrası yüzeylerin etkin şekilde parlatılması için

kullanılması gerekmektedir.

Tek tip sertlikte ürün kullanılması, işlemin etkinliğini azaltmakta ve diş minesine ya da restorasyonlara zarar verme riskini artırmaktadır. Bu nedenle **yumuşak, orta ve sert olmak üzere üç farklı sertlik derecesine sahip polisaj keçesi ve fırçasının set halinde temin edilmesi** klinik açıdan zorunludur.

Kamuran YALVAZ
Diş Protez Sorumlusu

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

4. Kullanım Amacı ve Yeri

Söz konusu ürünler; Ağız ve Diş Sağlığı Merkezimiz bünyesinde bulunan tüm diş hekimliği kliniklerinde, cila-parlatma makinesi ile yapılan polisaj ve profilaksi işlemlerinde kullanılacaktır.

5. Sonuç ve Talep

Yukarıda belirtilen nedenlerle;

- Hizmetin aksamadan sürdürülebilmesi,
- Klinik işlemlerin etkin, güvenli ve standartlara uygun şekilde gerçekleştirilebilmesi,
- Hasta memnuniyetinin ve tedavi kalitesinin artırılması

amacıyla **yumuşak, orta ve sert sertlikte polisaj keçesi ve polisaj fırçası setlerinin** temin edilmesi gerekli ve uygun görülmüştür.

Gereğini arz ederim.

04/02/2026

Kamuran YALVARMA

Diş Protez Laboratuvarı Sorumlusu



04/02/2026

Fırat ÇAKAN

Taşınır Kayıt Yetkilisi

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

STOK KOORDİNASYON SİSTEMİ

Kurum : Sağlık Bakanlığı

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

Çalışma Yılı : 2026

Hosgeldiniz, UĞUR BAŞKİ

Anasayfa

Talep Oluşturma

Talep Degerlendirme

Mesajlar

İletişim Bilgileri

Yardım

Malzemeye Göre

Onay Durumu :	GİDEN TALEPLER	KABUL EDİLMİŞ TALEPLER	REDDEDİLMİŞ TALEPLER
Talep No :			
Barkod No :			
Malzeme Tanımı :	POLİSAJ		
Malzeme Açıklama :			

Excel'e Aktar

Ara

Talep No	Talep Tarihi	Malzeme Kodu	Malzeme Adı	Malzeme Açıklama	Barkod No	Durumu	Talep Miktarı	Karşılanan Miktar	Karşılananma Tarihi	Karşılanan Birim II Adı	Karşılanan Birim Adı	Sistem Açıklama	İşlem Geçmişi	Sil
105	4.02.2026	150-03-03-210138221	POLİSAJ KEÇESİ	POLİSAJ KEÇESİ, POLİSAJ KEÇESİ	10907	Onaylanabilir	6	6		SIVAS	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ŞARKIŞLA DEVLET HASTANESİ		...	

1.Sayfa Toplam 1 Sayfa (1 kayıt) [1]

-Posta : khgm.stokyonetim@saglik.gov.tr

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

Yardı