



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

Sayı : E-99989031-949-310661764
Konu : TEKLİFE DAVET

07.04.2026

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ MAKAMLARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan malzeme **Dental Enjektör** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **10.04.2026 tarih ve saat 10:00'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	DENTAL ENJEKTÖR 2 ML 27G (GRİ) 50 MM DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) ÜÇ PARÇALI	ADET	9000		

GENEL TOPLAM(KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
MEHMET NURİ İLÇİ

NOTLAR

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

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 1281AAB8-FA70-4473-B7D1-B148049C71B0

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

Çiftapınar 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:



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: dogubayazitadsmsatinalma@gmail.com
Telefon No: 0472 312 40 21

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 1281AAB8-FA70-4473-B7D1-B148049C71B0

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:





310649824

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİTİ

AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
BAŐHEKİMLİĐİNE

Ek'te sunulan ihtiyaç talep formunda belirtilen malzemelere ihtiyacımız vardır. Alımının gerçekleştirilmesi hususunda

Geređini bilgilerinize arz ederim.

UĞUR BAŞKAYA
Tıbbi Kayıt Yönelimi



TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU

DÖK.KODU:DMC.FR.16

YAY.TAR: 21.11.2025

REV.TAR:

REV.NO:0

SAYFA:1

Sayı:

Tarih:

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		150-03-03-210005549	DENTAL ENJEKTÖR 2ML 27G (GRI) 50 MM DİSPONABLE (TEK KULLANIMLIK) ÜÇ PARÇALI	9000	ADET
2					
3					
4					
5					
6					

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyaçtan 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

DİŞ HEKİMLİĞİ İŞLEMLERİNDE HASTANIN AĞRISINI ÖNLEMELERİN AMACIYLA ANESTEZİK MADDELERİN AĞIZ İÇİ DOKULARA HASSAS VE KONTROLLÜ BİR ŞEKİLDE ENJEKTE EDİLMESİ İÇİN KULLANILIR. ALIMI İHTİYACINA BİNAEN

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU

UĞUR BAŞKAYA

UĞUR BAŞKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi

UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI

İletişim Tel No :

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

Taşınır Kayıt Yetkilisinin

		Adı Soyadı ve İmzası
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere	nolu kalemler depoda mevcuttur.	UĞUR BAŞKAYA Tasınır Kontrol Yetkilisi
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere	nolu kalemler depoda mevcut değildir
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	
.....	nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	UĞUR BAŞKAYA 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.
.....		AGRI II. SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ Dis. Servis. Birim. Başkanı Harcama Yetkilisi
Gerçekleştirme Görevlisi		Başhekim
Ağrı II. Sağlık Müdürlüğü İdari Mali İşler Müdürü Doğubayazıt Devlet Hastanesi İdari Müdürlükler Müdürü Bülent OZCAN		

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.

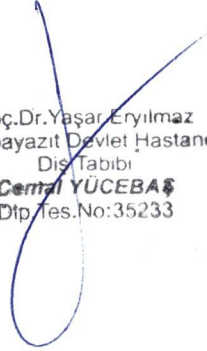
Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

DENTAL ENJEKTÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tek kullanımlık olmalıdır.
2. Enjektörler fazla sert ya da fazla esnek olmamalı (sıvı verirken veya çekerken aşırı güç gerektirmemeli ve pistonun ileri geri hareketiyle enjektör gövdesi çizilmemeli),
3. Non toksik ve apirojen olmalıdır.
4. Steril olmalı ve ambalajın üzerinde steril olduğunu gösteren işaret olmalıdır.
5. Enjektör üç parçalı ve piston contası siyah kauçuk/plastik olmalıdır.
6. Pistonu kolay hareket edebilir olmalıdır. Enjeksiyonu kolay ve contadan sızma olmamalıdır.
7. Negatif basınçta hava kaçağı yapmamalıdır.
8. Ambalajı şeffaf, tekli ambalajlanmış ambalaj kenarları iyi preslenmiş ve steriliteyi bozmayacak şekilde kolay açılabilir olmalıdır.
9. Ambalajın üzerinde üretim, son kullanma tarihi ve raf ömrü yazılı olmalı, raf ömrü depo tesliminden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
10. İğne ucu şırınga gövdesi ve piston birbirine uyumlu olmalı, hava geçirmez ve kullanım pratiğine uygun olmalıdır.
11. Enjektör üzerinde cc ve diziye çizgileri olmalı, enjektör 2,5 cc hacminde iğne ucu 50 mm uzunluğunda olmalıdır.
12. Her çeşit iğne ucu, kateter, stepkak vb. malzemelerle kullanıldığında ajutajı uyumlu ve ajutaj ucu pürüzsüz olmalıdır.
13. Enjektörün iğne ucu paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
14. Enjektör ambalajında iğne ölçüleri ve CE işareti olmalıdır.
15. 100'er adetlik kutularda yer almalıdır.
16. Üreticinin ISO ve ürüne ait CE belgesi olmalıdır.
17. T.C. ilaç ve tıbbi cihaz Ulusal Bilgi Bankası onayı olmalıdır.
18. İhaleye giren tüm firmalardan en az iki adet numune istenecetir. Enjektör kullanılıp denendikten sonra uygunluğuna karar verilecektir.
19. İhaleye girebilmek için üreticiden yada ithalatçıdan yetkili satıcı belgesi olmalıdır.


DOĞUBAYAZIT A.D.S.M.
Dip.Tes.No:52134 Dip.No:272


Doç.Dr.Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dış Tabibi
Cemal YÜCEBAŞ
Dtp.Tes.No:35233


Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dış Tabibi
Cemal YÜCEBAŞ

STOK KOORDİNASYON SİSTEMİ



Kurum : Sağlık Bakanlığı

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

Çalışma Yılı : 2026

Hoşgeldiniz, UĞUR BAŞKA

Anasayfa

Talep Oluşturma

Talep Değerlendirme

Mesajlar

İletişim Bilgileri

Yardım

Malzemeye Göre

Onay Durumu :

GİDEN
TALEPLER

KABUL EDİLMİŞ
TALEPLER

REDDEDİLMİŞ
TALEPLER

Talep No :

Barkod No :

Malzeme Tanımı :

ENJEKTÖR, DENTA

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	Karşılamanın Birim İ Adı	Karşılamanın Birim Adı	Sistem Açıklama	İşlem Geçmişi	Sil
145	6.04.2026	150-03-03-270002867	ENJEKTÖR, DENTAL, KİLİTLİ, TEK KULLANIMLIK, ÜÇ PARÇALI, GRİ, 27G, 2.5ML, 50MM	ENJEKTÖR, DENTAL, KİLİTLİ, TEK KULLANIMLIK, ÜÇ PARÇALI, GRİ, 27G, 2.5ML, 50MM, ENJEKTÖR, DENTAL, KİLİTLİ, TEK KULLANIMLIK, UC PARÇALI, GRİ, 27G, 2.5ML, 50MM	8680075447393	Onaylananlar	9000	9000		GÜMÜŞHANE	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI KELKİT DEVLET HASTANESİ		...	
144	6.04.2026	150-03-03-270002867	ENJEKTÖR, DENTAL, KİLİTLİ, TEK KULLANIMLIK, ÜÇ PARÇALI, GRİ, 27G, 2.5ML, 50MM	ENJEKTÖR, DENTAL, KİLİTLİ, TEK KULLANIMLIK, ÜÇ PARÇALI, GRİ, 27G, 2.5ML, 50MM, ENJEKTÖR, DENTAL, TEK KULLANIMLIK, KİLİTLİ, ÜÇ PARÇALI, GRİ, 27G, 50MM, 2.5ML (ENJEKTÖR, DENTAL, KİLİTLİ, TEK KULLANIMLIK, UC PARÇALI, GRİ, 27G, 2.5ML, 50MM)	8680075447393	Onaylananlar	9000	9000		ADİYAMAN	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI BESNİ DEVLET HASTANESİ		...	
143	6.04.2026	150-03-03-270002867	ENJEKTÖR, DENTAL, KİLİTLİ, TEK KULLANIMLIK, ÜÇ PARÇALI, GRİ, 27G, 2.5ML, 50MM	ENJEKTÖR, DENTAL, KİLİTLİ, TEK KULLANIMLIK, ÜÇ PARÇALI, GRİ, 27G, 2.5ML, 50MM, BERİKA - 447393 - ENJEKTÖR, DENTAL, TEK KULLANIMLIK, KİLİTLİ, ÜÇ PARÇALI, GRİ, 27G, 2.5ML, 50MM	8680075447393	Onaylananlar	9000	9000		BİTLİS	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI TATVAN DEVLET HASTANESİ		...	