



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

Sayı : E-99989031-949-310968141  
Konu : TEKLİFE DAVET

10.04.2026

TEKLİFE DAVET  
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **GAZLI BEZ 100 MT** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **13.04.2026 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	GAZLI BEZ 100 MT	ADET	30		

**GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):**

**Firma Yetkilisi**  
**İmza/Kaşe**

**NOTLAR:**

- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir. Genel Toplam (KDV Hariç) tutar firma tarafından yazılması gerekmektedir. Aksi takdirde yazılmazsa teklifler geçersiz sayılacaktır.
- Alternatif teklif kabul edilmeyecektir, kısmi teklifler değerlendirilmeyecektir.
- Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- Alımlar <https://agriihale.gov.tr/> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde ve EKAP'ta ilan edilecektir.
- Alım konusu cihaz ise eğitimi merkezimizde ücretsiz yapılacaktır.
- Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 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.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: FD7C24D9-256D-4116-9D7E-3F7436D7143A

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

Çiftapınar Mah. Rıfka Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI 04400  
Telefon No: 04723124022  
e-Posta: İnternet Adresi: dogubayazitadm.saglik.gov.tr  
Kep Adresi: dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr

Bilgi için: Dicle UÇAR ÇAKAN  
Sağlık Memuru  
Telefon No:



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: FD7C24D9-256D-4116-9D7E-3F7436D7143A

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

Çiftedir Mah. Rifki Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI 04400

Telefon No: 04723124022

e-Posta: İnternet Adresi: [dogubayazitadsm.saglik.gov.tr](mailto:dogubayazitadsm.saglik.gov.tr)

Kep Adresi: [dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr](mailto:dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr)

Bilgi için: Dicle UÇAR ÇAKAN  
Sağlık Memuru  
Telefon No:





310649037




## AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIŐ SAĞLIĞI MERKEZİ






### BAŐHEKİMLİĐİNE

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

Geređini bilgilerinize arz ederim.

UĞUR BAŞKA  
Teđrar Kuvveti Yetkili

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		150-03-03-210006092	GAZLI BEZ, 100MT	30	ADET
2					
3					
4					
5					
6					
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.					
<b>TALEP EDEN BİRİMİN TALEP GEREKÇESİ</b>					
TÜM DİŞ KLİNİK VE STERİLİZASYON BİRİMLERDE KULLANILAN ÜZERE İHTİYAÇINA BİNAEN					
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU			UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR		
UĞUR BAŞKAYA			İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI		
					
İletişim Tel No :					
<b>DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ</b>					
					
Taşınır Kayıt Yetkilisinin					

Yukarıda miktar belirtildiği üzere ..... nolu kalemler depoda mevcuttur.	Adı Soyadı ve İmzası 
Yukarıda miktar belirtildiği üzere ..... nolu kalemler depoda mevcut değildir.	Adı Soyadı ve İmzası 
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	Adı Soyadı ve İmzası 
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	Adı Soyadı ve İmzası 
Gerçekleştirme Görevlisi Ağrı İİ Sağlık Müdürlüğü Dr. Y. Sarı, Eczacı Doğruyazılar Hastanesi İdari Malzeme Şişer Müdürü Bülent ÖZCAN	Harcama Yetkilisi  Başhekim

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

2- Bu form önlü arkalı tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

## GAZLI BEZ (METRE) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Pamuk ipliğinden dokunmuş olmalıdır.
2. Gaz bezi kasarlanmış, beyaz, temiz ve kokusuz olmalıdır.
3. Gaz bezi üzerinde kir, elyaf artıkları, yağ lekesi, yabancı cisimler, dikişli, ek yeri ve parça bulunmamalı, kaçmış ilmik görünmemelidir.
4. Dokunmuş bez üzerinde delik, kesik, yırtık ve benzeri bozukluklar olmamalıdır.
5. Ürün cm<sup>2</sup> de 20 tel olmalıdır. (+/- 1 tel olabilir.)
6. Atkı ve çözümler arasındaki uzaklık eşit olup, bezin homojen bir görünümü olmalıdır.
7. Apreli olmamalı, her hangi bir boya içermemeli ve kirli görünmemelidir.
8. Teklif edilen ürün T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olmalıdır. Belgesi sunulmalıdır.
9. 100 metre ölçülerinde top şeklinde olmalıdır.
10. Gaz bezlerinin boyutları; eni belirtilen değerin +/- %2'si kadar, boy ise en az belirtilen değer kadar olmalıdır.
11. Ölçüm gaz bezi yatay ve düzgün bir düzlem üzerinde her iki yönden de buruşuklukları düzeltilip herhangi bir gerginlik oluşturmayacak şekilde yapılmalıdır.
12. Gaz bezinden oluşturulan her bir top düzgün şekilde üzerinde seri numaraları yazılı olarak paketlenmiş olmalıdır.
13. Gaz bezleri top şeklinde nem ve kirlilikten korunacak şekilde naylon poşetlere konularak ambalajlanmalıdır.
14. Bu ambalajlar uygun taşıma miktarlarında, kirlenmeden korunacak şekilde uygun bir malzeme ile balya halinde teslim edilmelidir.
15. Non-steril olmalıdır.

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

Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü  
Doğubayazıt Gazlı Bez Sağlama Merkezi  
Başhekim

Doç.Dr.Yaşar Eryılmaz  
Doğubayazıt Devlet Hastanesi  
Diş Tabibi  
Cemal YUCEBAŞ  
Dip.Tes.No:35233

# STOK KOORDİNASYON SİSTEMİ

Kurum : Sağlık Bakanlığı

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

Çalışma Yılı : 2026

Hosgeldiniz, 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 :

Malzeme Açıklama :

Excel'e Aktar

Ara

Talep No	Talep Tarihi	Malzeme Kodu	Malzeme Adı	Malzeme Açıklama	Barkod No	Durumu	Talep Miktar	Karşılama Tarihi	Karşılama Birim İli Adı	Karşılama Birim Adı	Sistem Açıklama	İşlem Geçmiş	Sil
142	2.04.2026	150-03-03-270005575	GAZLI BEZ, 90(±3)CM*100(±3)M	GAZLI BEZ, 90(±3)CM*100(±3)M, HİDROFİL GAZLI BEZ 20 TEL (GAZLI BEZ, 100MT)	8698846029525	Onaylanabilir	30		ŞIRNAK	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI CIZRE DR. SELAHATTİN CIZRELİOĞLU DEVLET HASTANESİ		...	
141	2.04.2026	150-03-03-270005575	GAZLI BEZ, 90(±3)CM*100(±3)M	GAZLI BEZ, 90(±3)CM*100(±3)M, NON STERİL HİDROFİL GAZLI BEZ (GAZLI BEZ, 100MT)	8681695367986	Onaylanabilir	30		YOZGAT	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ÇEKEREK ŞEHİT HARUN KOÇAK DEVLET HASTANESİ		...	
140	2.04.2026	150-03-03-270005575	GAZLI BEZ, 90(±3)CM*100(±3)M	GAZLI BEZ, 90(±3)CM*100(±3)M, GAZLI BEZ 90 CM X 100 MT 20 TEL (GAZLI BEZ, 100MT)	8698918067295	Onaylanabilir	30		YOZGAT	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI AKDAĞMADENİ ŞEHİT SİNAN BABACAN DEVLET HASTANESİ		...	
139	2.04.2026	150-03-03-270005575	GAZLI BEZ, 90(±3)CM*100(±3)M	GAZLI BEZ, 90(±3)CM*100(±3)M, GAZLI BEZ, 100MT	8698619570025	Onaylanabilir	30		YOZGAT	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ÇEKEREK ŞEHİT HARUN KOÇAK DEVLET HASTANESİ		...	