



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

Sayı : E-99989031-949-311661253
Konu : TEKLİFE DAVET (PIYASA
ARAŞTIRMASI)

15.04.2026

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **STERİLİZASYON PAKETLEME CİHAZLARI,STERİLİZASYON PAKETİ BÜTÜNLEŞİK RULO KESME-KAPAMA CİHAZI** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **23.04.2026 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	STERİLİZASYON PAKETLEME CİHAZLARI,STERİLİZASYON PAKETİ BÜTÜNLEŞİK RULO KESME-KAPAMA CİHAZI	ADET	1		

GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):

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: 515044CC-8106-4696-ACFC-8090CCE303BF

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

Çiftapınar Mah. Rıfıkı 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: 515044CC-8106-4696-ACFC-8090CCE303BF

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

Çiftelinar Mah. Rifki 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:





311639759

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİRİŞ

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.

15/04/2026

Fırat ÇAKAN

Taşınır Kayıt Yetkilisi
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 TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU

DÖK.KODU:DMC.FR.16	YAY.TAR: 21.11.2024	REV.TAR:	SAYFA:1
Sayı:		Tarih:	15.04.2026

TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

TALEP EDEN İLGİLİ BİRİM ADI: STERİLİZASYON

S.N	DMO & BARKOD & UBB KODU ¹	TAŞINIR KODU ¹	MALZEME ADI	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		255-01-05-01-241001860	STERİLİZASYON PAKETLEME CİHAZLARI, STERİLİZASYON PAKETİ BÜTÜNLEŞİK RULO KESME - KAPAMA CİHAZI	1	ADET
2					
3					

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtivaçtan 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 YAZI EKİNDEDİR.

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU

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

UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI

15.04.2026
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Dilekhanlı Mahallesi
Baş

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

Taşınır Kayıt Yetkilisinin
Adı Soyadı ve İmzası

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.

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

Yukarıda miktar belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcut değildir
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	15.04.26
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	TAĞI SOYAKUP AVAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	Firar ÇAKAN Taşınır Kayıt Yetkilisi
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
15.04.26	15.04.26
Gerçekleştirme Görevlisi	Harcama Yetkilisi
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü İdari Mali İşler Müdürlüğü Denetim Şişer Müdürü F. B. S. 17.11.2017	Başhekim Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Denetim Şişer Müdürü F. B. S. 17.11.2017

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

**STERİLİZASYON BİRİMİ TAM OTOMATİK KESME-KAPAMA MAKİNESİ

TEKNİK ŞARTNAMESİ**

Kullanım Yeri: Doğubeyazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

1. AMAÇ VE KAPSAM

Bu teknik şartname, sterilizasyon ünitesinde kullanılmak üzere temin edilecek tam otomatik kesme-kapama (rulo poşet hazırlama ve yapıştırma) cihazının teknik, idari ve performans özelliklerini belirlemek amacıyla hazırlanmıştır.

2. GENEL ÖZELLİKLER

- 2.1. Cihaz tam otomatik çalışmalı, kesme ve yapıştırma işlemlerini operatör müdahalesi olmadan gerçekleştirebilmelidir.
- 2.2. Cihaz yeni, kullanılmamış ve en son teknolojiye uygun olmalıdır.
- 2.3. Cihaz CE belgeli olmalıdır.
- 2.4. Cihazın TİTCK tarafından onaylı **Ürün Takip Sistemi (ÜTS)** kaydı bulunmalıdır.
- 2.5. Teklif edilen cihazın **UBB (Ulusal Bilgi Bankası) kodu** bulunmalı ve teklif ile birlikte beyan edilmelidir.
- 2.6. UBB/ÜTS kaydı aktif, güncel ve teklif edilen ürün ile birebir uyumlu olmalıdır.
- 2.7. Cihaz, sterilizasyon birimlerinde yoğun kullanıma uygun endüstriyel tip olmalıdır.
- 2.8. Masa üstü veya kompakt tasarımlı olmalıdır.

3. TEKNİK ÖZELLİKLER

- 3.1. Cihaz rulo sterilizasyon ambalajlarını otomatik olarak ölçmeli, kesmeli ve yapıştırmalıdır.
- 3.2. Kullanıcı, hazırlanacak poşetin uzunluğunu dijital panel üzerinden ayarlayabilmelidir.
- 3.3. Cihaz, ayarlanan ölçüye göre otomatik besleme yaparak seri üretim gerçekleştirebilmelidir.
- 3.4. Yapıştırma genişliği en az **10 mm** olmalıdır.
- 3.5. Yapıştırma sıcaklığı dijital olarak ayarlanabilir ve sabit tutulabilir olmalıdır.
- 3.6. Cihaz üzerinde LCD veya benzeri dijital ekran bulunmalıdır.
- 3.7. Isı kontrol sistemi hassas ve stabil çalışmalıdır.
- 3.8. Farklı genişlikte rulolar ile uyumlu olmalı (en az 30 cm'ye kadar).
- 3.9. Kesme sistemi düzgün, çapaksız ve otomatik olmalıdır.
- 3.10. Cihaz, yüksek hızda ve sürekli çalışmaya uygun olmalıdır.
- 3.11. Otomatik sensör sistemi ile poşet algılama ve işlem kontrolü yapabilmelidir.
- 3.12. Hata, uyarı ve çalışma durum göstergeleri bulunmalıdır.
- 3.13. Hafıza özelliği bulunmalı ve sık kullanılan ölçüler kaydedilebilmelidir.

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

UĞUR B. ÇAKAYA
Taşınır Kayıt Yetkilisi

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Dicle UÇAR ÇAKAN
Satın Alma Birim Sorumlusu

4. GÜVENLİK ÖZELLİKLERİ

- 4.1. Aşırı ısınmaya karşı otomatik koruma sistemi bulunmalıdır.
- 4.2. Kullanıcı güvenliği için temas koruması olmalıdır.
- 4.3. Elektrik kesintilerinde sistemi koruyan güvenlik yapısı bulunmalıdır.

5. ELEKTRİKSEL ÖZELLİKLER

- 5.1. 220-240 V / 50-60 Hz ile çalışmalıdır.
- 5.2. Düşük enerji tüketimli olmalıdır.
- 5.3. Topraklama ve elektrik güvenlik sistemleri bulunmalıdır.

6. HİJYEN VE MALZEME

- 6.1. Cihaz yüzeyleri paslanmaz veya dezenfeksiyona uygun malzemeden üretilmiş olmalıdır.
- 6.2. Temizliği kolay olmalıdır.

7. AKSESUAR VE TESLİMAT

- 7.1. Cihaz ile birlikte rulo taşıyıcı sistem verilmelidir.
- 7.2. Türkçe kullanım kılavuzu bulunmalıdır.
- 7.3. Kurulum için gerekli tüm ekipmanlar teslim edilmelidir.

8. GARANTİ VE SERVİS

- 8.1. En az **2 yıl garanti** verilmelidir.
- 8.2. Türkiye genelinde teknik servis ağı bulunmalıdır.
- 8.3. Arızalara en geç 48 saat içinde müdahale edilmelidir.
- 8.4. Yedek parça temini en az 10 yıl süreyle sağlanmalıdır.

9. KURULUM VE EĞİTİM

- 9.1. Kurulum yüklenici firma tarafından yapılacaktır.
- 9.2. Kullanıcılara cihaz eğitimi verilecektir.

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

UGUR BAKIYA
Tıp Kurumu

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Dicle UÇAR ÇAKAN
Satın Alma Birim Sorumlusu

10. KABUL VE DENETİM

- 10.1. Cihazın şartnameye uygunluğu idare tarafından kontrol edilecektir.
10.2. Şartnameye uymayan cihazlar kabul edilmeyecektir.

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

DOĞUBAYAZIT
Taşınır Kayıt Yetkilisi

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Dicle UÇAR ÇAKAN
Satın Alma Birim Sorumlusu

****TAM OTOMATİK KESME-KAPAMA MAKİNESİ**

GEREKÇE RAPORU**

Kurum: Doğubeyazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Birim: Sterilizasyon Ünitesi

Sterilizasyon süreçleri, sağlık hizmet sunumunda hasta ve çalışan güvenliğinin sağlanması açısından kritik öneme sahiptir. Bu süreçlerin etkinliği yalnızca sterilizasyon cihazlarına değil, aynı zamanda sterilizasyon öncesi paketleme işlemlerinin uygun, standart ve güvenilir şekilde yapılmasına bağlıdır. Sterilizasyon poşetlerinin doğru ölçülerde kesilmesi ve uygun teknik parametrelerde kapatılması, steril bariyer bütünlüğünün korunması açısından zorunludur.

Mevcut durumda sterilizasyon ünitesinde kullanılmakta olan kesme-kapama cihazının basım (yazdırma) özelliği arızalı olup, cihazın fonksiyonlarını tam olarak yerine getirmesini engellemektedir. Yapılan teknik değerlendirmede söz konusu arızanın giderilmesine yönelik onarım maliyetinin, cihazın güncel piyasa değerinin yaklaşık %80'ini aştığı tespit edilmiştir. Bu durum, cihazın ekonomik ömrünü tamamladığını ve onarımının kamu kaynaklarının etkin ve verimli kullanımı ilkesi açısından uygun olmadığını göstermektedir.

Ayrıca paketleme işlemlerinin manuel veya yarı otomatik yöntemlerle yürütülmesi; işlem standardizasyonunun sağlanmasını zorlaştırmakta, kullanıcıya bağlı hata riskini artırmakta ve yoğun iş yükü altında süreçlerin sürekliliğini olumsuz etkilemektedir. Bu durum, sterilizasyon etkinliğini dolaylı olarak etkileyerek enfeksiyon kontrolü açısından risk oluşturabilmektedir.

Sterilizasyon paketleme süreçlerinin TS EN ISO 11607 ve TS EN 868 gibi ulusal ve uluslararası kalite standartlarına uygun şekilde yürütülmesi gerekmektedir. Bu standartlar doğrultusunda yapıştırma işlemlerinin belirli ısı, basınç ve süre parametrelerinde kontrol altında gerçekleştirilmesi, sürecin tekrarlanabilir ve doğrulanabilir olması beklenmektedir. Manuel sistemler bu gereklilikleri sürekli olarak karşılamakta yetersiz kalmaktadır.

Tam otomatik kesme-kapama makineleri, sterilizasyon poşetlerinin standart ölçülerde hazırlanmasını sağlayarak süreçte homojenlik oluşturmakta, sabit ısı ve basınç kontrolü ile yapıştırma kalitesini garanti altına almakta ve insan kaynaklı hataları en aza indirmektedir. Ayrıca bu tür cihazlar, süreçlerin izlenebilirliğini artırarak kalite yönetim sistemlerine uyumu kolaylaştırmaktadır. Cihazın TİTCK ve ÜTS kayıtlarının bulunması, mevzuata uygunluk ve denetlenebilirlik açısından önem arz etmektedir.

Bu kapsamda, mevcut cihazın ekonomik ömrünü tamamlamış olması ve sterilizasyon hizmetlerinin daha güvenli, hızlı, standartlara uygun ve sürdürülebilir şekilde yürütülebilmesi amacıyla sterilizasyon ünitesinde kullanılmak üzere tam otomatik kesme-kapama makinesi temin edilmesi gerekliliği doğmuştur.

Gereğini arz ederim.

15 / 04 / 2026

Fırat ÇAKAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

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