



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

Sayı : E-99989031-949-320251402
Konu : TEKLİFE DAVET

03.07.2026

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 **07.07.2026 tarih ve saat 13:30'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	DENTAL ENJEKTÖR 2 ML 27G (GRİ) 50 MM DİSPOSABLE (TEK KULANIMLIK) 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

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 3DFA03A9-8B49-458B-93CE-03B83650C4F5

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

Çiftçınar 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:



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

13. Verilen teklifler 30 gün süreyle geçerli sayılacaktır.

ADRES: Çiftepınar Mah. Rıfki 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: 3DFA03A9-8B49-458B-93CE-03B83650C4F5

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:





320168525

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİDİ

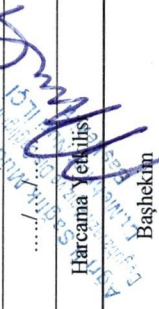
AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
BAŞHEKİMLİĞİNE

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

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

UĞUR BAŞKAYA
Tıbbi Kurum Yöneticisi

		TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ			
		DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ			
		SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU			
Sayı:		Tarih:			
TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ					
TALEP EDEN İLGİLİ BİRİM ADI:					
S.N	DMO& BARKOD& UBB KODU '1	MALZEME ADI	ÖLÇÜ BİRİMİ	TALEP MİKTARI	
1	150-03-03-210005549	DENTAL ENJEKTÖR 2ML 27G (GRİ) 50 MM DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) ÜÇ PARÇALI	ADET	9000	
2					
3					
4					
5					
Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyacı olan fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafımıza ait olduğunu, hazırlamış olduğumuz talebe ait ekte teknik şartnamelerin yürürlükteki kanunlara, yönetmeliklere uygun olduğunu ve rekabete engel teşkil etmediğini taahhüt ederiz.					
TALEP EDEN BİRİMİN TALEP GEREKÇESİ					
İHTİYACA BİNAEN					
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR			
UĞUR BAŞKAYA		İHTİYAC 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.	 UGUR BAŞKAYA Teknik Komisyon Başkanı
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere	nolu kalemler depoda mevcut değildir	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.		
.....	nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	Adı Soyadı ve İmzası
.....	nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylınıza uygun görüşle arz ederim.		
 Gerçekleştirme Görevlisi		
 Başhekim		
UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.		

1 - Talebi yapan bölüm istemiş olduğu mal-malzemeler için varsa DMO Kodunu, taşıtır 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

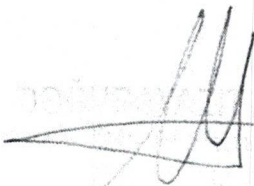
DÖK.KODU:MC.FR.08

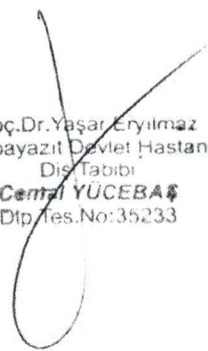
YAY.TAR: 23.01.2018

REV.TAR:

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 sterilitayı 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 dizyem çizgileri olmalı, enjektör 2,5 cc hacminde iğne ucu 50 mm uzunluğunda olmalıdır.
12. Her çeşit iğne ucu, kateter, stepkak vb. malzemelerle kullanıldığında ajutajı uymalı 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 istenecedir. Enjektör kullanılıp denendikten sonra uygunluğuna karar verilecektir.
19. İhaleye girebilmek için üreticiden yada ithalatçıdan yetkili satıcı belgesi olmalıdır.


Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dış Tıbbi
Dip.Tes.No:35233


Doç.Dr.Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dış Tıbbi
Central YUCEBAŞ
Dip.Tes.No:35233


Ankara Sağlık Müdürlüğü
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dış Tıbbi
Dip.Tes.No:35233

GEREKÇE RAPORU

Hastanemizde gerçekleştirilen ağız ve diş sağlığı tedavilerinin büyük bir bölümünde lokal anestezi uygulaması yapılmaktadır. Lokal anestezinin güvenli, kontrollü ve etkin şekilde uygulanabilmesi için dental enjektörler temel tıbbi ekipmanlar arasında yer almaktadır.

Yeterli sayıda ve uygun teknik özelliklere sahip dental enjektör temin edilmesi; lokal anestezi uygulamalarının güvenli ve etkin şekilde gerçekleştirilmesi, hasta ve çalışan güvenliğinin sağlanması, tedavi süreçlerinde aksama yaşanmaması, hizmet kalitesinin artırılması ve sağlık hizmetinin kesintisiz sürdürülebilmesi açısından zorunludur.

Bu nedenlerle hastanemizin ihtiyacını karşılamak üzere dental enjektör alımının yapılması uygun görülmektedir.

UGUR BAŞKAYA
Tıbbi Kurul Başkanı

STOK KOORDİNASYON SİSTEMİ



Kurum : Sağlık Bakanlığı

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

Çalışma Yılı : 2026

Hosgeldiniz, UĞUR BAŞKAYA



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 Miktarı	Karşılama Miktar	Karşılama Tarihi	Karşılama Birim İ Adı	Karşılama Birim Adı	Sistem Açıklama	İşlem Geçmişi	Sil
185	2.07.2026	150-03-03-270002868	ENEKTÖR, DENTAL, KİLİTLİ, TEK KULLANIMLIK, ÜÇ PARÇALI, GRİ, 27G, 2.5ML, 40MM	ENEKTÖR, DENTAL, KİLİTLİ, TEK KULLANIMLIK, ÜÇ PARÇALI, GRİ, 27G, 2.5ML, 40MM, BERİKA - 2.5ML, 447386 - ENEKTÖR, DENTAL, TEK KULLANIMLIK, KİLİTLİ, ÜÇ PARÇALI, GRİ, 27G, 40MM, 2.5ML (IGRL) DENTAL ENEKTÖR, KİLİTLİ, ÜÇ PARÇALI, GRİ, 27G, 2.5ML, 40MM-DMO	8680075447386	Onaylanırlar	9000	9000		TEKİRDAĞ	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI TEKİRDAĞ DR. İSMAIL FEHMİ CUMALIOĞLU ŞEHİR HASTANESİ		...	
184	2.07.2026	150-03-03-270001623	ENEKTÖR, DENTAL, KİLİTSİZ, TEK KULLANIMLIK, ÜÇ PARÇALI, GRİ, 27G, 2ML, 50MM	ENEKTÖR, DENTAL, KİLİTSİZ, TEK KULLANIMLIK, ÜÇ PARÇALI, GRİ, 27G, 2ML, 50MM, SETECJECT - 21EC-0203275001 - ŞİRINGA - ECO - 02ML 3 P.U.DNT 27GX2" (DENTAL ENEKTÖR)	8699207900309	Onaylanırlar	9000	9000		BATMAN	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI BEŞİRİ İLÇE DEVLET HASTANESİ		...	
183	2.07.2026	150-03-03-270001621	ENEKTÖR, DENTAL, KİLİTLİ, TEK KULLANIMLIK, ÜÇ PARÇALI, GRİ, 27G, 2ML, 50MM	ENEKTÖR, DENTAL, KİLİTLİ, TEK KULLANIMLIK, ÜÇ PARÇALI, GRİ, 27G, 2ML, 50MM, DENTAL ENEKTÖR 2ML 27G (GRİ) 50 MM DISPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) ÜÇ PARÇALI	8699207901320	Onaylanırlar	9000	9000		BATMAN	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI HASANKEFİ İLÇE DEVLET HASTANESİ		...	