



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

Sayı : E-99989031-949-320250375
Konu : TEKLİFE DAVET

03.07.2026

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ MAKAMLARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan malzeme **KÖK KANAL DEZENFEKTANI (SODYUM HİPOKLORİT İÇEREN)** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **08.07.2026 tarih ve saat 13:30'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	KÖK KANAL DEZENFEKTANI (SODYUM HİPOKLORİT İÇEREN)	ADET	300		

GENEL TOPLAM(KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
MEHMET NURİ İLÇİ

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: ABF79389-8C91-4E36-A4EB-192CE164DCCB

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

Çiftapınar 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:



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
- 13.Verilen teklifler 30 gün süreyle geçerli sayılacaktır.

ADRES: Çiftepınar Mah. Rıfkı 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: ABF79389-8C91-4E36-A4EB-192CE164DCCB

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

Çiftepınar 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:





320169048

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİDİ

AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

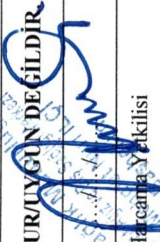
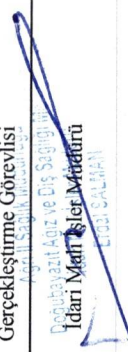
BAŞHEKİMLİĞİNE

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

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

UĞUR BAŞKAYA
Başhekim Yardımcısı

		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	150-03-03-210008041	KÖK KANAL DEZENFEKTANI(SODYUM HİPOKLORİT İÇEREN)	ADET	300	
2					
3					
4					
5					
Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyacı 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					
İHTİYACA BİNAEN					
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR			
UĞUR BAŞKAYA		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI			
		/...../.....			
İletişim Tel No :					
					
		Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası			

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere		nolu kalemler depoda mevcuttur.	 UĞUR B. ÇAKMAK Taşınır Kontrol Yetkilisi
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 onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.			UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR  Hacıama Y. Kılıcı Başhekim
Gerçekleştirme Görevlisi Depo Yazıtı, Ağız ve Diş Sağlığı İdari Mali İşler Müdürü  E. Ö. S. S. S.			

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

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:

Sodyum hipoklorit teknik şartnamesi

1. %5 lik sodyum hipoklorit içeren, en az 250 ml lik orijinal ambalajında olmalıdır.
2. Sıvı halde berrak olmalıdır.
3. Etiketinde uyarıcı bilgiler olmalı ve teslim sırasında ürün güvenlik bilgi formu verilmelidir.
4. Ambalaj üzerinde üretim ve son kullanma tarihi olmalı ve miadı teslim tarihinden itibaren en az 2(iki) yıl olmalıdır.
5. Ambalaj üzerinde üretim yeri, üretici firmanın adı veya logosu, katalog numarası yazılı olmalıdır.

DOĞUBAYAZIT A.D.S.M.
Dis Hekimi
MUSTAFA SATIK
Dip.Tes.No:52134 Dip.No:272

Ağız ve Diş Sağlığı Müdürlüğü
Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Dt.Mehmet Nuri ILÇİ
Başhekim

DOĞUBAYAZIT A.D.S.M.
DİŞ HASTANE
D.T.CEMAL YÜCE
DIP. NO: 13818
SUA TESCİL NO: 2023

100% COTTON T-SHIRT
 100% COTTON T-SHIRT
 100% COTTON T-SHIRT
 100% COTTON T-SHIRT
 100% COTTON T-SHIRT

GEREKÇE RAPORU

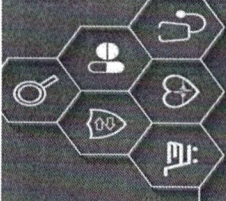
Sodyum hipoklorid, özellikle endodonti (kanal tedavisi) uygulamalarında kök kanal sisteminin irrigasyonu, organik doku artıklarının uzaklaştırılması ve kanal içi mikroorganizmaların azaltılmasında yaygın olarak kullanılan temel bir solüsyondur. Tedavi başarısının artırılması, enfeksiyon kontrolünün sağlanması ve hasta güvenliğinin desteklenmesi açısından düzenli olarak temin edilmesi gerekmektedir.

Hastanemizde artan hasta yoğunluğu, günlük tedavi sayıları ve mevcut stok seviyeleri dikkate alındığında, hizmetin aksamaması ve klinik ihtiyaçların zamanında karşılanabilmesi amacıyla yeterli miktarda sodyum hipoklorid alımının yapılması zorunluluk arz etmektedir.

Bu doğrultuda, ilgili kliniklerin ihtiyaçlarının karşılanması, tedavi süreçlerinin kesintisiz devam ettirilmesi ve sağlık hizmeti kalitesinin sürdürülebilmesi amacıyla sodyum hipoklorid alımının uygun olduğu değerlendirilmiştir.

UĞUR BAŞKAYA
Tıbbi Kurum Yetkilisi

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 Degerlendirme



Mesajlar



İletişim Bilgileri



Yardım

Malzemeye Göre

Onay Durumu :

GİDEN
TALEPLER

KABUL EDİLMİŞ
TALEPLER

REDEDELMİŞ
TALEPLER

Talep No :

Barkod No :

Malzeme Tanımı : kök kanal dezenfektanı

Malzeme Açıklama :

Excel'e Aktar



Ara

Talep No	Talep Tarihi	Malzeme Kodu	Malzeme Adı	Malzeme Açıklama	Barkod No	Durumu	Talep Miktarı	Karşılama Miktarı	Karşılama Tarihi	Karşılama Birim II Adı	Karşılama Birim I Adı	Sistem Açıklama	İşlem Geçmişi	Sil
179	2.07.2026	150-03-03-210008041	KÖK KANAL DEZENFEKTANI(SODYUM HIPOKLORİT İÇEREN)	KÖK KANAL DEZENFEKTANI(SODYUM HIPOKLORİT İÇEREN), DİŞ - KOK KANAL DEZENFEKTANI(SODYUM HIPOKLORİT İÇEREN)	8681221121563	Onaylanırlar	300	300		TRABZON	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI AKÇAABAT HACIHALI BABA DEVLET HASTANESİ		...	
177	2.07.2026	150-03-03-210008041	KÖK KANAL DEZENFEKTANI(SODYUM HIPOKLORİT İÇEREN)	KÖK KANAL DEZENFEKTANI(SODYUM HIPOKLORİT İÇEREN), KOK KANAL DEZENFEKTANI(SODYUM HIPOKLORİT İÇEREN)	8680440572927	Onaylanırlar	300	300		UŞAK	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI EŞME DEVLET HASTANESİ		...	
176	2.07.2026	150-03-03-210008041	KÖK KANAL DEZENFEKTANI(SODYUM HIPOKLORİT İÇEREN)	KÖK KANAL DEZENFEKTANI(SODYUM HIPOKLORİT İÇEREN), DENTAL KOK KANAL DEZENFEKTANI (HIPO)	8681221121563	Onaylanırlar	300	300		ŞANLIURFA	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI BOZOVA MEHMET-ENVER YILDIRIM DEVLET HASTANESİ		...	
175	2.07.2026	150-03-03-210008041	KÖK KANAL DEZENFEKTANI(SODYUM HIPOKLORİT İÇEREN)	KÖK KANAL DEZENFEKTANI(SODYUM HIPOKLORİT İÇEREN), DENTAL COZELTİ (SOLUSYON)-SODYUM HIPOKLORİT (D.Ş.KOK KANAL DEZENFEKTANI(SODYUM HIPOKLORİT İÇEREN))	08685933120999	Onaylanırlar	300	300		TRABZON	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI OF DEVLET HASTANESİ		...	