



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

Sayı : E-99989031-949-320252838
Konu : TEKLİFE DAVET

03.07.2026

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ MAKAMLARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan malzeme **RADYO VİZYO GRAFİ SİSTEMİ (RVG) SENSÖR KILIFI 4 X 21 CM** 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** 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	RADYO VİZYO GRAFİ SİSTEMİ (RVG) SENSÖR KILIFI 4 X 21 CM	ADET	20000		

GENEL TOPLAM(KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
MEHMET NURİ İLÇİ

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 4BDAE086-4813-43B3-874F-4ABD956E024D

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

Çiftelipınar Mah. Rıfıkı 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. 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: 4BDAE086-4813-43B3-874F-4ABD956E024D

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:





320229274

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN G

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.

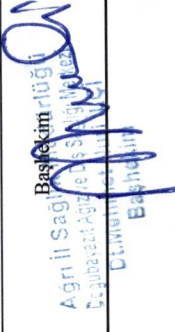
03/07/2026

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:	3.07.2026
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
1		150-03-03-240053052	RADYO VİZYO GRAFI SİSTEMİ (RVG) SENSÖR KILIFI 4 X 21 CM
2			
3			
Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyacı olan 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 YAZIMIZ EKİNDE SUNULMUŞTUR.			
TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU ²		UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR	
FIRAT ÇAKAN T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi		İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI	
İletişim Tel No: Taşınır Kayıt Yetkilisi		Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Bilgi Teknolojileri Şube Müdürü Başkan	
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ			
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere		Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası	
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere		T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi FIRAT ÇAKAN Taşınır Kayıt Yetkilisi	

MKYS Kontrolü Yapılmıştır.		00.07.26
.....	 nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	Adı Soyadı ve İmzası T.C. DOĞUBAYAZI
.....	 nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Fazıl ÇAKAN
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.		Taahhüt Kayıt Yetkilisi UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
00.07.26		00.07.26
Gerçekleştirme Görevlisi		Harcama Yetkilisi
 İsmail Mahir Maduroğlu İdari Mali İşler Müdürü (Mühür)		 Başkım rüğü Ağrı il Sağlık İl Müdürlüğü E. Şişli Hastanesi (Mühür)

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

2- Bu form önü arkalı tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

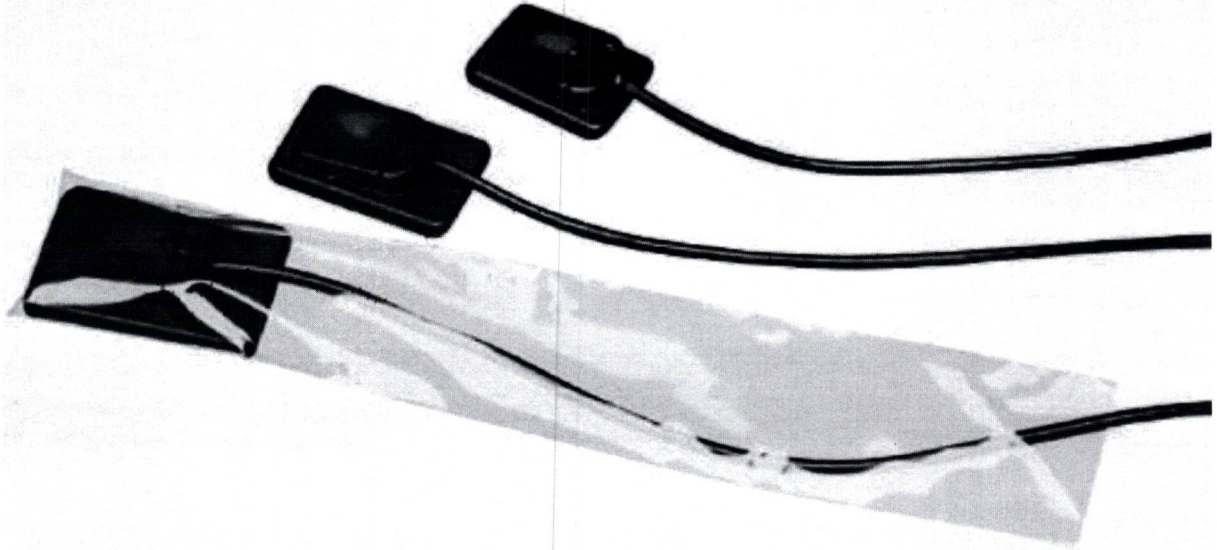
Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

RVG SENSÖR KILIFI TEKNİK ŞARTNAME

1. X-Ray sensörleri için hijyenik tek kullanımlı olmalıdır.
2. 100'lük özel kutusunda ambalajlanmış olmalıdır.
3. RVG Cihaz sensörüne uyumlu olmalıdır.
4. 4x21 cm olmalıdır.
5. RVG Kılıfında uç köşeleri hastanın ağız içini rahatsız etmemelidir.
6. Muayene komisyonu tarafından numune değerlendirilecektir.
7. TSE belgeli olmalıdır.
8. EK-1 de belirtildiği şekilde olmalıdır.

EK-1 :



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

İsmail Fidan
Rad. Teknikeri?

Muhammed Onur
Sülkü
Rad. Teknikeri?

RVG Kılıfı Gerekçe Raporu

Talep Miktarı: Aylık 5.000 adet olmak üzere, 4 aylık toplam 20.000 adet

Merkezimizde yürütülen dijital röntgen (RVG) görüntüleme hizmetlerinin kesintisiz, hijyenik ve güvenli bir şekilde sürdürülebilmesi için 20.000 adet RVG sensör kılıfına ihtiyaç duyulmaktadır.

- **Enfeksiyon Kontrolü ve Hasta Güvenliği:** Ağız içi çekimlerde kan ve tükürük yoluyla oluşabilecek çapraz enfeksiyon riskini önlemek amacıyla, Sağlıkta Kalite Standartları (SKS) gereği her hastada **tek kullanımlık (disposable)** bariyer kullanılması zorunludur.
- **Tüketim Miktarı:** Merkezimizin aylık hasta sirkülasyonu ve periapikal röntgen çekim sayıları incelendiğinde aylık ortalama tüketim **5.000 adet** olarak tespit edilmiştir. Hizmetin aksamaması adına **4 aylık toplam 20.000 adet** ihtiyacımız bulunmaktadır.

03/07/2026

Fırat ÇAKAN

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