



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

Sayı : E-99989031-949-323105362
Konu : TEKLİFE DAVET

29.07.2026

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ MAKAMLARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan malzeme **3 Kalem Tıbbi Sarf** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **03.08.2026 tarih ve saat 12:00'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 AHŞAP KAMA	KUTU	25		
2	KALSİYUM HİDROKSİT PATI RADYOPAK	ADET	20		
3	KALSİYUM HİDROKSİT KAİDE MADDESİ	ADET	20		

GENEL TOPLAM(KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: A043A9A9-67F8-4F6C-9468-2CCE90A0500C

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

Çiftapınar Mah. Rıfka 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:



OLUR
MEHMET NURİ İLÇİ

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: dogubayazitadsmsatinalma@gmail.com
Telefon No: 0472 312 40 21

Opr. Dr. Metehan ŞİMŞEK
Başhekim v.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: A043A9A9-67F8-4F6C-9468-2CCE90A0500C

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:





322952788

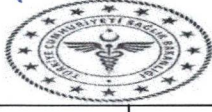
UBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN Gİ

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
T.C. AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ



TC. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU

DÖK.KODU:DMC.FR.16	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	MALZEME ADI	ÖLÇÜ BİRİMİ	TALEP MİKTARI
1	150-03-03-210007595	DENTAL AHŞAP KAMA	KUTU	25
2	150-03-03-210116849	KALSİYUM HİDROKSİT PATI RADYOPAK	ADET	20
3	150-03-03-210114264	KALSİYUM HİDROKSİT KAİDE MADDESİ	ADET	20
4				

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyaçtan fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafımıza ait olduğunu, hazırlamış olduğumuz talebe ait ekteki teknik şartnamelerin yürürlükteki kanunlara, yönetmeliklere uygun olduğunu ve rekabete engel teşkil etmediğini taahhüt ederiz.

TALEP EDEN BİRİMİN TALEP GEREKÇESİ

ALIMI İHTİYACINA BİNAEN

TALEP EDEN BİRİM

SORUMLUSU

UĞUR BAŞKAYA

UĞUR BAŞKAYA
Talep Sorumlusu

İletişim Tel No:

UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR

İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI

Dr.Yasak
Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Op.Dr. Mustafa Kemal
Başkan

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

UĞUR BAŞKAYA
Talep Sorumlusu

Talep Kayıt Yetkilisinin

Adı Soyadı ve İmzası

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere 1-2-3 nolu kalemler depoda mevcut değildir	UĞUR BAKKAYA/...../.....
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	
..... 1-2-3 nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	Adı Soyadı ve İmzası UĞUR BAKKAYA
..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.	
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.
...../...../..... Gerçekleştirme Görevlisi	/...../..... Harcama Yetkilisi Beğubayazlı Op.Dr. Mehmet Akın Başhekim
...../...../..... Müdür Yardımcısı	

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

KALSİYUM HİDROKSİT İÇERİKLİ GEÇİCİ KANAL İÇİ MEDİKAMENT TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Ürün kalsiyum hidroksit içeren kök kanal dolgu ve dezenfeksiyon malzemesi olmalıdır.
- En az 10 gram toz ve en az 10 gram özel likit (damlalıklı şişede) orijinal ambalajında set halinde sunulmalıdır.
- Diş hekimliği klinik kullanımına tam uygun olmalıdır.
- Malzeme karıştırıldığında radyopak (röntgende görülebilir) özellikte olmalıdır.
- Gangrenli dişlerin tedavisi, köklerin dezenfeksiyonu ve apeksifikasyon uygulamalarında kullanıma uygun olmalıdır.
- Tükürükte ve suda kolayca çözünmemeli, kanala lentiloma yardımıyla rahatça uygulanabilen kıvama gelmelidir.
- Ürün teslim tarihinde en az 18 ay miatlı (kullanım süresi/skt) olmalıdır.
- İlgili CE normlarına ve ulusal/uluslararası sağlık standartlarına uygun üretilmiş olmalıdır.

T.C.Sağlık Bakanlığı
Doğubayazıt ADŞM
Diş Hekimi Hüseyin İLERİ
Dip.No:2. B1.21. 1033

Doç.Dr.Yaşar ERYILMAZ
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Dip.No:51409

DOĞUBAYAZIT A.D.S.M.
Diş Hekimi
Mücahit MATİK
Dip.Tes.No:51134 Dip.No:272

DYCAL TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Materyal kalsiyum hidroksit bazlı ve kendinden sertleşen yapıda olmalıdır.
- X-ışınlarında görülebilmesi için radyoopak özelliğe sahip olmalıdır.
- Kompozit ve akrilik restorasyonların polimerizasyonunu engellememelidir.
- Sekonder dentin oluşumunu uyarmalı ve basınca karşı direnç göstermelidir.
- Ürün biri baz (Base paste), diğeri katalizör (Catalyst paste) olmak üzere iki tüpten oluşmalıdır.
- Her bir tüp (Base ve Katalizör) en az 12'şer gram ağırlığında olmalıdır.
- Orijinal ambalajında, açılmamış ve son kullanma tarihi geçerli şekilde teslim edilmelidir.

T.C.Sağlık Bakanlığı
Doğubayazıt ADASM
Dış Hekim: Hüseyin İLERİ
Dış No:2. B1.21. 1033

[Handwritten signature]

DOĞUBAYAZIT A.Ö.S.M.
Dış Teslimat
Mühür
Dip.Tes.No:52134 Dip.No:272

DENTAL KAMA TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Orijinal ve kapalı ambalajda olmalıdır.
- Bir kutu içerisinde en az 100 adet ahşap kama bulunmalıdır.
- Diş dokusuna ve diş etine zarar vermeyecek şekilde pürüzsüz üretilmeli, kıymık veya çapak içermemelidir.
- Uygulama kolaylığı sağlamak amacıyla tutmayı ve yerleştirmeyi kolaylaştıracak uygun bir sap veya tutamak kısmına sahip olmalıdır.
- Kamalar farklı diş aralıklarına uyum sağlaması için farklı boy seçeneklerine sahip olmalıdır.
- Kalınlık ve boyutları uluslararası standartlara uygun şekilde renk kodları ile birbirinden ayrılmış olmalıdır.
- Nem dengesi ve esnekliği uygun, kolay kırılmayan kaliteli ahşap malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
- Ürün, ilgili CE standartlarına ve yönetmeliklerine uygun olmalıdır.
- Ürün, Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi (ÜTS) sisteminde kayıtlı ve barkodlu olmalıdır.
- Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, imalatçı bilgisi ve lot/parti numarası yer almalıdır.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Doğubayazıt A.D.S.M.
Diş Hekimi: Hüseyin İLERİ
Dip.No:2. B1.21. 1033

Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Doğubayazıt Ağz. D. Sağlık Mrk.
Dt. Hekim: H. İLERİ
Dip.No: 2. B1.21. 1033

DOĞUBAYAZIT A.D.S.M.
Dt. Hekim: H. İLERİ
Dip.No: 2. B1.21. 1033
Dip.No: 272