



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

Sayı : E-99989031-949-323107703  
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 Pudrasız Muayene Eldiveni** 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 13:00'a kadar [dogubayazitadsmsatinalma@gmail.com](mailto: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       | MUAYENE EL DİVENİ,<br>PUDRASIZ, MEDIUM | ADET  | 30.000 |             |              |
| 2       | MUAYENE EL DİVENİ,<br>PUDRASIZ, SMALL  | ADET  | 30.000 |             |              |
| 3       | MUAYENE EL DİVENİ<br>PUDRASIZ, LARGE   | ADET  | 30.000 |             |              |

**GENEL TOPLAM(KDV HARİÇ):**

**Firma Yetkilisi**  
**İmza/Kaşe**

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 725B634C-1F44-49FB-BC58-288DDAFB8010

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

Çiftçipınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2 4400

Telefon No: 4723124022

e-Posta: [dogubayazitadsm@saglik.gov.tr](mailto:dogubayazitadsm@saglik.gov.tr) İnternet Adresi:

<https://dogubayazitadsm.saglik.gov.tr/>

Kep Adresi: [dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr](mailto: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](mailto: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: 725B634C-1F44-49FB-BC58-288DDAFB8010

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](mailto:dogubayazitadsm@saglik.gov.tr) İnternet Adresi:

<https://dogubayazitadsm.saglik.gov.tr/>

Kep Adresi: [dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr](mailto:dogubayazit.dissagligi@hs01.kep.tr)

Bilgi için: Emir Can ÖZTÜRK

Telefon No:





322951307

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİTİ

## 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

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:

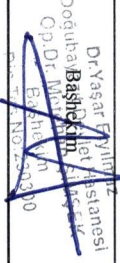
| S.N | DMO& BARKOD &<br>UBB KODU '1 | MAUZEME ADI                      | ÖLÇÜ BİRİMİ | TALEP MİKTARI |
|-----|------------------------------|----------------------------------|-------------|---------------|
| 1   | 150.03.03-210005417          | MUAYENE ELDİVENİ,PUDRASIZ,MEDIUM | ADET        | 30.000        |
| 2   | 150.03.03-210005416          | MUAYENE ELDİVENİ,PUDRASIZ,SMALL  | ADET        | 30.000        |
| 3   | 150.03.03-210005418          | MUAYENE ELDİVENİ,PUDRASIZ,LARGE  | ADET        | 30.000        |
| 4   |                              |                                  |             |               |

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyaçtan fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafımıza ait olduğunu, hazırlanmış olduğunuz 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<br>SORUMLUSU<br>UĞUR BAŞKAYA                             | UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR                                           |
|                                                                           | İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI                                   |
|                                                                           | Doğubayazıt İlçe Sağlık Merkezi<br>C.D. 2. Kat<br>E. 300          |
| İletişim Tel No:                                                          |                                                                   |
|                                                                           | DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ                                         |
|                                                                           | Uğur Başkan<br>Tasınır Kayıt Yetkilisinin<br>Adı Soyadı ve İmzası |
| Yukarıda miktarı belirtildiği üzere ..... nolu kalemler depoda mevcuttur. |                                                                   |

|                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Yukarıda miktarı belirtildiği üzere ..... <sup>3</sup> ..... nolu kalemler depoda mevcut değildir                             |                                                                                                                                                                                                    |
| MKYS Kontrolü Yapılmıştır.                                                                                                    | ...../...../.....                                                                                                                                                                                  |
| ..... nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanmıştır.                                                                           | Adı Soyadı ve İmzası<br>...../...../.....                                                                                                                                                          |
| ..... nolu kalemlerde ekli listede belirtildiği üzere stok fazlası tespit edilmiştir.                                         |                                                                                                                                                                                                    |
| Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.                                             | UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR.<br>...../...../.....                                                                                                                                                      |
| Gerçekleştirme Görevlisi                                                                                                      | Harcama Yetkilisi                                                                                                                                                                                  |
| <br>Gerçekleştirme Görevlisi<br>Emre ÇALMAN | <br>Dr. Yaşar Emrullah<br>Doğubayazıt İl Hastanesi<br>Op.Dr. Mustafa Ç. Başoğlu<br>Beyhüyük<br>Posta No: 22030 |

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

2- Bu form önü arkalı tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1: İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

## Nonsteril Pudrasız Tıbbi Muayene Eldiveni Teknik Şartnamesi

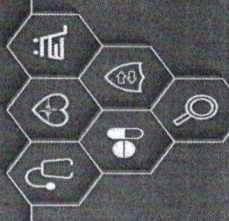
1. Ürün lateksten imal edilmiş, pudrasız, non-steril özelliğe sahip, tek kullanımlık, small ve large boylarda olmalıdır.
2. Eldivenler şekil itibarıyla anatomik, kullanım itibarıyla ergonomik olmalı ve giyildiğinde eli kavramalı, fakat elin hareketini engelleyecek kadar sıkı olmamalıdır.
3. Eldivenler yapışık olmamalı, kolayca giyilip çıkarılabilir olmalıdır.
4. Eldivenin bilek kısmı çok sıkı ve çok gevşek olmamalıdır. Koncun kenarı, yırtılma ve gevşemeyi önleyecek tutucu özelliği olan kıvrımlı yapıda imal edilmiş olmalıdır.
5. Eldivenler giyilip müdahale için cilde dokunulunca cilt hissedebilmelidir.
6. Sağ ve sol el kullanım farkı olmaksızın her iki el için de giyilebilir nitelikte olmalıdır.
7. Sıvı geçirgenliği olmamalıdır.
8. Yırtılmaya, delinmeye dayanıklı olmalı; eldiven dokusu ince-kalın dalgalı, pütürlü veya delik olmamalı, sağlam ve pürüzsüz olmalıdır.
9. Ürün ambalajında dökülme ve saçılmaya neden olacak yıpranma ve yırtılma olmamalıdır. Ambalajlarda 100 adet ürün bulunmalıdır.
10. Ambalaj üstünde üretim tarihi ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
11. Numune gönderilmelidir.

Doğubayazıt Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi  
Cemal YILMAZ  
Dış Hekimi  
Dip. Tescil No: 35233

DOĞUBAYAZIT A. D. S. M.  
Dış Hekimi  
Dip. Tescil No: 27134 Dip. No: 272

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı  
Dt. Mesut ŞAHİN  
Dip. Tescil No: 46199

# 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

REDEDİLMİŞ  
TALEPLER

Talep No :

Bar kod No :

Malzeme Tanımı :

Malzeme Açıklama :

Excel'e Aktar

Ara

| Talep No | Talep Tarihi | Malzeme Kodu        | Malzeme Adı                                      | Malzeme Açıklama                                                                                                                                                      | Bar kod No    | Durumu       | Talep Miktar | Karşılama Miktar | Karşılama Tarihi | Karşılama Birim İli Adı | Karşılama Birim Adı                                               | Sistem Açıklama | İşlem Geçmişi | Sil |
|----------|--------------|---------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|--------------|------------------|------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|-----|
| 199      | 27.07.2026   | 150-03-03-270004647 | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KİSA MANŞET, BÜYÜK (1) | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KİSA MANŞET, BÜYÜK (1), MUMU PLUS - MN01 - NİTRİL, PUDRASIZ MUAYENE VE KORUYUCU ELDİVEN LARGE (NİTRİL ELDİVEN- LARGE- BÜYÜK (1))            | 8682279945002 | Onaylanırlar | 30000        | 30000            |                  | ARTVİN                  | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ARHANI DEVLET HASTANESİ                     |                 | ...           |     |
| 198      | 27.07.2026   | 150-03-03-270004647 | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KİSA MANŞET, BÜYÜK (1) | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KİSA MANŞET, BÜYÜK (1), MUMU PLUS - MN01 - NİTRİL, PUDRASIZ MUAYENE VE KORUYUCU ELDİVEN LARGE (MUAYENE ELDİVENİ NİTRİL LARGE PUDRASIZ /DMO) | 8682279944029 | Onaylanırlar | 30000        | 30000            |                  | ANKARA                  | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ELMADAĞ DR. HULUSİ ALATAŞ DEVLET HASTANESİ  |                 | ...           |     |
| 197      | 27.07.2026   | 150-03-03-270004647 | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KİSA MANŞET, BÜYÜK (1) | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KİSA MANŞET, BÜYÜK (1), MUMU PLUS - MN01 - NİTRİL, PUDRASIZ MUAYENE VE KORUYUCU ELDİVEN LARGE                                               | 8682279945002 | Onaylanırlar | 30000        | 30000            |                  | NEVEŞEHİR               | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI NEVEŞEHİR AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ       |                 | ...           |     |
| 196      | 27.07.2026   | 150-03-03-270004647 | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KİSA MANŞET, BÜYÜK (1) | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KİSA MANŞET, BÜYÜK (1), MUMU PLUS - MN01 - NİTRİL, PUDRASIZ MUAYENE VE KORUYUCU ELDİVEN LARGE (MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, BÜYÜK (1))         | 8682279944029 | Onaylanırlar | 30000        | 30000            |                  | ANKARA                  | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA 75.YIL AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ |                 | ...           |     |
| 195      | 27.07.2026   | 150-03-03-270004639 | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KİSA MANŞET, ORTA (M)  | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KİSA MANŞET, ORTA (M), MUMU PLUS - MN01 - NİTRİL, PUDRASIZ MUAYENE VE KORUYUCU ELDİVENİ MEDIUM (MUAYENE ELDİVENİ NİTRİL M)                  | 8682279945019 | Onaylanırlar | 30000        | 30000            |                  | ANKARA                  | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI MAMAK DEVLET HASTANESİ                      |                 | ...           |     |

|     |            |                     |                                                  |                                                  |                                                                                                                                                                          |                |              |       |       |       |           |                                                                         |     |  |
|-----|------------|---------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|-------|-------|-------|-----------|-------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 194 | 27.07.2026 | 150-03-03-210005424 | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL PUDRASIZ, NONSTERİL-M   | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL PUDRASIZ, NONSTERİL-M   | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL PUDRASIZ, NONSTERİL-M, VALERIA - 23875 - NİTRİL PUDRASIZ MUAYENE ELDİVENİ ENW30 - MAYI M (NİTRİL ELDİVEN MEDIUM (NİTRİL ELDİVEN))               | 09551004318949 | Onaylananlar | 30000 | 30000 | 30000 | AMASYA    | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI TAŞOVA DEVLET HASTANESİ                           | ... |  |
| 193 | 27.07.2026 | 150-03-03-270004639 | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, ORTA (M)  | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, ORTA (M)  | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, ORTA (M), TENTY - 403 - NİTRİL PUDRASIZ MUAYENE ELDİVENİ-M (NİTRİL ELDİVEN MEDIUM (DMO))                                          | 8699936694128  | Onaylananlar | 30000 | 30000 | 30000 | AMASYA    | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI MERZİFON KARA MUSTAFA PAŞA DEVLET HASTANESİ       | ... |  |
| 192 | 27.07.2026 | 150-03-03-270004639 | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, ORTA (M)  | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, ORTA (M)  | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, ORTA (M), MUMU PLUS - MN01 - NİTRİL PUDRASIZ MUAYENE VE KORUYUCU ELDİVEN MEDIUM (MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, ORTA (M)) | 8682279945019  | Onaylananlar | 30000 | 30000 | 30000 | ANKARA    | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI KIZILCAHAMAM DEVLET HASTANESİ                     | ... |  |
| 191 | 27.07.2026 | 150-03-03-270004639 | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, ORTA (M)  | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, ORTA (M)  | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, ORTA (M), MUMU PLUS - MN01 - NİTRİL PUDRASIZ MUAYENE VE KORUYUCU ELDİVEN MEDIUM (MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, ORTA (M)) | 8682279945019  | Onaylananlar | 30000 | 30000 | 30000 | ANKARA    | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA 75.YIL AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ       | ... |  |
| 190 | 27.07.2026 | 150-03-03-270004638 | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, KÜÇÜK (S) | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, KÜÇÜK (S) | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, KÜÇÜK (S), MUMU PLUS - MN01 - NİTRİL PUDRASIZ MUAYENE VE KORUYUCU ELDİVEN SMALL (MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KÜÇÜK (S))             | 8682279945026  | Onaylananlar | 30000 | 30000 | 30000 | GAZİANTEP | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ŞAHİNBEY AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ            | ... |  |
| 189 | 27.07.2026 | 150-03-03-270004638 | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, KÜÇÜK (S) | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, KÜÇÜK (S) | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, KÜÇÜK (S), MUMU PLUS - MN01 - NİTRİL PUDRASIZ MUAYENE VE KORUYUCU ELDİVEN SMALL (NİTRİL ELDİVEN SMALL, (DMO))                     | 8682279944036  | Onaylananlar | 30000 | 30000 | 30000 | AMASYA    | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI MERZİFON KARA MUSTAFA PAŞA DEVLET HASTANESİ       | ... |  |
| 188 | 27.07.2026 | 150-03-03-270000289 | MUAYENE ELDİVENİ, VINİL, PUDRASIZ, SMALL         | MUAYENE ELDİVENİ, VINİL, PUDRASIZ, SMALL         | MUAYENE ELDİVENİ, VINİL, PUDRASIZ, SMALL, TENTY - VIN - VINİL PUDRASIZ MUAYENE ELDİVENİ-S (VINİL PUDRASIZ NONSTERİL ELDİVEN SMALL (S))                                   | 8699936691066  | Onaylananlar | 30000 | 30000 | 30000 | TEKİRDAĞ  | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ÇERKEZKÖY DEVLET HASTANESİ                        | ... |  |
| 187 | 27.07.2026 | 150-03-03-270004638 | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, KÜÇÜK (S) | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, KÜÇÜK (S) | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, KISA MANŞET, KÜÇÜK (S), MUMU PLUS - MN01 - NİTRİL PUDRASIZ MUAYENE VE KORUYUCU ELDİVEN SMALL (NİTRİL ELDİVEN - KÜÇÜK-SMALL(S) (+1))            | 8682279944036  | Onaylananlar | 30000 | 30000 | 30000 | ARTVİN    | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ARHAVİ DEVLET HASTANESİ                           | ... |  |
| 151 | 20.04.2026 | 150-03-03-270000284 | MUAYENE ELDİVENİ, PUDRASIZ, MEDIUM               | MUAYENE ELDİVENİ, PUDRASIZ, MEDIUM               | MUAYENE ELDİVENİ, PUDRASIZ, MEDIUM, MUMU - MLPF02 - LATEKS PUDRASIZ MUAYENE ELDİVENİ M (MUAYENE ELDİVENİ, PUDRASIZ, MEDIUM)                                              | 8681695367023  | Onaylananlar | 15000 | 15000 | 15000 | AKSARAY   | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI SULTANHANI DR.HÜSEYİN AĞIRI İLÇE DEVLET HASTANESİ | ... |  |
| 150 | 20.04.2026 | 150-03-03-270000284 | MUAYENE ELDİVENİ, PUDRASIZ, MEDIUM               | MUAYENE ELDİVENİ, PUDRASIZ, MEDIUM               | MUAYENE ELDİVENİ, PUDRASIZ, MEDIUM, TENTY FLEX / M (MUAYENE ELDİVENİ NONSTERİL-LATEKS PUDRASIZ)                                                                          | 8699936691677  | Onaylananlar | 15000 | 15000 | 15000 | KİLİS     | KİLİS İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ                                               | ... |  |
| 148 | 20.04.2026 | 150-03-03-270018744 | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, UZUN MANŞET, KÜÇÜK (S) | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, UZUN MANŞET, KÜÇÜK (S) | MUAYENE ELDİVENİ, NİTRİL, UZUN MANŞET, KÜÇÜK (S), TENTY - 703 MAXI - 703 MAXI / NİTRİL PUDRASIZ MUAYENE ELDİVENİ -S (MUAYENE                                             | 8699936695460  | Onaylananlar | 15000 | 15000 | 15000 | SAKARYA   | T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI SAKARYA SADIKA SABANCI DEVLET HASTANESİ           | ... |  |