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

Sayı : E-99989031-949-333186797 21.10.2026
Konu : TEKLİFE DAVET

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ MAKAMLARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan malzeme **2 Kalem 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 **26.10.2026 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	MUAYENE ELDİVENİ PUDRASIZ NONSTERİL - S	ADET	20.000		
2	MUAYENE ELDİVENİ PUDRASIZ NONSTERİL - M	ADET	30.000		

GENEL TOPLAM(KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.
Belge doğrulama kodu: 6A892DDA-4232-4727-A8F1-B571190BCC9F 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:

OLUR
MUHAMMET RIZA KAYALI

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

Muhammet Rıza KAYALI
Başhekim v.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.
Belge doğrulama kodu: 6A892DDA-4232-4727-A8F1-B571190BCC9F Belge doğrulama adresi: https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys

Ağrı Doğubayazıt Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi
JBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN Gİ
21.10.2026 14:11:56 - E-99989031-000-333166650
333166650
JBAYAZIT 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.

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Veysi KIZILARSLAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

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	150-03-03-210005416	MUAYENE ELDİVENİ PUDRASIZ NONSTERİL-S	ADET	20000
2	150-03-03-210005417	MUAYENE ELDİVENİ PUDRASIZ NONSTERİL-M	ADET	30000
3				
4				
5				

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

İHTİYACA BİNAEN

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU	UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR
VEYSİ KIZILARSLAN	**İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYON BAŞKANI**
	……/……/……
İletişim Tel No :	

T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Veysi KIZILARSLAN Taşınır Kayıt Yetkilisi

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ	Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası

T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Veysi KIZILARSLAN Taşınır Kayıt Yetkilisi

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere ……1-2…….. nolu kalemler depoda mevcuttur.	
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere …….—…….. nolu kalemler depoda mevcut değildir	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Veysi KIZILARSLAN Adı Soyadı ve İmzası
……1-2…….. nolu kalemlerde Stok fazlasına rastlanılmamıştır.	
……—…….. 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
İdari Mali İşler Müdürü	Başhekim

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

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 YILDIZEAŞ
Diş Hekimi
Dip.Tescil No:35233

DOĞUBAYAZIT A.D.S.M.
Diş Hekimi
Dip.No:2172

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

GEREKÇE

Hastanemiz Ağız ve Diş Sağlığı hizmetleri kapsamında gerçekleştirilen muayene, diş tedavileri, cerrahi müdahaleler ve diğer klinik uygulamalar sırasında hasta ve sağlık personelinin güvenliğinin sağlanması, enfeksiyon kontrol önlemlerinin uygulanması ve çapraz bulaş riskinin önlenmesi amacıyla eldiven kullanımına ihtiyaç duyulmaktadır. Sağlık hizmetlerinin hijyenik koşullarda yürütülmesi, çalışan ve hasta güvenliğinin korunması ve hizmet sunumunda aksama yaşanmaması amacıyla eldiven alımı yapılması gerekmektedir.

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Veysi KIZILARSLAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi