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

Sayı : E-99989031-949-333193587 21.10.2026
Konu : TEKLİFE DAVET

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ MAKAMLARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan malzeme **El Antiseptik Solüsyonu (El Dezenfektanı) 1000 ML** 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	EL ANTİSEPTİK SOLÜSYONU (EL DEZENFEKTANI) 1000 ML	ADET	60		

GENEL TOPLAM(KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
MUHAMMET RIZA KAYALI

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.
Belge doğrulama kodu: D22C5E22-BC28-4734-BB5C-46DFF2931A2E 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:

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: D22C5E22-BC28-4734-BB5C-46DFF2931A2E Belge doğrulama adresi: https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys

Ağrı Doğubayazıt Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi
UBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN Gİ
11.10.2026 13:59:54 - E-99989031-000-333162004
333162004
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.

T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Müdür
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	150-03-03-210112294	EL ANTİSEPTİK SOLÜSYONU (EL DEZENFEKTANI) 1000ML	ADET	60
2				
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 Taşınır Kayıt Yetkilisi

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere ……—…….. nolu kalemler depoda mevcuttur.	
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere ……1…….. nolu kalemler depoda mevcut değildir	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Veysi KIZILARSLAN Adı Soyadı ve İmzası Adım Kayıt Yetkilisi
……1…….. 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

POMPALI EL DEZENFEKTANI TEKNİK ŞARTNAMESİ

Madde 1 – Konu ve kapsam

Bu şartname, Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezinde el hijyeninin sağlanması amacıyla kullanılacak pompalı ambalajlı el dezenfektanının satın alınmasına ilişkin teknik özellikleri kapsar.

Madde 2 – Teknik özellikler

2.1. Ürün, sağlık kuruluşlarında el hijyeni amacıyla kullanıma uygun, kullanıma hazır el antiseptiği olmalıdır.

2.2. Ürün, üreticinin belirttiği kullanım şekli ve temas süresi içerisinde el antisepsisi sağlamalıdır.

2.3. Ürünün antimikrobiyal etkinliği, kullanım amacına uygun ilgili standartlara göre belgelendirilmiş olmalıdır.

2.4. Ürün, el derisiyle uyumlu olmalı ve kullanım talimatları Türkçe olarak sunulmalıdır.

2.5. Ürünün aktif maddesi, konsantrasyonu ve kullanım talimatları ürün etiketinde belirtilmelidir.

2.6. Ürün, yürürlükteki ilgili mevzuata uygun olarak piyasaya arz edilmiş olmalı; tabi olduğu mevzuat kapsamında gerekli belge ve izinlere sahip bulunmalıdır.

Madde 3 – Ambalaj özellikleri

3.1. Ürün, 1000 ml hacminde pompalı ambalajda sunulmalıdır.

3.2. Pompa mekanizması kolay kullanılabilir, sağlam ve sızdırmaz olmalıdır.

3.3. Pompa, ürünün kontrollü ve hijyenik şekilde alınmasını sağlamalıdır.

3.4. Ambalaj kapalı, orijinal, hasarsız ve sızdırmaz olmalıdır.

3.5. Ambalaj üzerinde ürün adı, içerik bilgileri, üretici bilgileri, parti/lot numarası, son kullanma tarihi ve gerekli uyarılar bulunmalıdır.

Madde 4 – Teslimat ve raf ömrü

4.1. Ürünler orijinal ambalajlarında teslim edilmelidir.

4.2. Teslim tarihinde ürünlerin son kullanma tarihi geçmemiş olmalıdır. Kalan raf ömrü, idarenin satın alma dokümanında belirlediği süreye uygun olmalıdır.

4.3. Ürünler üreticinin belirttiği taşıma ve saklama koşullarına uygun olarak teslim edilmelidir.

Madde 5 – Muayene ve kabul

5.1. Teslim edilen ürünler, bu şartname hükümlerine uygunluk yönünden kontrol edilecektir.

5.2. Pompası çalışmayan, ambalajı hasarlı veya sızdıran, son kullanma tarihi geçmiş ya da teknik özellikleri karşılamayan ürünler kabul edilmeyecektir.

5.3. Uygunsuz ürünler, sözleşme ve satın alma hükümlerine göre uygun ürünlerle değiştirilecektir.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Doğubayazıt ADSM
Diş Hekimliği Uzmanlık Eğitimi
Diş No.2. B1.21. 1033

Doğubayazıt Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi
Cemal YÜCEBAŞ
Diş Hekimi
Diş Tescil No:35225

Madde 6 – Belgelendirme

İstekli, ürün bilgi formunu, Türkçe kullanım talimatını ve ürünün tabi olduğu mevzuat kapsamında gerekli ruhsat, izin, tescil veya uygunluk belgelerini sunmalıdır.

T.C Sağlık Bakanlığı
Doğubayazıt ADSM
Diş Hekimi: Hüseyin İLERİ
Dip. No: 2381. 21. 1033

Doğubayazıt Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi
Cemal YÜCEBAŞ
Diş Hekimi
Sin.Tescil No:436203

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

GEREKÇE

Hastanemiz Ağız ve Diş Sağlığı hizmetleri kapsamında, sağlık personelinin el hijyeninin sağlanması, sağlık hizmeti ilişkili enfeksiyonların önlenmesi ve çapraz bulaş riskinin azaltılması amacıyla el dezenfektanına ihtiyaç duyulmaktadır. Hasta muayenesi ve tedavi işlemleri sırasında enfeksiyon kontrol önlemlerinin etkin bir şekilde uygulanması, hasta ve çalışan güvenliğinin sağlanması ve sağlık hizmetlerinin kesintisiz sürdürülebilmesi amacıyla el dezenfektanı alımı yapılması gerekmektedir.

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