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

Sayı : E-99989031-949-333188596 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 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 **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	DİŞ ÜNİTİ TABLA ÖRTÜSÜ	ADET	200		
2	HİDROFİL GAZLI BEZ 90 CM * 100 M	ADET	30		

GENEL TOPLAM(KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
MUHAMMET RIZA KAYALI

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.
Belge doğrulama kodu: 048CCE36-A23A-4D9C-B380-FEF8DE296AA7 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: 048CCE36-A23A-4D9C-B380-FEF8DE296AA7 Belge doğrulama adresi: https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys

Ağrı Doğubayazıt Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi
BAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN Gİ
1.10.2026 14:15:24 - E-99989031-000-333167936
333167936
BAYAZIT 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. Doğubayazıt 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	150-03-03-210033375	**DİŞ ÜNİTİ TABLA ÖRTÜSÜ**	**ADET**	**200**
2	150-03-03-210006114	HİDROFİL GAZLI BEZ 90 CM X 100 M	ADET	30
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 :	

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ	T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi VEYSİ KIZILARSLAN Taşınır Kayıt Yetkilisinin Adı Soyadı ve İmzası

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere ..... nolu kalemler depoda mevcuttur.	
Yukarıda miktarı belirtildiği üzere ..... nolu kalemler depoda mevcut değildir	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	T.C. DOĞUBAYAZIT Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Aleyna KILIÇARSLAN T.C. No ve İmzası
..... 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

DİŞ ÜNİTİ TABLA ÖRTÜSÜ ALIMI TEKNİK ŞARTNAMESİ

Madde 1 – Konu ve Amaç

Bu teknik şartname, merkezimizde bulunan diş ünitlerinin alet tablalarında kullanılmak üzere temin edilecek tek kullanımlık diş üniti tabla örtülerinin teknik özelliklerini, ambalajlama, teslimat ve kabul koşullarını kapsar.

Madde 2 – Teknik Özellikler

2.1. Ürün, diş hekimliği uygulamalarında diş üniti alet tablasının yüzeyini örtmek ve yüzeyin kullanım sırasında kirlenmesini azaltmak amacıyla kullanılmaya uygun olmalıdır.

2.2. Ürün tek kullanımlık olmalı ve kullanım sonrasında tıbbi atık yönetimi ile ilgili yürürlükteki mevzuata uygun şekilde uzaklaştırılabilmelidir.

2.3. Ürün, kullanım amacına uygun, temiz ve hijyenik koşullarda üretilmiş olmalıdır.

2.4. Ürün, kullanım sırasında kolayca yırtılmayacak ve normal kullanım koşullarında bütünlüğünü koruyacak dayanıklılıkta olmalıdır.

2.5. Ürün, tabla yüzeyine yerleştirildiğinde kullanım amacını engellemeyecek ve aletlerin güvenli şekilde yerleştirilmesine uygun olacaktır.

2.6. Ürün, tüy ve lif bırakmayacak özellikte olmalı; normal kullanım sırasında aletler üzerinde gözle görülür kalıntı oluşturmamalıdır.

2.7. Ürün, kullanım amacına uygun sıvı bariyeri özelliğine sahip olmalıdır. Sıvı bariyeri özelliği bulunan ürünlerde, sıvının örtüden tabla yüzeyine geçişini önleyecek veya azaltacak malzeme yapısı bulunmalıdır.

2.8. Ürün, diş üniti alet tablasının ölçülerine uygun boyutlarda olmalıdır. Ürün ölçüleri, idarenin mevcut ünit ve tabla ölçüleri dikkate alınarak belirlenmelidir.

2.9. Ürün, tabla üzerinde kullanım sırasında aletlerin yerleştirilmesini ve alınmasını güçleştirmemelidir.

2.10. Ürün, normal kullanım koşullarında rahatsız edici koku oluşturmamalıdır.

2.11. Ürün, steril olarak talep edilmediği sürece steril olma şartı aranmayacaktır. Steril ürün talep edilmesi hâlinde sterilizasyon yöntemi, sterilite güvencesi ve ilgili belgeler ayrıca belirtilmelidir.

Madde 3 – Ambalajlama ve Etiketleme

3.1. Ürünler, nakliye ve depolama sırasında kirlenmeyi ve fiziksel hasarı önleyecek şekilde ambalajlanmış olarak teslim edilmelidir.

3.2. Ambalaj üzerinde ürün adı, üretici veya sorumlu tedarikçi bilgisi, ürün miktarı ve gerekli görülen izlenebilirlik bilgileri bulunmalıdır.

3.3. Ambalaj içindeki ürünler temiz, kuru ve kullanıma uygun durumda olmalıdır.

3.4. Ambalajı yırtılmış, açılmış, kirlenmiş veya ürün bütünlüğü bozulmuş malzemeler kabul edilmeyecektir.

T.C.Sağlık Bakanlığı
Doğubayazıt ADSM
Diş Hekimi Hüseyin İLERİ
Dip.No: 2[illegible]-01-21. 1033

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

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

Madde 4 – Numune ve Uygunluk Değerlendirmesi

4.1. İdare, gerekli gördüğü takdirde teklif edilen ürünün teknik özelliklerini değerlendirmek amacıyla numune talep edebilir. Numune talebi ve değerlendirme yöntemi ihale dokümanında belirtilmelidir.

4.2. Numune değerlendirmesinde ürünün ölçüleri, fiziksel dayanıklılığı, lif bırakma durumu, tabla üzerinde kullanılabilirliği ve varsa sıvı bariyeri özelliği dikkate alınacaktır.

4.3. Numune değerlendirmesi, ihale dokümanında önceden belirtilen ve tüm isteklilere eşit şekilde uygulanacak ölçütler doğrultusunda yapılmalıdır.

Madde 5 – Teslimat

5.1. Ürünler, idare tarafından sipariş edilen miktarda ve belirtilen süre içerisinde teslim edilmelidir.

5.2. Teslimat, idarenin belirleyeceği depo veya teslim noktasına yapılmalıdır.

5.3. Ürünlerin nakliye, ambalajlama ve teslimat giderleri ihale dokümanında belirtilen koşullara uygun olmalıdır.

5.4. Teslim edilen ürünler, sipariş miktarı ve teknik şartnameye uygunluk açısından kontrol edilecektir.

Madde 6 – Muayene ve Kabul

6.1. Muayene ve kabul işlemleri, yürürlükteki mevzuat ve ihale dokümanı hükümlerine göre gerçekleştirilecektir.

6.2. Teknik şartnameye uygun olmayan, hasarlı, kirli veya ambalaj bütünlüğü bozulmuş ürünler, ilgili muayene ve kabul hükümleri çerçevesinde değerlendirilecektir.

6.3. Uygunsuz olduğu tespit edilen ürünlerin değiştirilmesi veya diğer işlemler, sözleşme ve ilgili mevzuat hükümlerine göre yürütülecektir.

Madde 7 – Genel Hükümler

7.1. Teklif edilen ürün, bu teknik şartnamede belirtilen özellikleri karşılamalıdır.

7.2. Ürünün özelliklerini doğrulamak amacıyla gerekli görülen teknik dokümanlar, ürün bilgi föyü veya üretici beyanı idarece ihale dokümanında belirtilen şekilde istenebilir.

7.3. Şartnamede yer alan teknik kriterler, idarenin ihtiyacını karşılayacak ve rekabeti engellemeyecek şekilde uygulanmalıdır.

T.C.Sağlık Bakanlığı
Doğubayazıt ADSM
Diş Hekimi Hüseyin KERİ
Dip.No:2281.21.1033

Doğubayazıt Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi
Cemal YÜCEBAŞ
Diş Hekimi
Dip.Tescil No:35133

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

GAZLI BEZ (METRE) TEKNİK ŞARTNAMESİ

Pamuk ipliğinden dokunmuş olmalıdır.
Gaz bezi kasarlandırılmış, beyaz, temiz ve kokusuz olmalıdır.
Gaz bezi üzerinde kir, elyaf artıkları, yağ lekesi, yabancı cisimler, dikişli ek yeri ve parça bulunmamalı, kaçmış ilmik görünmemelidir.
Dokunmuş bez üzerinde delik, kesik, yırtık ve benzeri bozukluklar olmamalıdır.
Ürün cm^2'de 20 tel olmalıdır. (± 1 tel olabilir.)
Atkı ve çözgüler arasındaki uzaklık eşit olup, bezin homojen bir görünümü olmalıdır.
Apreli olmamalı, herhangi bir boya içermemeli ve kirli görünmemelidir.
Teklif edilen ürün T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olmalıdır. Belgesi sunulmalıdır.
100 metre ölçülerinde top şeklinde olmalıdır.
Gaz bezlerinin boyutları; eni belirtilen değerin ± %2'si kadar, boy ise en az belirtilen değer kadar olmalıdır.
Ölçüm, gaz bezi yatay ve düzgün bir düzlem üzerinde her iki yönden de buruşuklukları düzeltilip herhangi bir gerginlik oluşturmayacak şekilde yapılmalıdır.
Gaz bezinden oluşturulan her bir top düzgün şekilde, üzerinde seri numaraları yazılı olarak paketlenmiş olmalıdır.
Gaz bezleri top şeklinde, nem ve kirlilikten korunacak şekilde naylon poşetlere konularak ambalajlanmalıdır.
Bu ambalajlar uygun taşıma miktarlarında, kirlenmeden korunacak şekilde uygun bir malzeme ile balya halinde teslim edilmelidir.
Non-steril olmalıdır.

Veysi KIZILARSLAN

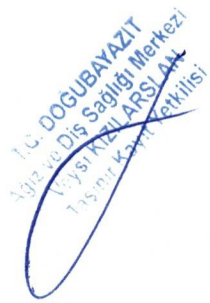
T.C. DOĞUBAYAZIT
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Veysi KIZILARSLAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Doğubayazıt Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi
Cemal YÜCEBAŞ
Diş Hekimi
Dip.Tescil No:33233

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

GEREKÇE

Hastanemiz Ağız ve Diş Sağlığı hizmetleri kapsamında gerçekleştirilen muayene, tedavi ve cerrahi işlemler sırasında kullanılan tıbbi alet ve malzemelerin yerleştirildiği tablaların hijyenik koşullarda tutulması, kontaminasyon riskinin azaltılması ve enfeksiyon kontrol önlemlerinin sağlanması amacıyla tabla örtüsüne ihtiyaç duyulmaktadır. Hasta ve çalışan güvenliğinin korunması, klinik uygulamaların uygun hijyen koşullarında yürütülmesi ve sağlık hizmetlerinin kesintisiz sürdürülebilmesi amacıyla tabla örtüsü alımı yapılması gerekmektedir.



GEREKÇE

Hastanemiz Ağız ve Diş Sağlığı hizmetleri kapsamında gerçekleştirilen diş çekimi, cerrahi müdahaleler ve diğer dental tedaviler sırasında kanama kontrolünün sağlanması, yara bölgesinin temizlenmesi ve gerekli pansuman işlemlerinin yapılması amacıyla gazlı bez kullanımına ihtiyaç duyulmaktadır. Hasta tedavi süreçlerinin güvenli ve etkin bir şekilde yürütülmesi, gerekli tıbbi sarf malzemelerinin yeterli düzeyde bulundurulması ve sağlık hizmetlerinin kesintisiz sürdürülebilmesi amacıyla gazlı bez alımı yapılması gerekmektedir.

