



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



Sayı : E-99989031-949-240942094
Konu : TEKLİFE DAVET

03.04.2024

TEKLİFE DAVET
(İLGİLİ FİRMALARA)

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Merkezimiz için gerekli olan **PAKET SÜT** malzeme alım işi için 4734 sayılı İhale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **15.04.2024 tarih ve saat 10:00'a** kadar dogubayazitadsmstinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	PAKET SÜT	ADET	300		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
MEHMET NURİ İLÇİ

NOTLAR

- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir. Genel Toplam tutar firma tarafından yazılmıştır.
- Alternatif teklif kabul edilmeyecektir, kısmi teklifler değerlendirilmeyecektir.
- Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- Alımlar <https://agriihale.gov.tr/> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde ilan edilecektir.
- Alım konusu cihaz ise eğitimi merkezimizde ücretsiz yapılacaktır.
- Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 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.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: E9BD4E8A-378D-4CC1-9223-EA9139493386

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

Çiftelipınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI 04400
Telefon No: 4723124022
e-Posta: İnternet Adresi: dogubayazitadsm.saglik.gov.tr
Kep Adresi:

Bilgi için: Diele UÇAR
Sağlık Memuru
Telefon No:



9. Teknik Şartname ektedir.

10. Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır. Teklifler(rakam yazı ile) KDV hariç T1 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.

ADRES: Çiftepınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2

e-posta: dogubayazitadsmstafinalma@gmail.com

Mehmet Nuri İLÇİ
Başhekim

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: E9BD4E8A-378D-4CC1-9223-EA9139493386

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

Çiftepınar Mah. Rıfki Başkaya Cad. No:2 Doğubayazıt/AĞRI 04400

Telefon No: 4723124022

e-Posta: İnternet Adresi: dogubayazitadsm.saglik.gov.tr

Keş Adresi:

Bilgi için: Dicle UÇAR
Sağlık Memuru
Telefon No:





240809940

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DIř SAĞLIĞI MERKEZİ GELEN GİT

Ağrı Doğubayazıt Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Bařtabipliđine

Hastanemizde alışan ilgili birimlerdeki personellere teknik şartnamenin 6.69 uncu maddesi (Hastane personellerinden radyasyona ve kimyasal maddelere maruz kalan, kalorifer kazan dairesinde, ameliyathane, röntgen ve benzeri bölümlerde çalışanlara 200 ml süt verilecektir) 300 adet süt verilmesi hususunu;

Bilgilerinize arz ederim.02/04/2024

Erat ÇAKAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi
T.C. DOĞUBAYAZIT
AĞIZ VE DIř SAĞLIĞI MERKEZİ
Erat ÇAKAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi



T.C. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU



Sayı:

Tarih:

02-04-2024

TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOĞUBAYAZIT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

TALEP EDEN İLGİLİ BİRİM ADI:

S.N	DMO& BARKOD& UBB KODU ¹	TAŞINIR KODU ¹	MALZEME ADI	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		150-08-01-03-02	PAKET SÜT	300	ADET

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyacıtan fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafınıza 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

HASTANEMİZDE ÇALIŞAN İLGİLİ BİRİMLERDEKİ PERSONELLERE TEKNİK ŞARTNAMENİN 6.69 ÜNCÜ MADDESİ (HASTANE PERSONELLERİNDEN RADYASYONA VE KİMYASAL MADDELERE MARUZ KALAN , KALORİFER KAZAN DAİRESİNDE , AMELİYATHANE , RÖNTGEN VE BENZERİ BÖLÜMLERDE ÇALIŞANLARA 200 ML. SÜT VERİLECEKTİR) GEREĞİ 300 ADET SÜT İHTİYACIMIZA BİNAEN

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU

FIRAT ÇAKAN
T.C. DOĞUBAYAZIT
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
FIRAT ÇAKAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

T.C. DOĞUBAYAZIT
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
FIRAT ÇAKAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

İletişim Tel No :


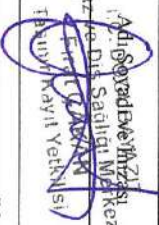
DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

Taşınır Kayıt Yetkilisinin
Adı,Soyadı ve İmzası

020424
020424

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolukalemler depoda mevcuttur.

T.C. DOĞUBAYAZIT
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
FIRAT ÇAKAN
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcut değildir	
MKYS Kontrolü Yapılmıştır.	
..... nolu kalemlerde Stok fazlasına raslanılmamıştır.	
..... 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
 İbrahim Mavi İşler Mavi İşler ve Danışmanlık San. Tic. ve Hizmetler A.Ş.	 Adil Seyitbeyli Adil Seyitbeyli Mavi İşleri Mavi İşler ve Danışmanlık San. Tic. ve Hizmetler A.Ş.

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

2 - Bu form önü arkası tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

Ek 1 : İhtiyaç Tespit Komisyonu İmzalı Kararı

Ek 2 : Teknik Şartname

DÖK.KODU:MC.FR.08

YAY.TAR: 23.01.2018

REV.TA

200 ML SÜT TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Pastörize süt 1. sınıf yağlı süt olmalıdır. (Yağ oranı %3 m/v)
2. Pastörize sütlerde yağsız katı madde miktarı en az %8 m/v olmalıdır.
3. E. Coli bulunmamalıdır.
4. 1. sınıf pastörize süt, özel cihazlarda temizlenmiş ve homojenize edilmiş ekstra kaliteli veya birinci sınıf çiğ sütlerin (TS 1018) pastörize edilmesi ile elde edilmiş olmalı, 1 ml de toplam bakteri sayısı 20.000 den fazla olmamalı ve koliform bakteri bulunmamalı, 0.5 ml si 0.05 mg fenol değerinden çok fosfataz aktivitesi göstermemeli, metalimsi, pişmiş ve okside olmuş, tabii bir tat ve kokuda homojenize edilmiş olmalıdır.
5. Kutuların üzerinde TSE damgası bulunmalı Sağlık Bakanlığı Gıda Maddeleri Tüzüğüne uygun olmalıdır.
6. Kutular delik, ezik, patlak ve kirli olmamalıdır.
7. 200 mililitrelik ambalajlarda , 27'şer adet (koli) bazında olmalıdır.
8. İmalat ve son kullanma tarihi bulunmalı ambalajların üzerinde yazmalıdır.

T.C. DOĞUBAYAZI
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Tasınır Kayıt Yetkilisi

UĞUR BASKAYA
Tasınır Kayıt Yetkilisi

Mehmet TUNÇ
Eczacı