



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi

Sayı : E-68917221-949-206439229
Konu : Teklife Davet

08.01.2023

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **DİŞ POLİKLİĞİNDE KULLANILMAK ÜZERE 6 KALEM MALZEME ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **13.01.2023 tarih ve saat 10:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.**

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdür V.

S. NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	KOMPOZİT İÇİN ŞEFFAF BANT	KUTU	20		
2	MATRİKS BANDI DÜZ	KUTU	60		
3	BONDİNG FIRÇASI	KUTU	40		
4	DENTAL AHŞAP KAMA TÜM BOYALAR	KUTU	10		
5	ASİT JEL HAZIRLAYICI ŞİRINGA TİP	KUTU	40		
6	TEL FIRÇA	ADET	15		
GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
Uzm.Dr. Demet ÖKKE
Başhekim

NOTLAR

- 1) Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere vermesi gerekmektedir.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
- 4) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 5) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eş zamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 6) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 7) Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 8) Ödemeler 180 gün içerisinde tamamlanacaktır.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 3D89496D-E3C2-4FFD-93A1-C306D4E2522E

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

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km
Doğubayazıt / AĞRI 04400
Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447
e-Posta: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>
Kep Adresi:

Bilgi için: Şenay SAPMAZ
Tıbbi Sekreter

Telefon No: 04723126047



KOMPOZİT İÇİN ŞEFFAF BAND

1. Arayüz dolguları yaparken kullanmaya elverişli, şeffaf olmalıdır.
2. Arayüzlere girerken kopmayacak kadar kalın, dolgu esnasında kontak noktası oluşturmaya müsade edecek kadar ince olmalıdır.
3. 100*0,8 mm genişliğinde olmalıdır.
4. Numunesi görülüp denenecektir
5. Kalın olmalıdır.

D.T. Cemal Yöcebaş
Aylım

Yekta KAN
J.Kan

Simayye Kubra A1
Simayye

MATRIX BANDI (Düz matriks için)

1. Paslanmaz çelikten olmalıdır.
2. Amaca uygun yapıda olmalıdır.
3. Sterilizatöre konulabilmelidir.
4. Muayene Komisyonumuzca seçilerek alınacaktır.
5. Dayanıklı olmalı kolay kırılmamalıdır.
6. Form 7 olmalıdır.

Dt. Cemal Yabancı
Cybe
Yekta KAN
Ykan

Semra Kobra A1
S.K.

APLIKATÖR

1. Orijinal şeffaf ambalajında 100 adet içermelidir.
2. Uygulama alanında kolay ulaşabilmesi için yeterli uzunlukta bir plastik sapı olmalı. plastik sap uç kısmında yaklaşık 2 cm mesafenden kıvrılabilecek şekilde dizay edilmiş olmalıdır.
3. Aplikatör tek kullanımlık olmalıdır.
4. Turuncu ve yeşil renk olmalıdır.
5. Aplikatör uç kısmında buluna pamuk hacimce yeterli olmalıdır.
6. Kullanım için uç kısmı eğildiğinde kırılmamalı
7. Numunesi görülüp denenecektir.

Dr. Cemal Şeşebaş
Yekta KAN
J. Kan

Semayye Kubra (1)

KAMA

1. Ahşap koni şeklinde dolgu yapımında ara yüzde matriksi şekillendirmek üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Muhtelif ebatlar kutu içeriğinde renkleriyle ayırt edilmiş olmalıdır. Kutu kolay açılıp kapanabilir olmalı, israfa neden olmamalıdır.
3. Hijyenik şekilde kullanıma uygun en az 100 lük kutularda olmalıdır.
4. Kolay deforme olmamalıdır.
5. Numunesi görülüp denenecektir.
6. Alınacak olan tıbbi sarf malzemenin miadının dolmasına 3 (üç) ay kalan ürünlerin tedarikçi firmaya bildirilmesi ile tedarikçi firma tarafından fiyat farkı veya ek bir maliyet talep edilmeksizin değişimi sağlanacaktır.

Dt. Cemal Yıcebaş Yetkili KAN
D. Kan
Yıl

Ameyye (GbrnA)
A. K.

ASİT JEL

- 1.3 ml 'lik şırıngalar içerisinde mavi renkli olmalıdır.
2. % 35-37 'lik fosforik asit polimeri içermelidir.
3. Paket içeriğinde muhtelif ebatlı en az 20 adet uygun enjektör ucu bulunmalıdır.
4. Visköz olmalıdır.
5. Şırıngada asit görülebilmelidir.
6. Numunesi görülecektir.
7. Alınacak olan tıbbi sarf malzemenin miadının dolmasına 3 (üç) ay kalan ürünlerin tedarikçi firmaya bildirilmesi ile tedarikçi firma tarafından fiyat farkı veya ek bir maliyet talep edilmeksizin değişimi sağlanacaktır.

Dt. Cenol Ucebaş
Cypu

Yelba Kan
JKa

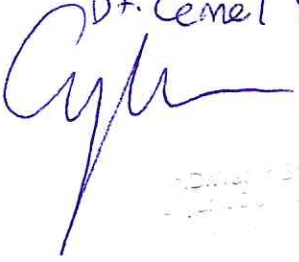
Semayye Kubra D1
Smy

TEL FIRÇA

1-Tahta veya plastik gövdeli olmalıdır,

2-En az 3 sıralı olmalıdır

3-Numune getirmesi zorunludur. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirme dışı bırakılacaktır.

Dt. Cemal Yabancı


Yekta KANI
D.K.

Senayye Kibiroğlu
