

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
PATNOS AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

TEKLİFE DAVET

01.10.2025

Sayı:

Konu: KAVİTRON CİHAZI (DİŞ TAŞI TEMİZLEME CİHAZI) ALIM İŞİ

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 07.10.2025 saat: 10:00 'a kadar satinalma.patnosadsm@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

İbrahim KAYA
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	KAVİTRON CİHAZLARI, KAVİTRON CİHAZI			5	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2025

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim:

- **Teklif verecek firmalar Vergi No veya TC Kimlik Numarasını teklife davetin üzerine yazmak zorundadır.**
- Teklifler zarfla veya mail yoluyla kabul edilecektir.
- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayii Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 7 (yedi) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

ÜNİTE MONTE KAVİTRON CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz ünit tablası üzerine monte edilerek kullanılmalıdır.
2. Detertraj özellikli kavitrone cihazı olmalıdır.
3. Işıklı ve ışısız seçeneğı olmalıdır.
4. Cihazın giriş gücü 220V-240V 50Hz/60Hz 150 mA olmalıdır
5. Ünite giriş gücü ~24 V, 50 Hz/60 Hz, 1.3A olmalıdır.
6. Çıkış tıpı titreşim frekansı 28khz $\pm$ 3 khz değır aralığında olmalıdır.
7. Cihaz çalışma sistemi piezo olmalı ve çalışırken dış minelerine zarar vermemelidir.
8. Cihazın el parçasının iç kısmı titanyumdan imal edilmiş olmalıdır.
9. Cihazın el parçası ayrılabilir tipte olmalıdır.
10. Güç düğmesi farklı ihtiyaçlara cevap verebilecek en düşük güçten en ykseğık kadar kolayca ayarlanabilecek şekilde olmalıdır.
11. Cihazla birlikte 5 adet uç (G1-2 adet , G2, G4, P1) 1 adet el parçası, ve ünite bağlantı swiçleri olmalıdır.
12. Cihazla birlikte otoklavlanabilen beyaz seramik kavitrone anahtarı olmalıdır
13. Detertraj uçları özel alaşımlı çelikten olmalıdır.
14. Cihaz için 1 adet uç dış eti altındaki tatarları temizlemek için tasarlanmış olmalıdır.
15. Cihazın el parçası 134 derece otoklavda steril edilebilmelidir.
16. Cihazın en az 2 yıl garantisi olmalıdır.
17. ÜTS kaydı olmalıdır.
18. Tse ts12426 kapsamlı hizmet yeterlilik belgesi bulunması gerekmektedir.
19. Ce belgesi bulunmalıdır.
20. Ürün 1 yıl garantili olmalıdır.

PATNOS ADSM
Dt. Abdullah Samet KÜŞ
Dip. Tes. No: 68329

Patnos ADSM;
Dt. Mustafa Mert ERDEŞ
Dip. Tes. No: 41866

Patnos Devlet Hastanesi
Dt. Ali ALBALI
Dip. Tes. No: 60866