

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
TUTAK DEVLET HASTANESİ

TEKLİFE DAVET

06.11.2025

Sayı:

Konu: Diş Ünitisi İçin 3 Kalem Biyomedikal Malzeme Alımı

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 11.11.2025 saat: 10:00 'a kadar tutakdhsatinalma@outlook.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Murat DİVARCI
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	DIŞ ÜNİTİ KAVİTRON CİHAZI HAND PIECE /ÇALIŞMA ELEMANI / BAŞLIK IŞIKLI		1	Adet		
2	DENTAL HAVA - SU SPREY TABANCASI		1	Adet		
3	IŞINLI DOLGU CİHAZI GÖZ KORUYUCU CAM		3	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.

KAVITRON CİHAZI ÜNİTE MONTE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz ultrasonik sistemle, düşük ısınma ve yüksek verimde çalışmalı ve çok fonksiyonlu olmalıdır.
2. Piezoelektrik titanyum transdüsör uçları olmalıdır.
3. Cihaz ünitenin tedavi tablasına monte tipte olmalıdır.
4. Cihaz ünitenin ayak pedalı ile çalıştırılabilmelidir.
5. Perio modunda; etkili bir periodontik tedavi için gereken minimum sabit güç verebilmelidir.
6. El parçasının uç kısmında su püskürtme sistemi mevcut olacaktır. El parçasının su miktarı kolayca ayarlanabilmelidir.
7. Başlığın tutulması ve kavranması kolay olmalı ve hafif olmalıdır.
8. Başlık vibrasyon kısmında saf titanyum malzemesi kullanılmalıdır.
9. Cihaz başlığı 28-32 KHz arası titreşim yapmalıdır.
10. Başlık 135 derecede otoklava atılabilmelidir.
11. Detertraj için; 5 adet uç, 1 adet tork kontrollü anahtar sistemle birlikte verilmelidir. Uç tipleri komisyon tarafından seçilerek alınacaktır.
12. Cihaz Sağlık Bakanlığı'ndan onaylı olmalıdır.
13. Işıklı olmalıdır.
14. ÜTS kaydı bulunmalıdır.
15. GRUP DENTAL Marka cihaza uygun olmalıdır. Montajı yüklenici tarafından yapılacaktır.

Tutak Devlet Hastanesi

Dt. İbrahim AYHAN

DİŞ HEKİMİ

Diy. Mes No:672 04

Diş Ünitü Hava Su Spreyi Teknik Şartnamesi

* Bağlantı Uyumluluğu: Diş ünitesine doğrudan ve kolayca monte edilebilir olmalıdır. Genel dental bağlantı standartlarına (örneğin Borden 2 delikli) uygunluk aranır.

* Malzeme Kalitesi: Gövde ve nozullar korozyona dayanıklı, dezenfeksiyona uygun ve biyouyumlu malzemelerden (paslanmaz çelik, yüksek kaliteli plastik vb.) yapılmış olmalıdır.

* Sprey Ayarı: Hem hava hem de su akışı ayrı ayrı veya birlikte ayarlanabilir olmalı, ince ayar imkanı sunmalıdır. Sprey deseni hassas ve kontrollü olmalıdır.

* Nozul Yapısı: Değiştirilebilir veya otoklavlanabilir nozul seçenekleri sunmalıdır. Nozulun ince ve hassas çalışmaya uygun tasarımı önemlidir.

* Ergonomi ve Tasarım: El yorgunluğunu azaltmak için hafif, dengeli ve ergonomik bir tasarıma sahip olmalıdır. Kaymaz yüzeyler tercih edilir.

* Dayanıklılık ve Bakım: Yüksek kullanım sıklığına dayanıklı olmalı, kolay temizlenebilir ve bakımı yapılabilir özellikte olmalıdır. Uzun ömürlü kullanım için yedek parça ve servis desteği önemlidir.

* Basınç ve Akış Değerleri: İdeal çalışma hava basıncı ve su akış debisi belirtilmelidir.

* Gürültü Seviyesi: Çalışırken düşük gürültü seviyesine sahip olmalıdır.

Bu şartname, diş hekimliği uygulamalarında verimli ve hijyenik bir kullanım sağlamalı.

Tutak Devlet Hastanesi

Dt. İbrahim AYHAN

Diş Hekimi

Dip. T. S. No: 672 04

**İŞİNLİ DOLGU CİHAZI GÖZ KORUYUCU CAM
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Woodpecker built –inc Marka /model cihaza uygun fiber cam olacaktır.
2. Kırılmalara karşı dayanıklı olacaktır.
3. Rengi turuncu olacaktır.
4. Steril edilebilir malzemeden üretilmiş olacaktır.

Tutak Devlet Hastanesi

Dt. İbrahim AYHAN

Disiplin

Dipl. No:672 04