

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

TEKLİFE DAVET

11.11.2025

Sayı: 44

Konu: 5 ADET ALJİNAT KARIŞTIRMA CİHAZI MAL ALIM

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 17.11.2025 saat: 10:00 'a kadar agriagizdis@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Terhan KARILIG
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	ALJİNAT KARIŞTIRMA CİHAZI			5	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2025

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

Ek : Teknik Şartname
Satılmalmanın 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.

ALİJİNAT KARIŞTIRICI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Çalışma voltajı: 220 (±10)Volt olmalıdır
- Gücü 300 W dan az olmamalıdır
- Zaman ayarlayıcısı 1'den 16 saniyeye kadar ayarlanabilir olmalıdır
- Hafızasında standart olarak en az 3 adet program olmalıdır
- Hafızadaki programlar 8, 10 ve 12 saniyeye ayarlı olmalıdır
- İstenirse bu standart programlar değiştirilebilmelidir
- Karıştırma devir sayısı 2900 ~ 3600 devir/dakika olmalıdır
- Cihaz üstten kapaklı olmalıdır
- Cihaz çalışma esnasında kapağın açılmaması için otomatik emniyet kilidi olmalıdır.
- Cihazı kumada edecek düğmeler ön üstte olmalıdır
- Ana güç (Açma /Kapatma) düğmesi cihazın arkasında olmalıdır
- Power(Güç), Start/Stop(Başlat/Durdur),Memory Selection (Hafıza seçme) , Time İndikatör (Zaman Göstergesi), Timer Switch (Zaman ayarlama tuşları) ve Memory adres (hafıza durum ışıkları) aynı yerde ve kolay ulaşılır olmalıdır
- Cihazın ölçüleri tezgâha sığacak şekilde olmalıdır.
- Cihaz ölçüleri en fazla Genişlik:250, Derinliği:350, Yükseklik :480 mm den fazla olmamalıdır
- Ağırlığı 19 kg'dan fazla olmamalıdır
- Cihazla birlikte standart olarak 4 adet aljinat karıştırma kutusu, karıştırma spatülü ve su ölçü kabı beraberinde verilmelidir
- Uluslararası kalite belgesi CE olmalıdır

Diş Hekimi
Tuğçe YILDIRIM
Dip. Tes. No: 58999
Ağız Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

Dt. Barış BULUT
Diş Hekimi
Dip. Tes. No: 40798

Dr. Cevat DEMİR
Ağız Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Dip. Tes. No: 40798