

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

TEKLİFE DAVET

11.11.2025

Sayı: 46

Konu: AMALGAMATÖR CİHAZI ALIMI

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](mailto:agriagizdis@gmail.com) adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Terhan TABLİĞ  
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

| S.No         | Malzeme Adı        | Sut Kodu | UBB | Miktar | Birimi | Birim Fiyatı | Toplam Tutar |
|--------------|--------------------|----------|-----|--------|--------|--------------|--------------|
| 1            | AMALGAMATÖR CİHAZI |          |     | 5      | Adet   |              |              |
| Genel Toplam |                    |          |     |        |        |              |              |

Teklif Eden

.../.../2025

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

Ek : Teknik Şartname  
Satılmanın 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 Bayi 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.



## AMALGAMATÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz AC 110/220  $\pm$  22V 50-60 Hz ile çalışmalıdır.
2. Cihazın titreşim sıklığı dakikada 4250 devir arasında olmalıdır.
3. Gücü 200Watt olmalıdır.
4. 1-99 saniye aralığında ayarlama yapılabilmelidir.
5. Glass 1 B tipi olmalıdır.
6. Kapsüllü amalgamlar için plastik karıştırma çatalı olmalıdır.
7. Kapsülü karıştırma çatalı üzerinde koruyucu kapak olmalıdır.
8. Bu kapak kapanmadan çalışmamalı ve açıldığında ise otomatik olarak cihaz durmalıdır.
9. Cihazın programlarını ayarlayan dokunmatik düğmeler olmalıdır.
10. Cihazın üzerinde vibrasyonu başlatan dokunmatik bir start düğmesi mevcut olacaktır.
11. Cihazın zaman göstergesi dijital olmalıdır.
12. Cihazın altında 4 adet lastik pabuç olmalıdır.
13. Cihazın altında nakliye güvenlik vidası olmalıdır.
14. Ağırlığı 2,2 Kg dır.
15. Genişlik: 23cm, Derinlik17cm, Yükseklik: 13cm

Dış Hekimi  
Tuğçe YILDIRIM  
Dip. Tes. No. 58999  
Ağrı Ağız ve Dış Sağlığı Merkezi

Dt. Barış BİLUT  
Dış Hekimi  
Dip. Tes. No: 40798

Dt. Çiğdem ÇELİK  
Ağrı Ağız ve Dış Sağlığı Merkezi  
Dip. Tes. No. 21725