



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ



İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan, aşağıda listede yazılı mal/hizmet alım işi için 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/D maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi 21.11.2025 Saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda;

Gereğini rica ederim.

Bülent ÖZTÜRK
İdari ve Mali İşler Müdürü

Satın Alınacak Malın/İşin				KDV Hariç Teklif	
Sıra No	Malın/İşin Cinsi	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	Nİ-TİL KANAL EĞESİ	100	ADET		
2	CAM İYONOMER SİMAN	10	ADET		
3	KLORHEKSİDİN	10	ADET		
4	KANAL EĞESİ NO:10	30	ADET		
5	KANAL EĞESİ NO:15	30	ADET		
6	DENTAL AHŞAP KAMA	15	KUTU		
7	AKIŞKAN CAM İYONER SİMAN	20	ADET		
8	SODYUM HIPOKLORİT ÇÖZELTİSİ 1000 ML	15	ADET		
9	BONDİNG FIRÇASI	50	KUTU		
10	GUTTA PERCHA 04 TAPER	100	KUTU		
		TOPLAM			
Kurumumuz Satın Alma Birimi Mail Adresi elaskirtdhsatinalma@gmail.com			Teklif Eden/...../2025 Kişi/Oda/Firmanın Adı ve Ticaret Unvanı Kaşe-İmza		

Not: Marka belirtmeyen firmaların teklifleri geçersiz sayılacaktır.

Satın Almanın Yapılacağı Birim: Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi

- 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.
- En geç 3 (üç) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

BOND FIRÇASI

1. Uzun saplı, pamuk uçlu olmalı ve ucu eğimlendirilerek stabil kalabilmelidir.
2. Özel plastik ve içini gösterebilen kutularda olmalıdır.
3. Kutudan her seferinde bir adet fırça alınabilecek mekanizma olmalıdır.
4. Ürün orijinal ambalajında, markası, üretici firması, kullanım kılavuzu, CE belgesi ibaresi içermelidir.
5. Kutu içerisinde en az 50 adet olmalı.
6. Uygulama sırasında pamuklanmamalı ve dişte eklentiye sebep olmamalı

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Dt. Zeynep KOTAN
Dip No: 388 Dip. Tes. No: 60172

Ağrı Eleşkirt Devlet Hastanesi
Dt. Muhammed Emin ARPA
Dip. No: 003830 Dip. Tes. No: 70257

SODYUM HIPOKLORİT SOLÜSYON TEKNİK ŞARTNAME

1. %5 lik sodyum hipoklorit içeren, en az 250 ml lik orijinal ambalajında olmalıdır.
2. Sıvı halde berrak olmalıdır.
4. Ambalaj üzerinde üretim ve son kullanma tarihi olmalı ve miadı teslim tarihinden itibaren en az

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Dt. Zeynep KOTAN
Dip No: 3855 Dip. Tes. No: 69172

Ağrı Eleşkirt Devlet Hastanesi
Dt. Muhammed Emin ARPACI
Dip. No: 003630 Dip.Tes.No: 70257

İŞINLI CAM İONOMER LİNER

- 1) Işıkla sertleşebilmelidir.
- 2) Kullanıma hazır tek bileşeni olmalıdır.
- 3) Her türlü dolgunun altında kaide olarak kullanılabilirdir.
- 4) Radyopak olmalıdır.
- 5) Fissür örtücü olarak da kullanılabilirdir.
- 6) İkincil çürüğe karşı flor salınımı yapmalıdır.
- 7) 2,5 gr NDT non-dripping şırınga ve uygulama uçları içermelidir.
- 8) Kutuların üzerinde üretim tarihi ve son kullanım tarihi yazılı olmalıdır

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Dt. Zeynep KOTAN
Dip No: 668 Dip. Tes. No: 60172

Ağrı Eleşkirt Devlet Hastanesi
Dt. Muhammed Emin ARPACI
Dip. No: 003530 Dip. Tes. No: 70257

KAMA TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Kalınlıklarına göre en az 4 farklı renkte olmalı
- 2.Üçgen formunda olmalıdır.
- 3.Tahta olacaktır.
4. Ürün üzerinde üretim yeri ve tarihi olmalı.
5. İhaleye numune gönderilecektir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Dt. Zeynep KOTAN
Dip No: 39502 Dip. Tes. No: 60172

Ağrı Eleşkirt Devlet Hastanesi
Dt. Muhammed Emin ARPACI
Dip. No: 003630 Dip. Tes. No: 70257

KANAL EĞESİ (010 NOLU K TİPİ) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Eğelerin uç çapları ISO 010 olmalı, 0.2 taper olmalıdır.
2. Üzerlerinde lastik stop bulunmalıdır.
- 3.Eğeler paslanmaz çelik olmalıdır.
- 4.Eğе bıçakları hazırlama aşamasında kesim ile değil büküm ile hazırlanmış olmalıdır.
- 5.Eğeler 25 -31 mm boyunda seçenekleri olmalıdır.
6. En az 6 adetlik kutularda bulunmalıdır. Kutuların üstünde numaraları belirtilmelidir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Dt. Zeynep KOTAN
Dip No: 9011 Dip. Tes. No: 60172

Ağrı Eleşkirt Devlet Hastanesi
Dt. Muhammed Emin ARPACI
Dip. No: 003630 Dip.Tes.No: 70257

KANAL EĞESİ (015 NOLU K TİPİ) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Eğelerin uç çapları ISO 015 olmalı, 0.2 taper olmalıdır.
- 2.Üzerlerinde lastik stop bulunmalıdır.
- 3.Eğeler paslanmaz çelik olmalıdır.
- 4.Eğeler 25-31 mm boyunda seçenekleri olmalıdır.
- 5.En az 6 adetlik kutularda bulunmalıdır. Kutuların üstünde numaraları belirtilmelidir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Dt. Zeynep KOTAN
Dip No: 384 Dip. Tes. No: 60172

Ağrı Eleşkirt Devlet Hastanesi
Dt. Muhammed Emin ARPACI
Dip. No: 003630 Dip. Tes. No: 70257

KLORHEKSİDİN TEKNİK ŞARTNAME

1. Endodontik kullanım için uygun olmalıdır
2. %2 klorheksidin glukonat içermeli
3. Potansiyel postoperatif hassasiyeti azaltmalı
4. Solüsyon halinde kullanıma hazır şişe içerisinde bulunmalı
5. Işığa duyarlı şişe olmalı

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Dt. ZEYNEP KUTAN
Dip No: 235 Dip. Tes. No: 69172

Ağrı Eleşkirt Devlet Hastanesi
Dt. Muhammed Emin ARPACI
Dip. No: 003630 Dip. Tes. No: 70257

CAM İYONOMER SİMAN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Florid içermelidir.
2. Toz ve likit şeklinde olmalıdır.
3. Tozun yapısında fluorosilikat cam partikülleri ve poliasit olmalıdır.
4. Likitin yapısında akrilik asit ve itakonik asit olmalıdır.
5. Süt dişlerinin restorasyonu ile uyumlu olmalıdır.
6. Kenar sızıntısı yapmamalıdır.
7. Radyo opak olmalıdır.
8. İhaleye numune gönderilecektir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Dt. Zeynep KOTAN
Dip No: 38504 Tes. No: 60172

Ağrı Eleşkirt Devlet Hastanesi
Dt. Muhammed Emin ARPACI
Dip. No: 003660 Dip.Tes.No: 70257

NİTİ ROTARY KANAL EĞESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Kanal eğeleri "Isıl işlem" teknolojisi (heat treated), "Ön Bükülme" hafıza kontrollü Nikel-Titanyumlardan üretilmiş olmalıdır. Bu özelliği ürün etiketinin üzerinde yazılı olmalıdır.
- 2.Eğe yüzeyinde ısı-ışleme tabi tutulduğunu gösteren renkler olmalıdır.
- 3.Eğeler yüzey cilalama (Electropolishing) işlemine tabi tutulmuş olmalıdır.
- 4.Eğeler kanalın yapısına göre şekillenebilmeli kullanım sonrası sterilizasyon esnasında veya harici ısı verildiğinde eğe ilk yapısına dönebilmelidir
- 5.En az 6 adet eğe içeren plastik kutu ambalajlarda olmalıdır.
- 6.Rotary döner sistem harekete uygun esnek ve kırılmaya karşı dayanıklı olmalıdır.
- 7.Kanal eğelerin uç kalınlığını belirten ISO standartına uygun eğe renk kodlarında olmalıdır.
8. Klinik ortamında eğelerin taper açısının karışıklığını engellemek için eğelerin Handle (pirinç) olan kısımlarında taper açılarını gösteren çizgi veya rakam olmalıdır.
9. Perforasyon ve basamak oluşumunu engellemek için kesmeyen güvenli uç sistemi olmalıdır.
10. Renk halkası olan kanal eğeleri 21, 25 ve 31 mm seçenekleri olmalıdır.
11. Kanal aletinin üzerinde çalışma boyunu gösterir milimetre çizgiler bulunmalıdır.
12. Taper açıları % 4 değildir. 15,20,25,30,35,40, Sorti boylarında olmalıdır. 15 -40 asorti set olarak temin edilebilir olmalıdır.
- 14.Minimal invaziv ve daha esnek olması için eğelerin shaft kalınlığı (tel kalınlığı) 0.80 mm veya 1.00 mm olmalıdır.
- 15.Sterilizasyon ve dezenfeksiyon ile korozyona uğramamalıdır.
16. İhaleye numune gönderilecektir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Dt. Zeynep KOTAN
Dip.No: 388 Dip. Tez. No: 60172

Ağrı Eleşkirt Devlet Hastanesi
Dt. Muhammed Emin ARPACI
Dip. No: 003630 Dip.Tes.No: 70257

1) **0.4 Açılı Güta Perka**

1. Her kutuda 0,4 açılı güta-perka olmalıdır.
2. Kanala uygulama esnasında kolay bükülmemeli ve kolayca kırılmamalıdır.
3. Güta-perkaların sapında boyutlarına uygun farklı renk başlığı içermelidir.
4. ISO 6877:2006 ölçülerinde, üzerinde mm'lik işaretleme dereceleri lazer ile işaretlenmiş olmalı.
5. Kaliteli radyoopak malzemeden yapılmış olmalıdır.
6. Dokuya uyumlu olmalıdır.
7. Lateks içermemeli ve kadmiyumsuz olmalıdır.
8. Sorti şeklinde paketlenmelidir ve paket içerisinde en az 100 adet gutta bulunmalıdır.
9. 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45 numaralarda mevcut olmalıdır.
10. Çeşitli boyutlarda seçilerek alınacaktır.
11. Her bir güta-perka 25-28-31 mm uzunluğunda seçenekleri olmalıdır.
12. Güta-perkalar dokuya uyumlu olmalıdır.
13. Fabrikasyon olmalıdır ve orjinal kutusunda paketlenmiş olmalıdır.
14. İyi kondanse edilebilmesi için yüksek plastizitesi olmalıdır.
15. Kutunun üzerinde, markası, menşei, CE damgası olmalıdır.
16. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az iki yıl olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Dt. Zeynep KOTAN
Dip No: 3255 Dip. Tes. No: 60172

Ağrı Eleşkirt Devlet Hastanesi
Dt. Muhammed Emin ARPACI
Dip. No: 003630 Dip. Tes. No: 70257