

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

TEKLİFE DAVET

18.02.2026

Sayı: 18

Konu: 5 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM IŞI

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 24.02.2026 saat: 11:00 'akadar agriagizdis@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda;

Gereğini rica ederim.

Terhan TARLIĞ
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	EL ANTİSEPTİK SOLÜSYONU (EL DEZENFEKTANI) 1000ML			50	Adet		
2	KANAL DOLGU MATERYALİ, KALSİYUM HİDROKSİT İÇEREN, PAT-PAT			40	Adet		
3	MUAYENE ELDİVENİ PUDRASIZ NONSTERİL-M			50000	Adet		
4	MUAYENE ELDİVENİ PUDRALI NONSTERİL-S			20000	Adet		
5	MUAYENE ELDİVENİ PUDRASIZ NONSTERİL-S			50000	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2026

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 halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.

• Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

KANAL DOLGU PATI KALSİYUM HİDROKSİT İÇEREN PAT TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Doğrudan ve dolaylı olarak pulpayı örtülemek için kullanılabilen materyaller adezivlerin, verniklerin, dolgu materyallerinin, simanların ve diğer restorasyon materyallerinin altında koruyucu olarak kullanılabilmelidir.
2. Esas madde ve sertleştirici katalizör içeren iki ayrı tüp halinde, karıştırıcı kâğıdıyla beraber orijinal ambalajında paketlenmiş olmalıdır.
3. Esas maddeyi içeren tüp en az 11 gr, katalizörü içeren tüp en az 11 gr olmalıdır.
4. Esas madde ve katalizör tüpün kapakları farklı renklerde olmalıdır.
5. Eşit miktarlarda kâğıt üzerinde karıştırılabilen esas madde ve katalizör kaviteye kolayca uygulanmalı ve uygulanan madde Radyopak ve aside karşı dayanıklı olmalıdır.
6. Son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle en az 2 yıl olmalıdır.
7. Ürün orijinal ambalajında paketlenmiş olmalıdır.
8. Kutusunun üzerinde markası, üretici firması, son kullanma tarihi, CE belgesi ibaresi ve paket içeriği yazılı olmalıdır.
9. Kullanma kılavuzu numune ile beraber verilecektir. Teslimat sırasında muayene komisyonuna ürünle birlikte verilecektir.
10. İstekli, teslim ettiği ürünleri miadının dolmasına 3 (üç) ay kala yenisi ile değiştirecektir.
11. **Ürünün son kullanma tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.**
12. Ürünler Ürün Takip Sistemi (ÜTS) kayıtlı olmalıdır ve bildirimini fatura miktarı üzerinden yapılmalı.
13. Klinik kullanıma uygun olmalıdır.

Dr. Mustafa YAMM
Ağız Ağrı ve Diş Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 47726

Dr. Mustafa YAMM
Ağız Ağrı ve Diş Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 47726

Dr. Ferdi YILDIZ
Ağız Ağrı ve Diş Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 49166

Dr. Mustafa YAMM
Ağız Ağrı ve Diş Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 47726

SMALL PUDRASIZ ELDİVEN (LATEX NONSTERİL)

1. 100'lük kutularda nonsteril olmalıdır.
2. Pudrasız ve lateks olmalıdır.
3. Sağlam olmalı ve kolay yırtılmamalıdır.
4. En az 18 ay raf ömrü olacak şekilde olmalıdır.
5. ÜTS Bildirimi fatura miktarı üzerinden bildirilmeli.

Dt. Camal DEMİR
Ağrı Ağrı Sağlık Merkezi
Dip No: 1611613027

DİŞ HEKİMİ
Dt. Mustafa ÇAKIR
Dip No: 1611613027

Dt. Feri DİZ
Ağrı Ağrı Sağlık Merkezi
Dip No: 1611613027

Dt. Mustafa ÇAKIR
DİŞ HEKİMİ
Ağrı Ağrı Sağlık Merkezi

SMALL PUDRALI ELDİVEN (LATEX NONSTERİL)

1. 100'lük kutularda nonsteril olmalıdır.
2. Pudralı ve lateks olmalıdır.
3. Sağlam olmalı ve kolay yırtılmamalıdır.
4. En az 18 ay raf ömrü olacak şekilde olmalıdır.
5. ÜTS Bildirimi fatura miktarı üzerinden bildirilmeli.

DL. C. F. H. 100
Ağrı Ağrı Sağlık Merkezi
Dip. No: 48778

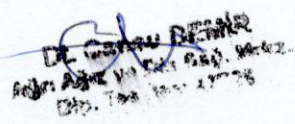

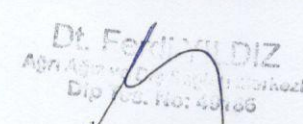
DİS HEKİMİ
DL. C. F. H. 100
Dip No: 48778

Dt. Feri M. DİZ
Ağrı Ağrı Sağlık Merkezi
Dip. No: 48788

DL. Mustafa YAMI
Dip. No: 58828
Ağrı Ağrı Sağlık Merkezi



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

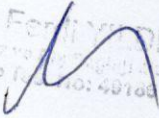
MALZEMENİN ADI	1. EL VE CİLT DEZENFEKTANI TEKNİK ŞARTNAMESİ	
FİZİKSEL VE KİMYASAL ÖZELLİKLERİ DEPOLAMA ŞARTLARI KULLANIM YERİ VE ÖZELLİKLERİ	<ol style="list-style-type: none">1. Alkol bazlı el antiseptiği olmalıdır.2. Su formunda olması istenmektedir.3. El antiseptiği en az % 65-90 oranları arasında n-propanal, ethanol ve isopropanol'den en az ikisinin kombinasyonunu içermelidir.4. Ph değeri 6 -8 arasında olmalıdır.5. Toksik etkisi bulunmamalıdır.6. Alkolün cinsi miktarı, konsantrasyonu, ambalaj üzerinde belirtilmelidir.7. Kuru el temizliği şeklinde, sıvı formda kullanım için tasarlanmış olmalıdır.8. Ürün geniş spektrumlu olup en geç 30 saniye içinde etkin el antiseptisi sağlamalıdır.9. Toksik ve iritan olmamalı, dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır.10. Ürünün mikrobiyolojik aktivite belgesi, etkinlik raporları teklif dosyasına konmuş olmalıdır.11. Ellerde tahriş yapmamalı bu amaçla yumuşatıcı-koruyucu madde içermelidir.12. Kokusuz veya hoş kokulu olmalıdır.Şartnamede belirtilen özellikleri taşıyan malzemenin genel özelliklerini ve kullanım amacını değiştirmeyecek şekilde daha üstün özellikler taşıyan yeni ve değişik versiyonları da teklif edilebilir.13. Muayene komisyonu tarafından muayene süresince tespit edilemeyen, yani zaman içerisinde klinik çalışmaları ile tespit edilebilecek problemlerden dolayı, şartnameye uygun olmadığı görülen sorunlu mal, sorunsuz olan yenisi ile gramaj ve adet farkı olmadan ve hiçbir ücret talep edilmeden firma tarafından değiştirilecektir.14. Hasta ve ürün güvenliği sağlamak amacıyla tüm ürünlerin üzerinde lot numarası ve ürünün özelliklerini belirten orijinal etiketleme ve markalama yapılmalıdır.Orjinal ambalajın üzerinde herhangi bir şekilde sonradan etiket vs yapıştırılmamalıdır.15. Numuneler ihale komisyonu , ilgili birimin Uzman hekimleri veya diş hekimleri tarafından denenerek, teknik şartnameye ve klinik uygulamaya uygun olmayan, hasta ve hekim memnuniyeti sağlamayan malzemeler değerlendirme dışı bırakılacaktır.	
ÜRETİM TARİHİ VE MİADI	1-Ürün miadı teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır. 2-Firma miadının dolmasına 3 ay kala kullanılmamış ürünleri değiştirmeyi taahhüt etmelidir.	
AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI	Orijinal ambalajında olmalıdır.	
ZORUNLU ÖZELLİKLER	1-Tıbbi cihaz kapsamına giren ürünler için İsteklilerin T.C. İlaç ve Tıbbi cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na(TITUBB) kayıtlı olması ve alımı yapılacak tıbbi cihazların TITUBB' DA Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir. 2-Firma ürünü değerlendirmeye uygun miktarda numune getirecek, gelen Numuneler test edilecek, değerlendirilecek ve değerlendirme sonucuna Göre uygun olmadığı takdirde ihale dışı bırakılacaktır. 3-Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, Hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.	
İMZA - KAŞE 	İMZA - KAŞE 	İMZA - KAŞE 


PUDRASIZ MEDIUM LATEKS ELDİVEN TEKNİK ŞARTNAME

1. Tek kullanımlık olmalıdır.
2. Paket içeriğinde 100 adet (50 Çift) lateks eldiven olacaktır.
3. Pudrasız ve lateks'ten imal edilmiş olmalıdır.
4. Protein ve alerjen oranı düşük olmalıdır.
5. Gerilmeye ve yırtılmaya karşı dirençli olmalıdır.
6. Paketler üzerinde üretim ve son kullanma tarihi yazılı olmalı ve miadı en az 2 yıl olmalıdır.
7. Üretici firmanın ISO belgesi olmalıdır.
8. ÜTS bildirim faturadaki tutar bazında yapılmalı.


Dt. Mustafa YAMİ
Dip No: 2011000027
Ağrı Ağrı İl Sağlık Merkezi


Dt. Feri YERLİZ
Dip No: 2011000027
Ağrı Ağrı İl Sağlık Merkezi


Dt. Feri YERLİZ
Dip No: 2011000027
Ağrı Ağrı İl Sağlık Merkezi


Dt. Mustafa YAMİ
Dip No: 2011000027
Ağrı Ağrı İl Sağlık Merkezi