

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

TEKLİFE DAVET

05.05.2026

Sayı: 36

Konu: 10 ADET ENDODONTİK ANGULDURVA ALIMI İŞİ

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 08.05.2026 saat: 11:00 'akadar agriagizdis@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda;

Gereğini rica ederim.

Terhan TARIĞ
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	ENDODONTİK ANGULDURVA			10	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2026

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

Ek : Teknik Şartname

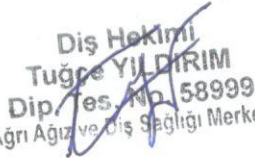
Satınalmanın Yapılacağı Birim:


- 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 hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

ANGULDURVA TEKNİK ŞARTNAME

1. Anguldurva dıştan sulu sistem olmalıdır.
2. Dakikadaki dönme hızı maximum 30.000 devir/dakika olmalıdır.Bu özellik başlık üzerinde yazılı olmalıdır.
3. Kartuş sistemi yataklı olmalıdır.
4. Mikromotor devrini 1:1 oranında (aynı hızla) iletmelidir.
5. Push buton olmalıdır.
6. Anguldurva' nın gövde yapısı kavramayı kolaylaştırmak ve hafif olamsı için ön tarafı çelik ,arka kısmı aliminyumdan imal edilmiş olmalıdır.
7. Kullanım rahatlığı için en fazla 45 gr olmalıdır.
8. Ağız içi rahat kullanım için uzunluğu en fazla 90mm,kafa çapı 10mm,kafa yüksekliği 14 mm olmalıdır.
9. Frez tutma gücü en az 45N olmalıdır. İstenildiğinde bu özellik belgelendirilmelidir.
10. Kartuş tipi anguldurva uçlara uygun olmalıdır.
11. Çapı Ø 2.35 olan anguldurva frezleri ile kullanılabilmelidir.
12. 135 dereceye kadar otoklavda steril edilebilmelidir.
13. Numune değerlendirilecektir.


Dr. Mustafa YAMI
Dış Hekim
Dip. Tes. No: 58920
Ağrı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi


Dış Hekim
Tuğçe YILDIRIM
Dip. Tes. No: 58999
Ağrı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi


Ağrı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Dr. İrem Aslı YAŞAR
Dip. Tes. No: 65909