



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Patnos Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

Sayı : E-32963134-949-323460458
Konu : Yaklaşık Maliyet Araştırması

31.07.2026

DAĞITIM YERLERİNE

Patnos Ağız ve Diş Sağlığı Merkezinin İhtiyacı Olan 12 Aylık 1 Kısım 1 Kalem İmplant Üstü Kron Köprü (seramik) Hizmet Alım İşi; 4734 sayılı kanunun 19/a maddesi uyarınca açık (e-ihale) usulü ile alımı planlanmaktadır. Söz konusu iş için yaklaşık maliyete esas piyasa araştırmasının yapılabilmesi amacıyla aşağıda belirtilen ihtiyaç listesine göre gerçekleşen alım fiyatlarının KDV hariç birim ve toplam tutarlarını en geç 05.08.2026 tarihi saat 14.00'a kadar Patnos Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Satın Alma Birimine veya satinalma.patnosadsm@gmail.com adresine bildirilmesi hususunda;

Gereğini arz/rica ederim.

SIRA NO	İŞ KALEMİN ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	İMLANT ÜSTÜ KRON KÖPRÜ (SERAMİK)	ADET	1000		

Dt. Battal BAKINDI
Başhekim

Ek: Teknik Şartname

Dağıtım:
İlgili Firmalara
80 İl Sağlık Müdürlüğüne

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 61318E2C-EF5E-45A8-AF2B-067F597985E4

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Atatürk, Said Nursi Cd. No:2, 04500 Patnos/Ağrı
Telefon No: 0(472)215 1232
e-Posta: patnos.adsm@saglik.gov.tr İnternet Adresi: <https://agriism.saglik.gov.tr/>
Kep Adresi:

Bilgi için: Kemal AKCAN
Tıbbi Sekreter
Telefon No: 04726163005 - 1004



İMLANT ÜSTÜ KRON-KÖPRÜ (LASER SİNER YÖNTEMİ İLE) HİZMET ALIMI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Laser sinter altyapılarda kullanılan metal alaşımı CE ve TİTUBB belgeleri bulunan lazer sinterleme yöntemi için üretilmiş mikron boyutunda toz metal partikülüne sahip olmalıdır.
2. Gerekli görüldüğünde metal toz partikülleri ve alaşımlarının teknik analizi kontrol teşkilatı tarafından istenecektir (Metalürjik test).
3. Yüklenici firma, dünyada en yaygın şekilde kullanılan yöntemlerle alınacak bütün ölçülerden gerekli veriyi elde edebilecek ve tasarım yapabilecek yazılımlara sahip alet ve ekipmanı laboratuvarında bulundurmalı ve bu verileri kullanarak istenilen model, restorasyon ve protezi üretebilmelidir.
4. Hekimin talebi doğrultusunda, metal alt yapılar mum eritme yöntemi ile de elde edilebilmelidir. Döküm alt yapılar katkısız yeni çekirdek kullanılacak olup metal alt yapı dökümünde krom-kobalt (Cr-Co) alaşım berilyum ve nikel içermeyecektir.
5. Metal alt yapıda lehim olmamalıdır. Metal kalınlığı en az 0,3 - 0,5 mm arasında olmalıdır.
6. Kron marjinleri koleyle uyumlu olmalıdır.
7. Metal alt yapı aksine bir talep olmadıkça, lingualde servikal bantla hazırlanmalıdır.
8. Köprü gövdesi ve ayakları antagonist dişlerle uyumlu olmalıdır.
9. Kron yüzeylerine kumlama yapılmalıdır.
10. Seramik kalınlığı oklüzal yüzeyde 0,5-2 mm, aksiyal yüzeylerde ise 0,5 mm den az olmamalıdır.
11. Metal porselen bağlantısı ya da metal alt yapı ile estetik üst yapısının bileşimi uygun olmalıdır.
12. Seramik tozları insan sağlığına zararlı madde içermemelidir.
13. Kullanılacak porselenin renk skalası laboratuvar tarafından en az 2 (iki) adet olmak üzere gönderilecektir. Seramik tozlarının renk skalasına uyan renk seçeneklerinin bulunması gerekmektedir.
14. Metal ve estetik materyallerin orijinal prospektüsleri ve faturaları istendiğinde kontrol teşkilatına ibraz edilecektir.
15. İşler, çene hareketlerini yapabilen basit bir artikülatör üzerinde tamamlanacaktır.
16. Sabit restorasyonlar için geçici kronlar, hekimin talebi doğrultusunda yüklenici firma tarafından ücretsiz olarak yapılmalıdır.
17. Yüklenici firma gerektirdiği zaman ve gerekli durumlarda porselen dışındaki restorasyonları da yapacaktır (zircon vb)
18. Yüklenici firma, implant destekli sabit protez uygulamalarının gerektirdiği özel parçalarla ve işlemlerle ilgili beceri ve bilgiye sahip olmalıdır.
19. Model elde etme aşamasında dişetini taklit eden materyal kullanılmalıdır.
20. Fabrikasyon abutmantların gerekli durumlarda prepare edilmesi laboratuvar tarafından gerçekleştirilecek olup, abutmantın preparasyon hatalarından ya da kaybedilmesinden dolayı oluşacak durumlarda abutment maliyeti laboratuvar tarafından karşılanacaktır.
21. İmplant üstü restorasyonlar hekimin isteği doğrultusunda gerekli ise vida delikli olmalıdır.

Candir Kales

Robert Yılmaz

Emirca Özenci

Erman Şen

Patnos Adsm
Dip. Tesisatçı
Dip. Tesisatçı

İsmail

İsmail