

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

TEKLİFE DAVET

06.08.2026

Sayı : 57
Konu : İMPLANT ÜSTÜ KRON-KÖPRÜ HİZMET ALIMI

Merkezimizin 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 10.08.2026 10:30 'a AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ Satın Alma Biriminin agriagizdis@gmail.com adresinden fiyat teklifi vermesi hususunda.

Gereğini rica ederim.

Selami OĞLU
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	İMPLANT ÜSTÜ KRON KÖPRÜ HİZMET ALIMI			250	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.

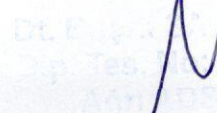
• Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

İMLANT ÜSTÜ KRON-KÖPRÜ (LASER SINTER 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 yapılarda katkısız yeni çekirdek kullanılacak olup metal alt yapı dökümünde krom-kobalt (Cr-Co) alaşım berilyum ve nikel içermeyecektir.
5. Metal alt yapıda delik, 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.


Dr. Mehmet Sıddık AKAGÜNDÜZ
Ağrı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Dip. Tes. No: 62372


Dr. Mehmet Sıddık AKAGÜNDÜZ
Ağrı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Dip. Tes. No: 56048


Dr. Mehmet Sıddık AKAGÜNDÜZ
Ağrı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Dip. Tes. No: 56020

17. Yüklenici firma, implant destekli sabit protez uygulamalarının gerektirdiği özel parçalarla ve işlemlerle ilgili beceri ve bilgiye sahip olmalıdır.

18. Model elde etme aşamasında dişetini taklit eden materyal kullanılmalıdır.

19. Fabrikasyon abutmantların gerekli durumlarda prepare edilmesi laboratuvar tarafından gerçekleştirilecek olup, abutmantın preparasyon hatalarından ya da kaybedilmesinden dolayı oluşacak durumlarda abutment maliyeti laboratuvar tarafından karşılanacaktır.

Dis Hekimi
Derya KAYA
Dip. Tes. No: 62372
Ağrı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

Dr. Mehmet Sıddık AKAGÜNDÜZ
Ağrı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Dip. Tes. No: 56048

Dr. Mustafa YILMAZ
Dis Hekimi
Dip. Tes. No: 56020
Ağrı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

Dr. F. 301
Dip. Tes. No: 56020
Ağrı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi