

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

TEKLİFE DAVET

31.08.2026

Sayı: 63

Konu: 3 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

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 **04.09.2026 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	MATRİKS BANDI, 7MM, 5MM			50	ADET		
2	EPOKSİREZİN ESASLI KANAL DOLGU PATİ			70	Adet		
3	ASİT JEL HAZIRLAYICI ŞİRINGA TİP			100	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.



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

**MALZEMENİN
ADI**

MATRİKS BANDI TEKNİK ŞARTNAMESİ

**FİZİKSEL VE
KİMYASAL
ÖZELLİKLERİ**

**DEPOLAMA
ŞARTLARI**

**KULLANIM
YERİ VE
ÖZELLİKLERİ**

1. Orijinal ambalajında dolgu yapımında kullanıma uygun olmalıdır.
2. Matrikse takıldığında ve dişe uygulandığında hemen yırtılmamalıdır.
3. İçerisinde boyu 1 metre paslanmaz çelikten yapılmış şerit bulunmalıdır.
4. Paslanmaz çelik şeritlerin genişliği en az 5mm ve 7mm olmalıdır. Ölçüler daha sonra verilecektir.
5. Matriks bantlarının 0,04 mm kalınlık seçenekleri olmalıdır. Kalınlığı muayene kabul komisyonunca seçilecektir.
6. İstekli, teslim ettiği ürünleri miadının dolmasına 3 (üç) ay kala yenisi ile değiştirecektir.
7. **Ürünün son kullanma tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.**
8. Ürünler Ürün Takip Sistemi (ÜTS) kayıtlı olmalıdır.
9. Klinik kullanıma uygun olmalıdır.
10. Ulusal (TSE) veya uluslararası standartlara uygun olmalı,
11. İhaleyi alan firma Türkçe kullanma kılavuzu vermek zorundadır.
12. 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. Orijinal ambalajın üzerinde herhangi bir şekilde sonradan etiket vs yapıştırılmamalıdır.
15. Numuneler ihale komisyonu , ilgili birimin Uzman hekimleri veya diş hekimleri tarafından denenerak, 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.

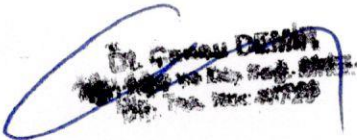
**AMBALAJ
ŞEKLİ VE
MİKTARI**

Orijinal ambalajında olmalıdır.

**ZORUNLU
ÖZELLİKLER**

- 1-Tıbbi cihaz kapsamına giren ürünler için İsteklilerin T.C. İlaç ve Tıbbi cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na(TİTUBB) kayıtlı olması ve alımı yapılacak tıbbi cihazların TİTUBB' 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


Dış Hekim
Dış Hekim GÜNTÜR
Dip. Tescil No: 56422

İMZA - KAŞE


Dış Hekim
Dış Hekim İBRAHİM
Dip. Tescil No: 2016150027



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

**MALZEMENİN
ADI**

ASİT ETCHİNG (FOSFORİK ASİT)

**FİZİKSEL VE
KİMYASAL
ÖZELLİKLERİ**

**DEPOLAMA
ŞARTLARI**

**KULLANIM
YERİ VE
ÖZELLİKLERİ**

1. Fosforik asit içermelidir.
2. Fosforik asit oranı %30-37 aralığında olmalıdır.
3. Jelin ayırt edilmesini sağlayacak şekilde renk pigmenti ihtiva etmeli.
4. Mavi veya belirgin ayırtıcı bir renge sahip olmalıdır.
5. Jel kıvamında olmalıdır. Dik yüzeye tatbik edildiğinde aşağı doğru akmamalı, damlamamalı, yatay yüzeyde etrafa dağılmamalı.
6. Diş ve kaide materyallerine yapışmamalıdır.
7. Yıkama, riten uzaklaştırılması kolay olmalı, bulaşmamalıdır.
8. En az 2,0 ml lik enjektörlerde bulunmalıdır.
9. Enjektör ucundan her enjektör için en az 10 adet yedek bulunmalıdır.
10. Kullanım amacına uygun olmalıdır.
11. Ulusal (TSE) veya uluslararası standartlara uygun olmalı,
12. İhaleyi alan firma Türkçe kullanma kılavuzu vermek zorundadır.
13. Şartnamede belirtilen özellikleri taşıyan malzemenin genel özelliklerini ve kullanım amacını değiştirmeyecek şekilde daha üstün özellikler taşıyan yeni ve değişik versiyonları da teklif edilebilir.
14. 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.
15. Hasta ve ürün güvenliği sağlamak amacıyla tüm ürünlerin üzerinde lot numarası ve ürünün özelliklerini belirten orijinal etiketleme ve markalama yapılmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde herhangi bir şekilde sonradan etiket vs yapıştırılmamalıdır.
16. 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
MİADİ**

- 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

[Signature]
Başkan
Ağız ve Diş Sağ. Bşk.
Dip No: 47723

İMZA - KAŞE

[Signature]
Diş Hekimi
D. R. BİCAN
Dip No: 2015-15027

İMZA - KAŞE

[Signature]
Diş Hekimi
Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Dip No: 49186

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 kullanılabilirdir.
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 bildirimi fatura miktarı üzerinden yapılmalı.
13. Klinik kullanıma uygun olmalıdır.

[Signature]
Dr. Feridun DİZ
Ağrı Atatürk Eğitim Hastanesi
Dip. No: 47736

[Signature]
Dr. Feridun DİZ
Ağrı Atatürk Eğitim Hastanesi
Dip. No: 47736