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

TEKLİFE DAVET

05.10.2026

Sayı:72
Konu: 6 (ALTI) KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

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 **09.10.2026 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	SODYUM HİPOKLORİT ÇÖZELTİSİ (250 ML.)			150	Adet		
2	ALJİNAT ÖLÇÜ MADDESİ 500 (±50) GR POŞET			200	Adet		
3	DENTAL CERRAHİ (İMPLANT) ÖRTÜ SETİ STERİL DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK)			250	Adet		
4	STERİLİZASYON RULOSU 7.5CMX200M DÜZ			150	Adet		
5	DİŞ HASTASI ÖNLÜĞÜ DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK)			180	Adet		
6	PANORAMİK FİLM ISIRMA ÇUBUĞU KILIFI			15000	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.

İMPLANT (CERRAHİ) ÖRTÜ SETİ STERİL DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Diş hekimliği cerrahisinde kullanılabilir olmalıdır.
2. İçeriğinde: 1 adet alet masa örtüsü, 1 adet hasta önlüğü, 2 adet şeffaf hortum kılıfı, 2 adet reflektör tutacağı, 1 adet atık torbası, 3 adet tabla örtüsü, 1 adet havlu ve 4 adet kablo bağı ve en az 5 adet spanç bulunmalıdır.
3. Steril ambalajlarda olmalıdır.
4. malzemesi pürüzsüz ve non-alerjenik olmalı, ayrıca kötü kokmamalıdır.
5. İstekli, teslim ettiği ürünleri miadının dolmasına 3 (üç) ay kala yenisi ile değiştirecektir.
6. **Ürünün son kullanma tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.**
7. Ürünler Ürün Takip Sistemi (ÜTS) kayıtlı olmalıdır.
8. Klinik kullanıma uygun olmalıdır.

Dt. Cevdu DEMİR
Ağrı Ağız ve Diş Sağ. Mrkz.
Dip. Tas. No: 47728

DİŞ HEKİMİ
Dt. Rojhat BIÇAK
Dip. No: 2016150027

Dt. Ferdi YILDIZ
Ağrı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Dip. Tas. No: 49786

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

MALZEMENİN ADI	**DİŞ HASTASI ÖNLÜĞÜ**
FİZİKSEL VE KİMYASAL ÖZELLİKLERİ **DEPOLAMA ŞARTLARI** **KULLANIM YERİ VE ÖZELLİKLERİ**	1. Tek kullanımlık olmalı, 2. En az 50 cm genişliğinde ve 60 cm uzunluğunda olmalıdır. 3. Ön kısmı kâğıt, arka yüzeyi naylon olmalıdır. 4. Yırtılmaya dayanıklı olmalıdır. 5. Üst kenarında bağcık sistemine sahip olmalıdır. 6. Hastayı her türlü sıvı, vücut sıvısı ve çeşitli ilaçlardan koruyacak şekilde olmalıdır. 7. Ön kısmı kâğıt, arka yüzeyi naylon olmalıdır. 8. Rulo şeklinde olmalı ve ruloda en az 80 adet olmalıdır. 9. Hastanın boynuna takılacak bölge önceden perfore edilmiş olmalı ve kolay yırtılabilmelidir. 10. Kullanım amacına uygun olmalıdır. 11. Ulusal (TSE) veya uluslararası standartlara uygun olmalı, 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.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(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	İMZA - KAŞE
Dt. Cansu DEMİR Ağrı Ağız ve Diş Sağ. Mrkz. Dip. Tes. No: 47728	DİŞ HEKİMİ Dt. Mojhot BIÇAK Dip No: 2016150027	Dt. Ferdi YILDIZ Ağrı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Dip Tes. No: 49186

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

MALZEMENİN ADI	**ALJİNAT ÖLÇÜ MADDESİ 500 GR POŞET**
FİZİKSEL VE KİMYASAL ÖZELLİKLERİ **DEPOLAMA ŞARTLARI** **KULLANIM YERİ VE ÖZELLİKLERİ**	1. Hızlı sertleşen tipte olmalıdır. 2. En az +- 450 gr'lık ışık ve nem geçirmeyen orijinal paketlerinde olmalıdır. 3. Kokusu tolere edilebilir ferahlıkta olmalı, aroması bulantı ve kusmayı engelleyen özellikte olmalıdır. 4. Hazırlanması hızlı ve kolay olmalı ve kesinlikle kabarcık yapmamalıdır. 5. Pürüzsüz bir yüzey elde edilmelidir. 6. Çalışma boyunca kıvamını korumalı ve dokuya temas ettiğinde yeterli çalışma süresinden sonra sertleşmelidir. 7. Yüksek elastikiyete ve elastik hafızaya sahip olmalıdır.Yırtılmaya karşı dirençli olmalıdır. 8. Sabit ve hareketli protezler içim mükemmel, pürüzsüz anatomik ve fonksiyonel ölçü almaya imkan sağlamalıdır. Silikon ölçü maddelerine yakın detay vermelidir. 9. Toksik madde (Sn, Cd, Pb vb) içermemelidir. 10. Deformasyona dirençli olmalıdır. 11. Karıştırma süresi 30-45 sn ağızda sertleşme süresi en fazla 60 sn olmalıdır. Ürün paketi üzerinde bu süreler belirtilmiş olmalıdır. 12. Otomatik aljinat karıştırma makinalarında en fazla 10 sn 'de karıştırılabilmelidir. 13. Kromatik özelliği olmalıdır. Tozsuz ve kolay karışabilen özellikte olmalıdır. 14. Sertleşme esnasında ölçü kaşığından ayrılmamalıdır. 15. Dezenfektan solüsyonunda stabilitesini bozmamalı, ölçü netliği kaybolmamalıdır. 16. Toz yaymamalıdır. 17. Yüklenici firma her 20 adet paketle beraber 1 adet toz dozaj kabı ve 1 adet su dozaj kabı ve her 12 pakette 2 adet aljinat kaşığı verecektir.Su dozaj kabında 3 doza kadar su seviye göstergesi olmalı, toz dozaj kabı ise 1 dozluk olmalıdır. İhaleye katılan firmalar aljinat numunesi yanında dozaj kaplarından birer adet vermelidir. 18. Kullanım amacına uygun olmalıdır. 19. Ulusal (TSE) veya uluslararası standartlara uygun olmalı, 20. Tüm istekli firmalar numune ile birlikte Türkçe kullanma kılavuzu vermek zorundadır. 21. Şartnamede belirtilen özellikleri taşıyan malzemenin genel özelliklerini ve kullanım amacını değiştirmeyecek şekilde daha üstün özellikler taşıyan yeni ve değişik versiyonları da teklif edilebilir. 22. 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. 23. 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. 24. 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(TİTUBB) veya Ürün Takip Sistemi'ne (ÜTS) 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**	**İMZA - KAŞE**
Dt. [illegible] Ağrı Ağız ve Diş Sağ. Mrkz. Dip. Tes. No: 47729	Diş Hekimi Dt. [illegible] Dip No [illegible]	Dt. Ferdi YILDIZ Ağrı Ağız ve Diş [illegible] Dip. Tes. [illegible]

STERİLİZASYON RULOSU ŞARTNAMESİ

1- Rulolar etilenoksit ve buhar indikatörlü olmalı renk değişimi net olmalıdır.

2- 60 gr/m² medikal kraft kağıt diğer tarafı kopolimer filmden üretilmiş olmalıdır.

3- Beş kattan oluşan filmi (min.50 mikron) diğer iki katmanlı filmlerden daha dayanıklı ve esnek olmalıdır, uzun süreli sterilizasyonda yıpranmamalıdır.

4- Filmin dış polyester (PET) katman yüksek ısı dayanımı sağlarken alttaki polipropilen (PP) esaslı katman yüksek sağlamlık, esneklik ve kolay açılabilme özelliklerinin yanında yüksek yalıtım ve yırtılma direnci sağlamalıdır.

5- Paketlenmiş ürünler şeffaf filmden rahatlıkla görülebilmelidir.

6- ISO 11140-1 göre uygulanmış işlemci indikatörleri bulunmaktadır.

7- İndikatörlerin renk değişimleri net olmalıdır.

8- Vakum sistemli otoklavda bariyer dayanımı en üst seviyede olmalıdır. Bunun yanı sıra paket kolay açılabilmeli ve açarken partikül bırakmamalıdır. Steril edilen paketin açılması esnasında oluşan tozlanmadan ötürü doğan kontaminasyonu minimuma indirmelidir.

9- Gaz ve buhar indikatörleri, kağıt ile film arasında kenarda olmalı, yerleşimleri asıl sterilizasyon bölgesinin dışında kalmalıdır.

10- Rulolarda açılma yönü bulunmalıdır.

11- Ürün ISO 9001:2000 ve CE belgeli olmalıdır.

12- Ruloların eni 7,5 cm boyu 200mt uzunluğunda olmalıdır.

İbrahim DEMİR
Sterilizasyon Sorumlusu
Ağrı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

İbrahim YILDIRIM
Sterilizasyon Personeli

VAHİT DAĞ
Sterilizasyon Personeli

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

MALZEMENİN ADI	33 SODYUM HİPOKLORİD SOLÜSYONU 250 ML
FİZİKSEL VE KİMYASAL ÖZELLİKLERİ DEPOLAMA ŞARTLARI KULLANIM YERİ VE ÖZELLİKLERİ	1. 250 ml Işık geçirmeyen plastik malzemeden orjinal ambalaja sahip olacaktır. 2. Kök kanal aletlerinin dentini daha iyi kesebilmesini sağlamak için kök kanalının yıkanmasında ve kısmen de dezenfeksiyonunda etkin olmalıdır. 3. %5 sodyum hipoklorid içermelidir. 4. Dental kullanıma uygun olmalıdır. 5. Kullanım amacına uygun olmalıdır. 6. Ulusal (TSE) veya uluslararası standartlara uygun olmalı, 7. İhaleyi alan firma Türkçe kullanma kılavuzu vermek zorundadır. 8. Şartnamede belirtilen özellikleri taşıyan malzemenin genel özelliklerini ve kullanım amacını değiştirmeyecek şekilde daha üstün özellikler taşıyan yeni ve değişik versiyonları da teklif edilebilir. 9. 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. 10. 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. 11. 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	1-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** | **İMZA - KAŞE**

DİŞ HEKİMİ
Dt. Robert BIÇAK

PANORAMİK ISIRMA ÇUBUĞU KILIFI İÇİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ağız diş sağlığı merkezleri ve hastanelerimizdeki panaromik röntgen cihazlarında kullanımına uygun olmalıdır.
2. Kolay yırtılmayan malzemeden üretilmiş olmalı. Isırmaya karşı dayanıklı olmalıdır.
3. İşlevsel, kullanışlı olmalı. Isırma çubuğu kılıfı olduğu ambalaj üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
4. ÜTS kayıtlı olmalıdır