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

TEKLİFE DAVET

07.10.2026

Sayı: 73
Konu: 1 KALEM DENTAL İMPLANT TİP 1 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 **12.10.2026 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	DENTAL İMPLANT SİSTEMİ TİP 1			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.

TİP I

DENTAL İMPLANT ŞARTNAMESİ

Genel Şartname Özellikleri

Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık kurumlarının tıbbi cihaz, medikal malzeme, implant, mal ve hizmet alımı ile kit veya sarf karşılığı cihaz kullanımı uygulamalarında; kamu sağlık tesislerinin tıbbi cihaz tahsisine ilişkin karşılaşılan sorunların giderilmesi ve uygulama birliğinin sağlanması amacıyla bu şartname hazırlanmıştır.

Bu kapsamda, tıbbi ve medikal malzeme ile cihazlara ilişkin mal ve hizmet alımı işlemlerine ait esas ve usuller aşağıda belirtilmiştir.

Alım işlemlerinde hastanemizin kapasitesi göz önünde bulundurulacaktır.

---

1. İMPLANT ALIM ESASLARI

İmplant alım esasları, Ağıza Yerleştirilebilir Aktif İmplant Yönetmeliği kapsamındaki implant malzemesi ve implant üst yapı malzemesinin satın alma işlemlerinde uygulanır.

1.1. İmplant ve Üst Yapı Hammadde (Materyal) Teknik Özellikleri

1.1.a İmplant gövde materyali (hammaddesi), yüksek biyouyumluluk özelliğine sahip, en az %98 titanyum saflığında ve Ti-Grade 4 özelliğinde olmalıdır.

1.1.b İmplant dayanakları (üst yapılar) biyouyumlu, Titanyum Grade 5 özelliğinde olmalıdır.

1.1.c Üst yapılar ile implantları birbirine bağlayan bağlantı vidaları da Titanyum Grade 5 özelliğinde olmalıdır.

1.2. İmplant ve Üst Yapı Geometrik Teknik Özellikleri

1.2.a İmplant ile üst yapılar birbirinden bağımsız olmalıdır. İmplant ve üst yapılar monoblok yapıda olmamalıdır.

1.2.b İmplant tipi, kemik (bone level) ve doku (tissue level) seviyesinde olmalıdır.

1.2.c İmplantların mikro yiv özelliği olmalıdır.

1.2.d İmplantın dış formunda, implant boyunun 1/3 oranında kök formu ve 2/3 oranında silindirik dizayn bir arada olmalıdır.

1.2.e Gövde yiv apeksi, kuvvetleri dağıtan geometrik yapıda olmalıdır.

1.2.f İmplant iç yapısı, konikal (Morse taper) geometrik yapının yanı sıra protez yüklemesini kolaylaştıran dört köşe yapıda olmalıdır.

Diş Hekimi
Dt. Serkan GÜNTÜR
Dip. Tescil No: 56422

Ağrı ADSM

2. Tüm üst yapıların (abutment, kapama vidası, iyileşme başlığı) geometrisi hem dört köşe hem de konik yapıda olmalıdır.

3. Tüm açılı abutmentlar, A ve B açı özelliği ile en az 8 (sekiz) farklı pozisyonda yüklenebilmelidir.

4. İmplantlar, vidasız transfer parçası ile yüklenebilir özellikte olmalı ve implant yerleştirildikten sonra elle kolaylıkla çıkarılabilmelidir. Bu transfer parçaları, sıkışma esnasında implant iç yüzeyine zarar vermeyecek şekilde minimum 100–125 N aralığında kırılacak emniyet halkasına sahip olmalıdır.

5. İmplantlar, transfer parçaları olmadan da dört köşe iç bağlantısına uyumlu sürücüler yardımıyla yerleştirilebilir olmalıdır.

6. İmplant, ağızda kullanım şekilleri ve mesiodistal boyutlara uygun olacak şekilde farklı çap ve boy seçeneklerine sahip olmalıdır.

7. İmplant çapları 3,2 mm ile 4,8 mm arasında minimum 4 (dört) farklı çapta; 6 mm ile 14 mm arasında minimum 5 (beş) farklı boyda olmalıdır.

8. İmplantların kullanım uygulamasında, çaplara ve boylara göre belirleyici özellikleri bulunmalı; taşıma parçaları da çaplara göre belirleyici özelliklere sahip olmalıdır.

9. İmplant sistemi tek bir cerrahi sisteme sahip olmalı, kolay uygulanabilir özellikte olmalı ve hem tek aşamalı hem de iki aşamalı cerrahiye uygun olmalıdır.

10. Üst yapılarda iyileşme başlıkları, iki diş arası mesafe dikkate alınarak 3,2 mm, 3,5 mm, 4,1 mm, 4,5 mm, 4,8 mm, 5 mm ve 6,5 mm çaplarında olmalıdır. Ayrıca 3 farklı diş eti seviyesinde ve 3 farklı boy seçeneğine sahip olmalıdır.

11. Abutmentlar 3,5 mm, 4,5 mm, 5,0 mm ve 6,0 mm çaplarda ve 1 mm'den 5 mm'ye kadar diş eti seviyelerinde olmalıdır.

12. Açılı abutmentlar 15°, 20° ve 25° açılarda; 4,5 mm çapında ve 1 mm, 2 mm ve 3 mm diş eti seviyelerinde olmalıdır.

13. Hassas tutuculu locator attachment sistemi, total protez için 5 farklı seçeneğe sahip olmalıdır.

14. Sabit ve hareketli protez dayanakları için ambalaj içerisinde sert ve normal olmak üzere iki adet plastik matriks ile bir adet metal matriks bulunmalıdır.

15. İmplant ölçü parçaları, birden fazla taraflı yön belirleyicilere sahip olmalı; kısa ve uzun seçenekleri bulunmalıdır.

16. Locator attachment sistemleri için ekstra ölçü parçaları mevcut olmalıdır.

17. Tüm üst yapı parçaları yıldız (torx) şekilli tek bir anahtar ile monte edilebilmelidir.

Diş Hekimi
Dt. Serkan GÜNTÜR
Dip. Tescil No: 56422

18. İmplant Yüzey Özellikleri

a. İmplant yüzeyi, primer stabilitesi sağlanmış ve osseointegrasyon (kemik içine yerleştirilen implantın kemik hücreleri ile yapısal ve işlevsel biyouyumu) hızını artıran yapıya sahip olmalıdır.

b. İmplant yüzeyi, primer stabilitesi sağlanmış ve osseointegrasyon sürecini olumlu yönde hızlandıran kumlama ve çift asitleme yöntemiyle gerçekleştirilmiş olmalıdır (SLA).

c. İmplant yüzeylerinde üretim kaynaklı herhangi bir kalıntı bulunmamalı ve osseointegrasyona olumsuz etki yapabilecek istenmeyen yabancı maddeler içermemelidir.

---

19. Ambalaj Özellikleri

a. İmplant, ambalajından her iki cihazla da (raşet ve anguldurva) alınabilecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.

b. İmplant, taşıyıcı parçalı veya taşıyıcı parçasız olarak yerleştirilebilir özellikte olmalıdır.

c. İmplant ambalajları 25–45 kGy aralığında gama ışınlama yöntemiyle sterilize edilmiş olmalıdır. Ambalaj üzerinde yer alan steril etikette gama sterilizasyonu belirtilmiş olmalı ve gama sterilizasyon sertifikası bulunmalıdır.

d. Ambalaj üzerinde bulunan etiketlerde; implantın çap ve boy ölçüsü, ürün seri/katalog numarası, platform bilgisi, CE işareti, lot numarası, steril amblemi, gama ışınlama bilgisi, muhafaza şartları, üretim tarihi, üretim adresi ile barkod numarası veya işareti yer almalıdır.

e. Ambalaj içerisinde Türkçe yazılmış kullanım kılavuzu (prospektüs) bulunmalıdır.

f. Ambalaj yapısı ıslanmaya karşı dayanıklı olmalı; güneş ışınlarından ve çeşitli hava şartlarından etkilenmeyecek özellikte olmalıdır.

20. Cerrahi Set

a. Cerrahi set pratik kullanım özelliklerine sahip olmalı; ambalajı tek parça halinde ve en az 130°C otoklav sterilizasyonuna uygun ölçülerde olmalıdır.

b. Set içerisinde 10 adet freze ile uyumlu stoper kiti bulunmalıdır.

c. Her implant çapında ve boyunda tek frezelerin yanı sıra, her çap özelliğinde boyun açıcı özelliğe sahip sert kemik frezleri bulunmalıdır. Ayrıca sivri uçlu işaretleme frezi, yuvarlak uçlu işaretleme frezi, implant çaplarına uygun paralel pinler, uzun ve kısa vida anahtarları, abutment torklayıcı anahtarları, driver (sürücü) uçları ile raşet ve anguldurva için kısa ve uzun ara parçalar mevcut olmalıdır.

d. Protez uygulama esnasında tork değerini gösteren raşet bulunmalıdır.

e. Cerrahi set, implantı uygulayabilecek yeterlilikte olmalıdır.

Diş Hekimi
Dt. Serkan GÜNTÜR
56422

f. Cerrahi set içerisinde bulunan parçalar, otoklav sterilizasyonu sonrasında herhangi bir paslanma oluşmayacak materyalden üretilmiş olmalıdır.

g. Cerrahi set kutusu, en az 1000 otoklav döngüsüne dayanıklı özel plastik materyalden üretilmiş olmalıdır.

h. Cerrahi sette bulunan tüm ürünler, implant ürünlerindeki platformlara uygun olacak şekilde renk, sıra ve yazılarla belirtilmiş olmalıdır.

i. İmplantın taşıma parçasında, dört köşe bağlantının düz kısımlarını belirleyici işaretler bulunmalıdır.

21. Teklif edilen implantlar, firmanın sunacağı orijinal kataloglardan teyit edilecektir.

22. Talep doğrultusunda, implant için yapılan cerrahi işlem sırasında firma tarafından teknik personel ve teknik donanım desteği, istenildiği takdirde sağlanacaktır.

23. İmplant numunesi incelenerek komisyon tarafından teknik şartnameye uygunluğu değerlendirilecektir.

24. Satışı yapılan implantların, 6 ay içerisinde talep doğrultusunda başka bir implant ile (çap ve boy) ücretsiz değişimi sağlanacaktır.

25. Alımı yapılan implantlar için firma, en az 10 yıl boyunca tüm ürün yelpazesini tedarik edeceğini yazılı olarak taahhüt edecektir.

26. FİRMA ALIMA ÇIKILAN İMPLANT MİKTARININ %20 ORANINDA İYİLEŞME BAŞLIĞI, ÖLÇÜ POSTU, ÖLÇÜ ANALOĞU KARŞILAMALIDIR. ARA PARÇALAR İÇİN REGULAR VE MEDİUM HEKİMİN BELİRTTİĞİ SAYIYA GÖRE VERİLECEKTİR (%20 ORANINDA)

27. FAİL OLACAK OLAN İMPLANTLAR GARANTİ KAPSAMINDA YENİSİ İLE DEĞİŞİMİ YAPILMALIDIR.

28. İMPLANTLAR ÜTS KAYITLI OLMALIDIR.

Diş Hekimi
Dt. Serkan GÜNTÜR
Dip. Tescil No: 56422