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

TEKLİFE DAVET

26.10.2026

Sayı: 74
Konu: 6 KALEM DİŞ 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 **30.10.2026 10:30** 'a AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ Satın Alma Biriminin **agriagizdis@gmail.com** EKAP adresinden fiyat teklifi vermesi hususunda;71

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	AMALGAM KAPSÜL %50 GÜMÜŞ ORANI NO:2			40	Kutu		
2	ÇİNKO OKSİT ÖJENOL (LİKİT)			30	Adet		
3	MATRİKS BANDI DÜZ			90	Kutu		
4	MATRİKS BANDI YENGEÇ (3 DELİKLİ)			50	Kutu		
5	DENTAL SERT ALÇI (1 KG.)			50	Kilogram		
6	KOMPOZİT ESASLI FİBER POST			20	Kutu		
						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
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
AĞRI AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
TEKNİK ŞARTNAME FORMU

MALZEMENİN ADI	**AMALGAM KAPSÜL 2'Lİ**
FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ **DEPOLAMA ŞARTLARI** **KULLANIM YERİ VE ÖZELLİKLERİ**	1. Aşınmaya karşı yüksek dirence sahip olmalıdır. 2. İzole edilmiş kapsül içinde kullanıma hazır olmalıdır. 3. Kapsül parçaları farklı renklerde olmalıdır. 4. Orijinal ambalajında rutubet geçirmeyecek şekilde kapatılmış olmalı, ambalaj üzerinde istenen nitelikler yazılı olmalıdır. 5. Amalgamatörde karıştırılınca amalgamda aranan özellikleri verecek, homojen bir kütle haline gelmelidir. 6. Hekime yeterli çalışma zamanı vermelidir. 7. Gamma 2 fazı içermemelidir. 8. En az %45 ±5 Gümüş, %30 ±5 Kalay ve %20 ±**10** Bakır içermelidir. 9. Karıştırma oranları ağırlık olarak 10 kısım (±1) alaşım /10 kısım(±1) civa olmalıdır. 10. Amalgam karıştırıldıktan sonra içerisindeki zardan kolayca ayrılmalıdır. 11. Kutuda 50 tane amalgam kapsül olmalıdır 12. Kapsül hiçbir işleme tabi tutulmadan amalgamatöre yerleştirilebilmelidir. 13. Ürün güvenlik bilgi formu (MSDS) istendiğinde muayene komisyonuna sunulmalıdır. 14. Numune olarak 1 kutu klinikte denenecek, %8'den fazla fire veren (karıştırma neticesinde amalgam çıkmaması, amalgamın şekillendirilemeyecek kadar sertleşmiş olması vs. durumlarda) numuneler değerlendirme dışı bırakılacaktır. 15. İstekli, teslim ettiği ürünleri miadının dolmasına 3 (üç) ay kala yenisi ile değiştirecektir. 16. **Ürünün son kullanma tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.** 17. Ürünler Ürün Takip Sistemi (ÜTS) kayıtlı olmalıdır. 18. Klinik kullanıma uygun olmalıdır.
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 tıbbicihazların 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**

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

MALZEMENİN ADI	ÇİNKO OKSİT OJENOL LİKİT SİMAN
FİZİKSEL VE KİMYASAL ÖZELLİKLERİ DEPOLAMA ŞARTLARI KULLANIM YERİ VE ÖZELLİKLERİ	1. Kutuda en az 15 ml likit ojenol olmalıdır. likit olarak cam şişede bulunmalıdır. 2. Likit ojenollü olmalıdır. 3. **Sadece likit olmalıdır.** 4. Nötr olmalı, kaide olarak kullanımlaıdır. 5. PH **7-8** arasında olmalıdır. 6. Geçici simantasyon, geçici restorasyon yada kaide maddesi olarak kullanılabilmelidir. 7. Kavite duvarlarına iyi tutunmalı, antiseptik ve ağrı kesici özelliği olmalı, pulpayı korumalıdır. 8. Klinik kullanımına uygun karıştırma ve çalışma zamanlarına sahip olmalıdır. En fazla 4 dk.'da sertleşmelidir. 9. Yüksek aşınma direnci, düşük çözünürlük ve üstün kapatma özelliği olmalıdır. 10. Gerektiğinde geçici dolgu materyali gerektiğinde ise daimi dolguların altında kaide maddesi olarak kullanılabilmelidir. 11. Kullanım amacına uygun olmalıdır. 12. Ulusal (TSE) veya uluslararası standartlara uygun olmalı, 13. İhaleyi alan firma Türkçe kullanma kılavuzu vermek zorundadır. 14. Şartnamede belirtilen özellikleri taşıyan malzemenin genel özelliklerini ve kullanım amacını değiştirmeyecek şekilde daha üstün özellikler taşıyan yeni ve değişik versiyonları da teklif edilebilir. 15. 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. 16. 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. 17. 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

Dt. Baziye KURU
Dip. Tes. No: 52771
Ağrı Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

İMZA - KAŞE

Atilla Söğüt
Komisyon

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. 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. [illegible] DEMİR [illegible]	Dt. Hekimi Dt. [illegible]an GÜNTÜR Dip. Tesc[illegible] No: 56422	DİŞ HEKİMİ Dt. [illegible]AK Dip. [illegible]150027

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

MALZEMENİN ADI	YENGEÇ MATRİKS BANDI 3 DELİKLİ
FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ DEPOLAMA ŞARTLARI KULLANIM YERLERİ VE ÖZELLİKLERİ	1. Paslanmaz çelikten olmalıdır. 2. Extra ince en az 0.03mm en fazla 0,05mm ebatlarında olmalıdır. 3. Ambalaj üzerinde markası, kalınlığını gösteren numarası olmalıdır. 4. İnce fakat sağlam yapıda olacak ve yırtılmayacaktır. 5. Paketinde kurumların belirleyeceği 2 veya3 delikli bant olmalıdır. 6. Paketlerde kurumların belirleyeceği farklı boy ve ebatlarda bantlar olmalıdır(en az 12 adet). 7. Kullanım amacına uygun olmalıdır. 8. Ulusal (TSE) veya uluslararası standartlara uygun olmalıdır. 9. Metal aksamlı malzemeler paslanmaz çelikten standartlarda tanımlanan tiplerde olmalıdır. Sterilizasyon ve dezenfeksiyon ile korozyona uğramamalıdır. 10. İhaleyi alan firma Türkçe kullanma kılavuzu vermek zorundadır. 11. Şartnamede belirtilen özellikleri taşıyan malzemenin genel özelliklerini ve kullanım amacını değiştirmeyecek şekilde daha üstün özellikler taşıyan yeni ve değişik versiyonları da teklif edilebilir. 12. 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. 13. 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. 14. 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**

Dt. Cansu DEMİR
Ağrı Ağız ve Diş Sağ. Merkz.
47728

AĞRI AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKE
Diş Hekimi
Dt. Halil Yusuf ŞENER

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

MALZEMENİN ADI	**DENTAL SERT ALÇI**
FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ **DEPOLAMA ŞARTLARI** **KULLANIM YERİ VE ÖZELLİKLERİ**	1. Sarı renkte 1 kg. poşetlerde bulunmalıdır. 2. El ile karıştırma süresi 4 Dakikadan az 5 dakikadan fazla olmamalı, mekanik karıştırıcıyla karıştırma süresi yaklaşık 4 dk. olmalıdır. 3. Basınç mukavemeti 1200–1500 kg/cm olmalıdır. 4. Geliştirilmiş sert alçı olmalıdır. 5. Sentetik donma zamanı 9-10 dk. Olmalıdır. 6. Donma genleşmesi maksimum %0.08 olmalıdır. 7. Teknik şartnamede istenen değerler ambalaj üzerinde yazılı olmalıdır. 8. Kullanma kılavuzu numune ile beraber verilecektir. Teslimat sırasında muayene komisyonuna ürünle birlikte verilecektir. 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.Orjinal ambalajın üzerinde herhangi bir şekilde sonradan etiket vs yapıştırılmamalıdır. 15. ÜTS bildirimi zorunludur.
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.

Robia UYGÜL	Ferda GÜLTEKİN	Seuda PİŞKİN
İMZA - KAŞE	**İMZA - KAŞE**	**İMZA - KAŞE**

KOMPOZİT ESASLI FİBER POST SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 1,3 1,5 1,7 mm caplarında çeşitleri olmalıdır. Her çeşitten eşit miktarda gönderilmelidir.
2. Quartz materyeli içermelidir.
3. Elastik modülüsü dentine yakın olmalıdır.
4. Uc kısma doğru incelen, belli mesafeden sonrası yuvarlak olmalıdır.
5. Rezin simanın ıslatabilirliği iyi olmalıdır.
6. Işık geçirgenliği iyi olmalıdır.
7. Kendi özel frezlerini ihtiva etmelidir.
8. İstekli, teslim ettiği ürünleri miadının dolmasına 3 (üç) ay kala yenisi ile değiştirecektir.
9. **Ürünün son kullanma tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.**
10. Ürünler Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS) kayıtlı olmalıdır.

Dt. Sancu DEMİR
Ağrı Ağız ve Diş Sağ. Mrkz.
Dip. Tes. No: 47728

AĞRI AĞIZ VE DİŞ SAĞLIGI MERKE
Diş Hekimi
Dt. Halil Yusuf ŞENER
Dip. No: 2021/0801.020 Dip. Tes. No: 5658