



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
DOĞRUDAN TEMİN TEKLİF FORMU

KLİNİKLER

9.01.2025

Alımın Adı/Numarası	4 KALEM MALZEME			546-006.
Son Teklif Verme Tarihi	15.01.2025	Saat :	12:00	

Teklif Sahibinin Adı ve Soyadı / Ticaret Ünvanı	
TC Kimlik Numarası, Vergi Kimlik Numarası	
Adresi	
Telefon,Faks Numarası,e-posta Adresi	

Teklif Cetveli

Sıra No	Malın/Hizmetin/Yapım İşinin Adı	Birimi	Miktarı	Birim Fiyatı	Tutarı	Marka/Model
1.	Gutta perka	Adet	60			
2.	Fissür örtücü	Adet	40			
3.	Ağız açacağı	Adet	10			
4.	Diyot lazer gözlük	Adet	3			

Yukarıda adı ve numarası yer alan alıma/işe ilişkin tüm belgeler tarafımızca okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir. Teklif fiyata dahil olduğu belirtilen tüm masraflar ve teklif geçerlilik süresi de dahil olmak üzere tüm düzenlemeleri dikkate alarak teklif verdiğimiz ve yükümlülüklerimizi yerine getirmememiz durumunda uygulanacak yaptırımları kabul ettiğimizi beyan ediyoruz.

Alım konusu işi, (KDV Hariç) TL (teklif edilen toplam bedel para birimi belirtilerek rakam ve yazı ile yazılacaktır.) bedel karşılığında yerine getireceğimizi kabul ve taahhüt ediyoruz.

FİRMA VERGİ NO:

.../.../2024

Adı-SOYADI/Ticaret Ünvanı

Kaşe ve İmza

İdari Şartname / Açıklamalar

1. Teklif edilen bedel Türk Lirası cinsinden rakam ve yazı ile birbirine uygun olarak açıkça yazılacaktır. Üzerinde kazıntı, silinti ve düzeltme yapılmayacaktır.

2. Ad ve soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış ve kaşelenmiş olacaktır.

3. Tekliflerin geçerlilik süresi (20) yirmi takvim günü olacaktır.

4. Alımın/işin tamamı için ilgili mevzuat gereğince ödenecek vergi (KDV hariç), resim, harç ve benzeri giderler ile ulaşım, nakliye, kurulum, montaj, sigorta, numune analizi vb[1] ve teknik şartnamede belirtilen diğer giderler istekliye ait olup, teklif edilen fiyata dahil edilecektir.

Ek : İdari Şartname/Diğer Hususlar
Teknik Şartname

İsmail YONCA
D. Temin Görevlisi
0(362)3121919(8116)

İletişim Bilgileri

Telefon : (362)3121919-8117-8123

Dahili 8116-8138-8117-8123

e-posta : omudissat@omu.edu.tr

faks : 0362 457 69 29



T.C.

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

(T endo Must Gütaperka 25 Numara) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. KONU ve KAPSAM :

2. GEREKÇE :

3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :

1. Radyoopak çizgilere sahip olmalıdır.
2. Doygun ve stabilitesi yüksek malzemelerden üretilmiş olmalıdır.
3. T-endo eğeleriyle uyumlu olmalı ve gütaperkalar 0.04 ve 0.06 taper tasarımına sahip olmalıdır.
4. Bir pakette 60 adet guttaperka bulunmalıdır.
5. 25 numara olmalıdır

4. NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME: Numuneler değerlendirilecektir

5. DENETİM VE MUAYENE METODLARI: Numune görülecek ve klinik kullanımından sonra karar verilecektir.

6. AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:

7. GARANTİ ŞARTLARI:

8. EKLER:

9. YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):



T.C.

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

FİSSÜR ÖRTÜCÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Hazırlayan Klinik/Birim

Tarih: .../.../201....

1.KONU ve KAPSAM: Fissür örtücü alımı

2.GEREKÇE: Kliniğimizde kullanılmak üzere

3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:

- İçerisinde Bis-GMA, diüretan dimetakrilat, BHT, benzotriazolderivat, NaF bulunmalı
- Fissürlerin en ince ayrıntılarına kadar ulaşabilmeli
- Işıkla sertleşmeli
- Beyaz renkte olmalı
- Flor içermelidir
- En az 100 mpa'dan daha fazla eğilme dayanıklılığına ve en az 426 mpa sıkışma dayanıklılığına sahip olmalı.

4.NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME: Teklifte numune getirilmelidir.

5.DENETİM VE MUAYENE METODLARI: Numune görülerek değerlendirilecektir.

6.AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME:

- Kutuların üzerinde üretim tarihi ve son kullanım tarihi yazılı olmalıdır.
- Sudan, havadan ve ışıktan etkilenmeyecek şekilde sağlam ambalajlı olmalıdır.
- En az 2 gr'lık tüplerde bulunmalı

7.GARANTİ ŞARTLARI:

8.EKLER:

9.YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

AĞIZ AÇACAĞI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.KONU ve KAPSAM: Ağız açacağı

2.GEREKÇE: Kliniğimizde kullanılmak üzere

3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:

- Yumuşak ısırma bloğu olmalıdır.
- Plastik tek parça olmalıdır
- Çocuk ve yetişkin için uygun olmalıdır.

4.NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME: Teklifte numune getirilmelidir.

5.DENETİM VE MUAYENE METODLARI: Numune görülerek değerlendirilecektir.

6.AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME: 121 derecede otoklavda steril edilebilmeli

7.GARANTİ ŞARTLARI:

8.EKLER:

9.YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):

T.C

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Diyod Lazerler İçin Gözlük Teknik Şartnamesi

Şartname No: 1276

1. KONU ve KAPSAM: Diyod Lazerler İçin Gözlük Alımı

2. GEREKÇE: Fakültemiz kliniklerinde kullanılmak üzere.

3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:

- Gözlük farklı dalga boylarında (450, 650, 810 ve 976nm) modlardaki işlemlerde kullanılabilir.
- Diyod lazerler ile birlikte kullanıma uygun olmalıdır.
- Gözlüğün kenar boşluklarından ışığın göze yaklaşp zarar vermemesi için yüzü tam kavramalıdır.
- Belirtilen dalga boylarında diyod lazerin çalışma hallerinde gözü korumalıdır.
- Camları kolayca kırılmayan dayanıklı cam olmalıdır.
- Camlar kolay temizlenebilir olmalıdır.

4. NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME: Teklifte numune getirilmelidir.

5. DENETİM VE MUAYENE METODLARI: Numune görülerek değerlendirilecektir.

6. AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME:

7. GARANTİ ŞARTLARI: Teslim tarihinden itibaren son kullanım tarihi en az iki yıl olmalıdır.