



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

DEPO

8.01.2025

Alımın Adı/Numarası	11 KALEM TIBBİ MALZEME	546-003.
Son Teklif Verme Tarihi	10.01.2025	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.	Açılı guta perka 30.04	Paket	30			
2.	Anterior Kompozit	Adet	60			
3.	Bone akardion	Adet	1000			
4.	Güta perka açılı 25.04	Adet	30			
5.	İlave silikon 1.ölçü putty(elle karıştırma)	Adet	15			
6.	Kalsiyum silikatlı kavite lakı	Adet	10			
7.	Matrix bandı yengeç 3 delikli	Paket	200			
8.	Polikarboksilat siman	Kutu	20			
9.	Posterior kompozit	Adet	200			
10.	Üniversal kompozit	Adet	300			
11.	Silikon bazlı interokluzal kayıt materyali	Adet	10			

Yukarıda adı ve numarası yer alan alıma/işe ilişkin tüm belgeler tarafımızca okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir. Teklif fiyatı 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:

.../...../2025

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](mailto:omudissat@omu.edu.tr)  
faks : 0362 457 69 29

-1-

T.C.

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

(Guta Perka 30.04 ) TEKNİK ŞARTNAMESİ

**1. KONU ve KAPSAM :** Guta Perka 30.04 Alımı

**2. GEREKÇE :** Fakültemiz kliniklerinde kullanılmak üzere

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

- Guttaperkalar, genişliklerine göre 0.04 taper'a sahip olmalıdır.
- 30.04 taper seçenekleri mevcut olmalıdır.
- Guta perkalar ISO 25 ile ISO 60 numara arasında bulunmalıdır
- 60'lı paketlerde olmalıdır.
- Sorti olarak tercih hazırlanmalıdır.
- Tek kon obturasyona uygun olarak üretilmiş olmalıdır.
- 28 mm çalışma boylarına sahip olmalıdır.
- Guttaperkaların kendine ait rotasyon eğe sistemi mevcut 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):**



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

T.C.  
ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

**ANTERİOR KOMPOZİT TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1.KONU ve KAPSAM:** Anterior kompozit dolgu (A1,A2,A3)

**2.GEREKÇE:** Kliniğimizde kullanılmak üzere

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

1. Kolay ve hızlı cilalanabilirlik, doğal diş rengine mükemmel uyum ve adaptasyon özelliği, mükemmel estetik ve yüzey pürüzsüzlüğü,
2. Radyografik görüntüsü radyolüsens olmalı.
3. Anterior bölgede kullanılabilmeli
4. Mikro hibrid rezin içermeli
5. urethane dimethacrylate co-monomer matrix içermeli
6. Partikül büyüklüğü 0.85 mikron olmalı

**4.NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** Teklifte numune getirilmelidir. Renkler teklif sonrasında belirlenecektir.

**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 4 gr'lık (en az 2.7 ml'lik) tüplerde olmalı

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

**9.YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):**



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

-3-

T.C.

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI  
AKORDİYON BONE TEKNİK ŞARTNAMESİ

Hazırlayan Klinik/Birim:v \_\_\_\_\_ Tarih: .../.../201....

**1.KONU ve KAPSAM:** Akordiyon Bone Alımı

**2.GEREKÇE:** Fakültemiz kliniklerinde kullanılmak üzere.

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

- 1) Antialerjik olmalıdır.
- 2) Hava geçirgen özelliği olmalıdır.
- 3) Ultrasonik dikişli olmalıdır.
- 4) Beyaz renkte olmalıdır.

**4.NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** Teklifte numune getirilmelidir.Numune getirmeyen isteklilerin teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.**Getirilen numuneler alım sonrasında geri istenmeyecek, numune miktarı kazanan firmanın getireceği ürün miktarından düşülmeyecektir.**

**5.DENETİM VE MUAYENE METODLARI:** Numune görülerek değerlendirilecektir..

**6.AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME:**

1. Bir kutuda en az 100 adet olmalıdır.

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

**9.YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):**



İsmail YONCA  
D. Temin Görevlisi  
0(362)3121919(3116)



-4-

T.C.

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

**AÇILI GUTTA 25.04 TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1.KONU ve KAPSAM:** Açılı gutta 25.04

**2.GEREKÇE:** Kliniğimizde kullanılmak üzere

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

- Alfa faz açılı gütaperka,
- Mtwo 25.04 eğeleri ile şekillendirilmiş kanallara uyumlu olmalı,
- Her kutuda en az 60 adet olmak üzere.

**4.NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** Teklifte numune getirilmelidir.

**5.DENETİM VE MUAYENE METODLARI:** Numune görülerek değerlendirilecektir.

**6.AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME:**

- Her kutuda en az 60 adet olmak üzere.

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

**9.YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):**

**İsmail YONCA**  
D. Temin Görevlisi  
0(362)3121919(5116)

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

İLAVE SİLİKON 1. ÖLÇÜ (PUTTY) TEKNİK ŞARTNAMESİ

**Hazırlayan Klinik\Birim: Protetik Diş Tedavisi A.D . Tarih:...\..\...**

**1. KONU ve KAPSAM:** Sabit protezlerde, çift ya da tek aşamalı teknikle kullanılmaya uygun olan ilave silikon 1. Ölçü maddesinin seçilmesi

**2. GEREKÇE :** Protetik diş tedavisi anabilimdalı kliniğinde kullanılmak üzere

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

- ADA spec 19 tip 1 çok yüksek viskozitede A silikon
- ISO spec 4823 Tip 0
- Putty soft- Hızlı sertleşen tip
- Karıştırma süresi en fazla 30 sn, toplam çalışma zamanı en fazla 1,30 dk, 23°C ağızda boşluğunda kalma süresi en fazla 2,30 dk, toplam sertleşme süresi 4dk olmalıdır.
- İleri teknoloji ürünü olmalı
- Polivinilsloksan esaslı olmalıdır.
- Tixotropik olmalı, Hidroflik olmalı,
- En az 250 ml Katalizör ve en az 250 ml base ' i aynı kutuda eşit miktarda olmalı, pasta-pasta sistemini içermelidir.
- 2. ölçü maddesi ile aynı marka olmalı
- Elastik geri dönüş kapasitesi %99'dan büyük olmalıdır
- Boyutsal stabilitesi ( 24 saat ) sonra %-0,20'den küçük olmalıdır.
- Sıkıştırma direnci %1-3 aralığında olmalıdır.
- Biyo-uyumlu olmalıdır
- Shore A final sertliği 60 (± 2) olmalıdır.
- Orijinal Türkçe kullanım kılavuzu ile birlikte verilmelidir.
- Her 5 kutuda ürünle aynı marka 1 adet likit formda kaşık adezivi verilmeli

**4.NUMUNE ALMA VE DEĞERLENDİRME :** Teklifte numune getirilmelidir.

**5.DENETİM VE MUAYENE METODLARI :** Numune görülerek değerlendirilecektir.

**6.AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME :**

- Ambalajı ilk kullanıcı tarafından açılabilir düzenekte olmalıdır.
- Lot numarası ve son kullanım tarihi hem dış kartonda hem de ambalajın altında belirtilmelidir.
- En az 3 yıl raf ömrü olmalıdır
- Ürünün üzerinde üretim tarihi ve son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.

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

-6-

T.C.

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**KALSİYUM SİLİKATLI KAVİTE LAKI TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1.KONU ve KAPSAM:** Kalsiyum Silikatlı Kavite Lakı

**2.GEREKÇE:** Kliniğimizde kullanılmak üzere

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

1. Rezin modifiye kalsiyum silikat olmalıdır.
2. Işıkla 20 sn de polimerize olmalıdır.
3. Hem pulpa koruması hem de kaide olarak kullanıma uygun olmalıdır.
4. Hem direkt hem indirekt restorasyonlarda kullanıma uygun olmalıdır.
5. Kompozit, amalgam, simanlar ve diğer baz materyaller altında kullanıma uygun olmalıdır.
6. Dentine en az 4 MPa dirençle bağlanabilmelidir.
7. Zamanla çözünmemelidir.
8. Radyopak olmalıdır.
9. Kalsiyum realize etmelidir.

**4.NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** Teklifte numune getirilmelidir.

**5.DENETİM VE MUAYENE METODLARI:** Numune görülerek değerlendirilecektir.

**6.AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME:**

- En az 1 gr şırınga formunda olmalı ve orijinal ambalajında 4 şırınga olmalıdır.
- Uygulama için resimli teknik kartı olmalıdır.
- Yukarıdaki özellikleri orijinal broşüründe yer almalıdır.

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

**9.YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):**

  
**İsmail YONCA**  
D. Temin Görevlisi  
0(362)3121919(5116)

-7-

T.C.

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

MATRİKS BANDI (YENGEÇ) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- KONU ve KAPSAM** : yengeç matriks bandı alımı.
- GEREKÇE** : Fakültemiz kliniklerinde kullanılmak üzere.
- GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER** :
  - Büyük azı dişlerine uygun
  - 3 delikli; 14-15-16 numara olmalı
  - Paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalı
  - Her marka matriks taşıyıcısı ile kullanılabilmelidir
- NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME**: Teklifte numune getirilmelidir.
- DENETİM VE MUAYENE METODLARI**: Numune görülerek değerlendirilecektir.
- AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME**:
  - Paket içerisinde en az 12 adet bant olmalıdır
  - Paket üzerinde boyutları belirtilmelidir
- GARANTİ ŞARTLARI**: Yok
- EKLER**:
- YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa)**:

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



ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

POLİKARBOKSİLAT SİMAN TEKNİK ŞARTNAMESİ

**Hazırlayan Klinik\Birim: Protetik Diş Tedavisi A.D . Tarih:...\.\...**

**1. KONU ve KAPSAM :..**

**2. GEREKÇE :** Protetik diş tedavisi anabilim dalı kliniğinde kullanılmak üzere

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

- ISO 9917 (EN29917) standartlarına uygun olmalıdır. Kron-köprü simantasyonunda kullanmak için olmalıdır.
- En az 90 gr toz ve en az 50 ml. likit ve ölçüğü olmalıdır.
- Toz çam şişede, likid plastik şişede olmalıdır.
- Toz Zn, Mg, Al oksit ve isorik asit içermelidir.
- Likit akrilik asit, maleic asit anhidrid ve distile su içermelidir.
- Radyo opak görüntü vermelidir.
- Prospektüsü içerisinde olmalıdır.
- Ambalaj üzerinde üretildiği ülke adı, üretici firmanın adı veya logosu olup, bu yazı kolayca silinmeyecek şekilde olmalıdır.
- Kolay karıştırılabilmeli, homojen, topaklanmayan bir yapı elde edilebilmeli.
- Klinik pratiğe uygun çalışma süresi olmalıdır.

**4.NUMUNE ALMA VE DEĞERLENDİRME :** Teklifte numune getirilmelidir.

**5.DENETİM VE MUAYENE METODLARI :** Numune görülerek

değerlendirilecektir.

**6.AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME :**

- Orijinal ambalajında ve ileri teknoloji ürünü olmalıdır.
- Ürünün hem ambalajı üzerinde hem de toz ve likid şişelerinin üzerinde üretim tarihi ve son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.

**7.GARANTİ ŞARTLARI : ...**

**8.EKLER:**

**9.YARARLANILAN DOKUMAN (VARSA):**

Ad Soyad, Unvan

Ad Soyad, Unvan

İmza

İmza

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

-9-

T.C.

## ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

### DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

#### KOMPOZİT POSTERİOR TEKNİK ŞARTNAMESİ

**1. KONU ve KAPSAM:** posterior kompozit (ışıkla sertleşen-tek tüp) alımı

**2. GEREKÇE:** Fakültemiz kliniklerinde kullanılmak üzere.

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

- 1) Yalnızca posterior bölgede kullanıma uygun, kondanse edilebilir mikro doldurucu hibrit kompozit olmalıdır.
- 2) Posterior şırıngalar ise metakrilat monomerleri, silika, prepolimerize doldurucular ile eser miktarda pigment ve katalizin yanı sıra floro-alumino silika cam partikülleri içermelidir.
- 3) Bukalemun efektine sahip olmalıdır.
- 4) Marjinal örtülenmesi çok iyi olmalıdır.
- 5) Yüksek mekanik güce sahip olmalıdır.
- 6) Işıklı polimerize olmalıdır.
- 7) Direkt ve indirekt kompozit uygulamalarında kullanıma uygun olmalıdır.
- 8) Radyopak görüntü vermeli ve en az Al%130 olmalıdır.
- 9) Kompozitin içerdiği doldurucu oranı ağırlık olarak en az % 77 ve hacimsel olarak en az % 65 olmalıdır.
- 10) Kompozitin inorganik ortalama partikül boyutları 0,01 ve 3,5 mikron arasında olmalıdır.
- 11) Ürün en fazla 20 saniyede polimerize olmalıdır.
- 12) Ürün orijinal ambalajının içinde en az 4 gr. lık tüplerde ve Şırıngaların üzerinde hacimce miktarları "ml" olarak yazmalı, ml olarak işlem sonucunda % olarak doldurma oranlarını gösteren testleri yapılmış olmalıdır.
- 13) Ürün en az 6 rengi olmalı bunlar Standart Vita renklerinin yanı sıra şeffaf renk seçenekleri de bulunmalıdır. Renkler PA1-PA2-PA3-PA3,5-PWT-PNT içermelidir.
- 14) Restoratif malzemenin kıvamını metal el aletleri ile kullanılmaya uygun olmalıdır. El aletlerine yapışmamalıdır.

**4. NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME :** Teklifte numune getirilmelidir

**5. DENETİM VE MUAYENE METODLARI :** Numune görülerek değerlendirilecektir

**6. AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME :** Kutuların üzerinde üretim tarihi ve son kullanım tarihi yazılı olmalıdır.

**7. GARANTİ ŞARTLARI:**

Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalı.

**8. EKLER:**

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

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

UNIVERSAL KOMPOZİT TEK TÜP

1. **KONU ve KAPSAM:** Üniversal Kompozit Tek Tüp Alımı
2. **GEREKÇE:** Fakültemiz Kliniklerinde Kullanılmak Üzere
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

\*\* KOMPOZİT (Işıkla sertleşen kompozit)

- Işıkla sertleşen üniversal özellikte , hem ön hem arka dişlerde kullanıma uygun kompozit olmalı ve Bisfenol-A içermemelidir.
- Şırıngalar ön-polimerize olmuş Silica nano-parçacıkları içeren dolgu maddeleri ve Floroalüminosilikat cam doldurucular, dolgu maddeleri Lanthanoid fluorür içermelidir.
- Yan taraftaki dişle renk uyumu ve efekti sağlamalıdır.
- Restorativ malzemenin kıvamı metal el aletleri ile kullanılmaya uygun olmalıdır. El aletlerine yapışmamalıdır.
- Restorativ malzemenin yapısı kondanse edilebilir olmalıdır.
- Işıkla polimerize olmalıdır.
- Kompozitin doldurucu oranı ağırlıkça en az %77, hacimce en az %64 olmalıdır.
- Kompozit elastikiyet katsayısı 6.2 Gpa.
- Esneme kuvveti 105 Mpa
- Kırılma direnci 1,2 Mpa
- Hacimsel büzülme en fazla % 2,4
- Basınç dayanımı 281 Mpa
- Radyoopaklığı en az 210% Al
- Stabilitesi yüksek ,aşınmaya dirençli ve bu 3 boyutta aşınması 49,2 µm olmalıdır.
- Üniversal şırıngalar da Standart Vita renklerinin yanı sıra opak ve şeffaf renk seçenekleri de olmalıdır. Şırıngalar en az 3,7 gr veya 2 ml olmalıdır Şırıngaların üzerinde hacimce miktarları "ml" olarak yazmalıdır.
- Ürünün istenildiğinde estetik tabakalama yapabilmek üzere en az 6 rengi olmalı A1,A2,A3,A3,5 opak ve mine renklerde bulunmalı bu altı adet renk Vita renklerinde 16 adet rengi karşılamalı bu ürünün kataloğunda hangi renklerin karşılığında olduğu belirtilmiş olmalıdır.
- Çalışma süresi en az 150 sn olmalı, 10 sn polimerize olmalı polimerizasyon derinliğide en az 2 mm. olmalıdır.
- Ürünün orijinal ambalajının üzerinde rengi, gramajı, son kullanma tarihi ve üretici firma bilgisi yer almalıdır.
- Ürünün sakalama koşulları oda sıcaklığında olmalı 4-25 °C arasında saklanabilmelidir ve raf ömrü en az 30 ay olmalıdır..
- Ürünün özelliklerini ve kullanım şeklini anlatan türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır.
- Ayrıca ürüne ait tüm bilgiler üretici firmanın orijinal broşüründen veya üretici firmanın web sitesinden veya yapılmış olan bilimsel çalışmalarla kanıtlanabilmelidir ve bu belgelerin herhangi biri teklifle birlikte sunulmalıdır.

- Ürünün MSDS olmalıdır.
- Ürün Sağlık Bakanlığından onaylı olmalıdır.
- Numune verilecektir ve numune deneme sonucu kurumun beğenisi doğrultusunda alımına karar verilecektir.

**4.NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** Teklifte numune getirilmelidir

**5. DENETİM VE MUAYENE METODLARI:** : Numune görülerek değerlendirilecektir.

**6. AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:**

**8. EKLER:**

**9.YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):**

  
**İsmail YONCA**  
D. Temin Görevlisi  
0(362)3121919(5116)



- 11 -

T.C.

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

SİLİKON BAZLI İNTEROKLUZAL KAYIT MATERYALİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

**Hazırlayan Klinik/Birim:**

**Tarih**

**1. KONU ve KAPSAM:** Silikon Bazlı İnterokluzal Kayıt Materyali Alımı

**2. GEREKÇE:** Fakültemiz Kliniklerinde kullanılmak üzere

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

- 1) A- Silikon esaslı ısırma kayıt materyali olmalıdır.
- 2) En az 50 ml kartuşlarda olmalıdır ve tabanca ile kullanılmalıdır.
- 3) Set içerisinde en az 50 ml Tik 2 adet kartuş olmalıdır.
- 4) Set içerisinde en az 10 adet karıştırma ucu olmalıdır.
- 5) Kayıt materyalinin donma süresi karıştırma başlangıcından itibaren en fazla 60 sn olmalıdır.
- 6) En az 20 saniye çalışma süresi olmalıdır.
- 7) Mikron boyutunda detay verebilmelidir.
- 8) Son sertliği en az 75 shore A olmalıdır.
- 9) Tixotropik olmalı.
- 10) Yazın erime kışın büzülme gibi sorunları ortadan kaldırmalıdır.
- 11) Her 10 kutu alma 1 adet tabanca verilmelidir.

**4. NUMUNE ALMA VE DEĞERLENDİRME :** Teklifte numune getirilecektir.

**5. DENETİM VE MUAYENE METODLARI:** Numune görülerek değerlendirilecektir

**6. AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME :**

Ürünün üzerinde üretim tarihi yazılı olmalıdır. Lot numarası ve son kullanım tarihi hem dış kartonda hem de ambalajın altında belirtilmelidir. Ambalajı ilk kullanıcı tarafından açılabilir düzenekte olmalıdır.

**7. GARANTİ ŞARTLARI:**

**8. EKLER:**



İsmail YONCA  
D. Temin Görevlisi  
0(362)3121919(5116)