



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

ENDODONTİ

7.02.2025

Alımın Adı/Numarası	1 KALEM ENDODONTİ MALZEMESİ	546-026.
Son Teklif Verme Tarihi	10.02.2025	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.	CAD-CAM kazıma ünitesi filtresi (cerec filtre)	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:

.../...../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.
5. TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRMEK ZORUNLUDUR.

Ek : İdari Şartname/Diğer Hususlar  
Teknik Şartname

Sena GİMEN  
0362 312 199/8138

**İletişim Bilgileri**  
Telefon : (362)3121919  
Dahili 8116-8138-8117-8123  
e-posta : [omudissat@omu.edu.tr](mailto:omudissat@omu.edu.tr)  
faks : 0362 457 69 29

T.C

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

CAD-CAM KAZIMA ÜNİTESİ FİLTRESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Şartname No: 1321

**1. KONU ve KAPSAM:** Cad-Cam Kazıma Ünitesi Filtresi alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

- 1- Dentsply&Sirona marka MC XL model cihaza tam uyumlu olmalıdır.
- 2- Cihaz üzerindeki takılacak soketine rahatlıkla yerleşebilecek şekilde olmalıdır.
- 3- Cihaz kanallarının tıkanmaması için gözenekli ve partikülleri tutabilecek kabiliyette olmalıdır.
- 4- Filtrenin uzunluğu MC XL tip cihaza uyumlu ve kısa tip olmalıdır.
- 5- Versiyonu D3439 olmalıdır.
- 6- Ekstra bir soketlenmeye ihtiyaç duymadan oturacağı soket kendi üzerinde monteli şekilde gelmelidir.
- 7- Sızdırmazlığı sağlamak için üzerinde conta bulunmalıdır.

**4. NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:**

**5.DENETİM VE MUAYENE METODLARI:**

**6.AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

  
Sena CİMEN