



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

CERRAHİ

7.02.2025

Alımın Adı/Numarası	1 KALEM CERRAHİ MALZEMESİ	546-027.
Son Teklif Verme Tarihi	11.02.2025	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.	Serum fizyolojik 1000 cc	Adet	1500			

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 3919 / 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.

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

SERUM FİZYOLOJİK % 0,9 (BİNDE 9) NACL (1000 ML POŞET) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. **KONU ve KAPSAM:** SERUM FİZYOLOJİK % 0,9 (BİNDE 9) NACL (1000 ML POŞET)) Alımı
2. **GEREKÇE:** Fakültemiz kliniklerinde kullanılmak üzere.
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER .:**
  1. 1000 ml lik tekli poliprolen poşetlerde olmalı,
  - 2- Steril ve apirojen olmalı,
  - 3- İlk kez açıldığına dair kapak kısmının altında kauçuk, düz bir kapak daha olmalı,
  - 4- Her 100 ml'lik solüsyonda 0.9 sodyum klorür ve enjeksiyonluk su içermeli,
  - 5- Kullanıldıktan sonra 2-3 kez çevrilerek kapanan kapağı olmalı
  - 6- Malzemelerin orijinal ambalajındaki bilgiler Türkçe olmalı,
  - 8- Son kullanma tarihi teslim tarihi itibarıyla en az 2 yıl olmalıdır
  - 9- Ürünler için TİTUBB (Ulusal Bilgi Bankası Tıbbi Cihaz Yönetmeliği ) kaydı ve T.C. Sağlık Bakanlığı onayı olmalı,
  - 10- CE belgesi olmalıdır.
  - 11- Satılma komisyonunca numuneler değerlendirilecektir
4. **NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** Teklifte numune getirilmelidir.
5. **DENETİM VE MUAYENE METODLARI:** Numune görülerek değerlendirilecektir.
6. **AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME:**
7. **GARANTİ ŞARTLARI:** En az (2) iki yıl garantili olacaktır.
8. **EKLER:**
9. **YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):**

Sena GİMEN  
GMA