



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

KLİNİKLER

07.07.2025

Alımın Adı/Numarası	10 KALEM MALZEME	546-075.
Son Teklif Verme Tarihi	10.07.2025	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.	Muhafaza kabı A5 (20'li)	Paket	5			
2.	Muhafaza kabı A4 (20'li)	Paket	5			
3.	Hp 136A Toner cipli	Adet	50			
4.	Canon M-CRG 070 H Toner cipli	Adet	15			
5.	Hp 2030 A Toner cipli	Adet	25			
6.	Hp 15 A Toner	Adet	2			
7.	Hp 415 A Toner renkli cipli	Takım	4			
8.	Hp W 1332 Toner cipli	Adet	5			
9.	Canon 664 mürekkep (BK.C.M.Y) orijinal	Takım	19			
10.	Lamina termal Barkod etiketi (1000)'li	Adet	200			

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.

6.Ödeme Yeri ve Şartları

6.1. Ondokuz Mayıs Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Uygulama ve Araştırma Merkezi Döner Sermaye Saymanlığı Müdürlüğüne, malın teslimine binaen kesilecek faturanın tahakkuka bağlanmasından sonra nakit duru nu müsait olması halinde 30 (otuz) gün içerisinde ödenecektir. Kurumumuz gelirlerinde artış olması halinde erken ödeme yapılabilecektir.

Ek : İdari Şartname/Diğer Hususlar
Teknik Şartname

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

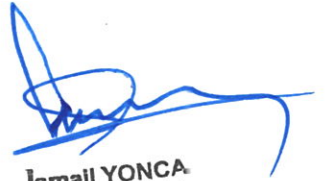
İletişim Bilgileri
Telefon : (362)3121919
Dahili 8116-8138-8117-8123
e-posta : omudissat@omu.edu.tr
faks : 0362 457 69 29

T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

BARKOT ETİKETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. KONUSU ve KAPSAM: Barkod etiketi
2. GEREKÇE: Fakültemiz kliniklerinde kullanılmak üzere.
3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :
- 1) Barkod etiketi 6,5x4 cm. ölçüsünde olacak.
 - 2) Termal olacak.
 - 3) En az 1000 adet rulo şeklinde olacak.

Numune görülecektir.



İsmail YONCA
D. Temin Görevlisi
0(362)3121919(811E)

İsmail YONCA
D. Temin Görevlisi
0(362)3121919(811E)