**-1-**

*T.C.*

*ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ*

*DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI*

KOMPOZİT ESASLI GEÇİCİ KRON MATERYALİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. **KONU ve KAPSAM:** Kompozit Esaslı Geçici Kron Materyali Alımı
2. **GEREKÇE:** Fakültemiz Kliniklerinde kullanılmak üzere
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**
4. Geçici kron ve köprü materyali olarak kullanılacaktır.
5. Resin bazlı olmalıdır.
6. Hem kimyasal hem de ışıkla sertleşen dual sertleşme özelliğinde olmalı
7. Plastikleştirici içermemelidir
8. Kartuşunda 1:1 oranında karıştırılmalı
9. İyi polisajlanabilme özelliğine sahip olmalı ve sertleştikten sonra uzun köprülerde de yüksek geçici dayanıklılığı göstermelidir.
10. Kompozit rezinlerle tamir edilebilmeli.
11. En az 6 farklı renk seçeneği olmalıdır. Klinik kullanımda A1, A2, B1 renkleri tercih edilmektedir.
12. Ağız içerisinde çalışma süresi en az 60 saniye olmalıdır.
13. En az 45 ml’lik kartuş halinde olmalıdır.
14. Paket içerisinde en az 15 adet karıştırma ucu olmalıdır.
15. Her on adet ürün alımında 1 adet orjinal kartuş tabancası verilmelidir.
16. Rengini ve şeklini uzun süre koruyabilmelidir.
17. NUMUNE ALMA VE DEĞERLENDİRME : Teklifte numune getirilmelidir
18. DENETİM VE MUAYENE METODLARI: Numune görülerek değerlendirilecektir
19. A**MBALAJLAMA VE ETİKETLEME :** Hasta ve ürün güvenirliği sağlamak amacıyla tüm ürünlerin üzerinde lot numarası ve ürünün özelliklerini belirten orijinal etiketleme ve markalama yapılmış olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde herhangi bir şekilde sonradan etiket v.s
20. **GARANTİ ŞARTLARI:** Son kullanma tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl olmalıdır.
21. **EKLER:**

**YARARLANILAN DOKÜMAN (VARSA):**

**-2-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**IŞIKLA POLİMERİZE OLAN REZİN SİMAN (TEK TÜP/ REFİLL)TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 1324**

**1.KONU ve KAPSAM:** Işıkla Polimerize olan Rezin Siman Tek Tüp /Refill alımı

**2.GEREKÇE:** Kliniğimizde kullanılmak üzere

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Estetik diş hekimliği için ve özel estetik çözümleri içeren restorasyonların simantasyon işleminde kullanılacaktır. Viskozitesi sayesinde yüksek hassasiyette ve kolay uygulanabilmeli, veneer simantasyonu için ışıkla serteleşen adhesiv rezin siman olmalıdır.
* Endikasyonları lamine veneer simantasyonu için olmalı, overlay, table top, carpaccio restorasyolar için kullanıma uygun olmalıdır.
* Flor açığa çıkartmalı, Post-operatif hassasiyete neden olamamalı, ideal tiksotrik özelliğe sahip olmalı, akmamalıdır.
* Radyoopak olmalıdır
* Baryum dolduruculu tüm yüzeyi silanlanmış ,ağırlıkça % 69 aşınma en fazla 3,1 µm olmalı
* Esnemesi en fazla 173 Mpa ,
* Büzülme oranı en fazla %3,4 büzülme stresi en fazla 1,27 Mpa olmalıdır
* A2-OPAK-BLEACH-TARNSLUCENT olan farklı renkkleri bulunmalıdır.
* Orijinal ambalajlarında Refil olarak A2-OPAK-BLEACH-TRANSLUCENT renkleri tek tek alınabilmeli ve her bir ambalaj içeriği en az 1,7 gr(1 ml) x 1 adet şırıngalarda ve karıştırma uçları bulunmalıdır.
* Ürünün orijinal ambalajının üzerinde rengi, gramajı, son kullanma tarihi ve üretici firma bilgisi yer almalıdır.
* 4-25°C arasında serin ve karanlık bir yerde oda sıcaklığında saklanabilmelidir.
* Ürünün raf ömrü en az 24 ay olmalıdır.
* Ürünün özelliklerini ve kullanım şeklini anlatan Türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır.
* Ayrıca ürüne ait tüm bilgiler üretici firmanın orjınal broşüründen veya üretici firmanın web sitesinden veya yapılmış olan bilimsel çalışmalarla kanıtlanabilmelidir ve bu belgelerin herhangi biri teklifle birlikte sunulmalıdır
* MSDS 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:** Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 1 (bir) yıl olmalıdır.

**8. EKLER:**

**9. YARARLAN1LAN DOKUMAN (Varsa):**

**-3-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**OKLÜZYON KONTROL SPREYİ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 478**

1. **KONU ve KAPSAM:** Oklüzyon kontrol spreyi alımı
2. **GEREKÇE:** Fakültemiz kliniklerinde kullanılmak üzere

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

1. Kron köprülerde tek kronlarda oturma ve temas noktalarını tespit etme amacıyla kullanılabilir olmalıdır.
2. Orijinal basınçlı alüminyum tüpde en fazla 75 ml olmalıdır.
3. Renk seçeneği bulunmalıdır.
4. Ürünle birlikte 1 adet uygulama ucu verilecektir.
5. ince bir film kalınlığında boya tabakası bırakmalıdır.
6. Uygulama sonrası bütün temas noktalar ve oturmayan yüzeyler hemen görülebilmelidir.
7. Boya hiç kalıntı yapmadan su ile temizlenebilmelidir.
8. Kimyasal olarak biouyumlu güvenli maddeler içermelidir. Çevreye zarar verici maddeler içermemelidir
9. Kullanıma bağlı uç kısmı tıkanma yapmamalıdır.
10. NUMUNE ALMA VE DEĞERLENDİRME : Teklifte numune getirilmelidir
11. DENETİM VE MUAYENE METODLARI: Numune görülerek değerlendirilecektir
12. A**MBALAJLAMA VE ETİKETLEME :** Ürünün üzerinde üretim ve son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.
13. **GARANTİ ŞARTLARI:** Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 1 (bir) yıl olmalıdır. Ürün CE belgeli olmalıdır.
14. **EKLER:**
15. **YARARLANILAN DOKÜMAN (VARSA):**

**-4-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**DUAL POLİMERİZE ADEZİV REZİN SİMAN (TEK TÜP/REFİLL) TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 1322**

**1.KONU ve KAPSAM:** Dual Polimerize Adeziv Rezin Siman Tek Tüp /Refill alımı

**2.GEREKÇE:** Kliniğimizde kullanılmak üzere

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

1. Self-Adeziv ,resin içerikli yapıştırma simanı olmalı ,hem light-cure hem self-cure modunda ışık tam geçmese dahi içindeki inititatör sayesinde kullanıma uygun olmalıdır.
2. Dentin ve mineye yüksek bağlanabilmeli ve ekstra asitlemeye müsade edebilmelidir.Full seramik ,metal,kompozit,indirekt restorasyonlar, metal ,seramik fiber post,döküm post ve korların simantasyonu, metal abutmente,tüm CAD-CAM restarasyonlarla ,venerlerde,inley,onleyler, overlay,hibrid seramiklerde, zirkonya, lityumdisilkatlarda tüm adeziv zorluklarına uyumlu yapıştırılması için kullanıma uygun olmalıdır.
3. Flor açığa çıkartmalı, radyoopak olmalı, post-operatif hassasiyete neden olamamalıdır.
4. Post yapıştırmak için endodontik özel ucu bulunmalı, kolay uygulanabilmeli, işlem basamakları kısa olmalı , film kalınlığı en az 3 µm olmalıdır.
5. A2-OPAK-BLEACH-TARNSLUCENT olan farklı renkleri bulunmalı. Refil paketler içeriğinde sadece istenilen renk adedinden 1 adet sunulabilmelidir.
6. Orijinal ambalajında; Refil en az 8,7 gr(5 ml). x 1 şırıngalarda, karıştıma uçları ve endo uçları meratyel içermelidir.
7. Ürünün orijinal ambalajının üzerinde rengi, gramajı, son kullanma tarihi ve üretici firma bilgisi yer almalıdır.
8. Yapıştırma pastaları buzdolabında saklanmalıdır 2-8°C.
9. Ürünün raf ömrü en az 24 ay olmalıdır.
10. Ürünün özelliklerini ve kullanım şeklini anlatan Türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır.
11. Ayrıca ürüne ait tüm bilgiler üretici firmanın orjınal broşüründen veya üretici firmanın web sitesinden veya yapılmış olan bilimsel çalışmalarla kanıtlanabilmelidir ve bu belgelerin herhangi biri teklifle birlikte sunulmalıdır
12. MSDS olmalıdır.
13. Numune verilecektir ve numune deneme sonucu kurumun beğenisi doğrultusunda alımına karar verilecektir.

Renk seçimi teslim sırasında kurum tarafından belirlenecektir.

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

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

**6.AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME:**Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 1 (bir) yıl olmalıdır.

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

**9.YARARLAN1LAN DOKUMAN (Varsa):**

**-5-**

T.C.

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

**FREZ ANGULDURVA İÇİN TUNGSTEN KARBİD FİSSÜR (150-018) TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No:140**

1. **KONU ve KAPSAM:**  Frez anguldurva için tungsten karbid fissür alımı.
2. **GEREKÇE:** Kliniğimizde kullanılmak üzere.
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* ISO 150 - 018 ve CE 0459 standartlarına uygunluk uluslararası kalite belgesine sahip olmalıdır
* Dezenfektan solüsyonlarda paslanmayan, uzun ömürlü ve etkin kesiciliğe sahip olmalıdır
* Uluslararası frez standartlarına uygun olmalıdır.
* Tungsten karbid frez olmalıdır
* Mikromotor ile kullanılabilmelidir
* Fissür şeklinde olmalıdır
* 4,5 mm uzunluğunda olmalıdır
* 12 bıçaklı olmalıdır
* Ortodontik amaçlı kullanılmalıdır.
* Orijinal ambalajı üzerinde markası ve ISO numarası yazılı olacaktır.
* Orijinal ambalajı üzerinde maksimum devri belirtilmiş olacaktır.
* 135° derece santigratta otoklav ve kuru hava sterilizatöründe steril edilebilmelidir.
* Alet ve yüzey dezenfektanlarına dayanıklı olmalı ve korozyona uğramamalıdır.

1. **NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** Teklifte numune getirilmelidir.
2. **DENETİM VE MUAYENE METODLARI:** Numune görülerek değerlendirilecektir.
3. **AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**

* Orijinal plastik ambalajında ileri teknoloji ürünü olmalı,

1. **GARANTİ ŞARTLARI:** Yok
2. **EKLER:**
3. **YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):**

**-6-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**AERATOR İÇİN TUNGSTEN FREZ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1.KONU ve KAPSAM:** Aerator için tungsten karbid frez

**2.GEREKÇE:** Kliniğimizde kullanılmak üzere

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Ortodontik amaçlı kullanılmalıdır.
* Orijinal ambalajı üzerinde markası ve ISO numarası yazılı olacaktır.
* Orijinal ambalajı üzerinde maksimum devri belirtilmiş olacaktır.
* 135° derece santigratta otoklav ve kuru hava sterilizatöründe steril edilebilmelidir.
* Alet ve yüzey dezenfektanlarına dayanıklı olmalı ve korozyona uğramamalıdır.
* 12 bıçaklı olmalıdır.
* Fissür şeklinde olmalıdır.

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

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

**6.AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME:** Orjinal plastik ambalajında ileri teknoloji ürünü olmalıdır.

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

**9.YARARLAN1LAN DOKUMAN (Varsa):**

**-7-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**Döner sistem Niti eğe (30.01)Teknik Şartnamesi**

**Şartname No: 1163**

**1. KONU ve KAPSAM:** Döner sistem Niti eğe (30.01) alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

* Sistemi oluşturan eğeler Nikel Titanyum alaşımından üretilmiş olmalıdır.
* Eğeler şekillendir sırasında 800-1000 rpm devir aralığında1 NCM tork ile kullanılabilir olmalıdır. Kanal tekrarı sırasında kullanım hızı 2500 rpm 1NCM değerine kadar yükseltilebilmelidir.
* Eğe MaxWire alışımının hafıza prensibi ile kanal içerisinde sıkışmadan Martensitic (düz) yapıdan Austenitic (kıvrımsal eğimli) yapıya 35 derecelik ısı ile geçebilmelidir.
* Eğelerin uç kısımları keskin olmayan yuvarlatılmış yapıda olmalıdır.
* Eğelerin uç kısımlarında ‘’Booster Tip’’ teknolojisi kullanılmış olmalıdır ve 6 bıçaklı özel tasarıma sahip olmalıdır.
* Eğeler şekillendirme sırasında kanal duvarlarında düşük stres yaratmalıdır.
* Sistemi oluşturan eğeler 3’lü sorti olarak orijinal steril blister ambalajında olmalıdır.
* Sistemi oluşturan eğenin apikal numarası 30, açısı 1 (bir) olmalıdır. Faz değişimi sonrasında kanal içerisinde tutulma süresine bağlı olarak 30 %04 ile 30 %08 arasında değere çıkmalıdır.
* Eğe ISO renklerine uygun olarak numaralandırılmış olmalıdır.
* Eğe, 25 mm’lik standart uzunlukta olmalıdır.
* Her bir eğe üzerinde stoper mevcut olmalıdır.
* Her bir eğe elekrokimyasal yüzey parlatma işleminden geçmiş olmalıdır.
* Eğe, kimyasal solüsyon ile dezenfekte edilmeye uygun yapıda olmalıdır.
* Her bir blister içerisinde orijinal kullanma kılavuzu olmalıdır.
* Eğeler CE belgeli olmalıdır.
* Eğeler kanal içerisinde genişlereyerek 3D (3 boyutlu) çalışabilmelidir. Kanal içerisindeki düzensizliklere uyum sağlayarak aşırı şekillendirme yapmamalıdır.
* Eğenin bıçak sistemi micro bıçak sistemine sahip olmalıdır.
* Kanal duvarlarından doku kaldırabilmeli, hem şekillendirme hem de kanal tekrarında kullanıma uygun olmalıdır.

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

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

**6. AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI**:

**8. EKLER:**

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

**-8-**

*T.C.*

*ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ*

*DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI*

**GUTTA PERKA 55 TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1.**KONU ve KAPSAM:** Gutta Perka 55

**2.GEREKÇE:** Kliniğimizde kullanılmak üzere

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Orijinal ambalajında olmalıdır.
* mm’lik işaretlenmiş olmalı, mm.’lik işaretlendirme lazer ile yapılmış olmalı ve bu özellikler kutu üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
* mm’likişaretlendirme dereceleri 18-19-20-22-24 mm olarak kutu üzerinde resimli olarak gösterilmeli ve 55 numaralı eğeye uyumlu olmalıdır.
* Kaliteli radyoopak malzemeden oluşmuş olmalıdır.
* Kutu içeriği en az 100 adetten oluşmalıdır.
* Kırılgan olmamalıdır

**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.

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

* Miadı yaklaşan ürünler firma tarafından yeni miadlı ürünlerle değiştirilecektir.

**8.EKLER:**

**9.YARARLAN1LAN DOKUMAN (Varsa):**

**-9-**

*T.C.*

*ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ*

*DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI*

**GUTTA PERKA 60 TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1.**KONU ve KAPSAM:** gutta perka 60

**2.GEREKÇE:** Kliniğimizde kullanılmak üzere

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Orijinal ambalajında olmalıdır.
* mm’lik işaretlenmiş olmalı, mm.’lik işaretlendirme lazer ile yapılmış olmalı ve bu özellikler kutu üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
* mm’likişaretlendirme dereceleri 18-19-20-22-24 mm olarak kutu üzerinde resimli olarak gösterilmeli ve 60 numaralı eğeye uyumlu olmalıdır.
* Kaliteli radyoopak malzemeden oluşmuş olmalıdır.
* Kutu içeriği en az 100 adetten oluşmalıdır.
* Kırılgan olmamalıdır

**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.

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

* Miadı yaklaşan ürünler firma tarafından yeni miadlı ürünlerle değiştirilecektir.

**8.EKLER:**

**9.YARARLAN1LAN DOKUMAN (Varsa):**

**-10-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**GUTTA PERKA 70 TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1.**KONU ve KAPSAM:** Gutta perka 70

**2.GEREKÇE:** Kliniğimizde kullanılmak üzere

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Orijinal ambalajında olmalıdır.
* mm’lik işaretlenmiş olmalı, mm.’lik işaretlendirme lazer ile yapılmış olmalı ve bu özellikler kutu üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
* mm’likişaretlendirme dereceleri 18-19-20-22-24 mm olarak kutu üzerinde resimli olarak gösterilmeli ve 70 numaralı eğeye uyumlu olmalıdır.
* Kaliteli radyoopak malzemeden oluşmuş olmalıdır.
* Kutu içeriği en az 100 adetten oluşmalıdır.
* Kırılgan olmamalıdır

**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.

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

* Miadı yaklaşan ürünler firma tarafından yeni miadlı ürünlerle değiştirilecektir.

**8.EKLER:**

**9.YARARLAN1LAN DOKUMAN (Varsa):**

**-11-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**GUTTA PERKA (80) TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 163**

1.**KONU ve KAPSAM:** Gutta perka 80 alımı

**2.GEREKÇE:** Kliniğimizde kullanılmak üzere

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Orijinal ambalajında olmalıdır.
* mm’lik işaretlenmiş olmalı, mm.’lik işaretlendirme lazer ile yapılmış olmalı ve bu özellikler kutu üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
* mm’likişaretlendirme dereceleri 18-19-20-22-24 mm olarak kutu üzerinde resimli olarak gösterilmeli ve asorti olmalıdır.
* Kaliteli radyoopak malzemeden oluşmuş olmalıdır.
* Kutu içeriği en az 100 adetten oluşmalıdır.
* Kırılgan olmamalıdır

**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.

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

* Miadı yaklaşan ürünler firma tarafından yeni miadlı ürünlerle değiştirilecektir.

**8.EKLER:**

**9.YARARLAN1LAN DOKUMAN (Varsa):**

**-12-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**GÜTA PERKA 090-140 TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 172**

**1. KONU ve KAPSAM : I**SO 090-140 numara güta perka alımı

**2. GEREKÇE :** Kliniklerimizde kullanılmak üzere.

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

* 25 mm uzunluğunda; 0.2 taper olmalıdır
* ISO 090-140 numara boyutlarında olmalıdır
* Milimetrik olarak işaretli olmalıdır

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

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

**6. AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

* Bir kutuda en az 100 adet bulunmalıdır.
* Kutuların üstünde numaraları belirtilmelidir.
* Kutuların üzerinde üretim tarihi ve son kullanım tarihi yazılı olmalıdır.

**7. GARANTİ ŞARTLARI: Yok**

**8. EKLER:**

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

**-13-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**PAPER POİNT 055 NUMARA TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 289**

**1. KONU ve KAPSAM:** ISO 55 numara paper point alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

* 25 mm uzunluğunda olmalıdır
* 0.2 taper olmalıdır
* Milimetrik olarak işaretli olmalıdır

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

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

**6. AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

* Her kutuda en az 100 adet olmalı.
* Kutuların üstünde numaraları belirtilmelidir.
* Kutuların üzerinde üretim tarihi ve son kullanım tarihi yazılı olmalıdır.

**7. GARANTİ ŞARTLARI:** Yok

**8. EKLER:**

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

**-14-**

**T.C**

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**ANTERİOR KOMPOZİT (Işıkla sertleşen kompozit) TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 1279**

**1. KONU ve KAPSAM:** Anterior Kompozit (Işıkla Sertleşen) Alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Kompozit mikrohibrit yapıda, flor içermeli ve UDMA esaslı olmalıdır.
* Ürün Bisfenol-A içermemelidir.
* Kompozit sadece anteriror bölgede sınıf III-IV-V kavitelerde, direkt kavitelerde, kök yüzeylerinde, disetemalarda, veneerlerde, kullanıma uygun özellikleri taşımalıdır.
* Kompozit stronium glass ve lanthanoid florid ön polimerize olmuş doldurucu olarak, nano silika inorganik doldurucu olarak içermelidir.
* Ürününün renk skalasında 3 farklı opasitede , 22 renk seçeneği bulunmalı, bunlar vita renklerine uygun seçenekler olmalıdır.
* Renk skalasında mutlaka A1-A2 ve B1 renkleri olmalı ve en az 2 tane bleach rengi içermeli, diş minesinin değişimini gösteren yaşa bağlı ayrı ayrı mine renkleri olup toplamda 6 adet mine rengi olmalıdır.
* Ürün geniş bir renk skalasına sahip olmalı ; Dentin renkleri: A1-A2-A3-A3.5-A4-B1- B2-B3-C3-XBW-BW-CV-CVD Opak renkleri :AO2-AO3-A04 ; Mine renkleri: JE-AE-SE-TE-IE-CVE renkleri içermelidir
* Restoratif malzemenin kıvamı metal el aletleri ile kullanılmaya uygun , el aletlerine yapışmamalıdır.
* Restoratif malzemenin yapısı kondanse edilebilir kıvamda, üstün bukalemun efekti sağlamalıdır, stabilitesi yüksek olmalı, aşınmaya dirençli olmalıdır.
* Ürün radyoopak olmalıdır ve yüksek yoğunluklu HDR teknolojısi kolayca belirlenebilmesini sağlamalı Al % 140 olmalıdır.
* Esneme dayanıklılığı en az 107 Mpa, olmalıdır.
* Hacimsel büzülme en fazla %2,4 olmalıdır.
* Kompozitin doldurucu oranı ağırlıkça en az %76, hacimce en az %65 olmalıdır.
* Ortalama prepolimerize partikül büyüklüğü 16/ 17 µm.olmalıdır.
* Büzülme stresi en fazla 10.3 N olmalıdır.
* Elastikiyet katsayısı en az 6.4 Gpa olmalıdır.
* Kırılma direnci en az 1.6 MPa olmalıdır.
* Kompozit reflektör ışığında polimerize olmamalıdır.
* Anterior Şırıngalar en az 4,7 gr / 2,7 ml olmalıdır.
* Şırıngaların üzerinde hacimce miktarları “ml” olarak yazmalıdır.
* Oda sıcaklığında saklanabilmelidir.
* Ürünün orijinal ambalajının üzerinde rengi, gramajı, son kullanma tarihi ve üretici firma bilgisi yer almalıdır.
* Ürünün raf ömrü en az 24 ay olmalıdır
* Ürünün özelliklerini ve kullanım şeklini anlatan Türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır.
* Ayrıca ürüne ait tüm bilgiler üretici firmanın orjınal broşüründen veya üretici firmanın web sitesinden veya yapılmış olan bilimsel çalışmalarla kanıtlanabilmelidir ve bu belgelerin herhangi biri teklifle birlikte sunulmalıdır
* MSDS olmalıdır.
* Ürün Sağlık Bakanlığından onaylı olmalıdır.
* Numune verilecektir ve numune deneme sonucu kurumun beğenisi doğrultusunda alımına karar verilecektir.
* Alınacak renkler teslim sırasında kurum tarafından belirlenecektir.

**4. NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:**

* Teklifte numune getirilmelidir.
* Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 1 (bir) yıl olmalıdır.

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

**6.AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

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

**-15-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**ANTERİOR TABAKALAMA İÇİN ESTETİK KOMPOZİT SET TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1. KONU ve KAPSAM: K**ompozit Set Alımı (Işıkla Sertleşen)

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**.

* **Işıkla sertleşen radyopak universal kompozit restoratif içeriğinde olmalıdır.**
* **Ürün Bisfenol-A içermemeli dir.**
* **Kompoizt mine nano-hibrit,dentin renkleri mikro-hibrit-masking liner ve unıversal rengi mikrohibrit olmalıdır.**
* **Dentin ve universal renkleri mikrohibrit, ortalama partikül buyuklüğü 400 Nm strontium camı ve 100 nm lanthanoid floroid 16 nm silika içeriğinde pre- polimerize dolduruculara sahip olmalı, inorganik doldurucu olarak silika ve FAL silika içermelidir. Mine renk içeriğinde baryum cam tozu ile silanlanmış cam doldurucular içermektedir. Ultra ince doldurucu teknolojisine sahip olmalıdır.**
* **Esneme kuvveti en az minede 137 MPA, dentinde 108 Mpa unıversalde 118 Mpa Masking linerde 167 Mpa olmalıdır.**
* **Radyopasite minede % 291 Al, dentinde % 142 Al, universal % 252 Al, masking liner % 181 Al olmalıdır.**
* **Basınç direnci en az 376 Mpa minede, 306 Mpa dentinde, 355 Mpa unıversalde olmalıdı.**
* **Kompozitin polimerizasyon büzülme stresi en fazla 0,91 Mpa minede, 0,61 Mpa dentinde, 0,59 Mpa universal de olmalıdır.**
* **Oldukça yoğun bukelemun efekti bulunmalıdır.**
* **Çalışma süresi en fazla mine rengi için 220 saniye, dentin için 240 saniye ve Unıversal için 120 saniye olmalıdır.**
* **Kompozitte hacim olarak tüm şırıngalar en az 2 ml. olmalıdır.**
* **Oda sıcaklığında saklanabilmeli, raf ömrü en az 30 ay olmalıdır.**
* **Set içeriğinde dentin için açık, orta ve koyu; mine için açık ve koyu ve üniversal renk seçenekleri olmalıdır.**
* **Setin içeriğinde renk skalası hazırlamaya yarayan silikon kalıp olmalıdır.**
* **Ürünün orijinal ambalajının üzerinde rengi, gramajı, son kullanma tarihi ve üretici firma bilgisi yer almalıdır.**
* **Ürünün özelliklerini ve kullanım şeklini anlatan Türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır.**
* **Ayrıca ürüne ait tüm bilgiler üretici firmanın orjınal broşüründen veya üretici firmanın web sitesinden veya yapılmış olan bilimsel çalışmalarla kanıtlanabilmelidir ve bu belgelerin herhangi biri teklifle birlikte sunulmalıdır.**
* **Ürün Sağlık Bakanlığından onaylı olmalıdır.**
* **Ürünün MSDS olmalıdır.**
* **Numune verilecektir ve numune deneme sonucu kurumun beğenisi doğrultusunda alımına karar verilecektir.**

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

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

**6. AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME: Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl olmalıdır.**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:**

**8. EKLER:**

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

**-16-**

**T.C**

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**KOMPOZİT (Işıkla sertleşen posterior dentin metaryali) TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 1280**

**1. KONU ve KAPSAM:** Kompozit(Işıkla sertleşen posterior dentin metaryali) **a**lımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

1. Materyal dentin yerine kullanılmak üzere tasarlanmış bir **fiber** **takviyeli** birleşik kompozit metaryali olmalıdır.
2. Tek rengi bulunmalıdır.
3. Ambalajı içerinde en az 15 adet Unitip formunda 0,25 gr/0,13 ml metaryel çıkmalıdır, her türlü ünitip ile kullanılabilen tabancalarla uyum sağlamalıdır.
4. Malzeme kıvamı metal el aletleri ile kullanılmaya uygun olmalıdır. El aletlerine yapışmamalıdır.
5. Restoratif malzemenin yapısı kondanse edilebilir olmalıdır.
6. Işıkla polimerize olmalı, en az 4 mm.kadar aynı anda tek tabaka halinde kullanılabilir olmalıdır.
7. Materyal tüm sınıf I-II kavitelerde, tüm endodontik tedavi görmüş dişlerde, amalgam değişim sonrasında, çatlak ve kasp kırıklarının görüldüğü vakalarda, 3 yüzeyli veya daha fazla duvar kaybı olan restore edilecek olan vakalarda kullanıma uygun olmalıdır.
8. Metaryal her türlü posterior kompozit ile tabakalama ve örtme işlemi ile çok iyi bağlanabilmeli, inley,onlay endikasyonu konmuş vakalarda hasta ağzında direkt restorasyona imkan verebilmelidir.
9. Oda sıcaklığında saklanabilmelidir.
10. İçeriğinde baryum silikat doldurucuları 0,1-2,2 µm aralığında bulunmalıdır.
11. Ağırlıkça oranı en az % w/w 77 olmalıdır.
12. Radyoopak olmalı, Radyoopasitesi %290 Al olmalıdır.
13. Ürünün orijinal ambalajının üzerinde rengi, gramajı, son kullanma tarihi ve üretici firma bilgisi yer almalıdır.
14. Ürünün raf ömrü en az 24 ay olmalıdır
15. Ürünün özelliklerini ve kullanım şeklini anlatan Türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır.
16. Ayrıca ürüne ait tüm bilgiler üretici firmanın orjınal broşüründen veya üretici firmanın web sitesinden veya yapılmış olan bilimsel çalışmalarla kanıtlanabilmelidir ve bu belgelerin herhangi biri teklifle birlikte sunulmalıdır
17. Ürünün MSDS olmalıdır.
18. Ürün Sağlık Bakanlığından onaylı olmalıdır.
19. Numune verilecektir ve numune deneme sonucu kurumun beğenisi doğrultusunda alımına karar verilecektir.

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

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

**6.AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**Son kullanım tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 (yıl) olmalıdır**.**

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

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

**-17-**

*T.C.*

*ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ*

*DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI*

**TAKIM DİŞ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1.**KONU ve KAPSAM:** Total ve parsiyel bölümlü protezlerde kullanılacak takım dişlerin seçimi

**2.GEREKÇE:** Kliniğimizde kullanılmak üzere

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

1. Bir kutu içinde en az 4 takım diş ve her bir takımda 28 adet diş bulunmalıdır.
2. Numunesine uygun olacak.
3. İstenilen renk, boyut ve formda teslim edilecek.
4. En az 15 renk, 20 form seçeneği olacaktır.
5. Dişler dentin, köle ve şeffaftan oluşan üç renk olmalıdır.
6. Brinnell sertlik derecesi 22-29 BSD arasında olacaktır.
7. Üst ön, alt ön, üst azı ve alt azılar herbiri ayrı ayn plaketler üzerinde dizilmiş ve bir çerçeve içine monte edilmiş olmalıdır.
8. Üst ön, alt ön, üst azı ve alt azıların herbirinde renk ve forma bilgisi ayrı ayrı belirtilmiş olmalıdır.
9. Kurumumuzca beğenilir nitelikte olmalıdır.
10. TSE ‘ne uygun olmalıdır

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

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

**6.AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME:**

1. Orijinal ambalajında olmalıdır.
2. Ürünün Üzerinde üretim tarihi ve son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

**9.YARARLAN1LAN DOKUMAN (Varsa):**

**-18-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**YUMUŞAK BESLEME MATERYALİ (A-SİLİKON) TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 368**

**1. KONU ve KAPSAM:** Total, parsiyel veya rehabilitasyon protezlerde kullanılacak A-Silikon ( polivinilsloksan) içerikli yumuşak besleme maddesinin seçimi

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Total ve parsiyel protezlerin beslemesinde, basınca maruz bölgelerin tedavisinde, keskin alveol kenarların örtülmesinde, implantoloji vakalarında ve protezlerin yeniden adaptasyonunda kullanılabilmelidir.
* Klinik ortamında direkt olarak kullanıma uygun olmalıdır.
* Normal oda sıcaklığında toplam çalışma süresi 60 sn’yi geçmemelidir. Trimleme süresi 60 sn olmalı ve ağız içinde kalma süresi 5 dk’yı geçmemelidir.
* 24 saat sonraki boyutsal stabilitesi %0,20 ‘den küçük olmalıdır.
* Elastik geri dönüşümü %99,9 olmalıdır.
* Final sertliği 35 Shore A olmalıdır.
* Paket içinde 50 ml kartuş, 6 adet sarı karıştırma ucu, 4ml primer, 5ml vernik A ve 5 ml Vernik B, bitim frezi, karıştırma plakası, fırça el parçası ve 12 adet fırçadan oluşmalıdır.
* Pembe renkli olmalıdır.
* Su uzaklaştırıcı etkisi olmalıdır.
* Bio uyumlu olmalı, antiallerjik olmalıdır.

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

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

**6.AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**

* Ambalajı üzerinde üretim yeri, üretici firmanın adı veya logosu, katalog numarası yazılı olmalıdır
* Ürünün üzerinde üretim tarihi, yeri ve son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.
* Son kullanma tarihi en az 2 yıl olmalıdır.

**7.GARANTİ ŞARTLARI :**

**8.EKLER:**

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

**-19-**

T.C.

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

POST SETİ (METAL) TEKNİK ŞARTNAMESİ

**Hazırlayan Klinik\Birim: Tarih:…\..\...**

**1. KONU ve KAPSAM :** post seti (metal) alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

* Altın kaplamalı paslanmaz çelik, vida tipi postlar olmalı ( Gold Plated Screw Post tipi)
* Konik-silindirik şekilli olmalı
* Doku uyumlu olmalı (Korozyona dirençli olmalı ve vücut dokularıyla kimyasal reaksiyona girmemeli).
* Kutusunda en az 240 adet asorti post bulunmalı.
* Ayrıca elle kullanılan 2 adet anahtarı bulunmalı.
* Kutusu 22 bölümlü orijinal kapağı çevrilerek açılan ambalajlarda olmalı.
* Kutu içerisinde Uzun 1,2,3,4,5,6- Orta 1,2,3,4,5,6- Kısa 1,2,3,4,6- XL4,6 olacak şekilde, 2 adet Anahtar set içerisinde bulunmalı.

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

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

**6.AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME :**

* Ürün orijinal ambalajında olmalı
* Ambalaj üzerinde lot numarası üretim tarihi ve yeri CE numarası bulunmalıdır

**7.GARANTİ ŞARTLARI : …**

**8.EKLER:**

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

**-20-**

T.C.

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

**HİBRİT SERAMİK CAD/CAM BLOK**

**1. KONU ve KAPSAM:** Tam seramik restorasyonların yapımı için kullanılacak materyalin seçimi

**2. GEREKÇE:** Fakültemizkliniğinde kullanılmak üzere,

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

1. **Ürün yük absorbe eden hibrit seramik cad/cam blok olmalıdır.**
2. **Ürünün içeriğinde resin matrix % 29, nano ceramıc % 71 olmalı, partikül büyüklüğü iki farklı boyutta 20 nm ve 300 nm içermelidir.**
3. **Esneme kuvveti en az 230 MPa, kırılma direnci en az 2.2 MPa olmalıdır.**
4. **Metalsiz indirekt restorasyonlarda, full kuron, inley, onlay, lamine veneer, implant destekli kronlarda kullanılabilmelidir.**
5. **Restorasyon dizaynı yapılırken minimum boyutlara uyulmalıdır.**
6. **Marjinlerde minimum duvar kalınlığı 1.5 mm, 1.0 mm olmalıdır. Marjinleri derin chamfer veya yuvarlatılmış basamak şeklinde prepare edilmelidir.**
7. **Inley ve onleylerde tüm ara kenar ve açılar yuvarlatılmalıdır. Karşıt dişte direkt oklüzal temastan kaçınılmalıdır.**
8. **Restorasyonun minimum kalınlığı pit ve fisürlerde 1.5 mm, kasp alanlarda 1.5 mm olmalıdır.**
9. **Kazıma işlemi Sirona Cerec Sistem kompozit rezin blok materyaller milling programınında kullanılabilmelidir.**
10. **Orta ve ince silikon disk ile bitirim ve cilalama yapılabilmelidir.**
11. **Ürünün 5 Vita rengi 2 farklı translüsentlikte , renklerde opalesence ve floresence özellikleri olmalıdır. Ve radyoopasitesi 300 Al olmalıdır.**
    * **Yüksek Translüsent (HT): A1 HT, A2 HT, A3 HT, A3.5 HT, B1 HT**
    * **Düşük Translüsent (LT): A1 LT, A2 LT, A3 LT, A3.5 LT, B1 LT**
    * **Bir bleach renk (BL)**
12. **3 farklı boyutta: 12, 14, 14L’si bulunmalıdır.**
13. **Her kutuda 5 adet blok olmalıdır.**
14. **Ürünün raf ömrü en az 48 ay olmalıdır**
15. **Ürünün özelliklerini ve kullanım şeklini anlatan türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır**
16. **Ürünün MSDS olmalıdır.**
17. **Ürün Sağlık Bakanlığından onaylı olmalıdır.**
18. **Numune verilecektir ve numune deneme sonucu kurumun beğenisi doğrultusunda alımına karar verilecektir.**
19. **Boyut ve renkler teslim sırasında kurum tarafından belirlenecektir.**

**4.NUMUNE ALMA VE DEĞERLENDİRME:**

* Teklifte farklı boyutta ve renklerde numune getirilmeli

**5.DENETİM VE MUAYENE METODLARI:**

Numune görülerek değerlendirilecektir.

Teklifte farklı boyutta ve renklerde numune getirilmeli

**6.AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:** Orijinal ambalajı içinde olmalıdır.

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

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

**-21-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**KIL PARLATMA FIRÇASI TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Hazırlayan Klinik/Birim: Tarih: …/…/201…**

1. **KONU ve KAPSAM:** … kıl parlatma fırçası alımı.
2. **GEREKÇE:** Laboratuvarda kullanılmak üzere.
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Laboratuvar işlemlerinde kullanılacak özellikte olmalı
* Polisaj makinasına uygun olmalı
* Siyah kıl fırça olmalı
* Plastik mavi göbeği olmalı
* Büyük boy olmalıdır.

1. **NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** Teklifte numune getirilmelidir.
2. **DENETİM VE MUAYENE METODLARI:** Numune görülerek değerlendirilecektir.
3. **AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**
4. **GARANTİ ŞARTLARI:** Yok
5. **EKLER:**
6. **YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):**

**-22-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**KEÇE PARLATMA FIRÇASI TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Hazırlayan Klinik/Birim: Tarih: …/…/201…**

1. **KONU ve KAPSAM:** … keçe parlatma fırçası alımı.
2. **GEREKÇE:** Laboratuvarda kullanılmak üzere.
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Laboratuvar işlemlerinde kullanılacak özellikte olmalı
* Polisaj makinasına uygun olmalı
* Keçeden yapılmış olmalı
* Büyük boy olmalı
* Aşınmaya dayanıklı olmalı
* Beyaz veya krem renkte olmalıdır.

1. **NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** Teklifte numune getirilmelidir.
2. **DENETİM VE MUAYENE METODLARI:** Numune görülerek değerlendirilecektir.
3. **AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**
4. **GARANTİ ŞARTLARI:** Yok
5. **EKLER:**
6. **YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):**

**-23-**

**T.C**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**AKRİL LİKİTİ ORTODONTİK Pembe TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 7**

**1. KONU ve KAPSAM: O**rtodontik akril likiti 1000 ml alımı.

**2. GEREKÇE:** Laboratuvarda kullanılmak üzere.

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Ortodontik akril tozuyla birlikte kullanıma uygun olmalıdır
* Pembe renkli olmalıdır
* Akril likiti tozuyla aynı marka olmalıdır
* Ambalaj üzerinde üretim ve son kullanım tarihi olmalıdır.

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

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

**6. AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**

* 1000 ml 'lik ambalajda olmalıdır.

**7. GARANTİ ŞARTLARI:** Son kullanım tarihi ürün tesliminden itibaren en az 3 yıl olmalıdır

**8. EKLER:**

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

**-24-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**TOPİKAL ANESTEZİK JEL TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 17**

**1.KONU ve KAPSAM:** topikal anestezik jel alımı

**2.GEREKÇE:** Kliniğimizde kullanılmak üzere

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* En az %20 benzokain içermelidir.
* Çabuk uygulanabilmeli
* Uygulama sonrası acı tat bırakmamalıdır
* Farklı aromalarda olmalıdır.

**4.NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** Teklifte 1 adet numune getirilmelidir. Getirilen numune istek sayısından düşürülmemelidir.

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

**6.AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME:**

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

**9.YARARLAN1LAN DOKUMAN (Varsa):**

**-25-**

**T.C.**

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERİSTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**ŞEFFAF AKRİL TOZU TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 1129**

**1. KONU ve KAPSAM: Ş**effaf akril tozu alımı.

**2. GEREKÇE:** Fakültemiz ortodonti laboratuvarında kullanılmak üzere.

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Kadmiyum ihtiva etmemelidir.
* Metilmetakrilat esaslı olmalıdır.
* Ortodontik aparey yapımında kullanılmaya uygun olmalı.
* Bükülmeye karşı dayanıklılığı fazla olmalıdır.
* Isı gerektirmeden otopolimerizan olmalıdır.
* İlgili dental normlara uygun olmalıdır.
* Karışım süresi 1 dakika olmalıdır.
* Hamur haline gelme zamanı en az 5 en fazla 7 dakika olmalıdır.
* Çalışma süresi 20 dakika olmalıdır.
* Soğuk akril olarak 1 kg toz paketlenmiş olmalıdır.
* Uygun konsantrasyonlarda karıştırılan renkler ile bireysel renk elde edilmelidir.
* Porozite problemi oluşturmamalı.

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

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

**6. AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**

Toz 1000 Gr olmalıdır.

**7. GARANTİ ŞARTLARI:** Yok

**8. EKLER:**

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

**-26-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**FOSFOR PLAK (no:2) TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No:1307**

**1. KONU ve KAPSAM:** Fosfor Plak alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

• Core-Stream Fosfor Plaka Tarayıcılara uygun olmalı

• Yetkili distribütörlük belgesi olmalı

• Ürün orijinal olmalı

• Ön yüzünde parlak mavi renkte belirgin barkod numarası olmalı

• Arka yüzü mavi renk olmalı

• Dot noktası her iki yüzde de aynı yönde olmalı

• 2 numara olmalıdır

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

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

**6. AMBALAJLAMA VE ETIKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:** Garanti süresi en az 2 yıl olmalı.

**8. EKLER:**

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

**-27-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**ETİL KLORÜR** **TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Hazırlayan Klinik/Birim: Tarih:**

1. **KONU ve KAPSAM:** Etil Klorür Alımı
2. **GEREKÇE** Fakültemiz Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Kliniğinde kullanılmak üzere
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**
   * 70 ml. veya 100 ml.’lik olacaktır
   * Metal Kutulu olacaktır
4. **NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:**

**5. DENETİM VE MUAYENE METODLARI:**

**6. AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:**

**8. EKLER:**

**9. YARARLAN1LAN DOKUMAN (Varsa):**

**-28-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**ANTİSEPTİK SOLUSYON TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1.KONU ve KAPSAM:** Antiseptik Solusyon alımı

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

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* 1000 ml.lik şeklinde olmalıdır.
* Emulgin, Gliserin, Sitrik asit, H202, Disodyum hidrojen fosfat, 12 H202 içermelidir.
* Sodyum Hidroksit, Distile su içermelidir.

**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.AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:** Ürün orijinal ambalajında olmalıdır. En fazla 1 lt'lik ambalajlarda teslim edilmelidir. Etikette ürün adı, kısa açıklama, net ağırlığı, kullanım şekli, fiziksel özellikleri, kimyasal bileşimi, depolama bilgileri, tehlike işareti, ve güvenlik önlemleri, tüketiciye yönelik uyarılar, üreticifirma adı ve adresi, üretim tarihi ve numarası olmalıdır. Ambalaj kapakları hiç açılmamış olmalıdır. Ambalaj düşme, hızlandırılmış çatlama dayanımı, kapak kapanma, akma, dinamik ezilme dayanımı, yük altında çatlama testlerindeki spesifikasyonlara uygun olmalı ve et kalınlığı ölçümü yapılarak kontrol edilmelidir.

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

**9.YARARLAN1LAN DOKUMAN (Varsa):**

**-29-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**ALÜMİNYUM OKSİT TOZU TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No:650**

**1. KONU ve KAPSAM:** Alüminyum oksit tozu alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

1. Ağız dışı kullanım için olmalıdır.
2. Kumlama cihazında kullanmaya uygun olmalıdır.
3. 50 *M*m/270 mesh kalınlığında taneciklere sahip, toz halinde olmalıdır.

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

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

**6.AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:** Numune görülerekdeğerlendirilecektir.

Ürünün üzerinde üretim tarihi ve son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

**9.YARARLANILAN DOKUMAN (VARSA)**

**-30-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**BEBEK APEREYİ İÇİN YÜZ BANDI (STERI STRIP) TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 369**

**1.KONU ve KAPSAM:** BEBEK APEREYİ İÇİN YÜZ BANDI (STERI STRIP)

**2.GEREKÇE:** Kliniklerimizde kullanılmak üzere

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Yüz bandının güçlendirilmiş cilt kapatıcı özelliği olmalıdır.
* Bebeklerde kullanılmaya uygun olmalıdır.
* Her bir bant 6mmx100mm ebatlarında şerit şeklinde olmalıdır.
* Üzerinde 4 bant şeridi bulunan tabakalar şeklinde ambalajlanmış olmalıdır.
* İçinde 10 adet ambalaj tabakası bulunan vakumlanmış paketlerde olmalıdır.
* Bir yüz bandı kutusunda 50 adet vakumlanmış paket bulunmalıdır.
* CE standartlarına uygun olmalıdır.

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

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

**6.AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME:** Tekli paketler halinde olmalıdır.

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

**9.YARARLAN1LAN DOKUMAN (Varsa):**

**-31-**

**T.C.**

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**BORAKS TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Hazırlayan Klinik/Birim: Tarih:**

1. **KONU ve KAPSAM:** boraks alımı.
2. **GEREKÇE:** Laboratuvarda kullanılmak üzere.
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**
4. Lehim amaçlı kullanılabilmeli
5. **NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** Teklifte numune getirilmelidir.
6. **DENETİM VE MUAYENE METODLARI:** Numune görülerek değerlendirilecektir.
7. **AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**

* 5O gr. lık kutular halinde olmalı

1. **GARANTİ ŞARTLARI:** Yok
2. **EKLER:**
3. **YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):**

**-32-**

**T.C.ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**FİKSATÖR** **TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1. KONU ve KAPSAM:** Fiksatör alımı

**2. GEREKÇE:** Fakültemiz ortodonti laboratuvarında kullanılmak üzere.

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER**

* Dental amaçlı kullanıma uygun olmalıdır.
* Hassas oklüzal konumlandırma ve tutma için tasarlanmış olmalıdır.
* Alçı modeller için üst ve alt sabitleme kollarına sahip olmalıdır.
* Tutma oyuklarına sahip konik sabitleme kolları, alçı modellerin çıkarılmasına ve tam olarak geri getirilmesine olanak sağlamalıdır.
* Üst sabitleme kolu dikey olarak ayarlanabilmelidir.
* Yatay eksende dönüşü engelleyen iki yuvarlak, paralel teleskobu olmalıdır.
* Modellerin güvenli bir şekilde yerinde tutulmasını sağlayan merkezi vidaları olmalıdır.
* Hareketli ısırma kilidi, ısırma kaydıyla verilen dikey oklüzal konumu koruyan sabitleme vidası bulundurmalıdır.

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

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

**6. AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

**·** Orijinal ambalajında bulunmalıdır.

**7. GARANTİ ŞARTLARI:**

**8. EKLER**

**9. YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa)**

**-33-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**KİLİTLİ TORBA TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. **KONU ve KAPSAM:** kilitli torba alımı.
2. **GEREKÇE**: Fakültemiz **k**linilerinde kullanılmak üzere.
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* 18.5x26.5 cm boyutunda olmalı
* Plastik ve şeffaf olmalıdır.

1. **NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** Teklifte numune getirilmelidir.
2. **DENETİM VE MUAYENE METODLARI:** Numune görülerek değerlendirilecektir.
3. **AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**
4. **GARANTİ ŞARTLARI:** Yok
5. **EKLER:**
6. **YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):**

**-34-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**Renklenme Yapmayan Biyoaktif Biyoseramik Kök Kanal Tamir Materyali**

**Teknik Şartnamesi**

**Şartname No: 971**

1. **KONU ve KAPSAM:** Renklenme yapmayan biyoaktif biyoseramik kök kanal tamir materyali
2. **GEREKÇE**: Fakültemiz kliniklerinde kullanılmak üzere
3. **GENEL ÖZELLİKLERİ**

* Mineral Trioksit Agregatı
* Toz ve likit formunda olmalıdır
* Süt ve daimi dişlerde zamanla veya görünür ışığa maruz kaldığında dişte iç ve dış renklenmeye yol açmamalıdır.
* Çözünürlüğü %3’ten düşük olmalı, toz veya likidinde kanamalı ortamda çözünmeyi engelleyen (anti-washout) bileşen olmalıdır.
* Vücut sıcaklığında (37 Santigrat derece) tam sertleşme süresi 3:1 toz-likit oranında 15 dakikayı, 1:1 toz-likit oranında 3 saati geçmemelidir.
* Radyoopasitesi minimum 5mm alüminyuma eşdeğer olmalıdır.
* Genleşme düzeyi %0.1’den düşük olmalıdır.
* Pb ve As içerikleri 2pmm’den düşük olmalıdır.
* Kompresif (Kırılma) direnci, tam sertleşme sonrası en az 80 MPa olmalıdır.
* Film kalınlığı 1:1 toz-likit oranında 50 mikrometreden düşük olmalıdır.
* Akışkanlığı 1:1 toz-likit oranında 30mm’yi geçmemelidir.
* İçeriğinde 2,5 gr materyal olmalıdır

1. **NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** Teklifte numune getirilmelidir.
2. **DENETIM VE MUAYENE METODLARI:** Numune görülerek değerlendirilecektir.
3. **AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**
4. **GARANTİ ŞARTLARI:**
5. **EKLER:**
6. **YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):**

**-35-**

**T.C**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**PAPER POİNT 060 NUMARA TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No :770**

**1. KONU ve KAPSAM:** ISO 60 numara paper point alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

* 25 mm uzunluğunda olmalıdır.
* 0.2 taper olmalıdır.
* Milimetrik olarak işaretli olmalıdır.

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

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

**6. AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

* Her kutuda en az 100 adet olmalı.
* Kutuların üstünde numaraları belirtilmelidir.
* Kutuların üzerinde üretim tarihi ve son kullanım tarihi yazılı olmalıdır.

**7. GARANTİ ŞARTLARI:** Yok

**8. EKLER:**

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

**-36-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**PAPER POİNT 070 NUMARA TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No :771**

**1. KONU ve KAPSAM:** ISO 70 numara paper point alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

* 25 mm uzunluğunda olmalıdır.
* 0.2 taper olmalıdır.
* Milimetrik olarak işaretli olmalıdır.

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

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

**6. AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

* Her kutuda en az 100 adet olmalı.
* Kutuların üstünde numaraları belirtilmelidir.
* Kutuların üzerinde üretim tarihi ve son kullanım tarihi yazılı olmalıdır.

**7. GARANTİ ŞARTLARI:** Yok

**8. EKLER:**

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

**-37-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**PAPER POİNT 080 NUMARA TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No :772**

**1. KONU ve KAPSAM:** ISO 80 numara paper point alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

* 25 mm uzunluğunda olmalıdır.
* 0.2 taper olmalıdır.
* Milimetrik olarak işaretli olmalıdır.

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

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

**6. AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

* Her kutuda en az 100 adet olmalı.
* Kutuların üstünde numaraları belirtilmelidir.
* Kutuların üzerinde üretim tarihi ve son kullanım tarihi yazılı olmalıdır.

**7. GARANTİ ŞARTLARI:** Yok

**8. EKLER:**

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

**-38-**

**T.C**

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**Hassasiyet Giderici Teknik Şartnamesi**

**Şartname No: 1299**

**1. KONU ve KAPSAM:** Hassasiyet GidericiAlımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

1) Ürün formülasyonu Hydroxyapatite(Hap) mineralinden oluşmalıdır.

2) Açığa çıkmış dentin ve mine hassasiyetinin tedavisi için etkili olmalıdır.

3) Kullanımı kolay toz ve likit olmak üzere iki bilenden oluşmalı ve toz ile likit 15sn karıştırılıp 30sn uygulama süresi olmalıdır. İşlem sonrasında dişten yıkayarak uzaklaştırılmalı aktive etmek için ışık veya ısı kaynağına gerek olmamalıdır.

4) Ürün fırçalama kaynaklı aşınma ile oluşan hassasiyet, diş eti çekilmesi sonucunda oluşan hassasiyet, periyodondal vakalarda veya asit erozyonu ile oluşan hassasiyetlerin tedavisi için kullanılabilmelidir.

5) Mekanik diş temizliği sonrası oluşan dentin hassasiyeti, diş taşı-plak temizliği sonrası oluşan dentin hassasiyeti tedavisinde ve beyazlatma öncesi veya sonrası diş yüzey tedavisi için kullanılabilmelidir.

6) Dolgu veya prostetik restorasyonlar için preparasyonu yapılmış dentin tedavisi için kullanılabilmelidir.

7) Ürün orijinal paketi içerisinde 1.2 gr cam şişe içerisinde toz, 1,0 ml cam şişe içerisinde likit, 1 adet karıştırma kabı, 1 adet çift taraflı ölçü kaşığı ve uygulama fırçaları olmalıdır.

8) Ürün uygulandıktan sonra diş renginde herhangi bir değişiklik oluşturmamalıdır.

9) Ürün kullanımı şekilli olarak detaylı açıklanmış olmalı ve paketlerin içerisinde bulunmalıdır.

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

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

**6.AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

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

**-39-**

**T.C**

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**Kompozit Esaslı cila ve makyaj seti Teknik Şartnamesi**

**Şartname No: 1287**

**1. KONU ve KAPSAM:** Kompozit Esaslı cila ve makyaj setiAlımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:** 

* Özellikle kompozitlerin, akriliklerin ve PMMA tipi malzemelerin renklendirilmesi ve parlatılması için geliştirilmiş, fotopolimerize edilebilir bir malzeme olmalıdır. Kompozit köprüler ve kronlar geçici reçine kronlar ve köprüler, Hibrit seramik kronlar implant üstü hareketli protezler, Akrilik malzemeden yapılmış kalıcı sabit implantlar için Fotopolimerizasyon ie cila işlemi yapılmalıdır.
* Kullanışlı ve uygulaması kolay olmalıdır.
* Çok çeşitli renkleri olmalıdır.
* Uzun süreli parlaklığı sağlamalıdır.
* İnce tabaka (25-50 μm) şeklinde uygulanabilmelidir.
* Kalıcı sonuçları sahip olmalıdır.
* Aşınmaya karşı yüksek direnç sağlamalıdır.

Set içeriğinde 17 adet en az 2,6 ml renklendirme boyası( Şeffaf cila, kahverengi, pembe, beyaz vs), fırçaları, uygulama aksesuarları olmalıdır.

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

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

**6.AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

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

**-40-**

**T.C**

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**Otomatris II ™ Matris Bant Yedeği** **Teknik Şartnamesi**

**Şartname No: 1289**

**1. KONU ve KAPSAM:** Otomatris II ™ Matris Bant YedeğiAlımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:** 

* Otomatris II sistemindeki band skacı ile uygulanabilen özellikte olmalıdır.
* Tamamen metalden yapılmış olmalı kendine ait kilit mekanizması olmalıdır.
* Bant makası ile kesilerek uzaklaştırılabilmelidir.
* Narrow Regular, Medium Thin, Wide Regular, Medium Regular şeklinde boyutları olmalıdır.
* Bir kutuda en az 50 adet olmalıdır.

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

Hangi boyuttan ne kadar alınacağı kurum tarafından teslim sırasında karar verilecektir.

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

**6.AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

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

**-41-**

**T.C**

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**Dental Plak belirleyici jel Teknik Şartnamesi**

**Şartname No: 1295**

**1. KONU ve KAPSAM:** Dental Plak belirleyici jel Alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Plak Asit Üretme Yeteneğini ve Yaşını belirlemede kullanılmalıdır
* Kit, ağız sağlığı için iki parametrenin kontrol edilmesini sağlamalıdır.
* Sükroz çalkalatılarak oluşturulan asit atağı sonrasında plak pH’sini ölçebilmelidir
* Yeni plak birikim yerlerini ve en az 48 saatlik plakların yerlerini gösterebilmelidir.
* 1 adet en az 3 ml’lik plak indikatör solüsyonu (A), 1 adet en az 3 ml’lik plak indikatör nötürleştirici solüsyon (B), 1 adet en az 5 g’lık plak kapatıcı jel, 20 adet kullan-at gode, 40 adet kullan -at plak toplama aletinden oluşmalıdır.

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

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

**6.AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

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

**-42-**

**T.C**

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**Çevresel Matriks Refil Teknik Şartnamesi**

**Şartname No: 1290**

**1. KONU ve KAPSAM:** Çevresel Matriks Refil Alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Herhangi bir ilave alete gerek duymadan elle uygulanabilmelidir.
* Kolay uygulanıp aynı şekilde çözülebilmelidir. Bunun için kendi özel çark şeklinde sıkıştırma mekanizması olmalıdır.
* Tüm dental kompozitler, adezivler, asit indirmeler, amalgamlar ve diğer uyumlu olmalıdır.
* Önceden konutları belirlenmiş bant eğriliği, restorasyonun gıda sıkışması ve tekrarlayan çürük riskini azaltmak için dişin orta 1⁄3'ünde geniş kontaktlar oluşturmasını sağlamalıdır. Çevresel metal bant kendinden kurvatürlü olmalıdır.
* Bir kutuda en az 48 adet olmalıdır.

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

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

**6.AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

**7.GARANTİ ŞARTLARI:**

**8.EKLER:**

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

**-43-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**ARTİKÜLASYON KAĞIDI (ATNALI) TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 20**

**1. KONU ve KAPSAM :**

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

1. Nal şeklinde olmalı,
2. Artikülasyon kağıdının arkı çene arkını kapsayacak genişlik ve uzunlukta olmalı
3. At nalı ark bağlı bulunduğu kısımdan kopartıldığında diğer kısım düz artikülasyon kağıdı olarak kullanılabilmeli
4. Yapraklarının bir yüzeyi kırmızı diğer yüzeyi mavi olmalı.
5. Farklı kalınlıklarda bulunmalı: 40, 65, 80, 100 mikron gibi farklı kalınlıklarda bulunmalı.
6. Kâğıtlar arasında ayırıcı olmalı.
7. Ağız ortamında sıvı ile karşılaştığında kısa sürede yırtılmamalıdır. Isırma işlemi sırasında yırtılmamalı, hassas, hızlı ve net işaretleme yapmalıdır.
8. Her koçanda en az 12 yaprak ve her kutuda en az 6 koçan bulunmalıdır.

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

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

**6.AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**

* Orijinal kutularında olmalı
* Ürünün üzerinde üretim tarihi ve son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.

**7.GARANTİ ŞARTLARI : …**

**8.EKLER:**

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

**-44-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**PORSELEN TAMİR KİTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No:904**

1.**KONU ve KAPSAM:** Porselen Tamir Kiti alımı

**2.GEREKÇE:**Kliniğimizde kullanılmak üzere

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Orijinal Plastik kutu ambalajı içerisinde kırılmış ya da hasar görmüş restorasyonların ağız içinde tamiri için gerekli materyalleri içermelidir.
* İçeriğinde, 1 Adet Metal Base Universal opaker en az 3ml, olmalıdır

1. 1 Adet Metal Opaker Katalizör en az 3ml, olmalıdır
2. 1 Adet Porselen Silan Prımer en az 3 ml, olmalıdır.
3. 1 Adet Porselen Asiti %9,5 lık en az 5 ml, olmalıdır
4. 1 Adet Barrıel Jel en az 5 ml, olmalıdır
5. 1 Adet Porselen Bondıng Rezın en az 6 ml, olmalıdır
6. 1 Adet Z-Prıme en az 2 ml, olmalıdır

* Porselen asit uçları, Barıel jel uçları, tek kullanımlık godeler, en az 25 adet fırca aplıkatör, Renkli resimli adım adım kullanım prospektüsü olmalıdır.
* Kırılan veya çatlayan porselen kronların ağızdan çıkartılmadan elde bulunan ışıklı kompozitlerle tamir edilecek özelliklerde olmalıdır.

**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.YARARLAN1LAN DOKUMAN (Varsa):**

**-45-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**POLİSAJ PATI TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Hazırlayan Klinik/Birim:**

1. **KONU ve KAPSAM:** Polisaj patı alımı
2. **GEREKÇE:** Ortodonti Anabilim Dalı kliniğinde kullanılmak üzere
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**
4. Pürüzsüz, kıvamlı ve saçılmayan formüle sahip olmalı.
5. Diş yüzeyinde kalıcı fakat su ile kolayca uzaklaştırılabilir olmalı.
6. Flor içermeli.
7. Tek kullanımlık paketlerde olmalı.
8. **NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME :** Teklifte numune getirilmelidir
9. **DENETIM VE MUAYENE METODLARI :** Numune görülerek değerlendirilecektir.
10. **AMBALAJLAMA VE ETIKETLEME :** Paketleme: 200 Ad x2 gr
11. **GARANTİ ŞARTLARI:** Yok
12. **EKLER:**
13. **YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):**

**-46-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**Bistüri Ucu(no 12) Teknik Şartnamesi**

**Hazırlayan Klinik/Birim: Tarih:**

**1. KONU ve KAPSAM:** Bistüri ucu alımı

**2. GEREKÇE**: Fakültemiz ağız diş ve çene cerrahisi kliniğinde kullanılmak üzere.

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

* 12 numara bistüri ucu olmalıdır.
* Birer tane uç içeren poşetler halinde 100’lük kutularda olmalıdır.
* Paslanmaz çelikten üretilmiş olmalıdır
* Ucu kolayca körelmemelidir.
* CE belgeli olmalıdır.
* Raf ömrü ürün tesliminden sonra en az iki (2) yıl olmalıdır.
* Paketlerin üzerinde ürünün adı, ölçüsü, üretim yapılan yerin adı, steril ibaresi, sterilizasyon şekli, sterilizasyon tarihi, son kullanma tarihi, lot numarası, imalatçı firma adı, amblemi, imalatçı iletişim bilgileri, imalat seri numarası, ve imal edildiği ülke olmalıdır.

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

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

**6.AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME:**

* Ürünün CE ve yetki belgesi ihale komisyonuna ibraz edilebilmelidir.
* Orijinal ambalajı içinde olacak.

**7.GARANTİ ŞARTLARI:** Üretici firma tarafından en az 2 (iki) yıl garantisi olmalıdır

**8. EKLER:**

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

**-47-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**MANUEL KRON VE KOPRU SOKUCU TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. **KONU ve KAPSAM:** Manual köprü ve kron sökücü alımı
2. **GEREKÇE:** Fakültemiz Kliniklerinde kullanılmak üzere
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Çeşitleri komisyon tarafından denenip seçilip istenecektir.
* Paslanmaz çelik olmalı
* Otoklavda steril edilmeli
* Yedek uçları olmalı
* En az 4 adet yedek uşları olmalıdır.
* Söküm uçlarının en az 3 değişik açışı olmalıdır.

1. NUMUNE ALMA VE DEĞERLENDİRME : Teklifte numune getirilmelidir
2. DENETİM VE MUAYENE METODLARI: Numune görülerek değerlendirilecektir
3. A**MBALAJLAMA VE ETİKETLEME :**
4. **GARANTİ ŞARTLARI:** En az 2 yıl garantili olmalıdır.
5. **EKLER:**
6. **YARARLANILAN DOKÜMAN (VARSA):**

**-48-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**OTOMATİK KRON VE KOPRU SOKUCU TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 481**

1. **KONU ve KAPSAM:** Otomatik Kron ve köprü sökücü alımı
2. **GEREKÇE:** Fakültemiz Kliniklerinde kullanılmak üzere
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**
4. Otoklavdan çıkışta boya atması ve kararma göstermemelidir.
5. Vidaları gevşememelidir.
6. Yay sistemi ile köprü ve kronları darbeleme yoluyla söker
7. 6 kademe darbe ayarı bulunmalı
8. Otoklavda steril edilmeli
9. En az 4 adet yedek uçları olmalı
10. Söküm uçlarının en az 3 değişik açısı olmalıdır
11. Mandallı değil butonlu olmalı
12. CE ve ISO belgeleri olmalıdır
13. NUMUNE ALMA VE DEĞERLENDİRME : Teklifte numune getirilmelidir
14. DENETİM VE MUAYENE METODLARI: Numune görülerek değerlendirilecektir
15. A**MBALAJLAMA VE ETİKETLEME :** orijinal ambalajında olmalıdır.
16. **GARANTİ ŞARTLARI:** En az 2 yıl garantili olmalıdır.
17. **EKLER:**
18. **YARARLANILAN DOKÜMAN (VARSA):**

**-49-**

**T.C.**

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERİSTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**YANAK EKARTÖRÜ FOTOĞRAF İÇİN TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. **KONU ve KAPSAM:** Fotoğraf için yanak ekartörü alımı.
2. **GEREKÇE:** Kliniğimizde kullanılmak üzere.
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Ortodontik fotoğraf çekimi için kullanılabilmeli.
* Sert plastikten imal edilmiş olmalı.
* Sterilizasyon solusyonu ile temizlenebilmeli.
* Bir büyük ve bir küçük boy olarak paketlenmiş olmalı.

1. **NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** Teklifte numune getirilmelidir.
2. **DENETİM VE MUAYENE METODLARI:** Numune görülerek değerlendirilecektir.
3. **AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**
4. **GARANTİ ŞARTLARI:** Yok
5. **EKLER:**
6. **YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):**

**-50-**

**T.C.  
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**CAM PETRİ KUTUSU TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1. KONU ve KAPSAM:** Cam Petri Kutusu Alımı.

**2. GEREKÇE:** Kliniğimizde mikrobiyolojik çalışmalar ve steril kültür ortamları hazırlığı için kullanılmak üzere.

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

1. Dayanıklı cam malzemeden yapılmış olmalıdır.
2. İç içe geçmeli kapaklı şekilde olmalıdır.
3. Çapı en az 8 cm, en çok 12 cm olmalıdır.
4. 135 °C sıcaklıkta otoklavda steril edilebilmelidir.

**4. NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:**.

**5. DENETİM VE MUAYENE METODLARI:**

**6. AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**  
Ürünler zarar görmeyecek şekilde ambalajlanmalı; üretici adı, lot numarası ve üretim tarihi ambalaj üzerinde yer almalıdır.

**7. GARANTİ ŞARTLARI:**

**8. EKLER:**

**9. YARARLANILAN DOKÜMAN (Varsa):**

**-51-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**Titanyum İmplant Küret Teknik Şartnamesi**

**Şartname No:927**

**1.KONU ve KAPSAM:** Langer 1/2 Titanium Implant Küret Alımı

**2.GEREKÇE:** Kliniğimizde kullanılmak üzere

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

Langer 1/2 universal Titanium Implant Curette--- IMPLG1/2T

1. Aletin ambalajı şeffaf plastik korumalı kutu içerisinde olmalı ve üzerinde üretici firmanın açık adresi, mail adresi, menşei ve sterilizasyon koşulları belirtilmelidir. İlk kullanıcı tarafından açılabilecek düzenekte olmalıdır böylece daha önceden açılması ve kullanılması önlenmiş olmalıdır
2. Aletler fonksiyonlarına uygun, standartlarda tanımlanan tiplerde paslanmaz çelikten üretilmiş olmalıdır ve aletler yüzeyi ve polisajı kir, leke barındırmayacak şekilde düzgün ve kusursuz olmalıdır.
3. Aletler hekimin kolay kullanabileceği şekil ve özellikte ve ergonomik olmalıdır.
4. Aletlerin 134 C derecede otoklavda steril edilmelidir. Sterilizasyon esnasında deforme olmamalı ve kararmamalıdır. Hastanelerde kullanılan dezenfektanlardan etkilenmemelidir.
5. Malzemeler üzerine markası, kod numarası, üretim yılı ve seri numarası basılmış olmalı baskı silinmemelidir.
6. Alet implantlı hastalarda kullanılmak üzere özelleşmiş uçları olmalıdır ve bu uçlar titanyumdan yapılmış olmalıdır.
7. El aletinin titanyumdan yapılmış uçları mavi renkte olmalıdır.
8. El aletinin sahip olduğu kısa ve ince bıçak yapısı ve terminal shunk kısmının normal standartlara göre daha uzun olmasından kaynaklı olarak derin ve dar ceplerde çalışmayı kolaylaştırmalıdır.
9. Sap kısmı elden kaymayacak formda tırtıklı olmalıdır.
10. El aleti posterior bölgelerde çalışmayı kolaylaştırmak için küret no olarak 11/12 olmalıdır.
11. El aleti çift yönlü çalışmaya imkan vermeli ve çift yönlü çalışma uçlarına sahip olmalıdır.
12. Titanyum fonksiyonel uçları standart Universal küret langer’e göre daha keskin olmalıdır ve bu sayede bileyleme süresi uzatılmış olmalıdır.

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

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

**6.** **AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

**7.    GARANTİ ŞARTLARI:** En az  1 yıl garantili olacaktır.

**8.**    **EKLER:**

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

**-52-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**KAVİTRON CİHAZI EL APARATI TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 434**

**1. KONU ve KAPSAM:** Kavitron cihazı el aparatı alımı

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

**3.** **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

* El parçası cihazın hortumundan ayrılabilir olmalıdır.
* El parçası 134 C otoklavda steril edilebilmelidir.
* Ucunda su püskürtme sistemi mevcut olmalıdır.
* El parçası paslanmayı engelleyici ve uzun ömürlü olması bakımından titanyumdan yapılmış olmalıdır.
* Kliniğimizde kullandığımız Woodpecker marka kavitron cihazlarına uyumlu olmalıdır.

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

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

**6.** **AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

* Orijinal ambalajında bulunmalıdır.

**7.** **GARANTİ ŞARTLARI:** en az 2 yıl garantili olmalı

**8.** **EKLER:**

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

**-53-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**GİNGİVEKTOMİ BIÇAKLARI SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Hazırlayan Klinik/Birim: Tarih:**

**1. KONU ve KAPSAM:** Gingivektomi Bıçakları alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

* 2 yıl imalatçı firma tarafından garantili olmalıdır.
* Malzemeler paslanmaz çelikten imal edilmiş olup, polisajı düzgün ve pürüzsüz olmalıdır.
* Aletlerin üretildiği çelik türünün özelliklerini belirten ve imalatçı firma tarafından hazırlanmış DIN 58298 belgesi olmalıdır. Buna göre aletlerin üretildiği çelik hammaddesinin sertlik değeri 55-56 arasında olmalıdır
* Yapımında kullanılan malzemelerin tamamı DIN 1.4034 (DIN X46Cr13)  değerinde olmalıdır. İçeriğindeki krom 12-14% den fazla olmamalıdır
* Yapımında kullanılan çeliğin yapısında bulunan ve çeliğin dayanım özelliklerini bozan Karbon, Mangan, Fosfor, Kükürt, Nikel, Silisyum, Molibden ve Vanadyum gibi elementler %1 (Bir)’den fazla bulunmamalıdır. Özellikle içeriğindeki Karbon % 0,4 – 0,5%   den fazla olmamalıdır
* Teklif edilen ürünler Ulusal bilgi bankasına kayıtlı olmalı ve Sağlık bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.
* İmalatçı firmanın ithalatçı firmaya verdiği yetki belgesi olmalıdır.
* Malzemelerin her birinin üzerinde kodu ve markası ve firma logosu yazılı olacak ve silinmesi mümkün olmamalıdır.
* Alınacak malzemeler 134 °C Otoklavda gazlı veya buharlı olarak sterilizasyona uygun olmalıdır.
* Setin içerisinde Orban ve Kirkland olmak üzere 2 adet el aleti bulunmalıdır.

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

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

**6. AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:** En az (2) iki yıl garantili olacaktır.

**8. EKLER:**

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

**-54-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**ÇAMAŞIR PENSİ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1. KONU ve KAPSAM:** Çamaşır Pensi Alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Alet paslanmaz çelikten olmalıdır.
* Aletin sapları ilaçların yapışmaması için pürüzsüz düz kolay temizlenebilir olmalıdır.
* Otoklav ve kuru hava sterilazatöründe steril edildiğinde korozyona uğramamalıdır.
* Formları numune getirildiğinde getirilen numuneler arasından seçilecektir.
* Tutucu uçları birbiri ile tam olarak kapanmalıdır.
* Malzemeler paslanmaz çelikten imal edilmiş olup, polisajı düzgün ve pürüzsüz olmalıdır.
* Teklif edilen ürünler Ulusal bilgi bankasına kayıtlı olmalı ve Sağlık bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.
* Malzemelere ait Türkak Akreditasyon belgesi olmalıdır.
* İmalatçı firmanın ithalatçı firmaya verdiği yetki belgesi olmalıdır.
* Malzemelerin her birinin üzerinde kodu ve markası ve firma logosu yazılı olacak ve silinmesi mümkün olmamalıdır.
* Alınacak malzemeler 134 °C. Otoklavda gazlı veya buharlı olarak sterilizasyona uygun olmalıdır.
* Teklif edilecek tüm Cerrahi Aletler ve malzemeler paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır. İmalat veya tıbbi nedenler ile tamamı veya bir kısmı paslanmaz çelik dışındaki diğer materyallerden üretilmiş olan cerrahi malzemelerin teklif dosyasında belirtilmesi zorunludur. Aksi durumlarda isteklinin teklifi değerlendirme dışı kalacaktır.
* Teklif edilecek tüm cerrahi malzemelerin polisajı düzgün ve pürüzsüz olmalı, üretimden kaynaklanan metal kalıntıları ve benzeri bozukluklar olmamalıdır.
* Teklif edilecek Cerrahi Aletler ve malzemelerde fonksiyonları gereği bulunması gereken keskin kenarlar dışında keskin kenarlara sahip olmamalıdır.
* Cerrahi aletlerin bacaklarına kuvvet uygulandığında ortaya çıkan bükülme direncine ve uygulanan kuvvet azaltıldığında bacakların ilk pozisyona dönmesini sağlayan “elastiki bir yapıya” sahip olmalıdır.
* Cerrahi aletlerin kesici ve tutucu çeneleri sabit ve düzgün hareket etmelidir.
* Fonksiyonları gereği kilit mekanizması olan cerrahi aletlerin, bacakları yumuşak kilitlenip kolay ayrılabilmelidir.
* Eklemsiz aletler; bükülme direnci yüksek, gövdesi fonksiyonel ve ergonomik yapıya sahip, kullanım kolaylığı gösteren özellikler taşımalıdır.
* Cerrahi makaslar tutukluk yapmadan rahatça açılıp kapanabilmeli ve tam kapatıldıklarında elemanlarının uç kısımları bir noktada birleşmelidir. Cerrahi makasların mafsalları rahat hareket etmeli ancak bu hareketleri çok sıkı ya da çok gevşek olmamalı, kullanım esnasında yalpalanma vb. anormal hareketlere neden olmamalıdır.
* Cerrahi Pens ve Pensetlerin sabit eklemlerinde yalpalanma hareketi olmamalı, diş kısımlarında boşluk bırakmayacak şekilde birbirine geçme tarzında tam kapanma yapabilmeli. Açılıp kapanma hareketleri esnasında tutukluk yapmamalı, rahatça açılıp kapanabilmeli ve tam kapatıldıklarında elemanlarının uç kısımları bir noktada birleşmelidir. Pens ve Pensetlerin kolları birer yay gibi esnek olmalı, tek elin iki parmağı ile kolayca açılıp kapatılabilmelidir. Ayrıca dişli kısımlarındaki kanallar arasında üretimden kaynaklanan metal kalıntıları olmamalıdır.
* Portegüler tutukluk yapmadan rahatça açılıp kapanabilmeli ve tam kapatıldıklarında ağızları birbirine aralıksız oturmalıdır.
* Aletlerde ağızların birbirine tam olarak temas etmemesi, saplarında olması gereken elastiki yapının olmaması, kilitlenebilen tipteki aletlerin zor açılıp, kapanması eklem yerlerinde ve serasyonlu ağızlarda çapak bulunması, kesici ağızdakilerin ağız kısmı kapatıldığında dokuyu travmatize edecek şekilde yapıların bulunması, düzgün kesmemesi, koparıcı ağız özelliğine sahip aletlerin koparılan bölgede parçalanmalara sebep olması, koparma işlemini pürüzsüz bir şekilde yapmaması gibi durumların saptanması halinde isteklinin teklifi değerlendirme dışı bırakılacaktır
* İhale listesindeki malzemelere hastanede mevcut cihaz ve aletlerle tamamlayıcı mahiyette olacağından iştirakçi firmalar grubun tamamına (tüm setlere) teklif vereceklerdir. Grubun içinde herhangi bir alet veya setine teklif verilmeyecektir. Teklif edilen ürünler aynı marka olacaktır.
* Teklif edilecek Cerrahi malzemelerin üzerinde katalog numarası, üretici firmanın ismi, varsa logosu ve CE işareti olmalıdır.
* Cerrahi Aletler korozyon testi açısından kaynatma ve 134oC buharlı otoklavda sterilizasyona dayanıklı olmalıdır.
* Teklif edilen ürünlerin ihale tarihi itibari ile Ürün Takip Sistemi’nde kayıtlı olması ve alımı yapılacak ürünlerin Ürün Takip Sistemi (UTS)’ de kayıtlı olması gerekmektedir.
* İlgili gruba teklif edilen ürünlerden bir veya daha fazlasının onaylı barkod numarasının olmaması durumunda grup bütünlüğü bozulacağından isteklinin teklifi o grupta değerlendirme dışı bırakılacaktır.
* 16. İstekli firma imalatçı veya ithalatçı ise Ürün Takip Sistemi’nde kaydının bulunması zorunludur. Teklif edilecek ürünlerin yetkili satıcısı olduğunu gösteren, ithal ürünlerde ithalatçı ve satıcı firmanın, yerli ürünlerde imalatçı ve satıcı firmanın yetkili kaydı UTS’de bulunmalı ve bu husus belgelendirilmelidir.
* Cerrahi Aletler Teknik Şartnamesinde ve ihtiyaç listemizde belirtilen özellikleri taşıyan ve aynı fonksiyonları görecek şekilde dizayn edilmiş olan dengi diğer marka aletleri de teklif edebilirler. Teklif edilen aletlerin ölçüleri; (mikro aletler hariç) istenilenden (*20 cm altı aletlerde ±1cm, 20cm ve üstü aletlerde ±2cm*) farklı uzunluklarda olabilecektir. Ancak bu fark aletin ana işlevini gören işlevsel özelliklerinde, şekil (eğim, kavis, uç uzunluğu, kıvrım, serasyon vb.) ve metal yapısında istenilenin aynı olmak zorundadır. Konteynır ve sepet ölçüleri istenilenlerle ± 2cm farklılık gösterebilecektir.
* İhaleye giren firmalar teklif ettikleri ürünlerin korozyon testine karşı pasifize (nötralize) edilmediğini iştirakçi firmanın antetli kağıdına yazılmış ve yetkili kişi tarafından imzalanmış olarak ihale evrakları arasında vermelidir.
* Teklif edilen ve sözleşmeye istinaden teslim edilecek Cerrahi Aletlerin üretildiği ülkeyi gösterir menşei beyan belgesi (ithal ürünler için ABD veya AT ülkeleri menşeili), üretici fabrikanın bulunduğu Ülkeden alınmış Apostil belgesinin sunulması ve belirtilen belgenin Noterlikçe tasdikli Türkçe tercümesinin teklif dosyası içerisinde sunulması zorunludur.
* Cerrahi Aletlerin metal karışım oranları ve üretimde kullanılan çeliğin uluslararası DIN58298/2010 normlarında belirtilen HRC Rockwell Standartlarınagöre sertlik derecesi, üretici fabrika tarafından düzenlenen ve üreticinin bulunduğu ülke tasdiklerini taşıyan belgesi (Apostil belgesi) ve belirtilen belgenin Noterlikçe tasdikli Türkçe tercümesinin teklif dosyası içerisinde sunulması zorunludur. İsteklilerin beyan ettikleri bu belgeler uluslararası normlar ila karşılaştırılacak, uygunsuzluğu tespit edilen belgelere ait beyanları yapan teklif sahiplerinin teklifleri değerlendirme dışı bırakılacaktır.
* Teklif edilen cerrahi aletlerin şartnameye uyumluluğu ve istenilen özellikleri taşıyıp taşımadığını belirlemek amacı ile isteklilerin teklif dosyası içerisinde verecekleri, ürünün özelliklerini detaylı olarak gösteren, üretici tarafından hazırlanmış ve yayımlanmış olan orijinal kataloglarını sunmalıdır. İhaleye verilecek kataloglarda teklif edilen ürünün birebir uç yapısı ve ölçüleri gibi detaylı özelliklerinin bulunması teklif edilen ürünün doğruluğunun teyidi açısından zorunludur. Aksi halde firmanın vermiş olduğu teklifin tamamı red edilecektir. Özel üretim vb. ifadelerle tanımlanan ürün veya ürünlerin bulunduğu tekliflerdeki grubun tamamı red edilecektir.
* Aletler ithal ise, satıcı firma teklif ettiği aletlerin ithalatçısının, Türkiye tek temsilcisi olduğunu belgeleyen apostille kaşeli mümessillik belgesini teklifine eklemelidir..
* Cerrahi Aletler fabrikasyon ve işçilik ve malzeme hatalarına karşı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun ve bu kanunla ilgili yönetmelik ve mevzuatlarda zorunlu olduğu şekilde en az 2 (ikİ) yıl ücretsiz garantili, bu sürenin bitiminden itibaren 5(beş) yıl ücreti mukabilinde yedek parça ve servis garantisi olacaktır. Garanti üretici fabrika, ithalatçı ve satıcı (istekli) firmalar tarafından ayrı ayrı verilecektir. Üretici firmanın yurt dışında olması durumunda bulunduğu ülkeden alınmış Apostil tasdiklerinin yanında Noter onaylı Türkçe tercümelerinin de verilmesi zorunludur. İstekliler teklif dosyaları içinde teklif ettikleri cerrahi aletlerden garanti süresi içerisinde bozulan, kırılan, korozyona uğrayan aletlerini 45 gün içerisinde yenileri ile değiştireceklerdir.
* Yerli üretimlerde üretici firmanın, ithal ürünlerde ise ithalatçı firmanın TSE Hizmet Yeri Yeterlilik teklif dosyası içerisinde verilecektir. Belge cerrahi aletler için gerekli olan 13011 standardına haiz olmalıdır.
* İstekli firmalar ihalenin uhdelerinde kalması durumunda teslim edecekleri ürünlerin verimliliğini arttırmak amacı ile idaremizin belirleyeceği gerekli sayıdaki personele idarenin belirleyeceği süre kadar kullanım öncesi ve sonrası bakım hakkında eğitim verecektir.
* İstekliler teklif ettikleri cerrahi aletlere ait bu şartname ve ekindeki ihtiyaç listesine göre hazırlayacakları “teknik şartnameye cevap” başlıklı belgeyi teklif dosyası içerisinde vereceklerdir. Bu belgede okunmuştur, anlaşılmıştır veya bu anlama gelebilecek cevaplar kabul edilmeyecektir. İsteklilerin bu belgenin her bir maddesine cevap vererek kabul ettiğini açıkça belirtmesi zorunludur.
* İştirakçi firmalar genel alet kalitesinin incelenebilmesi ihtiyaç listemizdeki referans katalog numaraları verilen aletlerden komisyonun istediği aletleri ihale esnasında eksiksiz olarak komisyona sunacaklardır. Numunelerini ihale saatine kadar teklif dosyası içerisinde teslim etmeyen, eksik ya da hatalı teslim eden isteklilerin teklifleri değerlendirme dışı bırakılacaktır. Komisyonun gerek görmesi halinde diğer aletlerden de numune isteyebilir. Bu numuneler sözleşme esnasında firmalara iade edilecektir. Numuneler elle, gözle, gerekirse mikroskop altında ve ameliyatlarda kullanılarak incelenecek ve otoklavda test edilecektir. Yapılan bu işlemler sonrasında istenilen özellikleri taşımayan ve uygunsuzluk tespit edilen malzemelere ait teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.

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

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

**6. AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:** En az 2 yıl garantili olmalıdır.

**8. EKLER:**

**9. YARARLANILAN DOKÜMAN (VARSA):**

**-55-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**DOKU PENSİ (ADSON) (BÜYÜK TİP) TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 974**

1. **KONU ve KAPSAM:**  Doku Pensi Alımı
2. **GEREKÇE:** Fakültemiz Kliniklerinde kullanılmak üzere
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Aletin sapları ilaçların yapışmaması için pürüzsüz düz kolay temizlenebilir olmalıdır.
* Tutucu uçları birbiri ile tam olarak kapanmalıdır.
* Malzemeler paslanmaz çelikten imal edilmiş olup, polisajı düzgün ve pürüzsüz olmalıdır.
* Adson tip olmalıdır.
* Boyu en az 15 cm olmalıdır
* Teklif edilen ürünler Ulusal bilgi bankasına kayıtlı olmalı ve Sağlık bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.
* Malzemelerin her birinin üzerinde kodu ve markası ve firma logosu yazılı olacak ve silinmesi mümkün olmamalıdır.
* Teklif edilecek tüm cerrahi malzemelerin polisajı düzgün ve pürüzsüz olmalı, üretimden kaynaklanan metal kalıntıları ve benzeri bozukluklar olmamalıdır.
* Teklif edilecek Cerrahi Aletler ve malzemelerde fonksiyonları gereği bulunması gereken keskin kenarlar dışında keskin kenarlara sahip olmamalıdır.
* 134°C’de otoklavlanabilir olmalıdır.
* Dezenfeksiyon sırasında korozyona uğramamalı ve renk değiştirmemelidir.
* Aletler kati kabulden başlamak üzere en az 2 (iki) yıl malzeme, işçilik hatalarına, korozyona, paslanmaya, kararmaya karşı garantili olacaktır. Gerek görüldüğü takdirde her bir alet ayrı ayrı korozyon testine tabi tutulacak olup, korozyon testi giderleri satıcı firma tarafından karşılanacaktır.
* Aletlere ait orijinal katalog mutlaka gösterilecektir. Fotokopi vb. çoğaltma yöntemleriyle elde edilmiş dosya, broşürler ve buna dayalı teklifler kabul edilmeyecektir. Katalogda gösterilemeyen malzemelerle ilgili teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
* Ürün orijinal ambalajında, markası, üretici firması, kullanım kılavuzu, CE belgesi ibaresi içermelidir.
* Aletler en az 2(iki) yıl garantili olacak ve bu garanti Üretici ve Türkiye temsilcisi ve varsa yetki verilen satıcı firma tarafından verilecektir. Garanti süresince bakım, onarım ve yedek parçadan hiçbir ücret talep edilmeyecektir. Aletlerin onarımı mümkün değilse yenisi ile değiştirilmelidir. Bu garanti belgeleri teklifle beraber verilecektir.
* Ulusal Bilgi Bankası Cihaz Kayıt Sistemine kayıtlı olmalıdır.
* Değerlendirilmek üzere 1 adet ürün numunesi bırakılacaktır.
* Ürün numunesi Komisyon tarafından değerlendirilecektir.
* Satın alma komisyonuna ürünün numunesi olmadan yapılan başvurular DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.

1. **NUMUNE ALMA VE DEĞERLENDİRME:** Teklifte numune getirilmelidir
2. **DENETİM VE MUAYENE METODLARI:** Numune görülerek değerlendirilecektir
3. **AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**
4. **GARANTİ ŞARTLARI:** En az 2 yıl garantili olmalıdır.
5. **EKLER:**
6. **YARARLANILAN DOKÜMAN (VARSA):**

**-56-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**BİSTÜRİ SAPI TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 36**

**1. KONU ve KAPSAM:** BİSTÜRİ SAPI alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

* Klasik bistüri uçları ile tam uyumlu olmalıdır.
* Dayanıklı, paslanmaz alaşımdan üretilmiş olmalıdır.
* Teklif edilecek tüm cerrahi malzemelerin polisajı düzgün ve pürüzsüz olmalı, üretimden kaynaklanan metal kalıntıları ve benzeri bozukluklar olmamalıdır.
* Teklif edilecek Cerrahi Aletler ve malzemelerde fonksiyonları gereği bulunması gereken keskin kenarlar dışında keskin kenarlara sahip olmamalıdır.
* Cerrahi aletlerin bacaklarına kuvvet uygulandığında ortaya çıkan bükülme direncine ve uygulanan kuvvet azaltıldığında bacakların ilk pozisyona dönmesini sağlayan “fleksibl bir yapıya” sahip olmalıdır.
* Cerrahi aletlerin kesici ve tutucu çeneleri sabit ve düzgün hareket etmelidir.
* 134°C’de otoklavlanabilir olmalıdır.
* Dezenfeksiyon sırasında korozyona uğramamalı ve renk değiştirmemelidir.
* Aletler kati kabulden başlamak üzere en az 2 (iki) yıl malzeme, işçilik hatalarına, korozyona, paslanmaya, kararmaya karşı garantili olacaktır. Gerek görüldüğü takdirde her bir alet ayrı ayrı korozyon testine tabi tutulacak olup, korozyon testi giderleri satıcı firma tarafından karşılanacaktır.
* Aletlere ait orijinal katalog mutlaka gösterilecektir. Fotokopi vb. çoğaltma yöntemleriyle elde edilmiş dosya, broşürler ve buna dayalı teklifler kabul edilmeyecektir. Katalogda gösterilemeyen malzemelerle ilgili teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
* Ürün orijinal ambalajında, markası, üretici firması, kullanım kılavuzu, CE belgesi ibaresi içermelidir.
* Aletler en az 2(iki) yıl garantili olacak ve bu garanti Üretici ve Türkiye temsilcisi ve varsa yetki verilen satıcı firma tarafından verilecektir. Garanti süresince bakım, onarım ve yedek parçadan hiçbir ücret talep edilmeyecektir. Aletlerin onarımı mümkün değilse yenisi ile değiştirilmelidir. Bu garanti belgeleri teklifle beraber verilecektir.
* Ulusal Bilgi Bankası Cihaz Kayıt Sistemine kayıtlı olmalıdır.
* Değerlendirilmek üzere 1 adet ürün numunesi bırakılacaktır.
* Ürün numunesi Komisyon tarafından değerlendirilecektir.
* Satın alma komisyonuna ürünün numunesi olmadan yapılan başvurular DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.

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

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

**6.** **AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

**7.**  **GARANTİ ŞARTLARI:** En az (2) iki yıl garantili olacaktır.

**8.** **EKLER:**

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

**-57-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**MİKRO PORTEGÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1. KONU ve KAPSAM: Mikro portegü alımı**

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER**

• Paslamaz çelik olmalıdır

• Mikro ve ağzı elmas olmalıdır.

• Alet üzerinde markası, modeli üretim yeri CE işareti ve katalog numarası olmalıdır.

• Aletin boyu 18 cm geçmemelidir.

• Cerrahi portegü tutukluk yapmadan rahatça açılıp kapanabilmelidir ve tam kapatıldığında uç kısımı bir noktada birleşmelidir.

• Aletlerin yüzeyi kir, leke vs. bırakmayacak şekilde temizlenebilme ve steril edilebilme

özelliğinde olmalı, otoklavize edilebilmelidir.

• İstekli firma TSE 13011 belgesini ihale dosyası içinde bulundurmalıdır.

• Alet üzerinde ürün kare barkot bulunmalıdır.

• Aletler kuru hava sterlizatöründe ve otoklavda sterilizasyona uygun olmalıdır.

• Garanti başlama ve bitiş tarihi aletin üzerinde yazmalıdır.

• İhale uhdesinde kalan firmanın ithalatçı firma olması durumunda ilgili malzemelerin teslimat sırasında gümrük giriş beyannameleri ile gümrük giriş sırasında alınması zorunlu olan TSE uygunluk belgelerini komisyona ibraz etmek zorundadırlar.

• Aletler korozyon testi açısından kaynatma ve 134 °C buharlı sterilizasyona dayanıklı olmalıdır.

• Teklif edilecek aletlerin üretildiği çelik hammaddesinin Uluslar arası DIN 58298/2010 normlarında belirtilen HRC Rockwell Sertlik Standartlarına göre setlik değerleri; kesici aletler İçin 44-50 Hrc , tutucu aletler İçin 40-48 Hrc olarak belirtilen değerlerde Olacaktır. Ayrıca çeliğin yapısında bulunan ve çeliğin dayanım özelliklerini bozan Karbon, Mangan, Fosfor, Kükürt , Nikel , Silisyum , Molibden ve Vanadyum gibi elementler %1 (bir) den fazla bulunmamalıdır.

• Garanti süresi 2 yıl olmalıdır.

İSO 13485 ve İSO 9001 TÜRKAK’tan onaylı olmalıdır..

4. NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME: Teklifte numune getirilmelidir.

5. DENETIM VE MUAYENE METODLARI: Numune görülerek değerlendirilecektir.

6. AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:

· Orijinal ambalajında bulunmalıdır.

7. GARANTİ ŞARTLARI:

8. EKLER

9. YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa)

**-58-**

**KIRMIZI KAN TÜPÜ (ŞARTNAMESİ YOK)**

**-59-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**TIBBİ ATIK KUTUSU 1,3 LT TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1.KONU ve KAPSAM:** Tıbbi Atık Kutusu 1,3 Litrelik Alımı.

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

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

1. Kova, girişimsel ve laboratuvar uygulamaları sonrası, uygulamalarda kullanılan araçların atıklarını biriktirmek ve daha sonra , içinde biriktirdiği atılklarla birlikte imha edilmek üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Atık kova sistemi kullanılan iğne, bistüri, kelebek set, katater gibi kesici-delici aletlerin güvenli bir şekilde toplanması için uygun olmalıdır.
3. Malzeme delinme ve kırılma riskine karşı polipropilenden imal edilmiş olmalıdır.
4. Kullanılmış hurda plastikten üretilmiş olmamalıdır.
5. Kesinlikle kırılmaz olmalıdır.
6. Kova hacmi 1,3 lt olmalıdır.
7. Kovaya atılan ürünlerin dökülmesini veya yeniden kullanılmasını önlemek için tek yönlü güvenlik valfi bulunmalıdır.
8. Kova, gövde ve kapak olarak imal edilmiş olmalı, kapak kilitli kapaklı olmalıdır.
9. Kova gövdesi tam sızdırmazlığı sağlamak amacıyla presleme presleme yöntemi ile yekpare imal edilmiş olmalıdır.
10. İmalatta kullanılan malzeme, düşme ve darbeye dayanıklı plastik türevi olmalı, ortam sıcaklığında deforme olmamalı, alevli ortamda yanarak imha edilebilmelidir.
11. Kapak gövdenin üzerine sıkıca ve kullanıcının uygulamaları esnasında sökülmeyecek şekilde monte edilmiş ve tam sızdırmazlık güvenliğine sahip olmalıdır.
12. Kapak üzerinde medikal amaçlı kesici, delici materyallerin (IV kanül, kelebek set, iğne vb gibi) vacutainer ve enjektör uçlarının el değmeden sıyrılabilmesini sağlayacak şekilde dizayn edilmiş kanallar olmalıdır.
13. Kullanımı kolay ve pratik olmalıdır.
14. Kapak kapakçığı tek parçalı olamalıdır.
15. Kapak üzerindeki kapakçık kilitlenebilir olmalıdır. Bu kilit, atık kovası tamamen dolduğunda yeniden kullanımını önleyecek şekilde, sıkı geçme yöntemiyle kapağı sabitleyebilmeli ve açılmamalıdır.
16. Kova, uluslar arası standartlara uygun, gövde sarı kapak ve üst kapakçık kırmızı renkte olmalıdır.
17. En az bir yan yüzünde uluslar arası “Enfekte Atık” işareti ve Türkçe uyarı yazısı bulunmalıdır.

**4.NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** Teklifte 1 adet 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:** Ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Etikette ürün adı, kısa açıklama, fiziksel özellikleri, , kimyasal bileşimi, üreticifirma adı ve adresi, üretim tarihi ve numarası olmalıdır.

**7.GARANTİ ŞARTLARI:** Kalite standart belgelerine sahip olmalıdır. TC Sağlık Bakanlığı onaylı olmalıdır.

**-60-**

**T.C**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**SERT ALÇI (SABİT VE PARSİYEL PROTEZLER İÇİN) TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 457**

1. **KONU ve KAPSAM:** Sert Alçı Alımı
2. **GEREKÇE:** Fakültemiz Kliniklerinde kullanılmak üzere
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Diş hekimliğinde kullanılan Tip 4 özellikte sabit ve parsiyal protez yapımında kullanılmalıdır. Tiksotropik özellikte ve çok düşük genleşmeye sahip olmalıdır.
* Su/ Toz oranı 19-20ml / 100 g olmalıdır.
* Manuel olarak en fazla 60sn, vakumlu cihaz ( 240 rpm) yardımı ile de en fazla 30 sn de karışmalıdır.
* Çalışma süresi 12 dk'yı geçmemelidir. Vicat (sertleşme süresi ise) 14 dk olmalıdır.
* Ölçüden ayrılma süresi 44-46 dk aralığında olmalıdır.
* 2 saat sonraki genleşmesi en fazla %0,08, 48 saat sonra ise en fazla %0,19 olmalıdır.
* 1 saat sonraki basınç dayanıklılığı en az 52 MPa (530 kg/cm2), 48 saat sonra ise en az 81 MPa( 826 kg/cm2) olmalıdır.
* Kumlu kahve, Krem, Gümüş, renk seçenekleri olmalıdır.
* En az 1 kg'lik orijinal poşetlerde verilmelidir.

1. NUMUNE ALMA VE DEĞERLENDİRME : Teklifte numune getirilmelidir.
2. DENETİM VE MUAYENE METODLARI: Numune görülerek değerlendirilecektir
3. A**MBALAJLAMA VE ETİKETLEME :** Hasta ve ürün güvenirliği sağlamak amacıyla tüm ürünlerin üzerinde lot numarası ve ürünün özelliklerini belirten orijinal etiketleme ve markalama yapılmış olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde herhangi bir şekilde sonradan etiket v.s. yapıştırılmamalıdır. Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.
4. **GARANTİ ŞARTLARI:** En az 2 yıl garantili olmalıdır.
5. **EKLER:**
6. **YARARLANILAN DOKÜMAN (VARSA):**

**-61-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**HEAVY CUTTER**

**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1.Konu ve Kapsam:** Heavy cutter alımı

**2.Gerekçe:** Fakültemiz ortodonti kliniğinde kullanılmak üzere

**3.Genel İstek ve Özellikler:**

1. 1.3 mm kalınlığa kadar olan sert telleri kesebilme özelliği olmalı.
2. Paslanmaz çelikten yapılmış olmalı.
3. Büyük çaplı telleri kesmek için hafif kuvvet gerektirmeli.
4. Steril edilebilir olmalı.
5. Kesicinin üzerinde markası, seri numarası ve CE işareti olmalı.
6. Diş hekimliğinde kullanılan kimyasallardan ve doku sıvılarından etkilenmemelidir.

**4. Numune Alma ve Değerlendirme:** Teklifte numune getirilmelidir

**5. Denetim ve Muayene Metodları:** Numune görülerek değerlendirilecektir.

**6. Ambalajlama ve Etiketleme:**

**7. Garanti Şartları:**

**8. Ekler:**

**9. Yararlanılan Dokuman (Varsa):**

**-62-**

T.C.

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

**PİYASEMEN İÇİN POLİSAJ KEÇESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 1139**

**1. KONU ve KAPSAM:** Piyasemen için siyah kıl fırça alımı

**2. GEREKÇE**: Fakültemiz ortodonti laboratuvarında kullanılmak üzere.

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

1. Dental amaçlı kullanıma uygun olmalıdır.
2. Kenarları keçe, göbeği metal disk şeklinde olmalıdır.
3. Yeşil ve kahverengi renk seçenekleri olmalıdır.
4. Akrilik ya da vakumla şekillenen ortodontik apareyler için kullanılabilmelidir.
5. Apareyin aşındırılması, parlatılması ve bitirme işlemleri için kullanılabilmelidir.
6. Tüm piyasemenler için uygun olmalıdır.

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

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

**6. AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:**

**8. EKLER:**

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

**-63-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**MİKROMOTOR İÇİN ÇELİK SEPARE TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. **KONU ve KAPSAM:** Çelik separe alımı.
2. **GEREKÇE:** Laboratuvarda kullanılmak üzere.
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Metal çalışmalarında tesfiye aşamasında kullanılabilmeli.
* Çift taraflı çelik separe olmalı.
* 0.4 mm kalınlığında ve 22 mm çapında olmalı.
* Otoklavlanabilir olmalı.

1. **NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** Teklifte numune getirilmelidir.
2. **DENETİM VE MUAYENE METODLARI:** Numune görülerek değerlendirilecektir.
3. **AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:** 12 adetliklik paketlerde olmalı.
4. **GARANTİ ŞARTLARI:** Yok
5. **EKLER:**
6. **YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):**

**-64-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**PANORAMİK RÖNTGEN CİHAZI ISIRMA BLOĞU KORUYUCU KILIFI**

**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. **KONU ve KAPSAM:** Panoramik röntgen cihazı ısırtma bloğu koruyucu kılıf alımı
2. **GEREKÇE**: Fakültemiz Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Kliniğinde kullanılmak üzere
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Kullanılan ısırma aparatına uygun boyutta olmalı
* İçine sıvı geçirmemeli

1. **NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:**

**5. DENETİM VE MUAYENE METODLARI:**

**6. AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:**

**8. EKLER:**

**9. YARARLAN1LAN DOKUMAN (Varsa):**

**-65-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**ISIRMA APARATI** **BİTE-TAB TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. **KONU ve KAPSAM**: Bite-Tab Isırma Aparatı Alımı
2. **GEREKÇE** Fakültemiz Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Kliniğinde kullanılmak üzere
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**
   * Koruyucu kılıflara güçlü bir şekilde yapışma özelliği olmalı
   * Kullanılan panoramik cihaza uyumlu ve uygun boyutta olmalıdır
   * Görüntüyü bozacak opasiteye sahip olmamalıdır
4. **NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME**: Numunelerin yapışma özelliği test edilecektir.

**5. DENETİM VE MUAYENE METODLARI:**

**6. AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:**

**8. EKLER:**

**9. YARARLAN1LAN DOKUMAN (Varsa):**

**-66-**

T.C.

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

**LİTYUM DİSİLİCAT İÇERİKLİ CAD BLOK(TEK KRON İÇİN)**

**Hazırlayan Klinik\Birim: Tarih:…\..\...**

**1. KONU ve KAPSAM:** Tamamı seramik restorasyonlarınyapımı için kullanılacak materyalin seçimi

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

1. Lithium Disilicate Olmalı
2. Kristalizasyon öncesi dayanıklılığı 130-150Mpa olmalıdır.
3. Kristalizasyon sonrası dayanılıklığı 360Mpa olmalıdır.
4. Kristalizasyon öncesi “ Mor” renkte olmalıdır.
5. Lithium Disilicate olarak Abutment (delikli ve T-Base uyumlu) seçenekleri olmalıdır.
6. Farklı transparanlık seçenekleri olmalıdır.
7. Boyutları 12-40mm arasında olmalıdır.
8. Köprü yapabılabilen blok seçeneği olamlıdır.
9. Estetik özelliklerini arttırabilecek seramik ve makyaj uygulamaları için uyumlu olmalıdır.
10. Inley-Onlay-Kron-Veneer-Abutment-Köprü yapılabiliyor olmalıdır

**4.NUMUNE ALMA VE DEĞERLENDİRME :**

* Teklifte farklı boyutta ve renklerde numune getirilmeli

**5.DENETİM VE MUAYENE METODLARI :**

Numune görülerek değerlendirilecektir.

Teklifte farklı boyutta ve renklerde numune getirilmeli

**6.AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME :**

* Orijinal ambalajı içinde olacak.

**7.GARANTİ ŞARTLARI : …**

**8.EKLER:**

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

**-67-**

T.C.

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

**CAD/CAM SİSTEMİ İLE KİŞİYE ÖZEL ABUTMENT İÇİN ZİRKONYUM BLOK**

**Hazırlayan Klinik\Birim: Tarih:…\..\...**

**1. KONU ve KAPSAM:** Kişiye özel implant üstü abutmentlerin yapımı için kullanılacak materyalin seçimi

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

1. Cerec CAD-CAM sisteminde kolayca işlenebilir olmalıdır.
2. Bio uyumlu olmalıdır.
3. 2 farklı renk seceneği olmalıdır.
4. Üzerinde inLab logosu olmalıdır.
5. Üzerinde büzülme miktarı hakkında bilgi veren barkod ve sayısal değer olmalıdır.
6. Bloklarda 2 farklı boyutta implanta uygun ti-base e göre hazır vida yuvası olmalıdır.
7. Bloklarda rotasyonu engellemeye yarayan çıkıntı = rotasyon kilidi olmalıdır.
8. Yoğunluluğu 6.06 g cm¯³ olmalıdır.
9. Kırılma dayanıklılığı (Fracture toughness) KIC 5.9 Mpa m½ olmalıdır.
10. Işıl genleşme katsayısı (20 – 500 °C) 11.0 10¯ ⁶ K¯ ¹ olmalıdır.
11. Eğilme dayanımı >1200 Mpa olmalıdır.
12. İçerisinde % 99.0 < ZrO₂+HfO₂+ Y₂O₃ olmalıdır.
    * 1. % 0.5 ≥ Al₂O₃ olmalıdır. % 0.5 ≥ diger oksitler olmalıdır.

**4.NUMUNE ALMA VE DEĞERLENDİRME :**

* Teklifte farklı boyutta ve renklerde numune getirilmeli

**5.DENETİM VE MUAYENE METODLARI :**

Numune görülerek değerlendirilecektir.

Teklifte farklı boyutta ve renklerde numune getirilmeli

**6.AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME :**

* Orijinal ambalajı içinde olacak.

**7.GARANTİ ŞARTLARI : …**

**8.EKLER:**

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

**-68-**

T.C.

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

**CAD/CAM SİSTEMİ İÇİN ZİRKONYUM BLOK(40/15)**

**Hazırlayan Klinik\Birim: Tarih:…\..\...**

**1. KONU ve KAPSAM:** Tamamı seramik yüksek dirençli restorasyonların yapımı için kullanılacak materyalin seçimi

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

1. Cerec CAD-CAM sisteminde kolayca işlenebilir olmalıdır.
2. Bio uyumlu olmalıdır.
3. Kısa köprüler için **40/15** boyutlarda olmalı
4. En az 4 farklı renk seçeneği olmalı
5. Shoulder ve Champer diş kesimlerinde uygulanabilir olmalıdır.
6. Kuron köprü altyapı ve teleskop yapımına uygun olmalıdır.
7. Renklendirilebilir olmalıdır.
8. Piyasadaki porselen tozları ile uyumlu olmalıdır.
9. Adhesive yöntemlerle yapıştırılabilir olmalıdır.
10. Porselen ilavesi yapılabiliyor olmalıdır.
11. Yoğunluluğu 6.05 g cm¯³ olmalıdır.
12. Kırılma dayanıklılığı (Fracture toughness) KIC 5.9 Mpa m½ olmalıdır.
13. Işıl genleşme katsayısı (20 – 500 °C) 11.0 10¯ ⁶ K¯ ¹ olmalıdır.
14. Eğilme dayanımı > 1100 Mpa olmalıdır.
15. İçerisinde % 99.0 < ZrO₂+HfO₂+ Y₂O₃ olmalıdır.

% 0.5 > Al₂O₃ olmalıdır. % 0.5 > diger oksitler olmalıdır.

**4.NUMUNE ALMA VE DEĞERLENDİRME :**

* Teklifte farklı boyutta ve renklerde numune getirilmeli

**5.DENETİM VE MUAYENE METODLARI :**

Numune görülerek değerlendirilecektir.

Teklifte farklı boyutta ve renklerde numune getirilmeli

**6.AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME :**

* Orijinal ambalajı içinde olacak.

**7.GARANTİ ŞARTLARI : …**

**8.EKLER:**

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

**-69-**

T.C.

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

**CAD/CAM SİSTEMİ İÇİN ZİRKONYUM BLOK(40/19)**

**Hazırlayan Klinik\Birim: Tarih:…\..\...**

**1. KONU ve KAPSAM:** Tamamı seramik yüksek dirençli restorasyonların yapımı için kullanılacak materyalin seçimi

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

1. Cerec CAD-CAM sisteminde kolayca işlenebilir olmalıdır.
2. Bio uyumlu olmalıdır.
3. Kısa köprüler için **40/19** boyutlarda olmalı
4. En az 4 farklı renk seçeneği olmalı
5. Shoulder ve Champer diş kesimlerinde uygulanabilir olmalıdır.
6. Kuron köprü altyapı ve teleskop yapımına uygun olmalıdır.
7. Renklendirilebilir olmalıdır.
8. Piyasadaki porselen tozları ile uyumlu olmalıdır.
9. Adhesive yöntemlerle yapıştırılabilir olmalıdır.
10. Porselen ilavesi yapılabiliyor olmalıdır.
11. Yoğunluluğu 6.05 g cm¯³ olmalıdır.
12. Kırılma dayanıklılığı (Fracture toughness) KIC 5.9 Mpa m½ olmalıdır.
13. Işıl genleşme katsayısı (20 – 500 °C) 11.0 10¯ ⁶ K¯ ¹ olmalıdır.
14. Eğilme dayanımı > 1100 Mpa olmalıdır.
15. İçerisinde % 99.0 < ZrO₂+HfO₂+ Y₂O₃ olmalıdır.

% 0.5 > Al₂O₃ olmalıdır. % 0.5 > diger oksitler olmalıdır.

**4.NUMUNE ALMA VE DEĞERLENDİRME :**

* Teklifte farklı boyutta ve renklerde numune getirilmeli

**5.DENETİM VE MUAYENE METODLARI :**

Numune görülerek değerlendirilecektir.

Teklifte farklı boyutta ve renklerde numune getirilmeli

**6.AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME :**

* Orijinal ambalajı içinde olacak.

**7.GARANTİ ŞARTLARI : …**

**8.EKLER:**

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

**-70-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**KOMPOZİT CİLA DİSKLERİ TEKNIK ŞARTNAMESİ**

**1.Konu Ve Kapsam:** Kompozit Cila Diskleri Alımı

**2.Gerekçe:** Fakültemiz Kliniklerinde Kullanılmak Üzere

**3.Genel İstek Ve Özellikler:**

1. Ürün; kompozit, kompomer, metal ve seramik malzemelerin cilâlanılmasında

kullanılabilmelidir.

1. Ürün; anterior ve posteriorrestorasyonlarınfasiyal ve lingualmarjinlerinde

kullanılabilmelidir.

1. Ürün orijinal ambalajı içerisindeki esnek diskler alimünyum oksitle kaplanmış olmalı ve dişe ısı vermeden kuru bir şekilde kullanılabilmelidir.
2. Ürün; kalından süper inceye en az 4 aşındırma derecesine ve normal ile ekstra ince olmak üzere en az 2 disk kalınlığına sahip olmalıdır.
3. Her aşındırma derecesinin renkleri farklı olmalıdır.
4. Patentli bir mandren sistemine sahip olmalı ve bu özelliği sayesinde, diskler kolayca

değiştirilebilmelidir.

1. Ürün içerisinde en az 240 adet kalın, orta, ince, süper ince grenli ve 9,5 mm ve 12,7 mm olmak üzere 2 farklı boyutta disk içermeli ve en az 1 adet mandren bulunmalıdır.
2. Disk boyutları inch ve milimetre cinsinden orijinal ambalajında yazmalıdır.
3. Kısa sürede deforme olmamalıdır.
4. Mandren ve disk birbirinden kolay ayrılmamalıdır.

**4. Numune Alma Ve Değerlendirme:** Teklifte numune getirilmelidir

**5. Denetim Ve Muayene Metodları:** Numune görülerek değerlendirilecektir.

**6. Ambalajlama Ve Etiketleme:** Ürün orijinal kutusunda bulunmalıdır.

**7. Garanti Şartları:**

**8. Ekler:**

**9. Yararlanılan Dokuman (Varsa):**

**-71-**

**T.C.**    
**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**    
**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**ALİMİNYUM OKSİT KOMPOZİT PARLATMA DİSKİ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

Şartname No: 1414

**1. KONU ve KAPSAM:**Aliminyum Oksit Parlatma Diski alımı

**2. GEREKÇE:**Kliniklerde kullanılmak üzere.

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Diskler mandrele disklerin ortasındaki lastik kısmın conta şeklinde tutunması ile sıkıca tutunabilmelidir.
* Sistem kompozitlerde, cam iyonomerde, amalgamlarda, yarı değerli ve değerli metallerde yapılan konturlama, bitirme ve polisaj işlemleri için 4 farklı aşındırıcı büyüklüğündeki disklerin mükemmel kombinasyonunu içermelidir.
* Posterior bölgeye kolaylıkla ve yumuşak dokuya zarar vermeden erişebilmek için, her farklı çap seçeneğinde mevcuttur.
* Disk setinin içinde her dört gren boyutuna ait disklerin Ø12.6 ve Ø 9.6 mm boyutunda diskleri olmalıdır.
* Yüksek performanslı diskleri seçmek şimdi her zamankinden daha kolay!
* Renk kodlu sistem ile farklı aşındırıcı büyüklüklerindeki diskleri ihtiyaca göre kolaylıkla seçebilebilmelidir. Bu 4 farklı renk kodlu gren boyutları şöyle olmalıdır:
* Extra-Coarse\*: Çok kalın grenli disk yapısı, dişin birincil geometrik şeklini ayarlamak için kullanılır, küçültme ve konturlama sağlar.
* Coarse/Medium\*: Kalın/Orta kalınlıktaki grenlere sahip diskler, ikincil anatomiyi şekillendirmek, kompozit fazlalıklarını gidermek için kullanılır. Bitim işlemini gerçekleştirir.
* Fine\*: İnce gren yapısına sahip diskler, yüzey çiziklerini gidermek, yüzey pürüzlülüğünü azaltmak için kullanılır. Cilalama işlemini gerçekleştirir.
* Extra-Fine\*: Çok ince gren yapısına sahip diskler, yüzey pürüzsüzlüğünü ve uzun dönem parlaklığı sağlamak için kullanılır.
* Disklerin özellikleri: Yarı saydam, Hassas bitim için çalışılan alanın görünürlüğünü arttırır.
* Elastik. İnce disk yapısı daha fazla disk esnekliği sağlamaktadır.
* Uzun ömürlü. Alüminyum oksit tanecikler entegre edilmiş dayanıklı polyesterden yapılmıştır.
* Kullanıma hazır aşındırıcı tabaka. Kesici kenarlarda aşındırıcı partikül yer almaz, uygulamanın başlangıcından itibaren bitirme ve polisaj işlemlerinin yüksek etkinlikte yapılabilmesini sağlar. kavrama sistemi ve entegre edilebilir mandrel yapısı, komşu dişleri çizilmeye ve yumuşak doku hasarına karşı koruyarak, hassas bir çalışma imkanı sunmalıdır.
* Disk yüzeyine taşmayan ve özel bir kaplamaya sahip mandrel yapısı, restorasyonu çizilmelere karşı koruyarak, kolay bir kullanım sunar.
* Diske optimum tork aktarımı sağlanır. Kayma yaşanmaz ya da devir hassasiyeti bulunmaz.
* Patentli daha kısa mandrel tasarımı, dişleri çizilmelere ve siyah çizgiler bırakabilecek kazalara karşı korur.
* Kısa olan mandrel, erişilmesi zor ve posterior bölgelerde kolay bir çalışma imkanı sunar.

**4. NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:**

**5. DENETİM VE MUAYENE METODLARI:**

**6. AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:**

**8. EKLER:**

**9. YARARLANILAN DOKÜMAN (Varsa):**

**-72-**

**T.C.**

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERİSTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**YANAK EKARTÖRÜ FOTOĞRAF İÇİN TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname NO: 1416**

**1. KONU ve KAPSAM:** Yanakve dudak ekartörü alımı.

**2. GEREKÇE:** Kliniğimizde kullanılmak üzere.

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

· Beyazlatma işlemi ve ağız içi taramalar kullanılabilmeli.

· Sert plastikten imal edilmiş olmalı.

· Sterilizasyon solusyonu ile temizlenebilmeli.

· Dişetine temas eden kısımları yumuşak ve farklı renkte yastıkçıkları bulunmalıdır.

4. NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME: Teklifte numune getirilmelidir.

5. DENETİM VE MUAYENE METODLARI: Numune görülerek değerlendirilecektir.

6. AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:

7. GARANTİ ŞARTLARI: Yok

8. EKLER:

9. YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):

**-73-**

**T.C. ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**TEK YÖNLÜ ARAYÜZ ZIMPARASI TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Hazırlayan Klinik/Birim:**

1. **KONU ve KAPSAM:** Tek yönlü arayüz zımparası alımı
2. **GEREKÇE:** Ortodonti Anabilim Dalı kliniğinde kullanılmak üzere
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

1.Dental kullanıma uygun olmalı.

2.İnce metal band şeklinde olmalı.

3.Bandın tek yüzü grenli olmalı.

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

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

**6.AMBALAJLAMA VE ETIKETLEME :**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:** Yok

**8.EKLER:**

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

**-74-**

**CAM GODE (ŞARTNAMESİ YOK)**

**-75-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**EKSKAVATÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No:674**

**1. KONU ve KAPSAM:** Ekskavatör alımı

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

**3.** **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

1. Paslanmaz çelikten kaşık şeklinde olmalıdır.
2. Alet üzerinde markası, modeli, üretim yeri, CE işareti ve katalog numarası olmalıdır.
3. Aletin uzunluğu 18 cm geçmemelidir.
4. Alet kullanım amacına uygun olmalıdır
5. Alet uç formları komisyon üyeleri tarafından seçilecektir.
6. Aletin gövdesi ergonomik yapıya sahip olmalıdır.
7. Aletlerin yüzeyi kir, leke vs. bırakmayacak şekilde temizlenebilme ve steril edilebilme

özelliğinde olmalı, otoklavize edilebilmelidir.

1. İstekli firma TSE 13011 belgesini ihale dosyası içinde bulundurmalıdır.
2. Alet üzerinde ürün kare barkot bulunmalıdır.
3. Aletler kuru hava sterlizatöründe ve otoklavda sterilizasyona uygun olmalıdır.
4. Garanti başlama ve bitiş tarihi aletin üzerinde yazmalıdır.
5. İhale uhdesinde kalan firmanın ithalatçı firma olması durumunda ilgili malzemelerin

teslimat sırasında gümrük giriş beyannameleri ile gümrük giriş sırasında alınması

zorunlu olan TSE uygunluk belgelerini komisyona ibraz etmek zorundadırlar.

1. Aletler korozyon testi açısından kaynatma ve 134 °C buharlı sterilizasyona dayanıklı

olmalıdır.

1. Teklif edilecek aletlerin üretildiği çelik hammaddesinin Uluslar arası DIN 58298/2010

normlarında belirtilen HRC Rockwell Sertlik Standartlarına göre setlik değerleri; kesici

aletler İçin 44-50 Hrc , tutucu aletler İçin 40-48 Hrc olarak belirtilen değerlerde

Olacaktır.

1. Ayrıca çeliğin yapısında bulunan ve çeliğin dayanım özelliklerini bozan

Karbon, Mangan, Fosfor, Kükürt , Nikel , Silisyum , Molibden ve Vanadyum gibi

elementler %1 (bir) den fazla bulunmamalıdır.

1. ISO 13485 ve İSO 9001 TÜRKAK’tan onaylı olmalıdır.
2. Aletin üzerine ait olduğu kliniğin ismi ve gerekirse numaralar lazerle yazılacaktır.

4. NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME: Teklifte numune getirilmelidir.

3. Maddenin 14.15.16. bentlerine ait belgeler teklif dosyasında bulunması gerekmektedir.

5.DENETIM VE MUAYENE METODLARI: Numune görülerek değerlendirilecektir.

6.AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:

7. GARANTİ ŞARTLARI:

8.EKLER:

9.YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):

**-76-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**RUBBER DAM KLEMP SETİ TEKNIK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No: 1085**

**1.Konu Ve Kapsam:** Rubber Dam Klemp Seti Alımı

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

**3.Genel İstek Ve Özellikler:**

1. Rubber dam lastik örtüsünün dişe sabitlenmesini ve oklüzal yöne kaymamasını sağlamalı,
2. Dişle dört nokta teması göstermeli,
3. Paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalı,
4. Otoklavda steril edilebilmeli ve kolaylıkla deforme olmamalı,
5. Esnekliği iyi olmalı ve kolayca kırılmamalı,
6. Farklı tip dişlere uyumlu olan boyutları ve çeşitleri bulunmalı,

**4. Numune Alma Ve Değerlendirme:** Teklifte numune getirilmelidir.

**5. Denetim Ve Muayene Metodları:** numune görülerek değerlendirilecektir.

**6. Ambalajlama Ve Etiketleme:**

**7. Garanti Şartları:**

**8. Ekler:**

**9. Yararlanılan Dokuman (Varsa):**

**No:766**

**-77-**

**T.C**

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**PEDODONTİK PASLANMAZ RIM-LOKLU ÖLÇÜ KAŞIĞI (S)**

**ŞARTNAMESİ**

**1. KONU ve KAPSAM:** Pedodontik Paslanmaz Rım-Loklu Ölçü Kaşığı alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
* Yüzeyi polisajlı düzgün ve tırtıksız olmalıdır.
* Kaşık kenarları ağız içinde tahrişat yapmaması için retansiyon rimi olan delikli (Mikrosandblasted) yapıda olmalıdır.
* S boyutlarında olmalıdır.
* Alt ve üst takım olarak plastik ambalaj içinde paketlenmiş olmalıdır.
* Ambalaj üzerinde ve ürün üzerinde CE işareti üretici firma ve ürün kodu olmalıdır.
* 135 derece santigratta otoklavda ve kuru havada steril edilebilmelidir.
* Yüzey ve alet dezenfektanına karşı dayanıklı olmalıdır. Korozyona uğramamalıdır.
* Paslanmaya ve korozyona karşı 2 yıl garantili olmalıdır.
* Yetki Belgesi olmalıdır.

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

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

**6.AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

**7.GARANTİ ŞARTLARI:** Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az iki yıl olmalıdır.

**-78-**

**No:767**

**T.C**

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**PEDODONTİK PASLANMAZ RIM-LOKLU ÖLÇÜ KAŞIĞI (M)**

**ŞARTNAMESİ**

**1. KONU ve KAPSAM:** Pedodontik Paslanmaz Rım-Loklu Ölçü Kaşığı alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* Paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
* Yüzeyi polisajlı düzgün ve tırtıksız olmalıdır.
* Kaşık kenarları ağız içinde tahrişat yapmaması için retansiyon rimi olan delikli (Mikrosandblasted) yapıda olmalıdır.
* M boyutlarında olmalıdır.
* Alt ve üst takım olarak plastik ambalaj içinde paketlenmiş olmalıdır.
* Ambalaj üzerinde ve ürün üzerinde CE işareti üretici firma ve ürün kodu olmalıdır.
* 135 derece santigratta otoklavda ve kuru havada steril edilebilmelidir.
* Yüzey ve alet dezenfektanına karşı dayanıklı olmalıdır. Korozyona uğramamalıdır.
* Paslanmaya ve korozyona karşı 2 yıl garantili olmalıdır.
* Yetki Belgesi olmalıdır.

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

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

**6.AMBALAJLAMAVE ETIKETLEME:**

**7.GARANTİ ŞARTLARI:** Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az iki yıl olmalıdır.

**-79-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**PASLANMAZ RIM-LOKLU ÖLÇÜ KAŞIĞI (L) TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1. KONU ve KAPSAM:** Paslanmaz rım-loklu ölçü kaşığı (L)alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

1. Paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
2. Yüzeyi polisajlı düzgün ve tırtıksız olmalıdır.
3. Kaşık kenarları ağız içinde tahriş yapmaması için retansiyon rimi olan delikli yapıda olmalıdır.
4. Large (L) boyutunda olmalıdır.
5. Alt ve üst takım olarak plastik ambalaj içinde paketlenmiş olmalıdır.
6. Ambalaj üzerinde ve ürün üzerinde CE işareti, üretici firma ve ürün kodu olmalıdır.
7. 135 derece santigratta otoklavda ve kuru havada steril edilebilmelidir.
8. Yüzey ve alet dezenfektanına karşı dayanıklı olmalıdır. Korozyona uğramamalıdır.
9. Paslanmaya ve korozyona karşı 2 yıl garantili olmalıdır.
10. Yetki belgesi olmalıdır.

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

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

**6.AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:** Numune görülerekdeğerlendirilecektir.

Ürünün üzerinde üretim tarihi ve son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.

**7.GARANTİ ŞARTLARI:** Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.

**-80-**

**T.C**

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**HEMOSTATİK KLEMP (DÜZ - ORTODONTİK) TEKNİK ŞARTNAME**

**Şartname No: 541**

**1. KONU ve KAPSAM: Hemostatik klemp (düz, 12,5 cm ) alımı.**

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

* **Paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.**
* **Polisajı düzgün ve pürüzsüz olmalı, üretimden kaynaklanan metal kalıntıları ve benzeri**

**bozukluklar olmamalıdır.**

* **Klempin uzunluğu 12.5 cm olmalıdır.**
* **Kuvvet uygulandığında ortaya çıkan bükülmeye karşı dirence ve uygulanan kuvvet**

**azaltıldığında bacakların ilk pozisyona dönmesini sağlayan “elastiki bir yapıya” sahip**

**olmalıdır.**

* **Tutucu çeneleri sabit ve düzgün hareket etmelidir.**
* **Kilit mekanizması, bacakları yumuşak kilitlenip kolay ayırabilmelidir.**
* **Tutukluk yapmadan rahatça açılıp kapanabilmeli ve tam kapatıldığında elemanlarının uç**

**kısımları bir noktada birleşmelidir. Eklemleri rahat hareket etmeli ancak bu hareketleri çok**

**sıkı ya da çok gevşek olmamalı, kullanım esnasında yalpalanma vb. anormal hareketlere neden**

**olmamalıdır.**

* **Diş kısımlarında boşluk bırakmayacak şekilde birbirine geçme tarzında tam kapanma**

**yapabilmelidir.**

* **Üzerinde CE işareti olmalıdır..**
* **Korozyona karşı dirençli ve 134 o C buharlı otoklavda sterilizasyona dayanıklı olmalıdır.**
* **Steril edilebilmelidir.**

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

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

**6. AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:**

* **En az 2 yıl ücretsiz garantili olmalıdır.**
* **10 yıl paslanmazlık garantisi olmalıdır**
* **5 yıl kırılma, fonksiyon kaybı ve uç atma gibi problemler karşı bakım, tamirat ve onarımı firma**
* **garantisinde olmalıdır**

**8. EKLER:**

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

**-81-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**ANGLE TEL BÜKÜM (BİRD BEAK – 139) PENSİ**

**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1.Konu Ve Kapsam:** Angle Tel Büküm (Bird Beak - 139) Pensi Alımı

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

**3.Genel İstek Ve Özellikler:**

1. Maximum 0.7 mm kalınlığına kadar olan tellere form verebilme özelliği olmalıdır.
2. Uçları sert metal den yapılmış ve pensin ucunun bir tanesi konik, diğeri köşeli olmalıdır.
3. İki uç birbirine iyi temas etmelidir.
4. Konik olan uç ince olmalıdır.
5. Bird beak pensi, tele form verilirken telleri kaydırmadan sıkıca tutabilme özelliğine sahip olmalıdır.
6. Eklemden sonra dikey sap boyu 91-93mm dikey ağız boyu 25-27mm bükücü uç boyu 11mm olmalıdır.
7. Paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
8. Yapısında özel alaşım asıl çelik ile birlikte yüksek oranda Krom- Kobalt parçaları içermelidir.
9. Diş hekimliğinde kullanılan kimyasallardan ve doku sıvılarından etkilenmemelidir.
10. Diş hekimliğinde kullanılan soğuk dezenfeksiyon sıvılarından, yüksek ısılı kuru hava sterilizatörlerinden ve doymuş su buharlı otoklavlardan sterilizasyon sırasında etkilenmemelidir.
11. Her türlü korozyona karşı dirençli olmalıdır.
12. Bird beak pensinin sap kısmı kullanıma uygun olarak ele oturacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
13. Pensin üzerinde markası, Seri /Lot Numaraları ve CE işareti olmalıdır.
14. Bird beak pensinin garanti süresi en az 10 yıl olmalıdır ve üretici firmanın garantisi, garanti kataloglarında ve pens ambalajlarında belirtilmelidir.

**4. Numune Alma Ve Değerlendirme:** teklifte numune getirilmelidir

**5. Denetim Ve Muayene Metodları:** numune görülerek değerlendirilecektir.

**6. Ambalajlama Ve Etiketleme:**

**7. Garanti Şartları:**

**8. Ekler:**

**9. Yararlanılan Dokuman (Varsa):**

**-82-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**DİSTAL UÇ KESİCİ PENS (DİSTAL END CUTTER )**

**TEKNIK ŞARTNAMESİ**

**1.Konu Ve Kapsam:** DİSTAL UÇ KESİCİ PENS (DİSTAL END CUTTER )Alımı

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

**3.Genel İstek Ve Özellikler:**

1. 0.56x0.70 mm / 22x28 ve daha kalın kesebilme özelliği olmalıdır.
2. Eklemden sonra kesici uç boyu 11,5-13,5mm, genişliği 3,5mm, derinliği 4,5mm, ağız boyu 22-24mm ve sap boyu 90-92mm olmalıdır.
3. Ark tellerinin kesilmesinde kullanılmalıdır.
4. Tel tutucu özelliği sayesinde kesilen kısım hasta ağızında düşürülmeden pensin ucunda çıkarılmalıdır.
5. Distal kesici pensin uçları zaman içinde aşınmaya müsait olduğu için, penslerin uç kısımları ana pense özel bir teknoloji ile bağlanmış, sertleştirilmiş özel bir alaşımdan yapılmış olmalıdır. Ayrıca bu penslerin menteşeleri de zamanla açılmayı önleyecek ve deforme olmayacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
6. Distal kesici pensin ağız içinde arka bölgelere ulaşabilmesi için uç kısmı uzun olmalıdır.
7. Distal kesici pensin ucu ince ve keskin olmalıdır.
8. Paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
9. Yapısında özel alaşım asıl çelik ile birlikte yüksek oranda Krom- Kobalt parçaları içermelidir.
10. Paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır. 135 derece de otoklav da steril edilebilir olmalı.
11. Pensin üzerinde markası, sipariş numarası , seri numarası ve CE işareti olmalıdır.
12. Pensin üzerinde kesim yapabileceği tel kalınlığı yazıyor olmalıdır.
13. Diş hekimliğinde kullanılan kimyasallardan ve doku sıvılarından etkilenmemelidir.

**4. Numune Alma Ve Değerlendirme:** teklifte numune getirilmelidir

**5. Denetim Ve Muayene Metodları:** numune görülerek değerlendirilecektir.

**6. Ambalajlama Ve Etiketleme:**

**7. Garanti Şartları:**

**8. Ekler:**

**9. Yararlanılan Dokuman (Varsa):**

**-83-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**LİGATÜR KESİCİ PENS (LİGATURE CUTTER) TEKNIK ŞARTNAMESİ**

**1.Konu Ve Kapsam:** LİGATÜR KESİCİ PENS (LİGATURE CUTTER) )Alımı

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

**3.Genel İstek Ve Özellikler:**

1. Yumuşak teller için 0,016 inçe kadar kesebilme özelliğine sahip olmalıdır.
2. Steril edilebilir paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
3. ISO standartlarına uygun olmalıdır.
4. Sapında markası, seri numarası ve kesme kapasitesi yazılı olmalıdır.
5. Diş hekimliğinde kullanılan kimyasallardan ve doku sıvılarından etkilenmemelidir.
6. Diş hekimliğinde kullanılan soğuk dezenfeksiyon sıvılarından, yüksek ısılı kuru hava sterilizatörlerinden ve doymuş su buharlı otoklavlardan sterilizasyon sırasında etkilenmemelidir.
7. Her türlü korozyona karşı dirençli olmalıdır.
8. Ligatür kesici pensin sap kısımları kullanıma uygun olarak ele oturacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
9. Ligatür kesici pensin ucu ince ve keskin olmalıdır.
10. Ligatür kesicinin her noktasından kesim yapılabilmelidir.

**4. Numune Alma Ve Değerlendirme:** teklifte numune getirilmelidir

**5. Denetim Ve Muayene Metodları:** numune görülerek değerlendirilecektir.

**6. Ambalajlama Ve Etiketleme:**

**7. Garanti Şartları:**

**8. Ekler:**

1. **Yararlanılan Dokuman (Varsa):**

**-84-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**BRAKET TUTUCU TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1.Konu Ve Kapsam:** Braket TutucuAlımı

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

**3.Genel İstek Ve Özellikler:**

1. Braket yerleştirme amacıyla kullanılmalıdır.
2. Hassas bir tasarıma sahip olmalıdır.
3. Tutucunun sonu braket açılandırmasında kullanılmak üzere keskin şekilde olmalıdır.
4. Paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
5. Yapısında özel alaşım asıl çelik ile birlikte yüksek oranda Krom- Kobalt parçaları içermelidir.
6. Diş hekimliğinde kullanılan kimyasallardan ve doku sıvılarından etkilenmemelidir.
7. Diş hekimliğinde kullanılan soğuk dezenfeksiyon sıvılarından, yüksek ısılı kuru hava sterilizatörlerinden ve doymuş su buharlı otoklavlardan sterilizasyon sırasında etkilenmemelidir.
8. Her türlü korozyona karşı dirençli olmalıdır.
9. Üzerinde markası, Seri /Lot Numaraları ve CE işareti olmalıdır.

**4. Numune Alma Ve Değerlendirme:** Teklifte numune getirilmelidir

**5. Denetim Ve Muayene Metodları:** Numune görülerek değerlendirilecektir.

**6. Ambalajlama Ve Etiketleme:**

**7. Garanti Şartları:**

**8. Ekler:**

**9. Yararlanılan Dokuman (Varsa):**

**-85-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**FOSFOR PLAK No:0 TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1. KONU ve KAPSAM:** Fosfor Plak No 0 alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

* Durr Marka Fosfor Plaka Vista scan IQ mini cihazıyla uyumlu olmalıdır.
* Yetkili distribütörlük belgesi olmalıdır
* Ürün orijinal olmalıdır
* Ön yüzünde beyaz renkte belirgin barkod numarası olmalıdır
* Arka yüzü mavi renk olmalıdır
* Dot noktası her iki yüzde de aynı yönde olmalıdır
* 0 numara olmalıdır.

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

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

**6. AMBALAJLAMA VE ETIKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:** Garanti süresi en az 2 yıl olmalı.

**8. EKLER:**

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

**-86-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**FOSFOR PLAK No:1 TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1. KONU ve KAPSAM:** Fosfor Plak No 1 alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

* Durr Marka Fosfor Plaka Vista scan IQ mini cihazıyla uyumlu olmalıdır.
* Yetkili distribütörlük belgesi olmalıdır
* Ürün orijinal olmalıdır
* Ön yüzünde beyaz renkte belirgin barkod numarası olmalıdır
* Arka yüzü mavi renk olmalıdır
* Dot noktası her iki yüzde de aynı yönde olmalıdır
* 1 numara olmalıdır.

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

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

**6. AMBALAJLAMA VE ETIKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:** Garanti süresi en az 2 yıl olmalı.

**8. EKLER:**

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

**-87-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**FOSFOR PLAK No:2 TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1. KONU ve KAPSAM:** Fosfor Plak No 2 alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

* Durr Marka Fosfor Plaka Vista scan IQ mini cihazıyla uyumlu olmalıdır.
* Yetkili distribütörlük belgesi olmalıdır
* Ürün orijinal olmalıdır
* Ön yüzü beyaz renkte belirgin barkod numarası olmalı
* Arka yüzü mavi renk olmalıdır
* Dot noktası her iki yüzde de aynı yönde olmalıdır
* 2 numara olmalıdır.

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

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

**6. AMBALAJLAMA VE ETIKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:** Garanti süresi en az 2 yıl olmalı.

**8. EKLER:**

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

**-88-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**FOSFOR PLAK No:3 TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1. KONU ve KAPSAM:** Fosfor Plak No 3 alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

* Durr Marka Fosfor Plaka Vista scan IQ mini cihazıyla uyumlu olmalıdır.
* Yetkili distribütörlük belgesi olmalıdır
* Ürün orijinal olmalıdır
* Ön yüzü beyaz renkte belirgin barkod numarası olmalı
* Arka yüzü mavi renk olmalıdır
* Dot noktası her iki yüzde de aynı yönde olmalıdır
* 3 numara olmalıdır.

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

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

**6. AMBALAJLAMA VE ETIKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:** Garanti süresi en az 2 yıl olmalı.

**8. EKLER:**

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

**-89-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**FOSFOR PLAK No:4 TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1. KONU ve KAPSAM:** Fosfor Plak No 4 alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

* Durr Marka Fosfor Plaka Vista scan IQ mini cihazıyla uyumlu olmalıdır.
* Yetkili distribütörlük belgesi olmalıdır
* Ürün orijinal olmalıdır
* Ön yüzü beyaz renkte belirgin barkod numarası olmalı
* Arka yüzü mavi renk olmalı
* Dot noktası her iki yüzde de aynı yönde olmalı
* 4 numara olmalıdır.

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

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

**6. AMBALAJLAMA VE ETIKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:** Garanti süresi en az 2 yıl olmalı.

**8. EKLER:**

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

**-90-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**FOSFOR PLAK (no:0) TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No:1417**

**1. KONU ve KAPSAM:** Fosfor Plak No: 0 alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

• Core-Stream Fosfor Plaka Tarayıcılara uygun olmalı

• Yetkili distribütörlük belgesi olmalı

• Ürün orijinal olmalı

• Ön yüzünde parlak mavi renkte belirgin barkod numarası olmalı

• Arka yüzü mavi renk olmalı

• Dot noktası her iki yüzde de aynı yönde olmalı

• 0 numara olmalıdır

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

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

**6. AMBALAJLAMA VE ETIKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:** Garanti süresi en az 2 yıl olmalı.

**8. EKLER:**

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

**-91-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**FOSFOR PLAK (no:1) TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No:1418**

**1. KONU ve KAPSAM:** Fosfor Plak No: 1 alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

• Core-Stream Fosfor Plaka Tarayıcılara uygun olmalı

• Yetkili distribütörlük belgesi olmalı

• Ürün orijinal olmalı

• Ön yüzünde parlak mavi renkte belirgin barkod numarası olmalı

• Arka yüzü mavi renk olmalı

• Dot noktası her iki yüzde de aynı yönde olmalı

• 1 numara olmalıdır

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

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

**6. AMBALAJLAMA VE ETIKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:** Garanti süresi en az 2 yıl olmalı.

**8. EKLER:**

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

**-92-**

**T.C.**

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

**FOSFOR PLAK (no:3) TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Şartname No:1419**

**1. KONU ve KAPSAM:** Fosfor Plak No: 3 alımı

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

**3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**

• Core-Stream Fosfor Plaka Tarayıcılara uygun olmalı

• Yetkili distribütörlük belgesi olmalı

• Ürün orijinal olmalı

• Ön yüzünde parlak mavi renkte belirgin barkod numarası olmalı

• Arka yüzü mavi renk olmalı

• Dot noktası her iki yüzde de aynı yönde olmalı

• 3 numara olmalıdır

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

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

**6. AMBALAJLAMA VE ETIKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:** Garanti süresi en az 2 yıl olmalı.

**8. EKLER:**

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