



T.C.  
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ  
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  
DOĞRUDAN TEMİN TEKLİF FORMU

RESTORATİF

1.11.2024

Alımın Adı/Numarası	3 KALEM TIBBİ MALZEME	546-122.
Son Teklif Verme Tarihi	5.11.2024	Saat : 11:00

Teklif Sahibinin Adı ve Soyadı / Ticaret Ünvanı	
TC Kimlik Numarası, Vergi Kimlik Numarası	
Adresi	
Telefon,Faks Numarası,e-posta Adresi	

Teklif Cetveli

Sıra No	Malın/Hizmetin/Yapım İşinin Adı	Birimi	Miktarı	Birim Fiyatı	Tutarı	Marka/Model
1.	Işıklı Posterior Kompozit	Adet	200			
2.	Işıklı Ünsersal Kompozit	Adet	200			
3.	Kanama Durdurucu Solüsyon	Adet	30			

Yukarıda adı ve numarası yer alan alıma/işe ilişkin tüm belgeler tarafımızca okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir. Teklif fiyatı dahil olduğu belirtilen tüm masraflar ve teklif geçerlilik süresi de dahil olmak üzere tüm düzenlemeleri dikkate alarak teklif verdiğimiz ve yükümlülüklerimizi yerine getirmememiz durumunda uygulanacak yaptırımları kabul ettiğimizi beyan ediyoruz.

Alım konusu işi, (KDV Hariç) ..... TL (teklif edilen toplam bedel para birimi belirtilerek rakam ve yazı ile yazılacaktır.) bedel karşılığında yerine getireceğimizi kabul ve taahhüt ediyoruz.

FİRMA VERGİ NO:

.../.....2024

Adı-SOYADI/Ticaret Ünvanı

Kaşe ve İmza

İdari Şartname / Açıklamalar

- Teklif edilen bedel Türk Lirası cinsinden rakam ve yazı ile birbirine uygun olarak açıkça yazılacaktır. Üzerinde kazıntı, silinti ve düzeltme yapılmayacaktır.
- Ad ve soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış ve kaşelenmiş olacaktır.
- Tekliflerin geçerlilik süresi (20) yirmi takvim günü olacaktır.
- Alımın/işin tamamı için ilgili mevzuat gereğince ödenecek vergi (KDV hariç), resim, harç ve benzeri giderler ile ulaşım, nakliye, kurulum, montaj, sigorta, numune analizi vb[1] ve teknik şartnamede belirtilen diğer giderler istekliye ait olup, teklif edilen fiyata dahil edilecektir.

Ek : İdari Şartname/Diğer Hususlar  
Teknik Şartname

İletişim Bilgileri

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

  
Mustafa CEMİR  
D. Temin Görevlisi  
Tel:0(362)3121919 8117

## İDARİ ŞARTNAME / DİĞER HUSUSLAR

1. Teklif mektuplarında teklif edilen alet, cihaz ve diğer malzemelerin MARKA ve MODELLERİ ile menşei ülke belirtilerek, fiyatların TL cinsinden hem rakam hemde yazı ile silinti ve kazıntı yapılmadan yazılması gerekmektedir.Marka ve modelleri ile menşei ülke belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
2. *Teklif edilecek malzemeler T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olacak ve alımı yapılan Tıbbi Cihazlar TİTUBB'da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olacaktır.İstekliler buna ilişkin belgeleri teklifleri ile birlikte vereceklerdir.*
3. Yüklenici tarafından mala ait teknik dokümandan farklı olarak önerilen mal veya işler, ancak Teknik ve İdari şartnamede belirtilen asgari özelliklere haiz ve mevcudundan daha iyi özelliklere sahip olduğu muayene ve kabul komisyonu tarafından onaylanması halinde kabul edilecektir. Ancak bu takdirde yüklenici ilave bedel isteyemez.
4. Teklif mektuplarının imzalanması ve kaşeli olarak sunulması zorunludur.
5. KDV hariç birim fiyat(Adet,Kg,Test,M<sup>2</sup> vs.) teklif edilecek ve Teklif Mektuplarında malzemelerin KDV oranı ile KDV 'nin hariç olduğu belirtilecektir.
6. Teklif mektubunda yazılı alet, cihaz ve diğer malzemeler firma tarafından Üniversitemizin ilgili birimine teslim edilecektir.
7. Teklif isteme yazımıza cevap verilmesi önemle rica olunur.
8. *Teklif edilen malzemeler İdarece verilecek yazılı siparişe binayen en geç 15(onbeş) gün içerisinde idarenin deposuna teslim edilecektir.Teslimatın gecikmesi durumunda 15( onbeş ) günün bitmesine müteakip geçen her gün için kesilecek fatura bedelinin %0,5(Bindebeşi) oranında ceza uygulanacaktır.Ceza bedeli fatura bedelinden tahsil edilecektir.*
9. *Teklif mektuplarında malzeme teslim tarihinin belirtilmesi zorunludur.*
10. *Ödeme Yeri: Ondokuz Mayıs Üniversitesi Döner Sermaye Saymanlığı Müdürlüğü tarafından yapılacaktır.*
11. *Ödeme; Malzeme teslimi/işin bitimine istinaden, İdare tarafından işletmemizin nakit durumuna göre Döner Sermaye Saymanlığınca yapılacaktır.Peşin ödeme yapılması,gecikme cezası ödenmesi sözkonusu değildir. Bu ihaleye katılan istekliler bu şartları kabul etmiş sayılacaklardır.Şartlı teklifle her ne şekilde olursa olsun kabul edilmeyecektir.*
12. *Teklifle birlikte numune gönderilmesi ve numunelerin üzerinde firma adları ve malzeme sıra numarası yazması zorunludur.*
13. *Teklif edilecek kimyasal maddeler için Türkçe açıklamalı Malzeme Güvenlik Bilgi Formu teklif mektubu ekinde verilecektir.*

  
Mustafa DEMİR  
D. Temin Görevlisi  
Tel:0(362)3121919 0117

T.C.

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

KOMPOZİT POSTERİOR TEKNİK ŞARTNAMESİ

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

2. GEREKÇE: Fakültemiz kliniklerinde kullanılmak üzere.

3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :

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

4. NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME : Teklifte numune getirilmelidir

5. DENETİM VE MUAYENE METODLARI : Numune görülerek değerlendirilecektir

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

7. GARANTİ ŞARTLARI:

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

8. EKLER:



T.C.

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

UNIVERSAL KOMPOZİT TEK TÜP

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

\*\* KOMPOZİT (Işıklı sertleşen kompozit)

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

- Ayrıca ürüne ait tüm bilgiler üretici firmanın orjinal broşüründen veya üretici firmanın web sitesinden veya yapılmış olan bilimsel çalışmalarla kanıtlanabilmelidir ve bu belgelerin herhangi biri teklifle birlikte sunulmalıdır.
- Ürünün MSDS olmalıdır.
- Ürün Sağlık Bakanlığından onaylı olmalıdır.
- Numune verilecektir ve numune deneme sonucu kurumun beğenisi doğrultusunda alımına karar verilecektir.

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

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

**6. AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME:**

**7. GARANTİ ŞARTLARI:**

**8. EKLER:**

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

**ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ****DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI****KANAMA DURDURUCU SOLÜSYON TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**1.KONU ve KAPSAM:** Kanama durdurucu solüsyon

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

**3.GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**

- %25 alüminyum klorür içermelidir.
- Şeffaf renkli olmalıdır, ön bölgede rahatlıkla kullanılabilir.
- Kanamayı hızlı şekilde durdurmalıdır.
- Asidik aktiviteyi sınırlayan, yumuşak ve sert dokulara nazik olmasını sağlayan özel dumanlı silika içermelidir.
- Viskoz ve sulu bir solüsyon içinde inert bağlayıcı ajanlara sahip olmalıdır.
- Viskoz jel kıvamında ama yayılabilir formda olmalıdır.
- Kalıntı ya da leke bırakmamalı, kolayca temizlenebilir.
- İdeal bir ölçü öncesi hazırlık sağlamalıdır.
- Adezivleri olumsuz etkilememelidir.
- Özel dento infusor uçları sayesinde basınçla pıhtıyı kanal ağzında tutmalıdır.
- Set içeriğinde hemostatik jel 1 adet 30ml dev şırınga içerisinde bulunmalıdır.
- Set içeriğinde 20 adet metal çengel tipi sert pamuklu uygulama ucu olmalıdır.
- Set içeriğinde 20 adet 1.2ml boş uygulama şırıngası olmalıdır.
- Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.

**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:**

**8.EKLER:**

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