



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
DOĞRUDAN TEMİN TEKLİF MEKTUBU

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ PROJE BİRİMİ

Alımın Adı / Numarası	BAP04-B- 2024-5558-6
Son Teklif Verme Tarihi	17/02/2025/ adurmaz@omu.edu.tr
Tel No.	0362 3121919/8130 SAMSUN
Teklif Sahibinin Adı ve Soyadı / Ticaret Unvanı	
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	Diğer Hususlar
1	ENDODONTİ EL ALETİ ANGULDURUVA	ADET	1			ŞARTNAME EKLİ
2	İRRİGASYON SOLUSYONU AKTİVASYON CİHAZI	ADET	1			ŞARTNAME EKLİ
3	BİOAKTİF DENTİN TAMİR MATERYALİ (5'Lİ PAKET)	PAKET	3			ŞARTNAME EKLİ
4	BİYOSERAMİK KANAL PATI	ADET	3			ŞARTNAME EKLİ
5	POSFOR PLAK PARALEL TEKNİK İÇİN TUTUCU SET	ADET	1			ŞARTNAME EKLİ
6	POSFOR PLAK PERİAPİKAL FİLM	ADET	1			ŞARTNAME EKLİ
7	KÖK KANAL EĞESİ (BLİSTERLİ)	KUTU	4			ŞARTNAME EKLİ
8	PUTTY PULPA TAMİR MATERYALİ	ADET	1			ŞARTNAME EKLİ

Yukarıda adı ve numarası yer alan alıma/işe ilişkin tüm belgeler tarafımızca okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir. Teklif fiyata dahil olduğu belirtilen tüm masraflar ve teklif geçerlilik süresi de dahil olmak üzere tüm düzenlemeleri dikkate alarak teklif verdiğimizizi 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.

/ /2025

Adı-SOYADI/ Ticaret Ünvanı
Kaşe ve İmza

İdari Şartname / Açıklamalar

1. Teklif edilen bedel Türk Lirası cinsinden rakam ve yazı ile birbirine uygun olarak açıkça yazılacaktır. Üzerinde kazıntı, silinti ve düzeltme yapılmayacaktır.
2. Ad ve soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış ve kaşelenmiş olacaktır.
3. Tekliflerin geçerlilik süresitakvim günü olacaktır.
4. Alımın/işin tamamı için ilgili mevzuat gereğince ödenecek vergi (KDV hariç) , resim, harç ve benzeri giderler ile **ulaşım, nakliye, kurulum, montaj, sigorta, numune analizivb¹** ve teknik şartnamede belirtilen diğer giderler istekliye ait olup, teklif edilen fiyata dahil edilecektir.
5. **Alıma/işe ilişkin marka-model-menşei, teknik kodlar, teslim süresi, KDV oranı vb. idarece istenen diğer bilgiler** Diğer Hususlar kısmında belirtilecektir.¹

Yukarıda adı ve numarası yer alan alıma/işe ilişkin tüm belgeler tarafımızca okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir. Teklif fiyata dahil olduğu belirtilen tüm masraflar ve teklif geçerlilik süresi de dahil olmak üzere tüm düzenlemeleri dikkate alarak teklif verdiğimizizi 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...../...../20...
Adı-SOYADI/ Ticaret Ünvanı

¹İdare tarafından gerekli ise ekleme veya değişiklik yapılabilir.



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
DOĞRUDAN TEMİN TEKLİF MEKTUBU

Kaşe ve İmza

İdari Şartname / Açıklamalar

1. Teklif edilen bedel Türk Lirası cinsinden rakam ve yazı ile birbirine uygun olarak açıkça yazılacaktır. Üzerinde kazıntı, silinti ve düzeltme yapılmayacaktır.
2. Ad ve soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış ve kaşelenmiş olacaktır.
3. Tekliflerin geçerlilik süresitakvim günü olacaktır.
4. Alımın/işin tamamı için ilgili mevzuat gereğince ödenecek vergi (KDV hariç) , resim, harç ve benzeri giderler ile **ulaşım, nakliye, kurulum, montaj, sigorta, numune analizivb²** ve teknik şartnamede belirtilen diğer giderler istekliye ait olup, teklif edilen fiyata dahil edilecektir.
5. **Alıma/işe ilişkin marka-model-menşei, teknik kodlar, teslim süresi, KDV oranı vb. idarece istenen diğer bilgiler** Diğer Hususlar kısmında belirtilecektir.¹

.....

²İdare tarafından gerekli ise ekleme veya değişiklik yapılabilir.

İRİGASYON SOLÜSYONU AKTİVASYON CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Cihaz kanal içerisindeki irigasyon solüsyonlarını aktive etmek amacıyla tasarlanmış olmalıdır.
- Cihaz orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajın içerisinde şarj kablosu ve cihazın yerleştirileceği yuva olmalıdır. Ayrıca koruma amaçlı başlık kısmına takılan plastik koruyucu kılıf olmalıdır.
- Cihazın orijinal ambalajında 360 derece dönebilen uç değiştirme halkası olmalıdır.
- Cihaz ultrasonik titreşim yapmalıdır.
- Ambalajı içerisinde, sarı, mavi ve gümüş renklerde farklı esneklikte 3 adet uç olmalıdır. Orijinal ambalajında bu uçlardan 2 şer adet bulunmalıdır. Gümüş uç uzunluğu 21mm, mavi ve sarı rengi uçların uzunluğu 18 mm olmalıdır. İhtiyaç halinde uç yedekleri distribütör firma tarafından sağlanmalıdır.
- Ambalaj içerinden çıkan uçlar, koruyucu kılıf ve anahtar çıkarma aleti otoklavlanabilir olmalıdır. Bu durum orijinal ambalajdan çıkan kullanım kılavuzunda açıkça belirtilmiş olmalıdır.
- Cihaz üzerinde açma kapama tuşu olmalı ve cihazın güç durumunu gösteren göstergeler olmalıdır. Bu göstergeler cihazın yeterli pili var ise yeşil, pil gücü %15-50 aralığında ise turuncu, %15 in altında ise kırmızı yanmalıdır.
- En az iki yıl garantili olmalıdır.

ENDODONTİK EL ALETİ ANGULDURUVA TEKNİK ŞARTNAMESİ

- El egesi (hand file) kullanımı içindir.
- 60° sağ/sol hareket özelliği.
- Push button sistem ile kolay uç değişimi özelliği vardır.
- 10:1 hız düşürücü.
- Maksimum 4.000 devir/dk.

- Reciprokal hareket ile çalışır.
- 135°C de otoklavlanabilme özelliği vardır.
- İnsan sağlığına zararsız krom malzemedden üretilmiştir.
- Özel devir rulmanları kullanılmıştır.
- El egeleri ile uyumludur, döner ege kullanılmaz.
- En az iki yıl garantili olmalıdır.

BİYOAKTİF DENTİN TAMİR MATERYALİ

- Dentin harabiyetinde kullanılan biyouyumlu ve biyoaktif materyal olmalıdır.
- Amalgamatörde karıştırılabilirlik kapsül formunda olmalıdır.
- Dentin remineralizasyonuna yardım etmelidir.
- Pulpa canlılığını korumalı ve pulpanın iyileşmesini tetiklemelidir.
- Dentin ile aynı mekanik özellik göstermelidir.
- Bir pakette tek dozluk 5 kapsül içermelidir.

FOSFOR PLAK FİLM TUTUCU SET

- Kök tedavisi sırasında diagnostik kök kanalı röntgen cihazları için özel bir film ve fosfor plak tutucudur, kanal dolgularının kontrolünü sağlamalıdır.
- Sistem anterior-yeşil ve posterior –kırmızı tutucular içermeli ve dört kadranda kullanılabilir.
- 134°C’de en az 3 dakika süreyle otoklavlanabilir.
- Tüm fosfor plak sensörü markalarıyla uyumlu olmalıdır.
- Bir ambalajda Endo-Bite Senso Asorti Set, 2 adet Endo- Bite Senso Anterior, 2 adet Endo- Bite Senso Posterior, 2 adet Merkezleme aparatı içermelidir.

BİYOSERAMİK KANAL PATİ

- Doğrudan kanala yerleştirilebilen küçük 24 gauge ile önceden karıştırılmış bir şırıngada olmalıdır.
- İçerik: 1 x Şırınga (3g), 20 x Kanül (24g), 5 x Saklama Kapağı, 1 x Kullanıcı Kartı içermelidir.
- Lipofilik ve hidrofilik olmalıdır.

- 3 gr'lık şırıngada olmalıdır.

KÖK KANAL EĞESİ (BLİSTERLİ)

- Ürün tek kullanımlık olmalıdır.
- Ürün steril olarak tedarik edilmelidir.
- 25mm uzunluğunda olmalıdır.
- Ürün steril ambalajlarda 3/ lü olmalıdır.
- Ürün üzerinde Stoper bulunmalı ve stoper üzerinde yön gösterici siyah bir çizgi bulunmalıdır.
- S kesite sahip olmalıdır.
- 15.04, 20.05, 25.04 boyutlarında olmalıdır.
- Rotasyon modda çalışabilen tüm endomotorlar veya endo başlıklara uygun olmalıdır
- İstenildiğinde eğe ile aynı marka paper point ve gutta perkası tedarik edilebilmelidir

PUTTY PULPA TAMİR MATERYALİ

- Endodontik komplikasyonlar için tedavi amacıyla kullanılabilen birkaç mineral oksitten oluşmuş siman olmalıdır.
- İnce hidrofilik partiküllerden oluşmuş olmalıdır.
- Özellikle kök kanal lateral ve furkasyon perforasyonu, internal resorpsiyon, retrograd dolgu, pulpa kuafajı ve gelişimini tamamlamamış dişlerde pulpatomi vakalarında kullanımı endike olmalıdır.
- NeoMTA 2 ile aynı tri ve dikalsiyum silikat tozlarını içermelidir.

FOSFOR PLAK PERİAPİKAL FİLM

- En fazla 31x41mm boyutta olmalıdır.
- Sirona fosfor plak okuyucu cihazla uyumlu olmalıdır
- Plaka üzerinde metal parça içermemelidir.
- Fosfor plakların en yüksek çözünürlükte görüntünün ekrana gelme süresi en fazla 7 sn olmalıdır
- Fosfor plakların aktif alanı %100 olmalıdır.
- Fosfor plaklar pozisyonlandırma apareyleri ile birlikte kullanılabilir olmalıdır. Fosfor plakların hijyenik bir şekilde içinde dağılmadan kullanıma hazır olarak durabileceği bir plak kutusu bulunmalıdır.
- Fosfor plaklar tekrar tekrar kullanılabilenlidir.