



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

KLİNİKLER

13.06.2025

Alımın Adı/Numarası	1 KALEM MALZEME	546-070.
Son Teklif Verme Tarihi	16.06.2025	Saat : 12.00

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

Teklif Cetveli

Sıra No	Malın/Hizmetin/Yapım İşinin Adı	Birimi	Miktarı	Birim Fiyatı	Tutarı	Marka/Model
1.	İÇ MEKAN İP KAMERA	Adet	1			

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

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

FİRMA VERGİ NO:

.../.../2025

Adı-SOYADI/Ticaret Ünvanı

Kaşe ve İmza

İdari Şartname / Açıklamalar

1. Teklif edilen bedel Türk Lirası cinsinden rakam ve yazı ile birbirine uygun olarak açıkça yazılacaktır. Üzerinde kazıntı, silinti ve düzeltme yapılmayacaktır.

2. Ad ve soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış ve kaşelenmiş olacaktır.

3. Tekliflerin geçerlilik süresi (20) yirmi takvim günü olacaktır.

4. Alımın/işin tamamı için ilgili mevzuat gereğince ödenecek vergi (KDV hariç), resim, harç ve benzeri giderler ile ulaşım, nakliye, kurulum, montaj, sigorta, numune analizi vb[1] ve teknik şartnamede belirtilen diğer giderler istekliye ait olup, teklif edilen fiyata dahil edilecektir.

5. TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRMEK ZORUNLUDUR.

6. Ödeme Yeri ve Şartları

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

Ek : İdari Şartname/Diğer Hususlar
Teknik Şartname

İletişim Bilgileri

Telefon : (362)3121919

Dahili 8116-8138-8117-8123

e-posta : omudissat@omu.edu.tr

faks : 0362 457 69 29

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

İDARİ ŞARTNAME / DİĞER HUSUSLAR

1. Teklif mektuplarında teklif edilen alet, cihaz ve diğer malzemelerin MARKA ve MODELERİ 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 raz 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, M² 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 duruma göre Döner Sermaye Saymanlığına yapılacaktır. Peşin ödeme yapılması, gecikme cezası ödenmesi söz konusu değildir. Bu ihaleye katılan istekliler bu şartları kabul etmiş sayılacaklardır. Şartlı teklifle her ne şekilde olursa olsun kabul edilmeyecektir.
12. Teklifte 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 8117

T.C.

ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

İç mekan ip kamera alımı

Şartname No:

1. KONU ve KAPSAM: İç mekan ip kamera alımı

2. GEREKÇE: Fakültemiz radyoloji kliniğinde kullanılmak üzere.

3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :

- 2MP, 1/2,7" CMOS görüntü sensörü, düşük aydınlatma, yüksek görüntü tanımı
- Çıkışlar 2MP (1920 × 1080)@25/30 fps
- H.265 codec bileşeni, yüksek sıkıştırma oranı, ultra düşük bit hızı
- Dahili IR LED, maksimum IR mesafesi: 30 m
- ROI, SMART H.264+/H.265+, esnek kodlama, çeşitli uygulamalara uygulanabilir bant genişliği ve depolama ortamları
- Döndürme modu, DWDR, 3D NR, HLC, BLC, dijital filigranlama,
- çeşitli izleme sahnelerine uygulanabilir
- Akıllı algılama: İzinsiz giriş, tetikleme kablosu
- Anormallik tespiti: Hareket algılama, video kurcalama, SD kart yok,
- SD kart dolu, SD kart hatası, ağ bağlantısı kesildi, IP çakışması, yasa dışı erişim, voltaj algılama
- Maks. 256 GB Mikro SD kart
- 12V DC/POE güç kaynağı
- IP67 koruması

4. NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME: Teklifte numune getirilmelidir

5. DENETİM VE MUAYENE METODLARI: Numune görülerek değerlendirilecektir.

6. GARANTİ ŞARTLARI: Garanti süresi en az 2 yıl olmalıdır.

7. EKLER:

8. YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):


Mustafa DEMİR
D. Temin Gerevlisi
Tel:0(362)312 919 8117