



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME MÜDÜRLÜĞÜ
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
SAMSUN

TARİH: 30 Nisan 2019
SAYI: 546-069
KONU: Teklif Hak.
TELEFON: 0 362 312 19 19 / 8117
FAKS: 0 362 457 69 29
E-MAIL: mdemir@omu.edu.tr

SAYIN :

Üniversitemiz Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü'nün (Diş Hekimliği Fakültesi -KLİNİKLER) ihtiyaçları için aşağıda belirtilen 2 kalem malzeme 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre satın alınacaktır.

Söz konusu malzemelerin temini mümkün ise teklif mektuplarının Diş Hekimliği Fakültesi Döner Sermaye Satınalma Ünitesinde bulunacak şekilde gönderilmesini rica ederim.


İsmail YONCA

Doğ. Tem. Gör.

MALZEMENİN CİNSİ	MARKA / MODEL	MİKTARI	KDV HARİÇ BİRİM FİYATI	
			RAKAMLA	YAZIYLA
1. Lokal anestezi sprey Lokal anestezi sprey mepivacaine %3'lük		150 Adet
2. ampül		20 Adet

- 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.
- 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.**
- 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.
- Teklif mektuplarının imzalanması ve kaşeli olarak sunulması zorunludur.
- KDV hariç birim fiyat(Adet,Kg,Test,M² vs.) teklif edilecek ve Teklif Mektuplarında malzemelerin KDV oranı ile KDV 'nin hariç olduğu belirtilecektir.**
- Teklif mektubunda yazılı alet, cihaz ve diğer malzemeler firma tarafından Üniversitemizin ilgili birimine teslim edilecektir.
- Teklif isteme yazımıza cevap verilmesi önemle rica olunur.
- Teklif edilen malzemeler idarece verilecek yazılı siparişe binayen en geç 15(onbes) gün içerisinde idarenin deposuna teslim edilecektir. Teslimatın gecikmesi durumunda 15(onbes) günün bitmesine müteakip geçen her gün için kesilecek fatura bedelinin %0,005(Bindebeşi) oranında ceza uygulanacaktır. Ceza bedeli fatura bedelinden tahsil edilecektir.**
- Teklif mektuplarında malzeme teslim tarihinin belirtilmesi zorunludur.**
- Ödeme Yeri: Ondokuz Mayıs Üniversitesi Döner Sermaye Saymanlığı Müdürlüğü tarafından yapılacaktır.**
- 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 teklif her ne şekilde olursa olsun kabul edilmeyecektir.**
- Teklifle birlikte numune gönderilmesi ve numunelerin üzerinde firma adları ve malzeme sıra numarası yazması zorunludur.**
- Teklif edilecek kimyasal maddeler için Türkçe açıklamalı Malzeme Güvenlik Bilgi Formu teklif mektubu ekinde verilecektir.**
- Tekliflerin **03.05.2019 saat : 12:00** kadar getirilmesi gerekmektedir.

T.C.
ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

LOKAL ANESTEZİK SPREY TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. **KONU ve KAPSAM:** Lokal Anestezik %10 Pump Sprey 50 ml.
2. **GEREKÇE:** Fakültemiz Kliniklerinde Kullanılmak Üzere.
3. **GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:**
 - 1) 50'ml.lik şişeler'de olacak.
 - 2) %10 Pump Sprey, mukozalarda yaklaşık 10-15 dakika devam eden lokal anestezi sağlamalıdır.
 - 3) Uygulama bölgesine bağlı olarak anestezik etkisi 1-5 dakika içinde etkisini göstermelidir.
 - 4) Ölçülü pompa valfi her kullanımda 10 mg lidokain sağlamalıdır.
4. **NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** Teklifte 1 kutu 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. Etiketle ürün adı, kısa açıklama, net ağırlığı, kullanım şekli, 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. **Ürünün raf ömrü en az 2 (iki) yıl olmalıdır.**
8. **EKLER:**
9. **YARARLANILAN DOKUMAN (Varsa):**

T.C
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

LOKAL ANESTEZİK MEPİVACAİNE HCL %3 AMPÜL TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1. KONU ve KAPSAM:** Lokal Anestezik Mepivacaine Hcl %3 Ampül Alımı.
- 2. GEREKÇE:** Fakültemiz kliniklerinde kullanılmak üzere.
- 3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER :**
 1. Bir kutuda 20 ampül olacaktır.
 2. Ampül şeklinde olacaktır.
 3. Diş hekimliğinde kullanılacaktır.
- 4. NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** Teklifte numune getirilmelidir.
- 5. DENETİM VE MUAYENE METODLARI:** Numune görülerek değerlendirilecektir.
- 6. AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME:** Ürün orijinal ambalajında olmalıdır, etikette ürün adı, kısa açıklama, net ağırlığı, kullanım şekli, fiziksel özellikleri, kimyasal bileşimi, üretici firma adı ve adresi, üretim tarihi ve numarası olmalıdır.
- 7.GARANTİ ŞARTLARI:** Kalite standart belgelerine sahip olmalıdır. T.C. Sağlık Bakanlığı onaylı olmalıdır. Ürün raf ömrü en az iki yıl olmalıdır.
- 8. EKLER:**
- 9 YARARLANILAN DÖKÜMAN:**