



T.C.  
TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ  
Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığı

Sayı : E-32319748-934.01.04-293038  
Konu : Tıbbi sarf malzeme alımı hk.

09.05.2023

TEKLİF MEKTUBU

Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığı kliniklerinde kullanılmak üzere aşağıda belirtilen malzemelerin alımı ; 4734 Sayılı Kamu İhale Kanunu'nun 22. maddesinin (d) fıkrası uyarınca (DOĞRUDAN TEMİN USULÜ) alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde KDV hariç fiyat teklifinizi vermenizi , teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini rica ederim.

Ferhat ÖZCAN  
Şube Müdürü V.

Ek:Şartname ve teklif cetveli

**Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.**

Belge Doğrulama Kodu :BSV84DL4YH Pin Kodu :78672

Belge Takip Adresi :  
<https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5695&eD=BSV84DL4YH&eS=293038>

Adres:Ali Şevki Erek Yerleşkesi Diş Hekimliği Fakültesi, Merkez/Tokat  
Telefon:0356 214 84 45 Faks:0356 214 84 45  
e-Posta:satinalma.dishekimligi@gop.edu.tr Web:http://disfak.gop.edu.tr  
Kep Adresi:gaziosmanpasa.universitesi@hs03.kep.tr

Bilgi için: Ferhat Özcan  
Unvanı: Satınalma Birim Sorumlusu



BİRİNCİ BÖLÜM: TEKLİF CETVELİ							
Sıra No	Mal ve Kalemin Adı ve Kısa Açıklaması	Miktar	Birim	UTS	Marka	Birim Fiyat (TL)	Tutar (TL)
1	0 numara fosfor plak ( <b>dürr cihaz ile uyumlu olmalı</b> )	10	adet				
2	0 numara fosfor plak kılıfı	10.000	adet				
3	1 numara fosfor plak ( <b>dürr marka cihaza uyumlu olmalı</b> )	10	adet				
4	1 numara fosfor plak kılıfı	10.000	adet				
5	2 numara fosfor plak ( <b>dürr marka cihaza uyumlu olmalı</b> )	15	adet				
6	3 numara fosfor plak kılıfı	10.000	adet				
7	4 numara fosfor plak ( <b>Dürr marka cihaza uyumlu</b> )	3	adet				
8	Sakşın	1000	Paket				
9	Rulo pamuk (tampon)	1000	Paket				
10	Hasta önlüğü	1000	Rulo				
11	Hasta bardağı (plastik)	400	Paket				
12	N95 maske	500	Adet				
13	Spanç 5x5mm	100000	Adet				
14	Ayna başı	800	Adet				
15	0 NUMARA FOSFOR PLAK ( <b>SORADEKS CİHAZA UYUMLU</b> )	3	Adet				
16	1 NUMARA FOSFOR PLAK ( <b>SORADEKS CİHAZA UYUMLU</b> )	1	Adet				

17	2 NUMARALI FOSFOR PLAK SORODEKS CİHAZA UYUMLU)	3	Adet				
<b>KDV HARİÇ GENEL TOPLAM</b>							

Yukarıda cinsi ve miktarı yazılı malzemelerden teklif verdiklerimin tamamını, teknik şartnameye riayet ederek katma değer vergisi hariç (rakamla) .....(yazıyla) Türk Lirası karşılığında

.....  
.....

karşılığında İdarenize teslim etmeyi taahhüt ederim.

ÜZERİNİZE MALZEME KISMI KALDIĞINDA TESLİM EDEMEYECEĞİNİZ YA DA ŞARTLI BİLDİRİM YAPACAĞINIZ TEKLİFLERİNİZ İÇİN BULUNDUĞUNUZ TİCARET ODALARINA BİLDİRİMDE BULUNULACAKTIR. BUNUN İÇİN ŞARTNAME İLE İLGİLİ SORULARINIZ İÇİN MAİL ATABİLİR YA DA SON KISIMDA BELİRTİLEN NUMARALARI ARAYABİLİRSİNİZ.

**Bu bölümün altına kaşenizi  
vurunuz ve yetkili imzanızı atınız.**

FİRMA KAŞE

ADI SOYADI İMZA

## İKİNCİ BÖLÜM: ŞARTLAR VE DOĞRUDAN TEMİN SÜREÇ BİLGİLERİ

Teslimat sürenizi ve KDV oranınızı 6-7. maddelerde belirtiniz. Ödemelerimiz teslim ve kabule istinaden 60 İş günüdür. Markanızı-Modelinizi ve tanıtıcı unsurlarınızı lütfen belirtiniz.

### Teklif Esas Genel Hususlar

1- Son Başvuru  
Tarih ve Saati

: 11/05/2023 Perşembe günü Saat: 10.00 Tel&Faks-  
0356 214 84 45

- 2- **Teklif Başvuru Yeri** : Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığı Ali Şevki EREK  
Yerleşkesi Satın alma Birimi  
Merkez/ TOKAT  
[satinalma.dishekimligi@gop.edu.tr](mailto:satinalma.dishekimligi@gop.edu.tr) e-posta adresine ya da
- 3- **Tekliflerinizi verebileceğiniz şekiller** 0356 214 84 45 numaralı faksa gönderebilirsiniz.  
Kargo veya posta yoluyla gönderecekseniz zarf kaşeli imzalı olarak kapatılmış olmalıdır.
- 4- **Doğrudan alım duyurusunun görüleceği yerler** : Satın alma Birimimiz ve  
<http://www.gop.edu.tr/ihaleler.aspx>  
web adresidir.
- 5- **Teklif Türü** : Birim fiyat üzerinden değerlendirilecektir. Kısmi teklif verilebilecektir. Şartlı teklifler kabul edilmeyecektir. Birden fazla fiyat teklifi kabul edilmeyecektir.
- 6- **Teslimat sürenizi buraya belirtiniz** ..... Gün.....Ay
- 7- **KDV oranını buraya belirtiniz.** %.....
- 8- **Kaşenizi vurduktan sonra yetkili imzasını da teklif cetvelinin altına atınız.** Teklifinizi sunacağınız belgeyi kaşeledikten sonra teklif verme yetkiliniz tarafından imza atılacak ve teklifiniz yazı ile de belirtilecektir.  
  
Değerlendirme de öncelik fiyat esas esası olacaktır.  
  
Ancak kliniklerde ki sorumlular tarafından malzemenin Teknik şartnameye uygunluğu, marka model tercihleri ya da teslimat süreleri ve gerektiğinde demo yapılması değerlendirmede yer alacaktır. Numune konusunda teknik şartnamede yer alan bilgiler esastır. Şartnamede numune istenmemişse ve daha sonra numune talep edilirse verilen süre içerisinde istekliler numunelerini vermek zorundadır.
- 9- **Teknik şartname ekte yer almaktadır.**
- 10- **Teslimat yeri ve Şartları** Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığı **Ayniyat Birimi teslim yeridir.**  
Vereceğiniz tekliflerde ki bilgiler teslimat süresi, marka, model, ubb vb. gibi belirleyici unsurlar sipariş mektubuna esas olacağından açıklayıcı olmalıdır. Siparişler zamanında ve tam olarak teslim edilmelidir.

TEKLİF VERECEĞİNİZ  
MALZEMELERİN  
KUTUYSA İÇİNDE

KAÇ ADET VAR  
ELİNİZDE BULUNAN  
ÖLÇÜLERİ YA DA  
NUMARALARI  
NELERDİR.

MARKASI VE MODELİ  
GİBİ UNSURLAR

TANIMLAYICI  
UNSURLAR

GİBİ TÜM TANITICI  
MATERYALLERİ  
LÜTFEN YAZINIZ.

## ÜÇÜNCÜ BÖLÜM:

### EK: TEKNİK ŞARTNAME

#### 1-0 NUMARA FOSFOR PLAK

- Fosfor plaklar 0 numara ve 2x3 cm ebatlarında olmalıdır.
- Merkezimizde bulunan Durr marka cihazlarımıza uygun olmalıdır.
- Ön yüzünde parlak mavi renkte belirgin barkod numarası olmalıdır.
- Arka yüzü mavi renk olmalıdır.
- Dot noktası her iki yüzde de aynı yönde olmalıdır.
- Merkezimizde bulunan cihazların kullanım ömrünü etkilememesi için plaklar cihazla aynı marka olacaktır.
- Plaklar orijinal kapalı kutusunda verilmelidir.
- Plaklar orijinal markaya ait olmalıdır ve firma bunu belgelendirmelidir.
- Başka marka uyumlu plaklar kabul edilmeyecektir.
- Fosfor plaklardan en az 1500 adet net görüntü alınabilmelidir.
- Sol üst köşesinde çekim işareti olmalıdır.
- Plakların üzerinde + plaka numarası olmalıdır
- Plakların üzerinde markası yazmalıdır.
- Fosfor plaklar ince, esnek ve kablosuz olmalıdır.
- Fosfor plakların aktif alanı %100 olmalı ve orijinal internet sitesinde de bu bilgi yer almalıdır.
- Numune görülecektir.

#### 2-0 NUMARA FOSFOR PLAK KILIFI

- Ürünler tek kullanımlık olmalı ve fosfor plakların duyarlı kısmını ortam ışığından korumak, kan ve tükürük temasını önlemek için tasarlanmış olmalıdır.
- Kılıfların üst kısımları hasta konforu için yuvarlatılmış köşeli, yumuşak kenarlı, vinil polimerden yapılmış antibakteriyel özellikte bariyer zarflar olmalıdır.
- Koruyucu kılıflar tüm farklı markalı fosfor plaklar ile uyumlu ve kullanımı uygun olmalıdır.
- Koruyucu kılıflar, 0 numara fosfor plak ölçüsüne uygun olmalıdır.

- e) Bir yüzü şeffaf diğer yüzü siyah olmalıdır.
- f) Kılıfın her iki yüzünde de yapışkan alan bulunmalıdır ve yapıştırılarak sıvı geçirmez bir şekilde kapatılabilmelidir.
- g) Numune görülecektir.

### 3-1 NUMARA FOSFOR PLAK

- a) Fosfor plaklar 1 numara ve 2x4 cm ebatlarında olmalıdır.
- b) Merkezimizde bulunan Durr marka cihazlarımıza uygun olmalıdır.
- c) Ön yüzünde parlak mavi renkte belirgin barkod numarası olmalıdır.
- d) Arka yüzü mavi renk olmalıdır.
- e) Dot noktası her iki yüzde de aynı yönde olmalıdır.
- f) Merkezimizde bulunan cihazların kullanım ömrünü etkilememesi için plaklar cihazla aynı marka olacaktır.
- g) Plaklar orijinal kapalı kutusunda verilmelidir.
- h) Plaklar orijinal markaya ait olmalıdır ve firma bunu belgelendirmelidir.
- i) Başka marka uyumlu plaklar kabul edilmeyecektir.
- j) Fosfor plaklardan en az 1500 adet net görüntü alınabilmelidir.
- k) Sol üst köşesinde çekim işareti olmalıdır.
- l) Plakların üzerinde + plaka numarası olmalıdır
- m) Plakların üzerinde markası yazmalıdır.
- n) Fosfor plaklar ince, esnek ve kablosuz olmalıdır.
- o) Fosfor plakların aktif alanı %100 olmalı ve orijinal internet sitesinde de bu bilgi yer almalıdır.
- p) Numune görülecektir.

### 4-1 NUMARA FOSFOR PLAK KILIFI

- a) Ürünler tek kullanımlık olmalı ve fosfor plakların duyarlı kısmını ortam ışığından korumak, kan ve tükürük temasını önlemek için tasarlanmış olmalıdır.
- b) Kılıfların üst kısımları hasta konforu için yuvarlatılmış köşeli, yumuşak kenarlı, vinil polimerden yapılmış antibakteriyel özellikte bariyer zarflar olmalıdır.
- c) Koruyucu kılıflar tüm farklı markalı fosfor plaklar ile uyumlu ve kullanımı uygun olmalıdır.
- d) Koruyucu kılıflar, 1 numara fosfor plak ölçüsüne uygun olmalıdır.
- e) Bir yüzü şeffaf diğer yüzü siyah olmalıdır.
- f) Kılıfın her iki yüzünde de yapışkan alan bulunmalıdır ve yapıştırılarak sıvı geçirmez bir şekilde kapatılabilmelidir.
- g) Numune görülecektir.

### 5-2 NUMARA FOSFOR PLAK

- a) Fosfor plaklar 2 numara ve 3x4 cm ebatlarında olmalıdır.
- b) Merkezimizde bulunan Durr marka cihazlarımıza uygun olmalıdır.
- c) Ön yüzünde parlak mavi renkte belirgin barkod numarası olmalıdır.
- d) Arka yüzü mavi renk olmalıdır.
- e) Dot noktası her iki yüzde de aynı yönde olmalıdır.
- f) Merkezimizde bulunan cihazların kullanım ömrünü etkilememesi için plaklar cihazla aynı marka olacaktır.
- g) Plaklar orijinal kapalı kutusunda verilmelidir.
- h) Plaklar orijinal markaya ait olmalıdır ve firma bunu belgelendirmelidir.
- i) Başka marka uyumlu plaklar kabul edilmeyecektir.
- j) Fosfor plaklardan en az 1500 adet net görüntü alınabilmelidir.
- k) Sol üst köşesinde çekim işareti olmalıdır.
- l) Plakların üzerinde + plaka numarası olmalıdır
- m) Plakların üzerinde markası yazmalıdır.
- n) Fosfor plaklar ince, esnek ve kablosuz olmalıdır.
- o) Fosfor plakların aktif alanı %100 olmalı ve orijinal internet sitesinde de bu bilgi yer almalıdır

p) Numune görülecektir.

### **6- 3 NUMARALI FOSFOR PLAK KILIFI**

- a) Ürünler tek kullanımlık olmalı ve fosfor plakların duyarlı kısmını ortam ışığından korumak, kan ve tükürük temasını önlemek için tasarlanmış olmalıdır.
- b) Kılıfların üst kısımları hasta konforu için yuvarlatılmış köşeli, yumuşak kenarlı, vinil polimerden yapılmış antibakteriyel özellikte bariyer zarflar olmalıdır.
- c) Koruyucu kılıflar tüm farklı markalı fosfor plaklar ile uyumlu ve kullanımını uygun olmalıdır.
- d) Koruyucu kılıflar, 1 numara fosfor plak ölçüsüne uygun olmalıdır.
- e) Bir yüzü şeffaf diğer yüzü siyah olmalıdır.
- f) Kılıfın her iki yüzünde de yapışkan alan bulunmalıdır ve yapıştırılarak sıvı geçirmez bir şekilde kapatılabilmelidir.
- g) Numune görülecektir.

### **7-4 NUMARA FOSFOR PLAK**

- a) Fosfor plaklar 4 numara ve 5,7x7,6 cm ebatlarında olmalıdır.
- b) Merkezimizde bulunan Durr marka cihazlarımıza uygun olmalıdır.
- c) Ön yüzünde parlak mavi renkte belirgin barkod numarası olmalıdır.
- d) Arka yüzü mavi renk olmalıdır.
- e) Dot noktası her iki yüzde de aynı yönde olmalıdır.
- f) Merkezimizde bulunan cihazların kullanım ömrünü etkilememesi için plaklar cihazla aynı marka olacaktır.
- g) Plaklar orijinal kapalı kutusunda verilmelidir.
- h) Plaklar orijinal markaya ait olmalıdır ve firma bunu belgelendirmelidir.
- i) Başka marka uyumlu plaklar kabul edilmeyecektir.
- j) Fosfor plaklardan en az 1500 adet net görüntü alınabilmelidir.
- k) Sol üst köşesinde çekim işareti olmalıdır.
- l) Plakların üzerinde + plaka numarası olmalıdır
- m) Plakların üzerinde markası yazmalıdır.
- n) Fosfor plaklar ince, esnek ve kablosuz olmalıdır.
- o) Fosfor plakların aktif alanı %100 olmalı ve orijinal internet sitesinde de bu bilgi yer almalıdır.
- p) Numune görülecektir.

### **8-SAKŞIN**

- a) Disposable ve plastik olmalıdır.
- b) Fleksible değildir.
- c) İçinden tel geçirilmiş olmalıdır.
- d) 100 lük poşetler şeklinde ambalajlanmış olmalıdır.
- e) Uçları kolay çıkmamalıdır. Uçlarının kenarları pürüzsüz bir şekilde yuvarlatılmış olmalı, hasta ağzında rahatsızlık yaratmamalı.
- g) Verilen formu kolaylıkla kaybetmemelidir.
- h) Boyu  $14 \pm 1$  cm olmalı, tükürük emicilerin hepsi standart boyda düzgün kenarlara sahip olmalı ve numune görülmelidir.

### **9-PAMUK RULO ( TAMPON )**

- a) %100 saf pamuk olmalıdır.

- b) Emiciliği yüksek olmalı, steril olmalı, Rulolar orta kalınlıkta olmalıdır.
- c) Ağız içerisinde kullanılabilir büyüklükte olmalı.
- d) 500 adetlik paketler halinde olmalıdır.
- e) Paketler 300 gr ( $\pm$  20gr) olmalıdır.
- f) Numune görülecek.

### **10-HASTA ÖNLÜĞÜ**

- a) En az 80 adetlik rulo şeklinde ve her parça en az 50x60cm. ebatlarında olmalıdır.
- b) Alt katmanı su geçirmez naylon üst katmanı emici, dağılmayan kağıt olmalıdır.
- c) Kopma yerlerinden rahatlıkla kopabilmeli ve hasta boynuna kopmadan rahat bağlanabilmelidir.
- d) Kıvrılıp toplanmamayı önleyecek şekilde imal edilmiş olmalıdır.
- e) Numune görülecektir.

### **11-PLASTİK BARDAK PET BARDAK**

### **12- N95 MASKE**

- a) Ürün, EN149:2001 FFP2/N95 standartlarına uygun olarak üretilmiş olmalı ve bu standardın gerekliliklerine göre üretilmiş olduğu belgelendirilmelidir.
- b) Ürün özel bir filtre materyaline sahip olmalı ve BFE(bakteri filtrasyon kapasitesi)>99.9% olmalıdır.
- c) Ürün kullanıcı personeli, enfeksiyonlardan koruma amaçlı olup ince tozlara ve laser v.b. dumanlarına karşı koruma sağlamalıdır.
- d) Burun bandı güçlü olmalı kolaylıkla kırılmamalıdır.
- e) Ürün hafif yapıda ve yumuşak bir iç yüzeye sahip olmalıdır.
- f) Ürün yumuşak kenarları sayesinde farklı yüz tiplerine uyum sağlamalıdır.
- g) Ürün yuvarlatılmış kenarları sayesinde yüze rahatlıkla oturmalı ve dudaklar ile temas etmemelidir.
- h) Allerji riskini ortadan kaldırmak için lateks içermemelidir.
- i) Kullanıcıya rahatsızlık vermemesi için kokusu minimize edilmiş olmalıdır.
- j) Ürün kutusu içinde üzerinde ve içerisinde kullanma talimatı olmalıdır.
- k) Ürün üzerinde herhangi bir yapışkan kullanılmamış olmalı ve yapışkan yerine ultrasonik dikiş kullanılmış olmalıdır.
- l) Marka, kod numarası ve son kullanma tarihi ürün üzerinde basılmış olmalıdır.
- m) Numune görülecektir.

### **13-SPANÇ 5\*5**

### **14-AYNA BAŞI**



- a) Camı düz olmalı.
- b) Boyutu 4 numara olmalı.
- c) Sterilizasyon ve dezenfeksiyon işlemlerinden etkilenmemeli otoklavda steril edilebilmelidir.
- d) İlaçların yapışmaması için pürüzsüz, düz, kolay temizlenebilir olmalıdır.
- e) Dış yüzeyleri pürüzsüz cilalanmış olmalıdır.
- f) Aletler paslanmaz çelikten imal edilmiş, polisajı elektro polisaj yöntemi ile yapılmış olmalıdır.
- g) Aletlerin her birinin üzerinde markası ve menşei yazılı olacak ve silinmesi mümkün olmayacaktır.
- h) Otoklav ve kuru hava sterilizatöründe steril edilebilmelidir.

i) Numune görülecektir

**15-0 NUMARA FOSFOR PLAK (SORADEKS CİHAZA UYUMLU)**

- a) Fosfor plaklar ince, esnek ve kablosuz olmalıdır.
- b) Fosfor plaklar esnemesinden dolayı sensör yüzeyi kırılmayacak yapıda olmalıdır.
- c) Fosfor plaklar 3 boyutta olmalıdır.  
0 numara: 22x31mm  
1 numara: Isırtma çocuk boyutu en fazla 24x40mm 2 numara: Erişkin boyutu en fazla 31x41mm
- d) Fosfor plakların aktif alanı %100 olmalıdır.
- e) Fosfor plaklar pozisyonlandırma apeareleri ile birlikte kullanılabilir olmalıdır.
- f) Fosfor plaklar tekrar tekrar kullanılabilir olmalıdır.
- g) Fosfor plakların kullanılan fosfor plak cihazına yerleşmesini sağlayacak şekilde üzerlerinde mıknatıs bulunmalıdır.
- h) Kullanılan Soredex Digora Optime UV Fosfor Plak Cihazı ile uyumlu olmalıdır.

**16-1 NUMARA FOSFOR PLAK (SORADEKS CİHAZA UYUMLU)**

- a) Fosfor plaklar ince, esnek ve kablosuz olmalıdır.
- b) Fosfor plaklar esnemesinden dolayı sensör yüzeyi kırılmayacak yapıda olmalıdır.
- c) Fosfor plaklar 3 boyutta olmalıdır.  
0 numara: 22x31mm  
1 numara: Isırtma çocuk boyutu en fazla 24x40mm 2 numara: Erişkin boyutu en fazla 31x41mm
- d) Fosfor plakların aktif alanı %100 olmalıdır.
- e) Fosfor plaklar pozisyonlandırma apeareleri ile birlikte kullanılabilir olmalıdır.
- f) Fosfor plaklar tekrar tekrar kullanılabilir olmalıdır.
- g) Fosfor plakların kullanılan fosfor plak cihazına yerleşmesini sağlayacak şekilde üzerlerinde mıknatıs bulunmalıdır.
- h) Kullanılan Soredex Digora Optime UV Fosfor Plak Cihazı ile uyumlu olmalıdır.

**17- 2 NUMARA FOSFOR PLAK (SORADEKS CİHAZA UYUMLU)**

- a) Fosfor plaklar ince, esnek ve kablosuz olmalıdır.
- b) Fosfor plaklar esnemesinden dolayı sensör yüzeyi kırılmayacak yapıda olmalıdır.
- c) Fosfor plaklar 3 boyutta olmalıdır.  
0 numara: 22x31mm  
1 numara: Isırtma çocuk boyutu en fazla 24x40mm 2 numara: Erişkin boyutu en fazla 31x41mm
- d) Fosfor plakların aktif alanı %100 olmalıdır.
- e) Fosfor plaklar pozisyonlandırma apareyleri ile birlikte kullanılabilir olmalıdır.
- f) Fosfor plaklar tekrar tekrar kullanılabilmelidir.
- g) Fosfor plakların kullanılan fosfor plak cihazına yerleşmesini sağlayacak şekilde üzerlerinde mıknatıs bulunmalıdır.
- h) Kullanılan Soredex Digora Optime UV Fosfor Plak Cihazı ile uyumlu olmalıdır.

**Şartname ile ilgili bilgi almak için: 0356 212 42 22-7845-7846-7847 numaralı telefonları arayabilirsiniz.**