



T.C.
TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ
Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığı

Sayı : E-32319748-934.01.04-191530
Konu : Tıbbi sarf malzeme alımı hk.

08.08.2022

Teklif Mektubu/İlgili Aday-İsteklilere

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

Durmuş KOÇ
Şube Müdürü

Ek:şartname ve teklif cetveli

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu :BSP69DPE0V Pin Kodu :95172

Belge Takip Adresi :

<https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5695&eD=BSP69DPE0V&eS=191530>

Adres:Ali Şevki Ereğ 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	ASİT	8	ADET				
2	AKIŞKAN KOMPOZİT	100	ADET				
3	TOPIKAL ANESTEZİK SPREY	60	ADET				
4	AKRİLİK DİŞ SETİ	100	ADET				
5	GEÇİCİ DOLGU MADDESİ	30	ADET				
6	LAK	25	ADET				
7	SARI SERT ALÇI	200	ADET				
8	BONE	200	PAKET				
9	MTA	4	ADET				
10	2 NOLU FOSFOR PLAK	6	ADET				
11	KORUYUCU MASKE	200	PAKET				
12	GELENEKSEL CAMİYONOMER SİMAN	50	ADET				
13	KOMPOZİT CİLA LASTİĞİ	200	ADET				
14	C-SİLİKON ÖLÇÜ MADDESİ SETİ	20	KUTU				
15	DENTAL ENJEKTÖR (2 CC LİK)	10000	ADET				
16	ÜNİVERSAL BOND	60	ADET				
17	PAPER POINT (RECİPROC EĞELERİNE UYUMLU)	150	KUTU				
18	1 NOLU FOSFOR PLAK	1	ADET				
19	2 NOLU FOSFOR PLAK	1	ADET				
20	EDTA SOLÜSYON	10	ADET				
KDV HARİÇ GENEL TOPLAM							

Yukarıda cinsi ve miktarı yazılı malzemelerin tamamını katma değer vergisi hariç (rakamla)(yazıyla).....

.....

karşılığında vermeyi / yapmayı taahhüt ederim.

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** : 10/08/2022 Çarşamba günü Saat: 14.30 Tel&Faks- 0356 214 84 45
: Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığı Ali Şevki EREK
- 2- **Teklif Başvuru Yeri** Yerleşkesi Satın alma Birimi
Merkez/ TOKAT
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.
- 9- **Teknik şartname ekte yer almaktadır.** 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.

10- Teslimat yeri ve Şartları

TEKLİF VERECEĞİNİZ
MALZEMELERİN
KUTUYSA İÇİNDE
KAÇ ADET VAR
ELİNİZDE BULUNAN
ÖLÇÜLERİ YA DA
NUMARALARI
NELERDİR.

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.

MARKASI VE MODELİ
GİBİ UNSURLAR

TANIMLAYICI
UNSURLAR

GİBİ TÜM TANITICI
MATERYALLERİ
LÜTFEN YAZINIZ.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM:

TEKNİK ŞARTNAME

ASİT

1. Şırınga formunda olmalıdır
2. Şırınga içinde kalan asit miktarı görülebilecek şekilde ambalajlı olmalıdır.
3. Ürün ışıklı anterior ve posterior kompozit restorasyonların yapıştırılmasına kullanıma uygun olmalıdır.
4. Ürün, en az 50 ml şırınga şeklinde olmalıdır.
5. Ürünün orijinal ambalajında en az 20 adet uygulama ucu olmalıdır.
6. Ürün %34±1 ortofosforik olmalıdır.
7. Ürünün orijinal ambalajı içerisinde Türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır.
8. Ürünün orijinal ambalajı üzerinde son kullanım tarihi belirtilmiş olmalıdır.
9. Numune görülecek.

AKIŞKAN KOMPOZİT

1. Siğ kavitelerin restorasyonlarında kullanılabilirdir.
2. Posterior dolguların altında kaide olarak, pit ve fissür örtücü olarak kullanılabilirdirKompozit akıcı kıvamda olmalıdır.
3. Radyopak olmalıdır. Florid içermemelidir
4. Ürün şiringaya kuvvet uygulandığı zaman akmalı, kuvvet kesildiği zaman sabit kalmalıdır. (tikotropik olmalıdır.)
5. Basma dayanımı en az 350 mPa, bükülme en az 148 mPa olmalıdır.
6. Ambalajın en az 2ml hacmi olmalıdır.

TOPİKAL ANESTEZİK SPREY

1. 50 ml. orijinal cam şişesinde olacaktır.
2. Spreyli olacaktır.
3. Ürün % 10 lidocain içerecektir.
4. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl raf ömrü olmalıdır.

AKRİLİK DİŞ SETİ

1. Dentin, Kole I, Kole II ve Şeffaf olmak üzere 4 layer özelliğinde olmalıdır.) Tüm bölgelerde sertliği porselen dişe yakın olmalı ancak porselendeki gibi kırılabilirlik göstermemelidir.
2. Dentin üzerinde bulunan doğal dişi taklit eden kanallar (mamellon kanalları) ve doğal renk geçişleri sayesinde gerçeğe en yakın ve mükemmel estetik görünümü sağlamalıdır.
3. Mamellon girintileri dış şeffaf ile yumuşatılarak diş üzerinde leke oluşturmayacak hale getirilmiş olmalıdır.
4. Porozite ve mikro gözenek barındırmamalıdır.
5. Üst yüzey izosit olmalı, ara yüzeyler kadmiyum içermeyen çapraz bağlayıcı geliştirilmiş akrilikten üretilmiş olmalıdır.
6. Akrilik dişlere göre daha fazla abrazyon direncine sahip olmalıdır.) Dişler üzerinde (her bir treyde) güvenlik hologramı ve birbirinden farklı ardışık seri numaraları bulunmalıdır.
7. Akrilik ile yüksek bağlantı sağlaması için alt yüzeylerde penetrasyon çukuru bulunmalıdır.
8. En az 30 form ve en az 16 renk seçeneği olmalıdır.

9. Brinell sertlik derecesi en az 76 (yetmiş altı) olmalıdır.
10. Dişler orijinal kaset / plak üzerinde bulunmalıdır.
11. 28 lik takımlarda ön ve arka,üst ve alt dişler ayrı ayrı plaklar üzerinde dizilmiş olmalıdır
12. Fiziksel özellikleri orijinal prospektüsünde belirtilmiş olmalıdır.
13. Dişlerin dizili olduğu plakalar üzerinde renk ve boyut nosu belirtilmiş olmalıdır.
14. Dişlerin boyutları ve renkleri komisyon tarafından belirlenecektir.
15. Numune görülecektir.

GEÇİCİ DOLGU MADDESİ

1. Ürün geçici dolgu olarak kullanıma uygun olmalı ve doldurucu cihazla kolayca uygulanabilir olmalıdır.
2. inlay preparasyonlarında, endodontik tedavi sonrası ve okluzal restorasyonlarda geçici dolgu olarak kullanılabilirdir.
3. Kaviteye konulduktan sonra yeterli ve hızlı bir şekilde kendiliğinden sertleşmelidir.
4. Frez kullanılmadan kaviteden uzaklaştırılmalıdır.
5. El aletleri ile kolaylıkla çıkarılabilir yumuşak kıvamda olmalı ve yeterli sızdırmazlığı sağlamalıdır.
6. Çok nemli ağız ortamında bile hızla polimerize olabilmelidir.
7. Ürün cam şişe içerisinde en fazla 28 gr. materyal içermelidir.
8. Ürün orijinal ambalajında ve gri renkte olmalıdır.
9. Ürün orijinal ambalajının içinde Türkçe kullanım kılavuzu içermelidir.
10. Kalsiyum sülfat esaslı olmalı
11. Son kullanma tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
12. Ürün CE standartlarına uygun olmalı ve bu özelliği orijinal ambalajı üzerinde belirtilmelidir.

LAK

1. Akışkan olmalı, tortu bırakmamalı, sürüldüğünde kalınlık oluşturmamalıdır.
2. Likit berrak olmalıdır. Pembe renk olmalıdır. Alçı model ile akriliğin reaksiyona girmesini ve alçının akriliğe yapışmasını engellemelidir.
3. En az 250 cc' lik cam veya plastik şişelerde olmalıdır.
4. Ambalajında Türkçe prospektüsü olmalıdır.
5. Teslim tarihinden itibaren kullanım süresi en az 24 ay olmalıdır.
6. Ambalaj üzerinde üretildiği ülke adı, markası, üretici firmanın adı veya logosu, seri numarası

yazılı olup bu yazı silinmeyecek şekilde olmalıdır.

SARI SERT ALÇI

1. Sabit ve hareketli protezlerin model yapımında kullanılacaktır.
2. Toz-su karıştırma oranı 100 gr./30 ml. olmalıdır.
3. Sertlik minimum 80 N/mm olmalıdır.
4. Donma genleşme en fazla % 0,2 olmalıdır.
5. Donma Süresi 10-15 dk. arasında olmalıdır
6. Alçı partikülleri ince gren yapısında olmalıdır.
7. Kırılgan olmamalıdır.
8. Ölçüyü detaylı bir şekilde dublike edebilmelidir.
9. Numune görülecek.

BONE (100 LÜK PAKETLERDE)

1. Saçları tamamen toplayabilmeli
2. Tek kullanımlık 100 lük paketlerde olmalıdır.
3. Numune görülecektir. Komisyonca seçilecektir.

MTA

1. Endodontik komplikasyonlar için tedavi amacıyla kullanılabilen birkaç mineral oksitten oluşmuş siman olmalıdır.
2. İnce hidrofilik partiküllerden oluşmuş olmalıdır.
3. Özellikle kök kanal lateral ve furkasyon perforasyon, internal resorbsiyon, ters kanal dolumu, pulpa örtülmesi ve gelişimini tamamlamamış dişlerde pulpatomy vakalarında kullanımı endike olmalıdır.
4. Mükemmel marjinal örtüleme özelliği ile kanal içerisinde doku sıvı penetrasyonu ve bakteriyel geçiş engellenmelidir.
5. Kök kanalını biyolojik olarak içine alıp furkasyon perforasyonunda periradikuler sementum formunun oluşumunu sağlamalıdır.
6. Pulpa örtülmesinde kullanıldığında dentin bariyeri oluşumunu desteklemelidir.
7. Nem kontrolü yetersiz olduğunda bile endike olmalıdır (örn: kanal perforasyonu için cerrahi işlem, ters kanal dolumu), özelliklerini kaybetmemelidir.
8. Ürün içeriği SiO₂, K₂O, Al₂O₃, Na₂O, Fe₂O₃, SO₃, CaO, Bi₂O₃, MgO ve çözülmemiş artıklar (kristal silika, kalsiyum oksit ve potasyum sülfat ve sodyum) şeklinde olmalıdır.
9. Su ile ilk temasında jel şeklini almalı ve 10-15 dakika içinde sertleşmelidir

10. Sertleşme süresi; başlangıç: ortalama 10 dakika; final: ortalama 15 dakika şeklinde olmalıdır. 15 dakika sonrasında tümüyle katılaşmış olmalıdır.
11. Tedavi işlemlerine devam etmek için final sertliğini beklemeye gerek olmamalıdır.
12. Dentin ve kemikten daha iyi radyopak özellikte, gutta-percha'ya yakın olmalıdır.

2 NOLU FOSFOR PLAK

1. Ağız içi görüntü alımında günışığında kullanılabilir olmalı.
2. Fosfor plaklar mevcut olan fosfor plak tarayıcı cihazlar ile uyumlu olmalıdır.
3. İnce, esnek ve kablosuz olmalıdır.
4. 31 x41 mili boyutlarında olmalıdır.
5. Fosfor plakların aktif alanı %100 olmalıdır.
6. Pozisyonlandırma apareyleri ile birlikte kullanılabilir olmalıdır.
7. Fosfor plaklar tekrar tekrar kullanılabilirdir.

KORUYUCU MASKE

1. Diş hekiminin muayene ve tedavi esnasında kullanabileceği yüz maskesi olmalıdır.
2. En az 50 lik paketlerde en az iki katlı olmalıdır.
3. Takılması için lastiklerden destek almalıdır.
4. Lastikleri ince iplik tarzı olmalıdır, kulağı tahriş etmemelidir.
5. Lastikler maskeye sıkıca tutunmalı kolayca kopmamalıdır.
6. Bir kenarında yüze daha iyi adapte edebilmek için metal şerit olmalı ve bu metal şerit dışarıdan görülmeyecek şekilde yerleşmiş olmalıdır.
7. İçini göstermelidir.
8. Ambalaj üzerinde üretildiği ülke adı, üretici firmanın adı veya logosu, katalog numarası yazılı olup bu yazı silinmeyecek şekilde olmalıdır.
9. Numune görülecektir.

GELENEKSEL CAM İYONOMER SİMAN

1. Bütün kavite sınıflarının restorasyonunda, fissürlerin örtülmesinde ve ışıklı dolgu rezinlerle kavitenin astarlanmasında kullanılabilir.
2. Flor salgılamalıdır.
3. Radyo opak olmalıdır.
4. Kenar sızıntısı yapmamalıdır.
5. Toz ve likit olmalı, karıştırma kağıdı ve ölçüğü orijinal ambalajının içinde olmalıdır.
6. Tozu: Calcium aluminum fluorosilicate, baryum oxide ve zinc oxid, Likidi: Poliacylic asit, tartaric asit ve deionized su içermelidir.
7. Kimyasal olarak sertleşmelidir.
8. Kutular üzerinde üretildiği ülke adı, üretici firmanın adı veya logosu, katalog numarası yazılı olup bu yazı silinmeyecek şekilde olacaktır.
9. En az 15gr toz, 10 ml likit şeklinde paketlenmelidir.
10. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
11. Üzerinde CE işareti, seri no ve tipi yazmalıdır.
12. Numune görülecektir.

KOMPOZİT CİLA LASTİĞİ

1. Kompozit, kompomer ve cam ionomer simanların polisajını mükemmel bir şekilde yapmalıdır.
2. Orijinal şeffaf ambalajlarında olmalıdır.
3. 134 °C otoklav edilmelidir ve bu ibare kutu üzerinde belirtilmelidir.
4. Dayanıklı olmalı, kullanım sırasında kolayca parçalanmamalı.
5. Şekil ve ebatları komisyonca belirlenecektir.
6. Numune görülecek ve denendikten sonra karar verilecektir.

C SLİKON ÖLÇÜ MADDESİ SETİ

1. ISO 4823 standartlarında Tip 0 Putty ölçü olmalıdır.
2. Ölçü malzemesi Polisiloksan malzemedir yapılmış olmalı.
3. Standart kaşıkla kullanılabilir.
4. Deformasyona karşı yüksek dirençli olmalıdır.
5. Elastik geri alınımı %98' den büyük olmalıdır.
6. Boyutsal stabilizasyonu yüksek olmalıdır ve boyutsal değişimi 24 saat sonra 1. ölçü maddesi için %-0.2' den 2. ölçü maddesi için %-0.7' den küçük olmalıdır.

7. 23°C'de donma süresi en fazla 4'30'' olmalıdır
8. Ağızda çalışma süresi en az 3'15'' olmalıdır
9. Karıştırma süresi ortalama 30'' olmalıdır
10. Nane v.b. aromalı olmalıdır.
11. Likit veya jel katalizör ile kullanılabilirdir
12. Son sertlik ortalama 67-73 Shore arasında olmalıdır.
13. En az 900ml hacimli 1. ölçü maddesi ürün en az 1.53kg ağırlıkta olmalıdır.
14. Hem kabın hem de karton ambalajın üzerinde malzemenin hazırlama şekli ve sürelerini gösteren resimli kullanım talimatı açıklaması olmalıdır.
15. Hem kabın üzerinde hem de karton ambalajında CE işareti, üretici firma adı, adresi olmalıdır
16. Plastik ölçek kaşığı ile verilmelidir.
17. Ambalaj ilk kullanıcı tarafından açılabilir düzenekte olmalıdır.
18. Kullanılan katalizör ve putty oranı; her bir kaşık putty için kaşığın boyu uzunluğunda 2 ölçek (yaklaşık 8 cm) katalizör ile kullanılmalıdır.
19. Set içerisinde aynı marka olmak üzere en az 1 adet 900 ml kavonozda 1.ölçü materyali, en az 1 adet 140 ml tüplerde turuncu renkli 2. Ölçü materyali, en az 1 adet en az 60 ml lik tüplerde katalizör ve karıştırma kağıtları bulunmalıdır.

DENTAL ENJEKTÖR (2 CCLİK)

1. 3 parçalı olmalı, lastik pistonlu olmalıdır.
2. 2,5 ml olmalıdır. İğne uzunluğu 50 mm olmalı steril paketlerde olmalı.
3. Enjeksiyon esnasında gelen kanla lastik piston hekim tarafından ayırt edilebilir nitelikte olmalı.
4. Plastik haznesi şeffaf plastikten yapılmış olmalı içeriğindeki solüsyon dışarıdan net olarak izlenebilmeli.
5. İğnelerin uçları dokuyu tahriş etmeyecek ve dokudan kolayca geçecek şekilde yapılmış olmalı.
6. Numune görülecektir.

ÜNİVERSAL BOND

1. Tüm direkt ve indirekt restorasyonlarda üniversal kullanıma sahip olmalıdır.
2. Tüm indirekt restorasyonlarda, self-cure, dual cure rezin simanlar ile kullanılabilir.
3. Self etch sistem olmalıdır.
4. Adeziv silan olarak da kullanılabilir.
5. Işıklı sertleştirilmelidir.
6. Nemli ve kuru yüzeylerde uygulanabilir.
7. Tek tabaka uygulama yeterli olmalıdır.
8. Dentine ve mineye bağlanma oranı en az 25 MPa olmalıdır.
9. Kesilmemiş mine tabakasına bağlanma oranı en az 20 MPa olmalıdır.
10. Numune görülecektir.

PAPER POINT (Resiproc EĞELERİNE UYUMLU)

1. Paper Pointler resiproc sistemin 25,40,50 ile hazırlanmış olduğunuz kanalların tamamıyla kurulması sağlamalıdır.
2. Paper pointlerin sapında kullanılan Resiproc grubu eğe renk kodları olmalıdır.
3. Paper pointler sorti olarak kutularda bulunmalıdır.
4. Paper Pointlerin uzunlukları 29mm. olmalıdır.
5. Renklerine göre sayıları komisyon tarafından seçilecektir.

1 NUMARA FOSFOR PLAK

1. Ağız içi görüntü alımında günışığında kullanılabilir olmalı.
2. Fosfor plaklar kullanılan Soredex Digora Optime UV Fosfor Plak Cihazı ile uyumlu olmalıdır.
3. Fosfor plaklar ince, esnek ve kablosuz olmalıdır. Esnemesinden dolayı sensör yüzeyi kırılmayacak yapıda olmalıdır.
4. Fosfor plakların kullanılan fosfor plak cihazına yerleşmesini sağlayacak şekilde üzerlerinde mıknatıs bulunmalıdır.
5. En fazla 24x40 mm boyutlarında olmalıdır.
6. Fosfor plakların aktif alanı %100 olmalıdır.
7. Pozisyonlandırma apareyleri ile birlikte kullanılabilir olmalıdır.
8. Fosfor plaklar tekrar tekrar kullanılabilir.

2 NUMARA FOSFOR PLAK

1. Ağız içi görüntü alımında günışığında kullanılabilir olmalı.
2. Fosfor plaklar kullanılan Soredex Digora Optime UV Fosfor Plak Cihazı ile uyumlu olmalıdır.
3. Fosfor plaklar ince, esnek ve kablosuz olmalıdır. Esnemesinden dolayı sensör yüzeyi kırılmayacak yapıda olmalıdır.
4. Fosfor plakların kullanılan fosfor plak cihazına yerleşmesini sağlayacak şekilde üzerlerinde mıknatıs bulunmalıdır.
5. En fazla 31x41 mm boyutlarında olmalıdır.
6. Fosfor plakların aktif alanı %100 olmalıdır.
7. Pozisyonlandırma apareyleri ile birlikte kullanılabilir olmalıdır.
8. Fosfor plaklar tekrar tekrar kullanılabilmelidir.

EDTA SOLÜSYON

1. %17 lik EDTA içermeli.
2. Kanal tedavisinde smear tabakasının kaldırılmasında kullanılmalı.
3. En az 100 ml lik **EDTA SOLÜSYON** şişelerde olmalı.