



T.C.  
TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ  
Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığı

Sayı :32319748-934.01.04/  
Konu :Tıbbi Kullanım Amaçlı Malzeme  
Alımı Hk.

TEKLİF MEKTUBU  
(İLGİLİ FİRMALARA)

Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığı Ağız,Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı Başkanlığı kliniğinde 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.

**e-İmzalıdır**  
Nilgün Gülten İMRE  
Fakülte Sekreteri

Sıra No	Mal ve Kalemin Adı ve Kısa Açıklaması	Miktar	Birim	UBB	Marka	Birim Fiyat (TL)	Tutar (TL)
1	CERRAHİ ASPIRATÖR UCU	100	KUTU				
2	CERRAHİ LİNDEMAN FREZ	10	ADET				
3	DENTAL ENJEKTÖR 2cc	300	KUTU				
4	NSK MARKALI ULTRASONİK KEMİK CERRAHİ CİHAZINA UYUMLU OLABİLECEK TÜM PİEZO UCU H-SG1 KODLU	2	ADET				

Evrakı Doğrulamak İçin : [https://ebys.gop.edu.tr/enVision/Validate\\_doc.aspx?V=BEL9B27EY](https://ebys.gop.edu.tr/enVision/Validate_doc.aspx?V=BEL9B27EY)

Ali Şevki Ereker Yerleşkesi Diş Hekimliği Fakültesi, Merkez/Tokat

Tel: 0356 214 84 45  
Faks: 0356 214 84 45

E-Posta: [satinalma.dishekimligi@gop.edu.tr](mailto:satinalma.dishekimligi@gop.edu.tr)  
Elektronik ağ: <http://disfak.gop.edu.tr>

Bilgi için: F.Özcan Satınalma Birim Sorumlusu

**KeP Adresleri :**  
[gaziosmanpasa.universitesi@hs03.kep.tr](mailto:gaziosmanpasa.universitesi@hs03.kep.tr)  
[gou@hs01.kep.tr](mailto:gou@hs01.kep.tr) (tebligat adresi)  
[gaziosmanpasauni.hastane@hs03.kep.tr](mailto:gaziosmanpasauni.hastane@hs03.kep.tr)





5	NSK MARKALI ULTRASONİK KEMİK CERRAHİ CİHAZINA UYUMLU OLABİLECEK TÜM PİEZO UCU SG1A KODLU	3	ADET				
<b>KDV HARİÇ GENEL TOPLAM</b>							

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

**Teslimat sürenizi ve KDV oranınızı 6-7. Maddelerde belirtiniz.**

### Teklife Esas Genel Hususlar

- 1- **Son Başvuru Tarih ve Saati** : 25/07/2019 Perşembe günü Saat: 16.00 Tel&Faks- 0356 214 84 45
- 2- **Teklif Başvuru Yeri** : Diş Hekimliği Fakültesi Dekanlığı Ali Şevki EREK Yerleşkesi Satın alma Birimi Merkez/ TOKAT
- 3- **Tekliflerinizi verebileceğiniz şekiller** : [satinalma.dishekimligi@gop.edu.tr](mailto:satinalma.dishekimligi@gop.edu.tr) e-posta adresine ya da 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.

Evrakı Doğrulamak İçin : [https://ebys.gop.edu.tr/enVision/Validate\\_doc.aspx?V=BEL9B27EY](https://ebys.gop.edu.tr/enVision/Validate_doc.aspx?V=BEL9B27EY)

Ali Şevki Ere Yerleşkesi Diş Hekimliği Fakültesi, Merkez/Tokat

Ayrıntılı bilgi için irtibat: F.Özcan Satınalma Birim Sorumlusu

Tel: 0356 214 84 45 Faks: 0356 214 84 45

E-Posta: [satinalma.dishekimligi@gop.edu.tr](mailto:satinalma.dishekimligi@gop.edu.tr) Elektronik ağ: <http://disfak.gop.edu.tr>





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.

9- Teknik şartname ekte yer almaktadır.

Değerlendirme de öncelik fiyat esas esası olacaktır. Ancak kliniklerde ki sorumlular tarafından malzemenin teknik şartname esas olmak kaydıyla klinik koşullarına uygunluğu, marka model tercihleri ya da teslimat süreleri 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

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.

## TEKNİK ŞARTNAME

### 1) CERRAHİ ASPİRATÖR UCU

- Tek kullanımlık olmalıdır
- Tek tek steril olarak paketlenmiş olmalıdır.
- 4,8 mm çapında olmalıdır.
- Ucu hastayı rahatsız etmeyecek şekilde pürüzsüz ve düzgün olmalıdır.
- Paket içerisine en az beş adet çift parçalı ( 11 mm ve 16mm için ) bağlantı adaptörü olmalıdır.
- Numune görülecektir

### 2) CERRAHİ LİNDEMAN FREZ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Orijinal ambalajında olacak, sonradan ambalajlanmış olmayacaktır.
- Frezin uluslararası çap ve boyutunu gösteren kod numaraları orijinal ambalaj üzerinde bulunacaktır.
- Frez Paslanmaz Çelikten imal edilmiş olmalıdır.
- 135 C° de otoklav ve kuru hava sterilizatöründe steril edilebilmelidir.
- Fakültemiz cerrahi kliniğimizde kullanılan piyasamene uyumlu olmalıdır.
- Kısa zamanda aşınmamalı ve dayanıklı olmalıdır.
- Alet ve yüzey dezenfektanlarına dayanıklı olmalı ve korozyona uğramamalıdır.
- Ürünler orijinal ambalajı üzerinde üretildiği ülke, frezin ISO numarası ve hız

Evrakı Doğrulamak İçin : [https://ebys.gop.edu.tr/enVision/Validate\\_doc.aspx?V=BEL9B27EY](https://ebys.gop.edu.tr/enVision/Validate_doc.aspx?V=BEL9B27EY)

Ali Şevki Ereğ Yerleşkesi Diş Hekimliği Fakültesi, Merkez/Tokat

Ayrıntılı bilgi için irtibat: F.Özcan Satınalma Birim Sorumlusu

Tel: 0356 214 84 45 Faks: 0356 214 84 45

E-Posta: [satinalma.dishkekimligi@gop.edu.tr](mailto:satinalma.dishkekimligi@gop.edu.tr) Elektronik ağ: <http://disfak.gop.edu.tr>





değerleri (en yüksek ve optimum değerleri) yazılı olmalıdır.

9-Frezin sap kısmı ISO 1797 standartlarına uygun olmalıdır.(bu özellik orijinal katalogunda belirtilmiş olmalıdır)

10-Frez çap kısmı ISO 6360 standartlarına uygun olmalıdır.( bu özellik orijinal katalogunda belirtilmiş olmalıdır.)

11-Orijinal ambalajı üzerinde frezin kullanım için gerekli maksimum devri belirtilmiş olacaktır.

12-Cerrahi amaçlı özel imal edilmiş kesici yüzeyleri parlak olacaktır. Kesici yüzeyleri kullanıldığında hemen deforme olmayacak özellikte olmalıdır.

13-Frezin kesici özelliği olan kısmının uzunluğu 35 mm olmalıdır.

14-Numune verilmedir. Numune ile birlikte orijinal katalog verilecektir. Katalogda her bir özellikleri (çap numarası, kuşakları, nerede kullandıkları vb.) ayrı ayrı gösterilecektir

15-Numuneler denenecektir ve klinik beğeni sonucu karar verilecektir. Kurumumuz ihtiyaç duyması halinde firmalardan tekrar numune isteyebilecektir.

16-Ürünün Sağlık Bakanlığına ve TITUBB'a kayıt bildirim işlemleri tamamlanmış olmalıdır.

### 3) DENTAL ENJEKTÖR 2cc

1. Tek kullanımlık olmalı,

2. Sıvı verirken veya çekerken aşırı güç gerektirmemeli ve pistonu kolay hareket etmeli,

3. Toksik olmamalı,

5. Steril olmalı,

6. Pistonu kauçuk/plastik başlı olmalı,

7. Pistonun ileri geri hareketiyle enjektör gövdesi çizilmemeli,

8. Negatif basınçta hava kaçağı yapmamalı,

9. Şeffaf ve tekli ambalajlanmış, ambalaj kenarları iyi preslenmiş ve sterilitiyi bozmayacak şekilde kolay açılabilir olmalı,

10.İğne ucu paslanmaz çelikten ve siyah uçlu olmalı.

11. Enjektör üzerinde cc / dizyem çizgileri olmalı ve cc / dizyem çizgisi 0' dan başlamalı

12. Çizgi ve rakamlar belirgin olmalı ve ıslanıldığında silinmemeli

13. Ambalajın üzerinde üretim tarihi, son kullanma tarihi ve sterilizasyon yöntemi yazılı olmalı

14. Son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle en az 2 yıl olmalıdır.

15. TITUBB (Ulusal Bilgi Bankası Tıbbi Cihaz Yönetmeliği ) kaydı olmalı,

16. Malzemelerin orijinal ambalajındaki bilgiler Türkçe olmalıdır.

17. 1 kutu içerisinde 250 adet olmalıdır.

18. Numuneler komisyon tarafından değerlendirilecektir.

4-5. kısımlar için ilgili markalı cihazlara uyumlu olabilecek uçlar için teklif verilebilir. İstekli teklif mektubunda uyumlu olup olmadığını ve vereceği malzemenin özelliklerini belirtmelidir.

Evrakı Doğrulamak İçin : [https://ebys.gop.edu.tr/enVision/Validate\\_doc.aspx?V=BEL9B27EY](https://ebys.gop.edu.tr/enVision/Validate_doc.aspx?V=BEL9B27EY)

Ali Şevki Ereğ Yerleşkesi Dış Hekimliği Fakültesi, Merkez/Tokat

Ayrıntılı bilgi için irtibat: F.Özcan Satınalma Birim Sorumlusu

Tel: 0356 214 84 45 Faks: 0356 214 84 45

E-Posta: [satinalma.dishekimligi@gop.edu.tr](mailto:satinalma.dishekimligi@gop.edu.tr) Elektronik ağ: <http://disfak.gop.edu.tr>





EKLER :  
Teknik Şartname

**Evrakı Doğrulamak İçin : [https://ebys.gop.edu.tr/enVision/Validate\\_doc.aspx?V=BEL9B27EY](https://ebys.gop.edu.tr/enVision/Validate_doc.aspx?V=BEL9B27EY)**

Ali Şevki Erek Yerleşkesi Dış Hekimliği Fakültesi, Merkez/Tokat

Ayrıntılı bilgi için irtibat: F.Özcan Satınalma Birim Sorumlusu

Tel: 0356 214 84 45 Faks: 0356 214 84 45

E-Posta: [satinalma.dishekimligi@gop.edu.tr](mailto:satinalma.dishekimligi@gop.edu.tr) Elektronik ağ: <http://disfak.gop.edu.tr>

