

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

21/11/2024

İlan No : 2024-11-4271
İstem No : 77942
Alım No :
Talep Eden Birim : Restoratif Diş Tedavisi / Restoratif Diş Tedavisi
Konu : LABORATUVAR MALZEMESİ ALIMI

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 28/11/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	KOMPOZİT, FİBER DESTEKLİ, DENTAL KULLANIM AMAÇLI	5	Kutu					
2	AUTOMATRIX TAŞIYICI	5	Adet					
3	OTOMATRİS BAND, MAVİ, DENTAL	50	Kutu					
4	OTOMATRİS BAND, YEŞİL, DENTAL	50	Kutu					
5	DENTAL KAMA, TAHTA, TURUNCU	30	Kutu					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda ihtiyacı olan aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur.Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,

4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,

5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,

6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,

7-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,

8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir. **Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.**

9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Önemli 10-Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TİTUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12-Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır.

TESLİMAT SÜRESİ,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22571
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

BÜNYAMİN GÜLTEKİN
Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

1. KOMPOZİT, FİBER DESTEKLİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kompozit materyali dentin yerine posterior bölgelerde kullanılabilir olmalıdır.
2. Materyal fiber ile güçlendirilmiş olmalıdır.
3. Dentin yerine kullanılmak üzere tasarlanmış bir fiber takviyeli birleşik kompozit materyali olmalıdır.
4. Tek rengi bulunmalıdır.
5. Ambalajı içerisinde 50 adet Unitip formunda materyel çıkmalıdır, her türlü ünitem ile kullanılabilen tabancalarla uyum sağlamalıdır.
6. Radyopak olmalıdır.
7. Malzeme kıvamı metal el aletleri ile kullanılmaya uygun olmalıdır. El aletlerine yapışmamalıdır.
8. Restoratif malzemenin yapısı kondanse edilebilir olmalıdır.
9. Işıklı polimerize olmalı en az 4 ve 5 mm.kadar aynı anda tek tabaka halinde kullanılabilir olmalıdır.
10. Materyel tüm sınıf I ve sınıf II ve tüm endodontik tedavi görmüş dişlerde, amalgam değişim sonrasında çatlak ve kask kırıklarının çok görüldüğü vakalarda ,3 yüzeyli veya daha fazla kaybı olan restore edilecek olan vakalarda kullanıma uygun olmalıdır.
11. Materyal her türlü posterior kompozit ile tabakalama ve örtme işlemi ile çok iyi bağlanabilmelidir.
12. İçeriğinde baryum silikat doldurucuları 0,1 ve 2,2 µm aralığında bulunmalıdır.
13. İnley,onlay endikasyonu konmuş vakalarda hasta ağızında direkt restorasyona imkan vermelidir.
14. Ağırlıkça oranı en az % 77 olmalıdır.
15. Ürünün orijinal ambalajının üzerinde rengi, gramajı, son kullanma tarihi ve üretici firma bilgisi yer almalıdır.
16. Ürünün raf ömrü en az 24 ay olmalıdır
17. Ürünün özelliklerini ve kullanım şeklini anlatan türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır
18. Ürünün MSDS olmalıdır.
19. Ürün Sağlık Bakanlığında onaylı olmalıdır.
20. Numune verilecektir ve numune deneme sonucu kurumun beğenisi doğrultusunda alımına karar verilecektir.

2. AUTOMATRİKS TAŞIYICI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Matriks bantı taşıyıcısı orijinal ambalajında olmalıdır.
2. Matriks bantı taşıyıcısı üzerindeki silindirik kısım matriksi tek elle sıkma ve gevşetmeye, ileri ve geri hareket ettirmeye uygun olmalıdır.
3. Matriks bantı taşıyıcı aparatın uç kısmında matriks bantlarını sıkma ve gevşetmeye yarayan bir adet yivli döner uç olmalıdır.
4. Metal ve şeffaf olmak üzere iki farklı matriks seçeneğinin kullanımına imkan sağlamalıdır.

MEÜ Dis Hekimliği Fakültesi
Restoratif Disiplin A.B.D.
Doç. Dr. Ayşe Tuğba EREN AVUNDUK
Tic. Sic. No: 32512

MEÜ Dis Hekimliği Fakültesi
Ağız Disiplin A.B.D.
Dr. Öğr. Üyesi No: 32539
Tic. Sic. No: 128713
Dekan V.

3-4. OTOMATRİS BAND, MAVİ-YEŞİL DENTAL TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Matris bantlarının iç yüzeyi anatomik olarak şekillendirilmiş olmalıdır.
2. Ağız içine yerleştirildiğinde matris bantı taşıyıcısı ağızda kalmamalıdır.
3. Kutu içerisinde en fazla 50'şer adet bant olmalıdır.
4. Metal bantlar paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
5. Farklı boyutlarda ve kalınlıklarda olan bantlar idare tarafından seçilebilmelidir.
6. Matriks bandı taşıyıcısı tek elle sıkıya ve gevşetme yapmaya uygun olmalıdır.
7. Ağız içine yerleştirildiğinde matriks bandı taşıyıcısı ağızda kalmamalıdır.
8. Ağıza yerleştirilmesi ve ağızdan çıkartılması aynı aparat tarafından yapılabilmelidir.
9. Yüksekliği 5mm ile 6.3 mm. arasında olmalıdır.
10. Kalınlığı 0.03-0.038 arasında olmalıdır.
11. Kerr süper lock matriks uygulama tabancası ile uyumlu olmalıdır.
12. Kutu içinde 50 adet kullanıma hazır metal matrix olmalıdır.
13. 6,3 mm ve 5mm yüksekliğinde iki seçenek halinde olmalıdır.
14. Cihaz CE sertifikasına sahip olmalıdır.
15. Uygulama tabancaları için 2 yıl garanti verilebilmelidir.

5. DENTAL KAMA, TAHTA, TURUNCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. En az 100'lük kutularda olmalıdır.
2. Tahta olmalıdır.
3. Aproksimal için uygun formda olmalıdır.
4. Dişler arasına kolay yerleştirilebilmeli ve dişetini irrite etmemelidir.
5. Diş eti kontürüne uygun yüzey yapısı olmalı, kıymık içermemelidir.
6. Farklı boyutlarda olmalı ve boyutu idare tarafından seçilebilmelidir.

MEÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Restoratif Diş Tedavisi A.D.
Doç. Dr. Ayşe Tuğba ERDURKAN
Dışişleri No: 326TZ

MEÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız Diş ve Çene Radyolojisi A.D.
Di. Öğr. Üyesi Çiğdem ÖZEMRE
UZL. No: 126713

Doç. Dr. V.