

T.C.
ADANA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Pozantı 80. Yıl Devlet Hastanesi

Sayı: :96671655 /
Konu : Teklif

14.08.2023

TEKLİF FORMU

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cins, miktar ve özellikleri belirtilen malzemenin ve/veya hizmetin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Söz konusu alımın birim fiyat üzerinden, ekte yer alan teknik şartnameye uygun olacak şekilde düzenlenerek, teklifinizi pozantidh.satinalma@gmail.com adresine mail olarak gönderilmesi veya kapalı zarf içerisinde elden teslim edilmesini rica ederim

Mustafa DURDU
Tıbbi Sekreter

Sıra No	Birim Fiyata Esas İş Kaleminin Adı	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı (TL)	Tutarı (TL)
1	TEK FAZLI, ÜNİVERSAL IŞIKLA SERTLEŞEN BONDİNG AJANI, SET 5ML LİKİT	20	ADET		
2	DİREK KOMPOZİT DOLGU TEK TÜP (RENK:A1)	30	PAKET		
3	DİREK KOMPOZİT DOLGU TEK TÜP (RENK:A2)	50	ADET		
4	DİREK KOMPOZİT DOLGU TEK TÜP (RENK:A3)	30	ADET		
5	GATES GLİDDEN KANAL GENİŞLETİCİ (3-4-5 NUMARA)	15	KUTU		
TOPLAM(KDV HARIÇ)					

Önemli Notlar:

Fiyatlar KDV Hariç verilecektir.

Alınan ürünlerin UBB'ye tabi olması halinde UBB Kodu'nun (UTS) yazılarak gönderilmesi şarttır.

Teklif edilen Mal/Hizmet alımları için teslim süresi, varsa markaları ve modellerinin yazılması gerekmektedir.

Verilecek olan tekliflerin en az 30 takvim günü geçerli olmalıdır.

Teklif fiyatları Türk Lirası olarak, birim fiyat üzerinden verilecektir.

Alternatif teklif verilmeyecektir.

Teklifler adı, soyadı ve ticaret ünvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olmalıdır.

Son teklif tarihi :15.08.2023 saat 15.00 a kadardır. İş bu teklif tarihinden ve saatinden sonraki teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

İrtibat Adresi: 80. Yıl Pozantı Devlet Hastanesi, Eski Ankara Yolu Üzeri Pozantı, ADANA

İrtibat Tel: (322)5813945 - 3067

İrtibat Fax: (322) 581 39 65

İdarenizce doğrudan temin yöntemiyle alımı yapılacak olan bu işe ait bütün belgeler tarafımızdan (teklif mektubu, teknik şartname) incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul edilmiştir. Alıma ilişkin olarak yukarıda vermiş olduğumuz teklifimizin kabulünü arz ederiz.

Teklif Vermeye Yetkili Kişi Adı
İmzası Firma Kaşesi

İŞINLI KOMPOZİT A1

- Ürün anterior ve posterior bölgede kullanıma uygun olmalıdır.
- Hibrit veya microhibrit yapıda olmalıdır.
- Işıkla polimerize olmalıdır. Polimerizasyon büzülmesi az olmalıdır.
- El aletlerine yapışmamalıdır.
- Abrozyona dirençli olmalı,
- Rengi A1 olmalıdır.
- Radyopak olmalıdır.
- Florid içermemelidir.
- Ortalama partikül boyutu en az 0,4 mikron olmalıdır.
- Tüm kavitelere uygun olmalıdır.
- Kompozitin içerdiği doldurucu oranı ağırlık olarak ve hacimsel olarak uygun olmalıdır.
- Ürün en fazla 20 saniyede polimerize olmalıdır.
- Işınla sertleşen reçine bazlı içeriğinde ağırlık olarak en fazla %80, hacim olarak en fazla %57 inorganik doldurucu bulunan
- Türkçe kullanım kılavuzu ve renkli-resimli uygulama kartları olmalıdır.
- Ürün güvenlik bilgi formu olmalıdır

Ulusal Bilgi Bankası kodu olmalıdır

Rozantı 80 Yıl Devlet Hastanesi
Dr. Ercan ALGÜL
Diş Hekimi
Dip. Tescil No: 43531

IŞINLI KOMPOZİT A2

- Ürün anterior ve posterior bölgede kullanıma uygun olmalıdır.
- Hibrit veya microhibrit yapıda olmalıdır.
- Işıkla polimerize olmalıdır. Polimerizasyon büzülmesi az olmalıdır.
- El aletlerine yapışmamalıdır.
- Abrozyona dirençli olmalı,
- Rengi A2 olmalıdır.
- Radyopak olmalıdır.
- Florid içermemelidir.
- Ortalama partikül boyutu en az 0,4 mikron olmalıdır.
- Tüm kavitelere uygun olmalıdır.
- Kompozitin içerdiği doldurucu oranı ağırlık olarak ve hacimsel olarak uygun olmalıdır.
- Ürün en fazla 20 saniyede polimerize olmalıdır.
- Işınla sertleşen reçine bazlı içeriğinde ağırlık olarak en fazla %80, hacim olarak en fazla %57 inorganik doldurucu bulunan
- Türkçe kullanım kılavuzu ve renkli-resimli uygulama kartları olmalıdır.
- Ürün güvenlik bilgi formu olmalıdır

Ulusal Bilgi Bankası kodu olmalıdır

Bozanti 80. Yıl Devlet Hastanesi
Dr. Ercan ALGÜL
Diş Hekimi
Dip. Tescil No: 43531

İŞINLI KOMPOZİT A3

- Ürün anterior ve posterior bölgede kullanıma uygun olmalıdır.
- Hibrit veya microhibrit yapıda olmalıdır.
- Işıkla polimerize olmalıdır. Polimerizasyon büzülmesi az olmalıdır.
- El aletlerine yapışmamalıdır.
- Abrozyona dirençli olmalı,
- Rengi A3 olmalıdır.
- Radyopak olmalıdır.
- Florid içermemelidir.
- Ortalama partikül boyutu en az 0,4 mikron olmalıdır.
- Tüm kavitelere uygun olmalıdır.
- Kompozitin içerdiği doldurucu oranı ağırlık olarak ve hacimsel olarak uygun olmalıdır.
- Ürün en fazla 20 saniyede polimerize olmalıdır.
- Işınla sertleşen reçine bazlı içeriğinde ağırlık olarak en fazla %80, hacim olarak en fazla %57 inorganik doldurucu bulunan
- Türkçe kullanım kılavuzu ve renkli-resimli uygulama kartları olmalıdır.
- Ürün güvenlik bilgi formu olmalıdır

Ulusal Bilgi Bankası kodu olmalıdır

Pozanti 80.Yıl Devlet Hastanesi
Dt. Ercan ALGÜL
Dış Hekimi
Dip Tescil No: 41531

Bonding Ajanı

1. Dentin, mine, porselen, metal, kompozit ve zirkonyaya bağlanabilmelidir. Üversal olmalıdır.
2. Total etch tekniđi ile dentine 71,30 MPa, mineye 51,70 MPa kuvvetlerinde bağlanabilmelidir.
3. Uzun süreli bond gücü sağlayabilen klorheksidin ajanı içermelidir.
4. Total etch ve self-etch işlemlerine uygun olmalıdır.
5. Post, kor işlemleri ve indirekt, direkt bonding işlemlerinde kullanılabilirdir.
6. Film kalınlığı 2 mikrometreden fazla olmamalıdır.
7. %7,5 oranında doldurucuya sahip olmalıdır.
8. İdeal viskoziteye sahip olmalıdır.
9. Etil alkol çözücü taşıyıcı içermelidir.
10. LED'ler de dahil yüksek şiddetli ışıklar ile sertleşebilmelidir.
11. Radyopak olmalıdır.
12. Bonding ajanı 4 ml'lik şişede olmalıdır.
13. Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.
14. Son kullanma tarihi geçmemiş olmalıdır.

GATES GLIDDEN FREZ

- Kutu veya bilister içerisinde çeşitli boylarda en az 6 adet olmalı.
- Endodontik kullanıma Uygun olmalı.
- Sterilizasyona uygun olmalı,
- Kurumda kullanılan anguldurvalara uygun olmalı.
- Numune görülecektir.
- Frezler için sterilizasyona ve dezenfeksiyona uygun olmalıdır. Korozyona uğramamalıdır.
- Ulusal Bilgi Bankası kodu olmalıdır.
- **5 er kutu 3-4-5 numaralı Gates alınacaktır.**

Pozantı 80. Yıl Devlet Hastanesi
Dr. Ercan ALGUL
Diş Hekimi
Urp. Tez No: 43531