

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

Sayı: :96671655 /

24.10.2023

Konu : Teklif

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	KALSİYUM HİDROKSİT KAİDE MADDESİ	10	KUTU		
2	ARAYÜZ ZIMPARA KOMPOZİT İÇİN	10	ADET		
3	DENTAL RULO PAMUK 600 LÜK	20	PAKET		
4	AİRFLOW TOZU	5	KUTU		
5	DÖNER KANAL EĞESİ (NİTİ DÖNER KANAL EĞESİ)	60	KUTU		
6	KOMPOZİT İÇİN ŞEFFAF BANT	10	KUTU		
7	KÖK KANAL DEZENFEKTANI (SODYUM HİPOKLORİT İÇEREN)	50	KUTU		
TOPLAM(KDV HARİÇ)					

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 :25.10.2023 saat 12.00 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

İdarenize 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

Kalsiyum hidroksit Kaide Patı

- İki ayrı komponentten oluşmalı.
- Kalsiyum hidroksit esaslı olmalı.
- Yüksek derecede alkali içermeli,
- En az pH'sı en az 11 olmalı.
- Radyopak olmalı,
- Karıştırıldıktan sonra hem en sertleşmemeli
- Çalışma süresi uygun olmalı,
- Kendiliğinden sertleşme özelliği olmalı, ağız içine uygulandıktan en az 50 saniye sonra sertleşmeli,
- Kompozit , amalgam ve fosfat simanların altına uygulandığında bazik etki göstermeli reaksiyon yaratmamalı
- Sertleşirken ısı açığa çıkmamalıdır.
- Malzeme orijinal ambalajında olmalı,
- Üzerinde üretim ve son kullanma tarihi bulunmalıdır.
- Baz en az 11 g ve katalizör en az 11gtüp içinde olmalı, kapağı açıldığında kendiliğinde akmayacak kıvamda olmalı,
- Asittetchingse dayanıklı olmalı
- Ürün güvenlik bilgi formu olmalıdır.
- Numuneye uygun olmayanlar için değiştirilme garantisi olmalıdır.
- Ulusal Bilgi Bankası kodu olmalıdır.

Pozanti 80. Yılı Devlet Hastanesi
Dt. Ercan ALGÜL
Diş Hekimi
Dip. Tes. No: 43531

KOMPOZİT İÇİN ARAYÜZ ZIMPARASI

- 1.kompozit zımparası; 3-5 mm eninde,10-15 cm boyunda olmalıdır.
- 2.Tek taraflı olmalıdır.
- 3.Kompozit, kompomer ve cam iyonomer dolguların aproksimal yüzeylerini zımparalamaya uygun olmalıdır.
- 4.Yüzeyin yarısı orta grenli, kalan yarısı kalın grenli olmalı arada grensiz bir bölge olmalıdır.
- 5.En az 100'lük paketler halinde olmalıdır.
- 6.Miktarları ilgili firmaca, orijinal ambalaj üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
- 7.Aşındırıcı grenleri dayanıklı olmalıdır, komisyon tarafından test edilerek karar verilecektir.

AIR-FLOW PROFİLAKSİ TOZ ŞARTNAMESİ

- 1- Diş lekelerinin ve birikintilerinin yok edilmesi için olmalıdır
- 2- Sodyum Bikarbonat olmalıdır
- 3- Granül büyüklüğü 45-65µ aralığında olmalıdır
- 4- Minimum abrasif etkiye sahip olmalıdır
- 5- 300Gr şişe ambalajda olmalıdır
- 6- Ambalajı orijinal olmalı, ambalaj üzerinde ürün markası, üretici ismi ve adresi, ürün son kullanma tarihi, ürün lot numarası, ürün saklama koşulları, CE işareti gibi bilgiler kesinlikle olmalıdır
- 7- Profilaksi tozu nemlenmeyi minimuma indirmek için silika kaplı olmalıdır
- 8- Toz hidrofobik olmalıdır.
- 9- Profilaksi tozu limon, nane, tropikal, vişne gibi değişik aroma tatlarında olmalıdır

ŞEFFAF STRİP BANT

- Kompozit dolgu yapımında dişlerin ara yüzeylerinde kullanılacaktır.
- Deste halinde orijinal ambalajında olacaktır.
- 100 lük kutular içinde, esneyip, bükülebilmeli, şeffaf olmalı, ışığı geçirebilmeli,
- Bantın bir köşesinde kalınlığını belirten sarı, mavi, kırmızı, renklerle işaretlenmiş

Sodyum hipoklorid solüsyon

- Kök kanal aletlerinin dentini daha iyi kesebilmesini sağlamak için kök kanalının yıkanmasında ve kısmen de dezenfeksiyon da etkin olmalıdır.
- En az % 5 sodyum hipoklorid içermelidir.
- Ambalajın üstünde üretici firma adı, imal tarihi ve son kullanma tarihi yazmalıdır.
- Teslim tarihinden itibaren en az 24 aylık kullanma süresi olmalıdır.
- Türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır.
- Ürün güvenlik bilgi formu olmalıdır.
- Ulusal Bilgi Bankası kodu olmalıdır

Pozantı 80.Yıl Devlet Hastanesi
Dt. Ercan ALGÜL
Diş Hekimi
Dip. Tes. No: 9531

DÖNER KANAL EĞESİ (Endodomotor için) 04 AÇILI,NO:15-20-25

- Eğeler Ni-Ti Teknolojisi ile Ni-Ti alaşımından imal edilmiş olmalıdır.
- En az 6 adet eğe içeren Plastik kutu ambalajlarda olmalıdır.
- Rotary döner sistem harekete uygun Esnek ve kırılmaya karşı dayanıklı olmalıdır.
- Sistem az sayıda kanal eğesi ile kanal tedavisine olanak sağlamalıdır.
- Apikal Çapı 15 – 25 numaralı tipleri olmalıdır. (15-20-25 eşit sayıda)
- Ambalaj üzerinde içindeki kanal eğesinin tipi ve numaraları bulunmalıdır.
- Kök kanal eğesi, lastik stoper ve sap kısmı 135 °C sterilizasyona dayanıklı olmalıdır.
- Eğenin boylarını belirtir renk kodları saplarında plastik bir halka belirtilmelidir.
- Eğeler 25mm olmalıdır.
- Kanal eğelerinin dönüş hızı 300 RPM Tork aralığı 200-250 g.cm arasında olmalıdır
- Ürünün Sağlık Bakanlığı'na ve ÜTS'ye kayıt bildirim işlemi tamamlanmış (o) olmalıdır.

PAMUK RULO

1. %100 Saf pamuk olmalıdır.
2. 50'şer adet sarılmış en az 600 lük orijinal ambalajında olmalıdır.
3. İsteğe göre küçük ve orta boy olacaktır.[eşit sayıda]
4. Emici özelliği yüksek olmalı, ağız içinde dağılmamalıdır.
5. Rulo pamuklar çok sert olmamalıdır.
6. Teklifte birlikte numune verilmelidir.

Pozanti 66. Yıl Devlet Hastanesi
Dt. Ercan ALGÜL
Diş Hekimi
Dip. Tes. No: 44331