

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

Sayı: :96671655 /  
Konu : Teklif

21.02.2024

**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](mailto: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 PATI RADYOPAK (KALSİN)	10	KUTU		
2	POLİKARBOKSİLAT KRON, KÖPRÜ YAPIŞTIRMA SİMANI	10	KUTU		
3	MODELAJ MUM (PEMBE)	20	PAKET		
4	ALJİNAT TİP 1, HIZLI DONAN SABİT RENK	50	PAKET		
5	EKSKAVATÖR	15	ADET		
6	ELEVATÖR TOMS	30	ADET		
7	ELEVATÖR APEXO	30	ADET		
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 :22.02.2024 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

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



## ALJİNAT ÖLÇÜ MADDESİ

1. Total, parsiyel veya kron-köprü protez, sabit veya hareketli yer tutucu yapımı için alınan ölçülerde veya ortodontik amaçla kullanılabilir.
2. Sabit renkli ya da kromatik (renk değiştirme özelliği olan) seçeneklere sahip olmalıdır.
3. Farklı aroma ve tat seçenekleri olmalıdır.
4. Donma hızına göre tip 1 (hızlı donan) olmalıdır.
5. Detay verme özelliğine göre, malzeme tanımında belirtildiği gibi 0-25 mikron veya 26-50 mikron aralıklarında olmalıdır.
6. Mükemmel biyo-uyumluluk sunmalıdır. Toksik madde (Sn, Cd, Pb vb) içermemelidir.
7. Çalışma boyunca kıvamını korumalı ve dokuya temas ettiğinde yeterli çalışma süresinden sonra sertleşmelidir. Ağızda sertleşme süresi en fazla 90 saniye olmalıdır.
8. Yüksek elastikiyete ve elastik hafızaya sahip olmalıdır. Elastik toparlanma yüzdesi en az %96 olmalıdır.
9. Deformasyona dirençli olmalıdır. Basınca karşı dayanıklılığı en az 0.8-1.5 MPa arasında olmalıdır.
10. Tüm alçı tipleriyle uyumlu olmalı ve düzgün alçı yüzeyi oluşturmalıdır.
11. Ölçü alma sırasında hastanın boğazına akmamalı, akışkanlığı hekimin kontrolü altında olabilmelidir.
12. Basınç altında ağız içerisindeki en dar alanlara akarak hassas ve doğru detay üretebilmeli ve pürüzsüz bir yüzey elde edilmelidir.
13. Hava kabarcığı içermeyen pürüzsüz bir karışım elde edilebilmeli, toz çıkarmayan formülasyona sahip olmalıdır.
14. Alginat ölçüsü %5 liksodiumhipokloritsolusyonu ile dezenfekte edilebilmelidir. Dezenfektan solüsyonunda stabilitesini bozmamalı, ölçü netliği kaybolmamalıdır.
15. Alçı yüzey ile reaksiyona girmemelidir.
16. Ölçü kaşığından ayrılmamalıdır.
17. Kliniklerimizde kullanılan aljinat karıştırma makinelerine uygun olmalıdır.
18. Ürün orijinal ambalajında olmalı ve sertleşme süresi üzerinde yazmalıdır.
19. Üretim ve son kullanma tarihi üzerinde olmalı ve miadı en az 24 ay olmalıdır.
20. Ölçü alımından sonra ölçülerde bozulma olmamalıdır.

**21. EK OLARAK ALJİNATLARIN YANINDA 5 ADET BOL KAŞIĞI GÖNDERİLECEKTİR.**

Kozantı 80. Yıl Devlet Hastanesi  
Dt. Ercan ALGÜL  
Dis Hekimi  
Dip. Tesc. No: 14.331



## PEMBE MODELAJ MUMU

.Pembe renkli, oda sıcaklığında şekil değiştirmeyecek, tabakalar halinde aralarında ayırıcı kağıt olmalıdır.

· 500 gr'lık ambalajlarda olmalıdır.

· Boyutsal değişikliğe uğramayan, tadı güzel doku ile uyumlu, modelaj sırasında çıplak ele yapışmayan, katmanlara ayrılmayan dişlerde iyi tutuculuk sağlamalı ve dişlerden çabuk ayrılmayan bir ürün olmalı

· Total ve parsiyel protez yapımında kullanılacak ürün olmalıdır

· Orijinal ambalajında olmalıdır

· Yaz ve kış sıcaklıklarına uygun olmalıdır.

· Provalarda ağızda deforme olmamalıdır

· Ürün güvenlik bilgi formu olmalıdır.

· Ulusal Bilgi Bankası kodu olmalıdır.

Yıl Devlet Hastanesi  
Ercan ALGÜL  
Diş Hekimi  
Tic. Sicil No: 4581



## POLİKARBOKSİLAT YAPIŞTIRMA SİMANI (TOZ+LİKİT)

1. Kron-köprü simantasyonunda kullanmak için olmalıdır.
2. En az 80 gr toz ve 40 ml. likit ve ölçęęi olmalıdır.
3. Toz Zn, Mg, Al oksit ve isorik asit içermelidir.
4. Likit akrilik asit, maleic asit anhidrid ve distile su içermelidir.
5. Radyo opak görüntü vermelidir.
6. Prospektüsü içerisinde olmalıdır.
7. Ambalaj üzerinde üretildiği ülke adı, üretici firmanın adı veya logosu, katalog numarası yazılı olup bu yazı silinmeyecek şekilde olmalıdır.
8. Kolay karıştırılabilirmeli, homojen, topaklanmayan bir yapı elde edilebilirmeli.
9. Yeterli çalışma süresi sağlamalı.

## EKSKAVATÖR

.Çift taraflı, çabuk körelmeyen, keskin kenarlı, elle tutulan kısım köşeli olmalı tırtıklı olmamalıdır

- Sterilizasyona ve dezenfeksiyona dayanıklı olmalıdır.
- Paslanmaz metalden imal edilmiş olmalı, polisajı düzgün olmalıdır.
- Yuvarlak ve kaşık şeklinde ayrı modeller tercih ile seçilebilirmelidir.
- Sterilizasyona ve dezenfeksiyona dayanıklı polisajı düzgün ve pürüzsüz olmalı korozyona uğramamalıdır.

• Küçük - Orta - büyük eşit sayıda olacaktır.

Pozanti 80 Yıl Devlet Hastanesi  
Dt. Erkan ALGÜL  
Diş Hekimi  
Dip. Tescil No: 22924



## **KALSİN (Kalsiyum Hidroksit) Teknik Şartnamesi**

- 1- Kalsiyum hidroksit ve özel likit içermelidir.
- 2-Likidi kendinden damlalıklı şişede bulunmaktadır
- 3- Radyoopak olmalıdır
- 4- 10 gr TOZ ve 10gr LİKİT şeklinde olmalıdır.

## **Thoms Elevatör**

- 1.Kaliteli çelikten üretilmiş olmalı ve bu belgelendirilmelidir. Otoklavda denecektir.
- 2.Sağ ve sol olacaktır. Komisyon numune değerlendirerek karar verecektir.
- 3.Üzerinde model numarası ve firma amblemi olmalıdır,
- 4.Ürünün uluslararası rocwel sertlik derecesi en az 46 olmalıdır
5. Sağ-sol eşit sayıda gönderilecek.

## **APEKSO ELEVATÖR**

- 1.Kaliteli çelikten üretilmiş olmalı ve bu belgelendirilmelidir. Otoklavda denecektir.
- 2.Sağ ve sol olacaktır. Komisyon numune değerlendirerek karar verecektir.
- 3.Üzerinde model numarası ve firma amblemi olmalıdır
- 4.Uluslararası sertlik derecelerine göre belirlenmiş sertlik değeri belgelendirilmiş olmalıdır.
5. Sağ-sol eşit sayıda gönderilecek.

Pozanti 60 Yıl Devlet Hastanesi  
Dt. Ercan ALGÜL  
Diş Hekimi  
Dip. Tes. No: 2000

