**BİRİM FİYAT TEKLİF CETVELİ**

İdarenin Adı :Diş Hekimliği Fakültesi YÜKSEKÖĞRETİM KURUMLARI UŞAK ÜNİVERSİTESİ

Doğrudan Temin Numarası :21DT726708

Malın Adı :İHALEDEN KALAN ÜRÜNLERİN ALIMI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A |  B |
| Sıra No | Mal Kaleminin Adı ve Kısa Açıklaması | Birimi | Miktarı | Teklif Edilen Birim Fiyat (Para birimi belirtilerek) | Tutarı (Para birimi belirtilerek) |
| 1 | RESTORATİF TEDAVİ SETİ I | SET | 1 |  |  |
| 2 | İPLİK SETİ | SET | 50 |  |  |
| Toplam Tutar (K.D.V Hariç) |  |

|  |
| --- |
| Adı - SOYADI / Ticaret unvanı |
| Kaşe ve İmza  |

|  |
| --- |
| TEKLİF VERİLEBİLECEK ADRESLER: |
| Adres | Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği FakültesiCumhuriyet Mh. Kolej Sk. No:3 Uşak |
| Telefon | 0276 221 21 21- 5821 |
| e-posta | dishekimligi@usak.edu.tr |

**NOT:**
1- Teklif mektupları kaşeli ve imzalı olacaktır.

2- Ödeme esnasında % 0,948 oranında KDV hariç tutar üzerinden Damga Vergisi kesilecektir.

3- Nakliye, hamaliye, işçilik vb. giderler yükleniciye aittir.

4- Mal/Hizmetin tamamına teklif esastır.

5- Hizmetlerde ve Bakım-Onarım alımlarında KDV tevkifatı uygulanacaktır.

6-Teknik şartnameye uygun olmayan ve muayene kabulü yapılmayan mal/hizmetler kabul edilmeyecektir.

7-Teklif veren firmalar vermiş olduğu teklif ile birlikte teknik şartnameyi kabul ve taahhüt etmiş sayılır.

8-Teklifler Türk Lirası üzerinden ve KDV hariç verilecektir.

9-Teklif verme süresi 15.11.2021 saat 10:00’ a kadardır.

**TEKNİK ŞARTNAME**

1. **RESTORATİF TEDAVİ SETİ I**

**İRRİGASYON İĞNESİ**

\*Kanal tedavisi sırasında kanalı yıkamak için uygun dizaynda olmalıdır. (Yandan perfore)

\*Farklı renklerde olmalıdır. İdarenin uygun gördüğü renkteki iğne teslim edilecektir.

\*Orijinal ambalajında olmalıdır. Kutu içerisinde en az 20 adet olmalıdır.

\*Raf ömrü en az 12 ay olmalıdır.

\*Ürün Sağlık Bakanlığından onaylı olmalıdır.

**\*SET İÇİNDE 30 KUTU OLACAKTIR.**

**CAM İYONOMER YAPIŞTIRMA SİMANI**

\*Orijinal ambalajında olmalıdır.

\*Kendiliğinden polimerize olacak ışık uygulaması gerektirmeyecektir.

\*Florid serbestleştirecektir.

\*Toplam karıştırma süresi en fazla 30 saniye olmalıdır.

\*Diş sert dokuları ile biyolojik uyumlu olmalıdır.

\*Radyoopak olmalıdır.

\*Sertleşme esnasında PH değerinin hızla yükselme özelliği olmalı bu özellik sayesinde biyo uyumluluk sağlamalıdır.

\*Çalışma süresi 22-24 derecede en az 1,5 dakika olmalıdır.

\*Klinik sertleşme süresi en fazla 6,5 dakika olmalıdır (karıştırmanın başından itibaren)

\*Kron-köprü, inley, onley, vida ve ortodontik bantların simantasyonunda kullanılabilmelidir.

\*Ürün toz ve toz cam şişe içerisinde ve kaşık ile birlikte, likit olarak ise distile su kullanılacaktır.

\*Set orijinal ambalajının içinde en az 15 gr toz 7 ml likit olmalıdır.

\*Türkçe kullanım kılavuzu temin edilecektir. Orijinal ambalajında olmalıdır.

\*Cam ionomer esaslı olmalıdır.

\*Mine ve dentine çok iyi bağlanabilme özelliğine sahip olmalıdır.

\*Simantasyonda kullanmak amacıyla yapılmış olmalıdır.

\*Teslim tarihinden itibaren kullanım süresi en az 24 ay olmalıdır.

\*Ürün Sağlık Bakanlığından onaylı olmalıdır.

**\*SET İÇİNDE 30 KUTU OLACAKTIR.**

**ASİT JEL**

\*Ortodontik ataşmanların yapıştırılmasına uygun olmalıdır.

\*Dik yüzeye tatbik edildiğinde aşağı doğru akmamalı, damlamamalı,hava kabarcıkları olmamalı, yatay yüzeyde etrafa dağılmamalıdır.

\*Jelin ayırdedilmesini sağlayacak şekilde renk pigmenti ihtiva etmelidir.

\*Orijinal ambalajında, şeffaf şırınga formunda en az 2,5 ml. olarak ve en az 25 adet uygulama ucu ile beraber ambalajlanmış, % 37 ortofosforik asit içeren, ulusal ve uluslararası kalite belgelerine sahip olmalıdır.

\*Şırınganın pistonu rahat çalışmalı,sıkışmamalıdır.

\*Şırınga üzerinde içerik,üretim,son kullanma tarihi üretici bilgileri bulunmalıdır.

\*En az üç yıl kullanma ömrü olmalıdır.

**\*SET İÇİNDE 30 KUTU OLACAKTIR.**

**GUTA**

\*Guta perkaların sapında kullanılan bitim eğe grubu renk kodları olmalıdır.

\*Sorti şeklinde paketlenmiş ve paket içerisinde en az 100 adet gutta bulunmalıdır.

\*15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 70, 80 numaralarda her boyutundan mevcut olmalıdır.

\*0,2(standart); 0,4: 0,6 açılarda seçilerek alınacaktır.

\*ISO aksesuar ölçülerinde, milimetre işaretlemeleri bulunmalıdır.

\*Biyouyumlu olmalıdır.

\*Kadmiyumsuz olmalıdır.

\*Radyo opak olmalıdır.

\*Gutalar mm'lik işaretlenmiş olmalı, mm.'lik işaretlendirme lazer ile yapılmış olmalı ve bu özellikler kutu üzerinde belirtilmiş olmalıdır.

\*MM'lik işaretlendirme dereceleri 16-18-19-20-22-24 mm olarak kutu üzerinde resimli olarak gösterilmelidir.

\*Standart boylarda olmalıdır.

\*İyi kondanse edilebilmesi için yüksek plastizite olmalıdır.

\*Kanala uygulanırken kolay eğilip bükülmemelidir.

**\*SET İÇİNDE 30 KUTU OLACAKTIR.**

**AĞIZ SPATÜLÜ**

\*Aletler paslanmaz çelikten imal edilmiş, polisajı elektro polisaj yöntemi ile yapılmış olmalıdır.

\*Aletlerin her birinin üzerinde markası yazılı olacak ve silinmesi mümkün olmayacaktır.

\*Aletler 134°C de otoklavda buharlı olarak sterilizasyona uygun olmalıdır. Sterilizasyon aşamasında korozyon (kararma-görünümün bozulması) olursa firma malzemeyi ücretsiz olarak değiştirmek zorundadır. Garanti süresi 2 yıldır.

\*Kullanım amacına uygun olmalıdır.

**\*SET İÇİNDE 30 KUTU OLACAKTIR.**

**SİMAN FULVARI**

\*Aletler paslanmaz çelikten imal edilmiş, polisajı elektro polisaj yöntemi ile yapılmış olmalıdır.

\*Aletlerin her birinin üzerinde markası yazılı olacak ve silinmesi mümkün olmayacaktır.

\*Cerrahi Aletler 134°C de otoklavda buharlı olarak sterilizasyona uygun olmalıdır. Sterilizasyon aşamasında korozyon (kararma-görünümün bozulması) olursa firma malzemeyi ücretsiz olarak değiştirmek zorundadır. Garanti süresi 2 yıldır.

\*Kullanım amacına uygun olmalıdır.

**\*SET İÇİNDE 30 KUTU OLACAKTIR.**

**EKSKAVATÖR**

\*Aletler paslanmaz çelikten imal edilmiş, polisajı elektro polisaj yöntemi ile yapılmış olmalıdır.

\*Aletlerin her birinin üzerinde markası yazılı olacak ve silinmesi mümkün olmayacaktır.

\*Cerrahi Aletler 134°C de otoklavda buharlı olarak sterilizasyona uygun olmalıdır. Sterilizasyon aşamasında korozyon (kararma-görünümün bozulması) olursa firma malzemeyi ücretsiz olarak değiştirmek zorundadır. Garanti süresi 2 yıldır.

\*Kullanım amacına uygun olmalıdır.

**\*SET İÇİNDE 30 KUTU OLACAKTIR.**

**LENTÜLO**

\*Paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.

\*134˚C buharlı otoklavda steril edilebilmelidir.

\*Korozyona karşı dayanıklı olmalıdır.

\*Ambalajı blister veya kutu olmalı. Blister veya kutuda en az 10 adet lentulo bulunmalıdır. \*Kliniklerimizde kullanılan mikromotor angldruvalarına uyumlu olmalıdır.

\*Sap kısmı ile fonksiyon gören kısım arasında sıkışarak kırılmaları engelleyecek ara yay kısmı bulunmalıdır.

\*Fonksiyon gören kısmı uca doğru sivrilen ya da silindirik yapıda olmalıdır. \*Kanal eğesi numaralandırma sistemine uyumlu olacak şekilde kalınlık numaralarını belirten çizgi işaretleri ya da renk kodlamalarına sahip olmalıdır.

**\*SET İÇİNDE 25 KUTU OLACAKTIR.**

1. **İPLİK SETİ**

**İPLİK 3,0**

\*İplik steril olmalıdır.

\*Bir kutuda 12 paket olmalıdır.

\*İğneler; 3/8 ters keskin, 18 mm ve 21 mm arasında (komisyonca seçilecek) ve non kapiller olmalıdır.

\*İplik; 3,0 vikril ve 50-75 cm uzunluğu olmalıdır.

\*İğneler dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemeli, dokulardan kolaylıkla ve minimum travma ile deforme olmadan geçmelidir.

\*İğne ile sütur birleşme çapı dokuları travmaya uğratmaması için aynı olmalıdır.

**İPLİK 4,0**

\*İplik steril olmalıdır.

\*Bir kutuda 12 paket olmalıdır.

\*İğneler; 3/8 ters keskin, 18 mm ve 21 mm arasında (komisyonca seçilecek) ve non kapiller olmalıdır.

\*İplik; 4,0 vikril ve 50-75 cm uzunluğu olmalıdır.

\*İğneler dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemeli, dokulardan kolaylıkla ve minimum travma ile deforme olmadan geçmelidir.

\*İğne ile sütur birleşme çapı dokuları travmaya uğratmaması için aynı olmalıdır.