Kayıt No: 80438

T.C.
ESKİŞEHİR VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Eskişehir Şehir Hastanesi

TEKLİF MEKTUBU

17.02.2023

Sayı : 22205031-930/
Konu : Teklif Formu

Kurumumuzun ihtiyacı olan (3) kalem HASTANEMİZ DİŞ BİRİMİ İÇİN AYNA BAŞI,KOMPOZİT ESASLI FİBER POST VE KALSİYUM HİDROKSİT KAİDE MADDESİ ALIMI alımı işi işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V. hariç fiyat teklifinizi en geç 20.02.2023 tarih ve saat (10:00) kadar göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Şenol ALTINSOY
Başhekim a.
İdari ve Mali İşler Müdür Yardımcısı

Sıra No	Malın / İşin Cinsi	Miktar	Birimi	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	AYNA BAŞI (HER KUTUDA 12 ADET OLMALIDIR.SİZE:4)	40	KUTU		
2	KOMPOZİT ESASLI FİBER POST	20	ADET		
3	KALSİYUM HİDROKSİT KAİDE MADDESİ	20	ADET		
				Toplam	

Satınalmanın Yapılacağı Birim: ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ DOĞRUDAN TEMİN TEL:0 222 611 4000 / 11358
NUMUNE GÖRÜLECEKTİR.
4734 sayılı Kamu İhale Kanunun 22 / D Maddesi Uyarınca Doğrudan Temin Usulüyle Alım Yapılacaktır.
DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR
1.4734 Sayılı Kanun gereğince KİK 019 Standart Formuna göre hazırlanacak Teklif mektubunda istekliler tarafından imzalanması, teklif edilen fiyatın rakam ve yazıyla açık olarak yazılması zorunludur. Tarihi olmayan, istenilen ürünlerin marka, katalog numarası olmayan ve teslimat belirtilmeyen teklif mektupları değerlendirmeye alınmayacaktır.
2.Zarfın üzerine isteklinin adı soyadı açık adresi teklifin hangi işe ait olduğu ve teklif edilen kalemler yazılacaktır. Zarf kapağı yapıştırılan bölümü üzerine firma kaşesi basılarak imzalanacaktır.
3.Fiyatlar KDV hariçtir.
4.Teklif edilecek ürünlerin ürün barkodları mutlaka olacaktır. Barkotsuz malzemeler teslim alınmayacaktır.
5. Teklif edilecek malzemelerin UBB numarası faturaya mutlaka yazılacaktır.
6.Teklif edilecek malzemenin varsa emekli sandığı malzeme kodu teklif mektubunda yazılacaktır.
7.Düzenlenecek fatura da yapılmış olan hatalardan dolayı ödeme yapılmamasından firma sorumludur.
8.Teklif edilecek ürünlerden Tıbbi cihaz yönetmeliği (93/42/EEC MDD),Vücuda yerleştirilebilir aktif cihaz yönetmeliği(90/385/EEC) ve vücut dışında kullanılan tıbbi tanı cihazları yönetmeliği (98/79/EC IVDD)kapsamındaki ürünlerin Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğünün 2008/36 sayılı genelgesinin 2.maddesine istinaden TİTUBB ve ÜTS de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir. Bu şartı olmayan ürünler kesinlikle teklif edilmeyecektir. Teklif edilip alınsa dahi ödemesi yapılmayacaktır.
9.Numune istendiğinde teklif mektubuyla birlikte getireceklerdir.
10.Alımlar acil ihtiyacımıza yönelik olduğu için kesin sipariş yazımızda belirtilen süre içerisinde teslim edilmeyen ürünler için yasal işlem yapılacaktır.
11.Tıbbi sarf malzemelerin teslim edildiği tarihte malzemelerin kullanma süresi miadının 2/3'ünden az olmamalıdır.
12.Fatura, malzeme teslim edildikten sonra kesilecek.
13.Fatura bedeli malzemenin muayene kabul komisyonunca kabulünden sonra 150 gün içerisinde ödenecektir.
14.Alacağına ait temlik kabul edilmeyecektir.
15.Siparişlerde malzemenin depo ve ihtiyaç durumu göz önünde bulundurularak partiler halinde istenmesi idaremizin yetkisindedir.
16.Teklif veren firma işbu (18) maddeyi okumuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul etmiş olarak kabul edilecektir.
17.Bu alım uygulanmasından doğabilecek her türlü anlaşmazlığın çözümünde Eskişehir mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.
18. Bu malları/işleri en geç 10 (ON) gün içinde muayene ve kabul yapılabilmesi için teslim edilmesi gerekmektedir.

71 EVLER MAH ÇAVDARLAR SK 26080 ODUNPAZARI ESKİŞEHİR
Telefon: 222 611 4000/11358-11359 Faks: 02222050199
e-posta: esdh.satinalma@saglik.gov.tr Elektronik ağ: www.eskisehirsehir.saglik.gov.tr

KALSİYUM HİDROKSİT KAİDE MADDESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1) Hızlı ve kolay karıştırma imkanı olmalıdır.
2) Asitlere karşı dirençli olmalıdır.
3) Radyo opak olmalıdır.
4) Sekonder dentin oluşumunu stimüle etmelidir.
5) Yüksek sıkıştırma kuvveti olmalıdır.
6) Uzun süre klinik başarılı olmalıdır. Apikal bölge ve dentin hassasiyetini yok etmelidir.
7) CFC içermeyen basınçlı paket içinde olmalıdır.
8) Dentin üzerinde tutuculuk özelliği iyi olmalı ve kolay uygulanabilmelidir.
9) 12 gr baz, 12 gr katalizör olmak üzere plastik tüpler halinde olmalıdır.
10) Ürün orijinal ambalajında olmalıdır.
11) Ürün güvenlik bilgi formu olmalıdır.
12) Ambalaj üzerinde üretim ve son kullanma tarihi olmalı ve miadı teslim tarihinden sonra en az 18 ay olmalıdır.
13) Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi ve LOT numarası belirtilmelidir.
14) Son kullanma tarihi yaklaşan ürünlerin değişimini firma taahhüt etmelidir.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Dr. Büşra DEMİRTAŞ
Diş Hek. No: 34098
Diş Tabibi

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Dr. Büşra SARIYILDIZ
Dip. Tes. No: 55592
Diş Tabibi

KOMPOZİT ESASLI FİBER POST TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Doğal diş dokusunun yetersiz kaldığı durumlarda koronal restorasyonu desteklemek amacıyla kullanıma uygun olmalıdır.

2. Ürünün orijinal ambalajı içerisinde milimetreleri en az 3 farklı ebatta olacak şekilde fiber postlar bulunmalıdır. Her fiber postun kullanımına uygun dril olmalıdır.
3. İstenildiğinde her numaradan 5'er tanelik refil cam fiber post içeren yedekleri olmalıdır.
4. Translüsent tipleri olabilir.

5. Ürün estetik, konik apekse paralel formda, radyopak olmalıdır.
6. Postlar korozyon oluşturmamalıdır
7. Cam fiber olarak güçlendirilmiş olup, İçeriğinde %87±10 cam fiber, %13±7 epoksi resin olmalıdır.
8. Elastikiyet modülü dentinin elastikiyet modülüne yakın olup en az 30 Gpa veya en az 1.650 Mpa olmalıdır.
9. İçeriğinde 0.2 mm çelik tel veya kompozit reçine olmalıdır.
10. Aeratörle su altında kesilip şekil verilebilmelidir.

11. Ürünün orjinal ambalajı içerinde en az 1 (bir) adet standart dril ve en az 15 adet uygulama ucu ve uygulamayı gösteren teknik kart olmalıdır.
12. Fiyat denge ilişkisi adet bazında değerlendirilecektir.
13. Ürün CE standartlarına uygun olmalı ve bu özelliği orijinal ambalajı üzerinde belirtilmelidir.
14. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemi ÜTS veya Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır ve TİTUBB barkod no'su teklif ekinde sunulmalıdır. Ayrıca ürün için düzenlenen fatura veya irsaliyede ürün barkod numarası, son kullanma tarihi ve LOT numarası belirtilmelidir.
15. Son kullanma tarihi yaklaşan ürünlerin değişimini firma taahhüt etmelidir.

ŞEHİR HASTANESİ
Tes. No: 55592

ESKİŞEHİR
Diş No:34098
Diş Tabibi

DENTAL AYNA BAŞI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 134 C. Otoklavda gazlı ve buharlı ve kuru hava sterilizasyona uygun olmalıdır. Sterilizasyon sonrası paslanma, korozyon, ayrılma, renklenme yapmamalıdır.
- Standart normda olmalıdır.
- Paslanmaz çelikten ve sertlik derecesi Uluslararası DİN 58298:2005-01 ve Rockwell standartlarına göre en az 47 Hrc olmalıdır. Bu özellik üretici tarafından belgelenmeli ve bu belge muayene kabul komisyonuna ibraz edilmelidir.
- Ürünler malzeme ve işçilik hataların karşı 2 (iki) yıl garantili olmalı ve bu garanti süreci satıcı ve distrübütör firma tarafından verilmelidir.
- Alet ve yüzey dezenfektanlarından olumsuz etkilenmemelidir.
- Her kutuda 12 adet olmalı ve size:4 olmalıdır.
- Ürün numunesi komisyon tarafından değerlendirilip, sterilizasyonu test edildikten sonra uygun olup olmadığı değerlendirilecektir.

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Dr. Fatma Zehra DEMİRTAŞ
Diş No:34098
Diş Tabibi

ESKİŞEHİR ŞEHİR HASTANESİ
Dt. Rukiyda SARIYILDIZ
Diş Hek. No: 36592
Diş Tabibi