

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Van İl Sağlık Müdürlüğü
Muradiye Devlet Hastanesi

Konu Mal Alımı

19.03.2021

PİYASA ARAŞTIRMA VE TEKLİF MEKTUBU

Hastanemizin ihtiyacı bulunan 8 Kalem Dış Tıbbi Sarf Malzemesi Alım İşi 4734 Sayılı Kamu İhale Kanunu gereğince "Doğrudan Temin Usulü" ile satın alınacaktır. Aşgari birim fiyatları yazılı teklifin :30.03.2021 11:30 kadar Hastanemiz Satın Alma Birimine teslim edilmesi, Nolu faks fakslanması veya "**vandhs8@saglik.gov.tr**" adresine mail gönderilmesi ; Bilgilerinize rica olunur.

Dr.Öğr.Üyesi Özkan ÖZAY
Baştabip

Sıra	MALIN CİNSİ	MİKTAR	BİRİMİ	BİRİM FİYATI	TUTARI
1	BONDİNG AJANI	6	Adet		
2	ALVEOLİT TEDAVİ PATİ	2	Adet		
3	ASİT ETCHİNG JEL	4	Adet		
4	POLİSAJ MOTORU İÇİN METAL FIRÇA	20	Adet		
5	PARLATMA PASTASI	1	Kutu		
6	KALSİYUM HİDROKSİT İÇEREN KANAL DOLGU PATİ	3	Adet		
7	DENTAL AHŞAP KAMA TÜM BOYLAR	4	PAKET		
8	STERİL KAYGANLAŞTIRICI (LUBRİKANT) JEL LİDOKAİNLİ	200	Adet		
Toplam					

- * Şartnameyi tamamen okudum ve şartnameye uygun malzeme vereceğimi taahhüt ediyorum.
- * Teknik şartnamede numune istenildiği takdirde son teklif verme tarihinden itibaren 5 takvim günü içinde numune gönderilecektir. 5 takvim günü içinde numune göndermeyen firmaların teklifi geçersiz sayılacaktır.
- * Numunesi uygun görülmeyen firmanın teklifi değerlendirme dışı bırakılacaktır.
- * Fiyatlar Türk Lirası ve KDV hariç olarak verilecektir. Yabancı para birimi cinsinden verilen teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
- * Teklif mektubunda silinti ve kazıntı olmayacaktır.
- * Teklifte belirtilen fiyatların toplamı yazı ve rakamla yazılacaktır.
- * Malzemeler şartnameye uygun olup , teslimatı ona göre yapılacaktır.
- * Teklif mektubunda ad, soyad, vergi numarası ve ticaret unvanı yazılmak üzere yetkili kişilerce imzalanmış olacaktır.
- * Teklif edilen ürünün varsa markası teklifte belirtilecektir.
- * Teklif hastanemizin standart teklif formuyla doldurulacaktır.
- * Teklif edilecek ürünler Sağlık Bakanlığı Veri kayıt sistemine kaydedilmiş olacaktır. Sağlık Bakanlığınca onaylanmış ürün numarası (Barkot-SUT) olması zorunlu olup ve bu numaralar teklifte belirtilecektir. Ancak kapsam dışı ise ürün numaraları belirtilmeyecektir.

İMZA-KAŞE

İLETİŞİM BİLGİLERİ

GEÇİCİ DOLGU MADDESİ

- 1-Dolgu materyali nem altında kendiliğinden sertleşen, kaviteleri geçici olarak doldurmak amacı ile kullanıma uygun olmalıdır.
- 2-Geçici dolgu maddesi ağız sıvıları ve ilaçlar için geçirgen olmamalıdır.
- 3-Tek parça halinde artıksız uzaklaştırılabilmelidir.
- 4-Ürün 28 gramlık cam kavanozda ve kapağı sızdırmaz contalı olmalıdır.
- 5-Saklama koşulları 25°C ve üzerinde olmalıdır.
- 6-Son kullanma tarihi şişe üzerinde ve özel karton kutu üzerinde yazılı olmalıdır.
- 7-En az 18 ay raf ömrü olmalıdır.

POLİSAJ PASTASI

1. Detertraj sonrası dişler üzerinde plaklar kaldırmalı ve düz bir yüzey elde etmek için ince grenli, doku dostu, aromatik kokulu, macun kıvamında yumuşak olmalıdır.
2. Zinkonyumoksit veya sodyum florideformüle edilmiş olmalıdır.
3. 2 gram tek kullanımlık, en az 200 adetlik orijinal ambalajında olmalıdır.
4. Ürün güvenlik bilgi formu olmalıdır.
5. Ulusal Bilgi Bankası kodu olmalıdır.
6. En az 18 ay raf ömrü olmalı.

VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
MURADIYE DEVLET HASTANESİ
Dt. Esma AĞIRTAŞ
Dip.Tes No: 42414



KALSİYUM HİDROKSİT KAİDE MADDESİ

- 1.Ürün baz ve katalizör patlarından ibaret olacak, en az 10 gr baz ve en az 10 gr katalizör şeklinde paketlenmiş olacaktır.
- 2.Radyopak olmalıdır. Kutu içeriğinde karıştırma kâğıdı olmalıdır.
- 3.Tüm restoratif materyallerin altında, direkt ve indirekt pulpa örtülmelerinde dolgu materyalinin altında astar maddesi olarak kullanıma uygun ve aside karşı dayanıklı olmalıdır. Suda ve tükürükte çözülmemelidir.
- 4.Sekonder dentin oluşumunu desteklemelidir.
- 5.Üretim tarihi ve miadı ambalaj üzerinde belirtilmeli ve miadı teslim tarihinden sonra en az 2(iki) yıl olmalıdır.
- 6.Ambalaj üzerinde üretim yeri, üretici firmanın adı veya logosu, katalog numarası yazılı olmalıdır.
- 7.Orijinal kullanma kılavuzu olmalıdır.
- 8.Baz ve katalizör tüpleri plastikten yapılmış olmalıdır.
- 9.Numunesi görülüp denenecektir.

DENTAL AHŞAP KAMA TÛM BOYLAR

- 1.Ahşap koni şeklinde dolgu yapımında ara yüzde matriksi şekillendirmek üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Muhtelif ebatlar kutu içeriğinde renkleriyle ayırt edilmiş olmalıdır. Kutu kolay açılıp kapanabilir olmalı, israfa neden olmamalıdır.
- 3.Hijyenik şekilde kullanıma uygun en az 100 lük kutularda olmalıdır.
4. Kolay deforme olmamalıdır.
- 5.Numunesi görülüp denenecektir.
6. Alınacak olan tıbbi sarf malzemenin miadının dolmasına 3 (üç) ay kalan ürünlerin tedarikçi firmaya bildirilmesi ile tedarikçi firma tarafından fiyat farkı veya ek bir maliyet talep edilmeksizin değişimi sağlanacaktır.

VAN İL SAĞLIK MÜDÜRÜ ÖĞÜ
MURADIYE DEVLET HASTANESİ
Dt. Esma AGİRTAS
Dip.Tes No: 42414



KALSIYUM HİDROKSİT İÇEREN KANAL DOLGU PATİ

- 1.Base ve katalist olmak üzere 2 ayrı tüp içerisinde 2 ayrı pattan oluşmalıdır.
- 2.Diş kök kanallarının daimi kapatılmasında kullanılabilmelidir.
- 3.Radyoopak olmalıdır.
- 4.Kalsiyum hidroksit + Baryum sülfat esaslı bir kanal dolgu maddesi olmalıdır.
- 5.Üretim ve son kullanma tarihi üzerinde olmalı ve miadı teslim tarihinden sonra en az 2(iki) yıl olmalıdır.
- 6.Ambalaj üzerinde üretim yeri, üretici firmanın adı veya logosu, katalog numarası olmalıdır.
- 7.Orjinal kullanma kılavuzu olmalıdır.
- 8.Baz ve katalizör tüpleri plastikten yapılmış olmalıdır.
- 9.Numunesi görünüp denenecektir.
10. Alınacak olan tıbbi sarf malzemenin miadının dolmasına 3 (üç) ay kalan ürünlerin tedarikçi firmaya bildirilmesi ile tedarikçi firma tarafından fiyat farkı veya ek bir maliyet talep edilmeksizin değişimi sağlanacaktır.

VAN İL SAĞLIK MÜDÜR'Ü ÖĞÜ
MURADIYE DEVLET HASTANESİ
Dt. Esmâ AĞIRTAŞ
Dip.Tes No: 42414

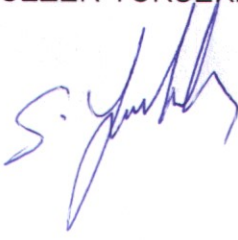


Kayganlaştırıcı Jel Teknik şartnamesi

1. Ürün şeffaf olmalıdır.
2. Lokal anestetik içeren jelden tek kullanımlık miktarda imal edilmiş olmalıdır.
3. Ürün steril şekilde paketlenmiş olmalıdır.
4. Ürün buharla steril edilmiş olmalıdır.
5. Ürünün ambalaj içeriği 12,5 gr olmalıdır.
6. Ürünün içeriğinde enfeksiyon giderici klorheksidin olmalıdır.
7. Ürünün yumuşak anatomik başlığı olmalıdır.

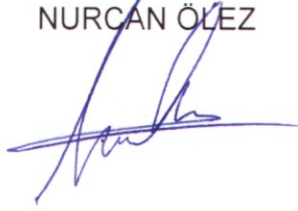
Acil Servis Sor. Hemř.

SEZER YÜKSEKBAř



Hemřire

NURCAN ÖLEZ



Hemřire

řILAN YALÇIN



10. Alınacak olan tıbbi sarf malzemenin miadının dolmasına 3 (üç) ay kalan ürünlerin tedarikçi firmaya bildirilmesi ile tedarikçi firma tarafından fiyat farkı veya ek bir maliyet talep edilmeksizin değişimi sağlanacaktır.

ALVEOLİT (KURU SOKET) TEDAVİ MACUNU

1. Ağrı kesici ve antiseptik özelliği olmalıdır.
2. Butamben, iodoform ve ojenol içermelidir.
3. Pasta çekim soketine kolay uygulanmalıdır. Uygulandıktan sonra herhangi bir bakım işlemi gerektirmemelidir.
4. En az 12 gr'lık cam veya seramik şişelerde bulunmalıdır.
5. Ambalajlar üzerinde son kullanma tarihi, gramajı ve lot numarası yazılı olmalıdır.

Teslim tarihinden itibaren kalan raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır

ASİT ETCHİNG

1. Dişhekimliğinde kullanılmak üzere, en az % 36'lık orto fosforik asit (etching jel) ihtiva edecektir.
2. En az 2 gr.lık şırıngalarda, orijinal ambalajında ve her set içerisinde en az 2 adet şırınga olacaktır. Akıcı kıvamlı olmalı, diş ve kaide amaçlı materyallere yapışmamalıdır.
3. Yıkınması, dişten uzaklaştırılması kolay olmalı, bulaşmamalıdır.
4. Ambalaj içerisinde ekstra şırınga uçları bulunmalıdır.
5. Ürün Güvenlik Bilgi formu olmalıdır.
6. Ulusal Bilgi Bankası kodu olmalıdır

POLİSAJ FIRÇASI PERİODONTAL KULLANIM İÇİN

- 1.Orta sertlikte ve elastik malzemedен yapılmış olmalıdır.
- 2.Çalışma esnasında deforme olmamalı ve parçalanmamalıdır.
3. Sterilizasyona ve dezenfeksiyona dayanıklı mandren kısmı paslanmaz çelik olmalıdır.
- 4.Numunesi görülecektir.
5. Alınacak olan tıbbi sarf malzemenin miadının dolmasına 3 (üç) ay kalan ürünlerin tedarikçi firmaya bildirilmesi ile tedarikçi firma tarafından fiyat farkı veya ek bir maliyet talep edilmeksizin değişimi sağlanacaktır.

VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
MURADIYE DEVLET HASTANESİ
Dt. Esma AĞIRTAŞ
Dip.Tes No: 42414



BOND, SELF ETCH, TEK AŞAMALI

- 1.Bu ürüne verilecek birim fiyat teklifi her bir adet için olacaktır.
- 2.Ürün tek basamaklı self-etch olmalıdır.
- 3.Hem total etch, hem de self etch tekniğiyle uygulanabilmelidir.
- 4.Bağlanma gücü 20 mpa üzerinde olmalıdır.
- 5.Mdp(10-Methacryloyloxydecyl dihydrogen phosphate) fonksiyonel monomeri içermelidir.
- 6.İndirekt restorasyonlarda gerektiğinde ayrıca alınabilecek olan dual cure aktivatörü ile kullanılıp kendiliğinden polimerize olma özelliği olmalıdır.
- 7.Solusyon hem hidrofobik hemde hidrofilik bileşenler içermelidir.
- 8.Çözücü olarak su ve etanol bazlı olmalıdır.
- 9.Adeziv florid içermemelidir.
- 10.Kompozit amalgam ve indirekt restorasyonlarda kullanılabilmelidir (universal kullanıma sahip olmalıdır.).
- 11.Tüplerin üzerinde, markası, menşei, üretici firma adı, ışınlama süresi, son kullanma tarihi olmalıdır.
- 12.CE belgeli olmalıdır.
- 13.Son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle en az 18 ay olmalıdır.
- 14.Örijinal ambalajı Türkçe kullanım kılavuzu içermelidir.
- 15.Ulusal Bilgi Bankası kodu olmalıdır.
- 16.Ürün numunesi komisyonca değerlendirilecektir.

BONDİNG FIRÇASI

- 1.Örijinal plastik kutusu içinde olmalı,
- 2.Kutusunda 100 adet bulunmalı
- 3.Üzerinde son kullanma tarihi bulunmalı,
- 4.Son kullanma tarihinin bitimine en az 2 yıl olmalı,
- 5.Aplikatör kutudan pratik ve kolay bir şekilde içindeki diğer aplikatörlerin kontamine olmasını önleyecek şekilde çıkabilmeli,
- 6.Aplikatör plastik çubuk şeklinde olmalı ve ucunda sünger kısmı bulunmalı,
- 7.Aplikatörün çubuk kısmı uygulama kolaylığı bakımından değişik açılarda eğilip bükülmeli,
- 8.Üzerinde markası ve imal yeri yazılı olmalı,
- 9.Numunesi görülüp denenecektir.

VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
MURADIYE DEVLET HASTANESİ
Dt. Esma AĞIRTAŞ
Dip.Tes.No: 42414

