

T.C
Erciyes Üniversitesi
Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğü

Diş Hekimliği Fakültesi

19.01.2026

Sayı :DT- 26/40

Konu :Teklif Talebi Hakkında

Son Teklif Tarihi : 26.01.2026 17:00:00

Üniversitemiz Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğümüzün ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarları belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.
Müesseseniz tarafından ilgili malzemelerin temini mümkün ise birim fiyatı üzerinden teklif verilmesini rica ederim.

Musa SARIKAYA
ef

S.No	Malzemenin Adı	Marka/Model	Miktarı	Ölçü Birimi	Birim Fiyat (KDVsiz)	Toplam Fiyat (KDVsiz)
1	TÜP ENTÜBASYON NAZAL ŞEKİLLİ NO:8		20	ADET		
2	TÜP ENTÜBASYON NAZAL ŞEKİLLİ (BIÇAKÇILAR VEYA MUADİLİ) NO:6		40	ADET		
3	TÜP ENTÜBASYON NAZAL ŞEKİLLİ(BIÇAKÇILAR VEYA MUADİLİ) NO:7		60	ADET		
4	TÜP ENTÜBASYON KAFLI SİRALLİ NO:2,5		10	ADET		
5	TÜP ENTÜBASYON KAFSIZ SİRALLİ NO:2,5		10	ADET		
6	TÜP ENTÜBASYON KAFSIZ SİRALLİ NO:2		10	ADET		
7	SİLİKON JEL BANT		5	ADET		
GENEL TOPLAM						

İletişim Bilgileri :

Tel : 0 (352) 207 66 66 Dahili 29007 (Satın Alma Birimi)

Fax : 0 (352) 438 06 10

E-Posta : infodent@erciyes.edu.tr

TEKNİK ŞARTNAME

1	49261	TÜP ENTÜBASYON NAZAL ŞEKİLLİ NO:8	20 ADET
---	-------	-----------------------------------	---------

- 1.Tüpler tek kullanımlık steril tekli paketlerde olmalıdır.
- 2.Tüp nontoksik ve Apirojen özellikte olmalıdır.
- 3.Tüp Polivinilchlorür (PVC) den yapılmış olmalıdır.
- 4.Latex içermemelidir.
- 5.Tüp iç kısmı görülecek derecede şeffaf olmalıdır.
- 6.Entübasyonu sağlayacak kayganlıkta ve atravmatik olmalıdır.
- 7.Tüp iç ve dış yüzeyi pürüzsüz olmalıdır.
- 8.Vücut içine giren kısmın seviyesini (uzunluğunu) gösterir işaret olmalıdır.
- 9.Tüpün arkasında konnektör olmalıdır.
- 10.Tüpün boyu yazılı olmalıdır.
- 11.Tüpün ucunda Murphy deliği olmalıdır.
- 12.Tüp ucunda düşük basınçlı balon bulunmaktadır.
- 13.Tüp şekilli nort nasal entübasyon tüpü olmalıdır.
- 14.Tüpün üzerinde x ray'da görülmesini sağlayan çizgi bulunmalıdır.
15. nasal kullanıma uygun olmalıdır.
16. Son kullanma tarihi paket üzerinde yazılı olmalı, teslim tarihi itibariyle en az 3 (üç) yıl raf ömrü olmalıdır.
- 17.ÜTS'de (Ürün Takip Sistemi) kaydı olmalıdır.
18. Tüplerin CE Onayı olmalıdır.
- 19.Firmalar teklif ile birlikte numune vereceklerdir.Ürün numunesi olmayan firmaların teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır.

2	40082	TÜP ENTÜBASYON NAZAL ŞEKİLLİ (BIÇAKÇILAR VEYA MUAD	40 ADET
---	-------	--	---------

- 1.Tüpler tek kullanımlık steril tekli paketlerde olmalıdır.
- 2.Tüp nontoksik ve Apirojen özellikte olmalıdır.
- 3.Tüp Polivinilchlorür (PVC) den yapılmış olmalıdır.
- 4.Latex içermemelidir.
- 5.Tüp iç kısmı görülecek derecede şeffaf olmalıdır.
- 6.Entübasyonu sağlayacak kayganlıkta ve atravmatik olmalıdır.
- 7.Tüp iç ve dış yüzeyi pürüzsüz olmalıdır.
- 8.Vücut içine giren kısmın seviyesini (uzunluğunu) gösterir işaret olmalıdır.
- 9.Tüpün arkasında konnektör olmalıdır.
- 10.Tüpün boyu yazılı olmalıdır.
- 11.Tüpün ucunda Murphy deliği olmalıdır.
- 12.Tüp ucunda düşük basınçlı balon bulunmaktadır.
- 13.Tüp şekilli nort nasal entübasyon tüpü olmalıdır.
- 14.Tüpün üzerinde x ray'da görülmesini sağlayan çizgi bulunmalıdır.
15. nasal kullanıma uygun olmalıdır.
16. Son kullanma tarihi paket üzerinde yazılı olmalı, teslim tarihi itibariyle en az 3 (üç) yıl raf ömrü olmalıdır.
- 17.ÜTS'de (Ürün Takip Sistemi) kaydı olmalıdır.
18. Tüplerin CE Onayı olmalıdır.
- 19.Firmalar teklif ile birlikte numune vereceklerdir.Ürün numunesi olmayan firmaların teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır.

3	40084	TÜP ENTÜBASYON NAZAL ŞEKİLLİ(BIÇAKÇILAR VEYA MUADİ	60 ADET
---	-------	--	---------

- 1.Tüpler tek kullanımlık steril tekli paketlerde olmalıdır.
- 2.Tüp nontoksik ve Apirojen özellikte olmalıdır.
- 3.Tüp Polivinilchlorür (PVC) den yapılmış olmalıdır.
- 4.Latex içermemelidir.
- 5.Tüp iç kısmı görülecek derecede şeffaf olmalıdır.
- 6.Entübasyonu sağlayacak kayganlıkta ve atravmatik olmalıdır.
- 7.Tüp iç ve dış yüzeyi pürüzsüz olmalıdır.
- 8.Vücut içine giren kısmın seviyesini (uzunluğunu) gösterir işaret olmalıdır.
- 9.Tüpün arkasında konnektör olmalıdır.
- 10.Tüpün boyu yazılı olmalıdır.

İletişim Bilgileri :

Tel : 0 (352) 207 66 66 Dahili 29007 (Satın Alma Birimi)

Fax : 0 (352) 438 06 10

E-Posta : infodent@erciyes.edu.tr

11. Tüpün ucunda Murphy deliği olmalıdır.
12. Tüp ucunda düşük basınçlı balon bulunmaktadır.
13. Tüp şekilli nort nasal entübasyon tüpü olmalıdır.
14. Tüpün üzerinde x ray'da görülmesini sağlayan çizgi bulunmalıdır.
15. nasal kullanıma uygun olmalıdır.
16. Son kullanma tarihi paket üzerinde yazılı olmalı, teslim tarihi itibarıyla en az 3 (üç) yıl raf ömrü olmalıdır.
17. ÜTS'de (Ürün Takip Sistemi) kaydı olmalıdır.
18. Tüplerin CE Onayı olmalıdır.
19. Firmalar teklif ile birlikte numune vereceklerdir. Ürün numunesi olmayan firmaların teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır

4 14907 TÜP ENTÜBASYON KAFLI SİRALLİ NO:2,5 10 ADET

1. Hastanın hava yolu açıklığının sağlanmasında kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Ürün, non toksik, lateks içermeyen tıbbi PVC den imal edilmiş ve şeffaf olmalıdır.
3. Ürünün 2-10 numaralarda farklı ölçülerde seçenekleri olmalıdır.
4. Ürün kafli(balonlu) olmalıdır.
5. Tüpün üzerinde santimetre çizgileri olmalı, aralık 1 cm ölçü işaretleri ile olmalı, en fazla 2 cm aralıklarla rakamla gösterilmeli ve kolay silinmemelidir.
6. 2-2.5-3 ve 3.5 numaralar için tüpün derinlik çizgisi 1-5 cm den başlamalıdır.
7. Tüp gövdeye yerleştirilmiş metal spiral içermelidir.
8. Tüp hem oral hem de nazal kullanıma uygun olmalı, esnek olmalı ve kolay katlanmamalıdır.
9. Tüpün iç kısmı özel yapıda ısı ile yumuşatarak trakeaya zarar vermeden entübasyon yapmaya olanak sağlayan özellikte olmalıdır.
10. Tüpün üzerinde iç ve dış çapı belirtilmiş olmalıdır.
11. Tüpün doğru yerleştirilmesine olanak sağlamak için pozisyon çizgisi olmalıdır.
12. Tüp entübasyon sırasında lubrikan madde gerektirmeyecek kayganlıkta, tüpün ucu travma oluşturmaya yuvarlatılmış yapıda ve atravmatik olmalıdır.
13. Tüpün üzerinde 15 mm konnektör olmalı ve konnektör kesinlikle ayrılmamalıdır.
14. Tüpün ucunda standartlara uygun Murphy gözü olmalıdır.
15. Tüp eğimi entübasyonu kolaylaştıracak şekilde olmalıdır.
16. Tüplerin paketinde tüplerin boyları ve çapları yazılı olmalıdır.
17. Üst kısmında yer alan derinlik çizgileri ses tellerinin görülerek trakeal tüpün doğru yerleştirilmesini sağlamalıdır.
18. Tüpün tamamı röntgende görülmeli ve radyopak çizgisi olmalıdır.
19. Ürünler steril, tek kullanımlık olmalıdır.
20. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır.
21. Teklif edilen ürün Satın Alma Komisyonunca değerlendirilmesi aşamasında teknik şartnamelerdeki ilgili hükümler doğrultusunda, ürün numuneleri talep edilecektir. Bu talebin karşılanmadığı teklif komisyon tarafından DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.
22. Satın alma komisyonu gerek duyması halinde, teklif edilen ürünleri, numunesini deneyerek değerlendirilecektir. Kullanılan numuneler için ilgili firma ücret talep etmeyecektir.

5 16076 TÜP ENTÜBASYON KAFSIZ SİRALLİ NO:2,5 10 ADET

1. Hastanın hava yolu açıklığının sağlanmasında kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Ürün, non toksik, lateks içermeyen tıbbi PVC den imal edilmiş ve şeffaf olmalıdır.
3. Ürünün 2-10 numaralarda farklı ölçülerde seçenekleri olmalıdır.
4. Ürün kafsız(balonsuz) olmalıdır.
5. Tüpün üzerinde santimetre çizgileri olmalı, aralık 1 cm ölçü işaretleri ile olmalı, en fazla 2 cm aralıklarla rakamla gösterilmeli ve kolay silinmemelidir.
6. 2-2.5-3 ve 3.5 numaralar için tüpün derinlik çizgisi 1-5 cm den başlamalıdır.
7. Tüp gövdeye yerleştirilmiş metal spiral içermelidir.
8. Tüp hem oral hem de nazal kullanıma uygun olmalı, esnek olmalı ve kolay katlanmamalıdır.
9. Tüpün iç kısmı özel yapıda ısı ile yumuşatarak trakeaya zarar vermeden entübasyon yapmaya olanak sağlayan özellikte olmalıdır.
10. Tüpün üzerinde iç ve dış çapı belirtilmiş olmalıdır.
11. Tüpün doğru yerleştirilmesine olanak sağlamak için pozisyon çizgisi olmalıdır.
12. Tüp entübasyon sırasında lubrikan madde gerektirmeyecek kayganlıkta, tüpün ucu travma oluşturmaya yuvarlatılmış yapıda ve atravmatik olmalıdır.
13. Tüpün üzerinde 15 mm konnektör olmalı ve konnektör kesinlikle ayrılmamalıdır.
14. Tüpün ucunda standartlara uygun Murphy gözü olmalıdır.
15. Tüp eğimi entübasyonu kolaylaştıracak şekilde olmalıdır.

İletişim Bilgileri :

Tel : 0 (352) 207 66 66 Dahili 29007 (Satın Alma Birimi)

Fax : 0 (352) 438 06 10

E-Posta : infodent@erciyes.edu.tr

16. Tüplerin paketinde tüplerin boyları ve çapları yazılı olmalıdır.
17. Üst kısmında yer alan derinlik çizgileri ses tellerinin görülerek trakeal tüpün doğru yerleştirilmesini sağlamalıdır.
18. Tüpün tamamı röntgende görülmeli ve radyopak çizgisi olmalıdır.
19. Ürünler steril, tek kullanımlık olmalıdır.
20. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır.
21. Teklif edilen ürün Satın Alma Komisyonunca değerlendirilmesi aşamasında teknik şartnamelerdeki ilgili hükümler doğrultusunda, ürün numuneleri talep edilecektir. Bu talebin karşılanmadığı teklif komisyon tarafından DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.
22. Satın alma komisyonu gerek duyması halinde, teklif edilen ürünleri, numunesini deneyerek değerlendirecektir. Kullanılan numuneler için ilgili firma ücret talep etmeyecektir.

6 50422 TÜP ENTÜBASYON KAFSIZ SPİRALLİ NO:2 10 ADET

1. Hastanın hava yolu açıklığının sağlanmasında kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Ürün, non toksik, lateks içermeyen tıbbi PVC den imal edilmiş ve şeffaf olmalıdır.
3. Ürünün 2-10 numaralarda farklı ölçülerde seçenekleri olmalıdır.
4. Ürün kafsız(balonsuz) olmalıdır.
5. Tüpün üzerinde santimetre çizgileri olmalı, aralık 1 cm ölçü işaretleri ile olmalı, en fazla 2 cm aralıklarla rakamla gösterilmeli ve kolay silinmemelidir.
6. 2-2.5-3 ve 3.5 numaralar için tüpün derinlik çizgisi 1-5 cm den başlamalıdır.
7. Tüp gövdeye yerleştirilmiş metal spiral içermelidir.
8. Tüp hem oral hem de nazal kullanıma uygun olmalı, esnek olmalı ve kolay katlanmamalıdır.
9. Tüpün iç kısmı özel yapıda ısı ile yumuşatarak trakeaya zarar vermeden entübasyon yapmaya olanak sağlayan özellikte olmalıdır.
10. Tüpün üzerinde iç ve dış çapı belirtilmiş olmalıdır.
11. Tüpün doğru yerleştirilmesine olanak sağlamak için pozisyon çizgisi olmalıdır.
12. Tüp entübasyon sırasında lubrikan madde gerektirmeyecek kayganlıkta, tüpün ucu travma oluşturmaya yuvarlatılmış yapıda ve atravmatik olmalıdır.
13. Tüpün üzerinde 15 mm konnektör olmalı ve konnektör kesinlikle ayrılmamalıdır.
14. Tüpün ucunda standartlara uygun Murphy gözü olmalıdır.
15. Tüp eğimi entübasyonu kolaylaştıracak şekilde olmalıdır.
16. Tüplerin paketinde tüplerin boyları ve çapları yazılı olmalıdır.
17. Üst kısmında yer alan derinlik çizgileri ses tellerinin görülerek trakeal tüpün doğru yerleştirilmesini sağlamalıdır.
18. Tüpün tamamı röntgende görülmeli ve radyopak çizgisi olmalıdır.
19. Ürünler steril, tek kullanımlık olmalıdır.
20. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır.
21. Teklif edilen ürün Satın Alma Komisyonunca değerlendirilmesi aşamasında teknik şartnamelerdeki ilgili hükümler doğrultusunda, ürün numuneleri talep edilecektir. Bu talebin karşılanmadığı teklif komisyon tarafından DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.
22. Satın alma komisyonu gerek duyması halinde, teklif edilen ürünleri, numunesini deneyerek değerlendirecektir. Kullanılan numuneler için ilgili firma ücret talep etmeyecektir.

7 43212 SİLİKON JEL BANT 5 ADET

- 1- YARA İZLERİ İÇİN KULLANIMA UYGUN OLMALIDIR.
- 2- RAF ÖMRÜ TESLİM TARİHİNDEN İTİBAREN EN AZ 18 AY OLMALIDIR.
- 3- NUMUNLER DENENEREK KARAR VERİLECEKTİR.

İletişim Bilgileri :

Tel : 0 (352) 207 66 66 Dahili 29007 (Satın Alma Birimi)

Fax : 0 (352) 438 06 10

E-Posta : infodent@erciyes.edu.tr

NOT :

YUKARIDA CİNS VE MİKTARDA YAZILI ÜRÜNÜN FEKLİF DEĞERLENDİRMESİ SONUCU HANGİ FİRMADA KALIR İSE SİPARİŞ TARİHİNDEN İHTİBAREN **15 GÜN İÇERİSİNDE** DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜMÜZ DEPOSUNA TAŞINIR KAYIT YETKİLİSİ GÖZETİMİNDE VE MESAI SAATLERİ İÇERİSİNDE EN GEÇ 17:00' E KADAR TESLİM EDİLECEKTİR.

TEKLİF MEKTUPLARI FIRMA ANTETLİ KAGITLARINA YAZILACAKTIR.

ZAMANINDA VERİLMEYEN, AÇIK ADRES, KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEME ALINMAYACAKTIR. SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN REDDEDİLİR.

TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, KDV HARİÇ, **MARKASI** VE AMBALAJ ŞEKLİ YAZILMALIDIR.

TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, BİRİM FİYATI YAZILMALIDIR.

NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.

TEKLİFLERİN EN GEÇ SON TEKLİF TARİHİNE KADAR DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE BIRAKILMASI GEREKMEKTEDİR.

İletişim Bilgileri :

Tel : 0 (352) 207 66 66 Dahili 29007 (Satın Alma Birimi)

Fax : 0 (352) 438 06 10

E-Posta : infodent@erciyes.edu.tr