

T.C.
Erciyes Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi

Diş Hekimliği Fakültesi

04.11.2022

Sayı : / DT - 102

Konu : Teklif Mektubu Hakkında

Üniversitemiz Diş Hekimliği Fakültesinin ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarları belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.

Müesseseniz tarafından ilgili malzemelerin temini mümkün ise birim fiyatı üzerinden teklif verilmesini rica ederim.

Aytaç KUZLAK
Hastane Müdürü V.

S.No	Malzemenin Adı	Miktarı	Ölçü Birimi
1 .	BARDAK, PLASTİK, TEK KULLANIMLIK, ŞEFFAF	180000	Adet
2 .	ANTİSEPTİK SOLÜSYON (POVİDON İYOT-BATİKON VEYA MUADİLİ)	150	Kutu

İletişim Bilgileri :

Tel : 0 (352) 207 66 66 Dahili 29007 (Satınalma Birimi)

Fax : 0 (352) 438 06 10

E-Posta : infodent@erciyes.edu.tr

TEKNİK ŞARTNAME

1 .) BARDAK, PLASTİK, TEK KULLANIMLIK, ŞEFFAF

- 1.En az 6 cm çapında, en az 8 cm yüksekliğinde olmalıdır.
- 2.Takriben 180 cc sıvı alacak şekilde olmalıdır.
- 3.Alt ve üstten kapımlı olacaktır.
- 4.Şeffaf olacaktır.
- 5.Plastik bardak polypropilenden imal edilmiş olacaktır.
- 6.En az 1 gr ağırlığında olacaktır.
- 7.Plastik bardaklar en fazla 100'lük poşetlerde ambalajlanacaktır.
- 8.Numuneler satınalma komisyonunca denenerek karar verilecektir.

2 .) ANTİSEPTİK SOLÜSYON (POVIDON İYOT-BATİKON VEYA MUADİLİ)

1. Ürün Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlandırılmış olmalıdır
2. Ürün bakterisid, virüs, fungusid ve protozoid özelliğe sahip olmalıdır
3. Cilt ve mukoza dezenfeksiyonunda, yara ve yanık yüzeylerde seyreltilmeden kullanıma uygun olmalı, allerjik reaksiyon ve cilt irritasyonuna neden olmamalıdır.
4. 1000 cc'lik, ışıktan korunmalı, kapağı iyi oturan, kilitli kapak sisteminde (yukarı çekilerek akışın sağlandığı, geri itince akışın sonlandığı) veya özel püskürtme (pompa) başlıklı cam/ plastik şişelerde ambalajlanmış olmalıdır.
5. Ürün alkol içermemelidir
6. Üzerinde etken madde miktarları, hacmi, kullanım şekli, imalat seri numarası, saklama koşulları, son kullanma tarihi yazılı olmalı, üzerindeki etiket kolay düşmeyecek, kalkmayacak şekilde yapıştırılmış olmalıdır.
7. Son kullanma tarihi ürün tesliminden itibaren en az 18 ay olmalıdır.
8. %10 polivinilpirolidon iyot kompleksi içermelidir.
9. Satın alma komisyonuna ürünün numunesi veya broşürü olmadan yapılan başvurular değerlendirilmeyecektir.

NOT :

YUKARIDA CİNS VE MİKTARI YAZILI ÜRÜNÜN TEKLİF DEĞERLENDİRMESİ SONUCU HANGİ FİRMADA KALIR İSE SİPARİŞ TARİHİNDEN İTİBAREN 15 GÜN İÇERİSİNDE DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEPOSUNA TESLİM EDİLECEKTİR.

TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA ANTETLİ KAĞITLARINA YAZILACAKTIR.

ZAMANINDA VERİLMEYEN, AÇIK ADRES, KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEMEYE ALINMAYACAKTIR.

SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.

TEKLİF ZARFLARI KAPALI OLMALI VE TEKLİF KONUSU ZARFIN ÜZERİNE YAZILI OLMALIDIR.

TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, MARKASI VE AMBALAJ ŞEKLİ YAZILMALIDIR.

TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, BİRİM FİYATI YAZILMALIDIR.

NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.

TEKLİFLERİN EN GEÇ 14.11.2022 TARİHİNE KADAR DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİNE BIRAKILMASI GEREKMEKTEDİR.