

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Van Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

Konu Hizmet Alımı
Talep No 8403

21.03.2023

PIYASA ARAŞTIRMA VE TEKLİF MEKTUBU

Hastanemizin ihtiyacı bulunan İMPLANT ÜSTÜ KRON-KÖPRÜ Alım İşi 4734 Sayılı Kamu İhale Kanunu gereğince "Doğrudan Temin Usulü" ile satın alınacaktır. Asgari birim fiyatları yazılı teklifin :23.03.2023 10:00 kadar Hastanemiz Satın Alma Birimine teslim edilmesi, **0432 215 19 16**Nolu faksa fakslanması veya "**van.adsm.satinalma@gmail.com**" adresine mail gönderilmesi ;
Bilgilerinize rica olunur.

Dt. Özkan ARIK
Başhekim

Sıra	MALIN CİNSİ	MİKTAR	BİRİMİ	BİRİM FİYATI	TUTARI
1	İMPLANT ÜSTÜ KRON-KÖPRÜ (LASER SİNTERLEME YÖNTEMİ İLE)	200	ÜYE		
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		

İMLANT ÜSTÜ KRON-KÖPRÜ (LASER SİNER YÖNTEMİ İLE) HİZMET ALIMI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Laser sinter altyapılarda kullanılan metal alaşımı CE ve TİTUBB belgeleri bulunan lazer sinterleme yöntemi için üretilmiş 20 ± 5 mikron boyutunda toz metal partiküline sahip olmalıdır.
- 2.Gerekli görüldüğünde metal toz partikilleri ve alaşımlarının teknik analizi kontrol teşkilatı tarafından istenecektir (Metalurjik (est)).
3. Yüklenici firma, dünyada en yaygın şekilde kullanılan dijital yöntemle alınacak bütün ölçülerden gerekli veriyi elde edebilecek ve tasarım yapabilecek yazılımlara sahip alet ve ekipmanı laboratuvarında bulundurmalı ve bu verileri kullanarak istenilen model, restorasyon ve protezi üretebilmelidir.
4. Hekimin talebi doğrultusunda, metal alt yapılar mum eritme yöntemi ile de elde edilebilmelidir. Döküm alt yapılarda katkısız yeni çekirdek kullanılacak olup metal alt yapı dökümünde krom-kobalt (Cr-Co) alaşım berilyum ve nikel içermeyecektir.
5. Metal alt yapıda delik, lehim olmamalıdır. Metal kalınlığı en az 0,3 - 0,5 mm arasında olmalıdır.
6. Kron marjinleri koleyle uyumlu olmalıdır.
- 7.Metal alt yapı aksine bir talep olmadıkça, lingualde servikal bantla hazırlanmalıdır.
8. Köprü gövdesi ve ayakları antagonist dişlerle uyumlu olmalıdır.
- 9.Kron yüzeylerine kumlama yapılmalıdır.
10. Seramik kalınlığı oklüzal yüzeyde 0,5-2 mm, aksiyal yüzeylerde ise 0,5mm den az olmalıdır.
11. Metal porselen bağlantısı ya da metal alt yapı ile estetik üst yapısının bileşimi uygun olmalıdır.
12. Seramik tozları insan sağlığına zararlı madde içermemelidir.
13. Kullanılacak porselenin renk skalası laboratuvar tarafından en az 2 (iki) adet olmak üzere gönderilecektir. Seramik tozlarının renk skalasına uyan renk seçeneklerinin bulunması gerekmektedir.
14. Metal ve estetik materyallerin orijinal prospektüsleri ve faturaları istendiğinde kontrol teşkilatına ibraz edilecektir.
15. İşler, çene hareketlerini yapabilen basit bir artikülör üzerinde tamamlanacaktır.
16. Sabit restorasyonlar için geçici kronlar, hekimin talebi doğrultusunda yüklenici firma tarafından ücretsiz olarak yapılmalıdır.
- 17.Yüklenici firma, implant destekli sabit protez uygulamalarının gerektirdiği özel parçalarla ve işlemlerle ilgili beceri ve bilgiye sahip olmalıdır.
18. Model elde etme aşamasında dişetini taklit eden materyal kullanılmalıdır.
- 19.Fabrikasyon abutmanların gerekli durumlarda prepare edilmesi laboratuvar tarafından gerçekleştirilecek olup, abutmanın preparasyon hatalarından ya da kaybetmesinden dolayı yenilenmesi gereken durumlarda abutment maliyeti laboratuvar tarafından karşılanacaktır.

VAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
UZM.DR. ZÜBEYDE YILDIZ
D/P TES. NO: 44693
UZM. TES. NO: 152757

Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi
Yonnet DUMAN
Protez Satın Alması
16792

VAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
Kenan SULTERKİN
UZM. NO: T2373
Diş Protez Teknikeri

VAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
UZM.DR. ÖZGÜR DELİCİ
UZM. TES. NO: 100152