

1- 3.0 İPEK SÜTUR AŞAĞI KESKİN 3/8 20MM

A. İplik Özellikleri

1. Homojenlik, Elastikiyet, Doku içinde geçerken akıcı oluşu (Travmatize etmemesi), düğüm atma kabiliyetleri, mukavemetler ve Düğümün kolay gömülmesi, Düğüm tutması (düğüm emniyetinin yüksek olması), Yüksek gerilme gücüne karşı direnci olmalıdır.
2. Paketten çıktığındaki hafızası ve Yumuşaklığı, Kaplamalı olan Cerrahi sütürlerin kaplaması dokudan geçerken sıyrılmaması, Kapillaritesi (Sıvı ve bakteri geçirgenliği), Kaplamasız cerrahi sütürler de liflenme, Tiftiklenme, Kapillaritesi (Sıvı ve bakteri geçirgenliği) ve görünümü. İplik üzerinde bakteri yerleşecek boşluklar olmaması gerekmektedir.

B. İğne Özellikleri


1. İğneler Paslanmaz çelikten ve iğne iç yüzeyi düz ve kanalsız olmalıdır
2. İğne alaşımında en az %7 oranında Nikel bulunmalı ve firmalar bu durumu belgeleyebilmelidir.
3. İğne iplik bağlantısı, iğne iplik çapının birbirine yakın olması, birleşim yerinin sağlam olması, İğne ve ipliğin çap farkı minimum olmalıdır.
4. İğne iplik bağlantısının Kalitesi, İğne iplik bağlantısının sağlamlığı, İğnelerin lazer teknolojisi ile delinmiş olması ve iğne iplik bağlantı yerinde iğnenin kesiksiz veya oluksuz olması gerekmektedir.
5. iğnenin portegü içindeki stabilitesi, İğnenin dokudan geçerken en az Penetrasyon rahatlığı ve sürekliliği olmalıdır.
6. İğnenin esnekliği ve kırılmaya karşı dayanıklılığı olmalıdır.

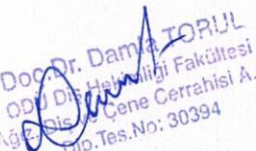
C. Paketleme Özellikleri

1. Ürünlerin miadı 5 yıl olmalı teslim sırasında minimum 4 yıl raf ömrü olmalıdır.
2. Bir kutu içerisinde 12 adet sutur bulunmalıdır.
3. Birim ambalajı üzerinde metrik sisteme göre ölçü ve USP karşılığı olmalıdır
4. Ürün tanıtımı Türkçe olarak ta Her poşet üzerinde olmalıdır.
5. Ürün katalog numarası,imalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı,üretim adresi, filament yapısı, iğne cinsi, iğne adedi ve iğne boyu (mm olarak), son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası, süturun uzunluğu, 1/1 oranında iğne büyüklüğü, rengi, ve diğer özellikleri görülebilir, okunaklı ve bozulmayacak tarzda baskılı orijinal ambalaj halinde olmalıdır.
6. Suture paketten çıkarıldığında masa üzerinde diğer malzemelerle karışmaması için iç karton makara üzerinde de aynı bilgiler yer almalıdır.
7. Sütür ambalajının Kullanım esnasına kadar dış etkilerden korunmasını sağlamak için alüminyum folyo veya blister veya Tyvek ambalaj olmalıdır. Alüminyum folyo/blister/Tyvek ambalaj üzerindeki yazılı bilgiler içteki karton makaranın üzerine baskılı olmalıdır. (Steril alana partükül düşmemesi ve bilgi kaybına yol açmaması için yapıştırma etiket olmamalıdır).
9. Ürün tanımındaki kolaylık için Farklı ürün gruplarının herbiri üzerinde türkçe ürün bilgilerinin bulunması,Ürün tanımındaki kolaylık için Farklı ürün gruplarının farklı renk kodları ile ayrılmış olması gerekmektedir,
10. Ürün tanımındaki kolaylık İçin Ürün isminin kolayca görülebilir ve tanınabilir olması, Ürün tanımındaki kolaylık İçin Ürün özelliklerinin kolayca görülebilir olması gerekmektedir.
11. Ürün tanımındaki kolaylık İçin Kutu, Poşet ve iç karton makara üzerinde ürün ile ilgili bilgilerin bulunması.
12. Ürünün kutu,paket ve karton makara üzerinde üretim adresi bulunması.
13. Poşet Açılmasının kolaylığı ve güvenliği, İğnenin korunması, iğnenin kolay erişilebilirliği, Sütürün paketten kolay çıkarılması gerekmektedir.

D. İpek İplik Sütür Özellikler

1. Sütürler Doğal İpekten elde edilmiş ve multifilament olmalıdır. Sütürler kaplamalı olmalı ve kaplaması Silikon olmalıdır.
2. İplikler $37\pm 2C^{\circ}$ renk bırakmamalıdır.
3. Suture rengi siyah olmalıdır.
4. Atravmatik İğneli çeşitleri yuvarlak, Keskin, Aşağı keskin, Ucu keskin gövdesi yuvarlak, Kare gövde ters keskin iğne, Spatül iğne vb teklif edilen ve teslim edilecek malzemenin iğnesi aynen istenildiği gibi olmalıdır, iplik boyu 45 cm üzeri için +/- %10 iğne boyu 10 mm üzeri için +/- %10 tolerans olmalıdır.
5. Sterilizasyonu EO ile yapılmış olmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Figen ÖZ DEDE
ODÜ Dis. Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.
Dip. Tes. No: 2


Doc. Dr. Damla TORUL
ODÜ Dis. Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi A.D.
Dip. Tes. No: 30394

2- 3.0 İPEK SÜTUR YUVARLAK UÇLU 1/2 20mm

İPLİK ÖZELLİKLERİ

- 1- Homojenlik, Elastikiyet, Doku içinde geçerken akıcı oluşu (Travmatize etmemesi), düğüm atma kabiliyetleri, mukavemetler ve Düğümün kolay gömülmesi, Düğüm tutması (düğüm emniyetinin yüksek olması), Yüksek gerilme gücüne karşı direnci olmalıdır.
- 2- Paketten çıktığındaki hafızası ve Yumuşaklığı, Kaplamalı olan Cerrahi suturelerin kaplaması dokudan geçerken sıyrılmaması, Kapillaritesi (Sıvı ve bakteri geçirgenliği), Kaplamasız cerrahi sutureler de liflenme, Tiftiklenme, Kapillaritesi (Sıvı ve bakteri geçirgenliği) ve görünümü. İplik üzerinde bakteri yerleşecek boşluklar olmaması gerekmektedir.

İĞNE ÖZELLİKLERİ

- 1- İğneler Paslanmaz çelikten ve iğne iç yüzeyi düz ve kanalsız olmalıdır
- 2- İğne alaşımında en az %7 oranında Nikel bulunmalı ve firmalar bu durumu belgeleyebilmelidir.
- 3- İğne iplik bağlantısı, iğne iplik çapının birbirine yakın olması, birleşim yerinin sağlam olması, İğne ve ipliğin çap farkı minimum olmalıdır.
- 4- İğne iplik bağlantısının Kalitesi, İğne iplik bağlantısının sağlamlığı, İğnelerin lazer teknolojisi ile delinmiş olması ve iğne iplik bağlantı yerinde iğnenin kesiksiz veya oluksuz olması gerekmektedir.
- 5- İğnenin portegü içindeki stabilitesi, İğnenin dokudan geçerken en az penetrasyon rahatlığı ve sürekliliği olmalıdır.
- 6- İğnenin esnekliği ve kırılmaya karşı dayanıklılığı olmalıdır.

PAKETLEME ÖZELLİKLERİ

- 1- Ürünlerin miadı 5 yıl olmalı teslim sırasında minimum 4 yıl raf ömrü olmalıdır.
- 2- Bir kutu içerisinde 12 adet suture bulunmalıdır.
- 3- Birim ambalajı üzerinde metrik sisteme göre ölçü ve USP karşılığı olmalıdır.
- 4- Ürün tanıtımı Türkçe olarak ta Her poşet üzerinde olmalıdır.
- 5- Ürün katalog numarası, imalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı, üretim adresi, filament yapısı, iğne cinsi, iğne adedi ve iğne boyu (mm olarak), son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası, sutureun uzunluğu, 1/1 oranında iğne büyüklüğü, rengi, ve diğer özellikleri görülebilir, okunaklı ve bozulmayacak tarzda baskılı orijinal ambalaj halinde olmalıdır.
- 6- Suture paketten çıkarıldığında masa üzerinde diğer malzemelerle karışmaması için iç karton makara üzerinde de aynı bilgiler yer almalıdır.
- 7- Suture ambalajının Kullanım esnasına kadar dış etkilerden korunmasını sağlamak için alüminyum folyo veya blister veya Tyvek ambalaj olmalıdır. Alüminyum folyo/blister/Tyvek ambalaj üzerindeki yazılı bilgiler içteki karton makaranın üzerine baskılı olmalıdır (Steril alana partükül düşmemesi ve bilgi kaybına yol açmaması için yapıştırma etiket olmamalıdır).
- 8- Ürün tanımındaki kolaylık için Farklı ürün gruplarının herbiri üzerinde türkçe ürün bilgilerinin bulunması, Ürün tanımındaki kolaylık için Farklı ürün gruplarının farklı renk kodları ile ayrılmış olması gerekmektedir.
- 9- Ürün tanımındaki kolaylık için Ürün isminin kolayca görülebilir ve tanınabilir olması, Ürün tanımındaki kolaylık için Ürün özelliklerinin kolayca görülebilir olması gerekmektedir.
- 10- Ürün tanımındaki kolaylık için Kutu, Poşet ve iç karton makara üzerinde ürün ile ilgili bilgilerin bulunması.
- 11- Ürünün kutu, paket ve karton makara üzerinde üretim adresi bulunması.
- 12- Poşet Açılmasının kolaylığı ve güvenliği, İğnenin korunması, iğnenin kolay erişilebilirliği, Sutureün paketten kolay çıkarılması gerekmektedir.

İPEK İPLİK SÜTUR ÖZELİKLER

- 1- Sütürler Doğal İpekten elde edilmiş ve multifilament olmalıdır. Sütürler kaplamalı olmalı ve kaplaması Silikon olmalıdır.
- 2- TSE 5505 standardına uygun olmalıdır. Boya sabitliği testi standardını sağlamalıdır.
- 3- İplikler $37\pm 2C^0$ renk bırakmamalıdır.
- 4- İğneli ve iğnesiz (bağlama) seçenekleri bulunmalıdır.
- 5- Suture rengi siyah olmalıdır.
- 6- Atravmatik İğneli çeşitleri yuvarlak, Keskin, Aşağı keskin, Ucu keskin gövdesi yuvarlak, Kare gövde ters keskin iğne, Spatül iğne vb teklif edilen ve teslim edilecek malzemenin iğnesi aynen istenildiği gibi olmalıdır, iplik boyu 45 cm üzeri için $\pm 10\%$ iğne boyu 10 mm üzeri için $\pm 10\%$ tolerans olmalıdır.
- 7- Sterilizasyonu EO ile yapılmış olmalıdır.
- 8- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

3- 4.0 İPEK SÜTUR AŞAĞI KESKİN 3/8 20MM

İPLİK ÖZELLİKLERİ

1. Homojenlik, Elastikiyet, Doku içinde geçerken akıcı oluşu (Travmatize etmemesi), düğüm atma kabiliyetleri, mukavemetler ve Düğümün kolay gömülmesi, Düğüm tutması (düğüm emniyetinin yüksek olması), Yüksek gerilme gücüne karşı direnci olmalıdır.
2. Paketten çıktığındaki hafızası ve Yumuşaklığı, Kaplamalı olan Cerrahi sütürlerin kaplaması dokudan geçerken sıyrılmaması, Kapillaritesi (Sıvı ve bakteri geçirgenliği), Kaplamasız cerrahi sütürler de liflenme, Tiftiklenme, Kapillaritesi (Sıvı ve bakteri geçirgenliği) ve görünümü. İplik üzerinde bakteri yerleşecek boşluklar olmaması gerekmektedir.

İĞNE ÖZELLİKLERİ

1. İğneler Paslanmaz çelikten ve iğne iç yüzeyi düz ve kanalsız olmalıdır
2. İğne alaşımında en az %7 oranında Nikel bulunmalı ve firmalar bu durumu belgeleyebilmelidir.
3. İğne iplik bağlantısı, iğne iplik çapının birbirine yakın olması, birleşim yerinin sağlam olması, İğne ve ipliğin çap farkı minimum olmalıdır.
4. İğne iplik bağlantısının Kalitesi, İğne iplik bağlantısının sağlamlığı, İğnelerin lazer teknolojisi ile delinmiş olması ve iğne iplik bağlantı yerinde iğnenin kesiksiz veya oluksuz olması gerekmektedir.
5. İğnenin portegü içindeki stabilitesi, İğnenin dokudan geçerken en az Penetrasyon rahatlığı ve sürekliliği olmalıdır.
6. İğnenin esnekliği ve kırılmaya karşı dayanıklılığı olmalıdır.

PAKETLEME ÖZELLİKLERİ

1. Ürünlerin miadı 5 yıl olmalı teslim sırasında minimum 4 yıl raf ömrü olmalıdır.
2. Birim ambalajı üzerinde metrik sisteme göre ölçü ve USP karşılığı olmalıdır
3. Ürün tanıtımı Türkçe olarak ta Her poşet üzerinde olmalıdır.
4. Ürün katalog numarası, imalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı, üretim adresi, filament yapısı, iğne cinsi, iğne adedi ve iğne boyu (mm olarak), son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası, sütürün uzunluğu, 1/1 oranında iğne büyüklüğü, rengi, ve diğer özellikleri görülebilir, okunaklı ve bozulmayacak tarzda baskılı orijinal ambalaj halinde olmalıdır.
5. Suture paketten çıkarıldığında masa üzerinde diğer malzemelerle karışmaması için iç karton makara üzerinde de aynı bilgiler yer almalıdır.
6. Sütür ambalajının Kullanım esasına kadar dış etkilere korunmasını sağlamak için alüminyum folyo veya blister veya Tyvek ambalaj olmalıdır. Alüminyum folyo/blister/Tyvek ambalaj üzerindeki yazılı bilgiler içteki karton makaranın üzerine baskılı olmalıdır. (Steril alana partükül düşmemesi ve bilgi kaybına yol açmaması için yapıştırma etiket olmamalıdır).
7. Ürün tanımındaki kolaylık için Farklı ürün gruplarının herbiri üzerinde türkçe ürün bilgilerinin bulunması, Ürün tanımındaki kolaylık için Farklı ürün gruplarının farklı renk kodları ile ayrılmış olması gerekmektedir,
8. Ürün tanımındaki kolaylık için Ürün isminin kolayca görülebilir ve tanınabilir olması, Ürün tanımındaki kolaylık için Ürün özelliklerinin kolayca görülebilir olması gerekmektedir.
9. Ürün tanımındaki kolaylık için Kutu, Poşet ve iç karton makara üzerinde ürün ile ilgili bilgilerin bulunması.
10. Ürünün İzlenilebilirliği için ürün barkodunun poşet ve karton makara üzerinde bulunması.
11. Ürünün kutu, paket ve karton makara üzerinde üretim adresi bulunması.
12. Poşet Açılmasının kolaylığı ve güvenliği, İğnenin korunması, iğnenin kolay erişilebilirliği, Sütürün paketten kolay çıkarılması gerekmektedir.

13. Ayrıca firma ihale zarfı ile beraber Orijinal kutusunda prospektüsü ile beraber aynı lot numaralı en az 5 adet numune teslim edecektir. Numuneler test edilecek, uygun olmayanlar ve numunesi olmayanlar ihale dışı bırakılacaktır. Hastane gerektiğinde ihale sonrası farklı lot numaralı numunelerden en az bir düzine(12 adet) isteyecektir.

14. Firmalar %7 nikel oranı belgesini numuneler ile birlikte ilgili servise teslim edeceklerdir.

İPEK İPLİK SUTUR ÖZELİKLER

1. Sütürler Doğal İpekten elde edilmiş ve multifilament olmalıdır. Sütürler kaplamalı olmalı ve kaplaması Silikon olmalıdır.
2. TSE 5505 standardına uygun olmalıdır. Boya sabitliği testi standardını sağlamalıdır.
3. İplikler 37±2Co renk bırakmamalıdır. Firmalar İpliklerin TSE 5505 tarafından onaylandığına dair belgeyi ihale zarfında sunmalıdırlar.
4. İğneli ve iğnesiz (bağlama) seçenekleri bulunmalıdır.
5. Suture rengi siyah olmalıdır.
6. Atravmatik İğneli çeşitleri yuvarlak, Keskin, Aşağı keskin, Ucu keskin gövdesi yuvarlak, Kare gövde ters keskin iğne, Spatül iğne vb teklif edilen ve teslim edilecek malzemenin iğnesi aynen istenildiği gibi olmalıdır, iplik boyu 45 cm üzeri için +/- %10 iğne boyu 10 mm üzeri için +/- %10 tolerans olmalıdır.
7. Sterilizasyonu EO ile yapılmış olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr.Figene ENGÖZ DEDE

Doc.Dr. Damla TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız ve Diş Etiği Cerrahisi A.D.
Dış. Tes.No: 30394

4- 4.0 İPEK SÜTUR YUVARLAK UÇLU 1/2 20mm

İPLİK ÖZELLİKLERİ

- 1-Homojenlik, Elastikiyet, Doku içinde geçerken akıcı oluşu (Travmatize etmemesi), düğüm atma kabiliyetleri, mukavemetler ve Düğümün kolay gömülmesi, Düğüm tutması (düğüm emniyetinin yüksek olması), Yüksek gerilme gücüne karşı direnci olmalıdır.
- 2-Paketten çıktığındaki hafızası ve Yumuşaklığı, Kaplamalı olan Cerrahi sütürlerin kaplaması dokudan geçerken sıyrılmaması, Kapillaritesi (Sıvı ve bakteri geçirgenliği), Kaplamasız cerrahi sütürler de liflenme, Tiftiklenme, Kapillaritesi (Sıvı ve bakteri geçirgenliği) ve görünümü. İplik üzerinde bakteri yerleşecek boşluklar olmaması gerekmektedir.

İĞNE ÖZELLİKLERİ

- 1- İğneler Paslanmaz çelikten ve iğne iç yüzeyi düz ve kanalsız olmalıdır
- 2- İğne alaşımında en az %7 oranında Nikel bulunmalı ve firmalar bu durumu belgeleyebilmelidir.
- 3- İğne iplik bağlantısı, iğne iplik çapının birbirine yakın olması, birleşim yerinin sağlam olması, İğne ve ipliğin çap farkı minimum olmalıdır.
- 4- İğne iplik bağlantısının Kalitesi, İğne iplik bağlantısının sağlamlığı, İğnelerin lazer teknolojisi ile delinmiş olması ve iğne iplik bağlantı yerinde iğnenin kesiksiz veya oluksuz olması gerekmektedir.
- 5- İğnenin portegü içindeki stabilitesi, İğnenin dokudan geçerken en az penetrasyon rahatlığı ve sürekliliği olmalıdır.
- 6- İğnenin esnekliği ve kırılmaya karşı dayanıklılığı olmalıdır.

PAKETLEME ÖZELLİKLERİ

- 1- Ürünlerin miadı 5 yıl olmalı teslim sırasında minimum 4 yıl raf ömrü olmalıdır.
- 2- Bir kutu içerisinde 12 adet sutur bulunmalıdır.
- 3- Birim ambalajı üzerinde metrik sisteme göre ölçü ve USP karşılığı olmalıdır.
- 4- Ürün tanıtımı Türkçe olarak ta Her poşet üzerinde olmalıdır.
- 5- Ürün katalog numarası, imalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı, üretim adresi, filament yapısı, iğne cinsi, iğne adedi ve iğne boyu (mm olarak), son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası, suturen uzunluğu, 1/1 oranında iğne büyüklüğü, rengi, ve diğer özellikleri görülebilir, okunaklı ve bozulmayacak tarzda baskılı orijinal ambalaj halinde olmalıdır.
- 6- Suturen paketten çıkarıldığında masa üzerinde diğer malzemelerle karışmaması için iç karton makara üzerinde de aynı bilgiler yer almalıdır.
- 7- Suturen ambalajının Kullanım esasına kadar dış etkilerden korunmasını sağlamak için alüminyum folyo veya blister veya Tyvek ambalaj olmalıdır. Alüminyum folyo/blister/Tyvek ambalaj üzerindeki yazılı bilgiler içteki karton makaranın üzerine baskılı olmalıdır (Steril alana partükül düşmemesi ve bilgi kaybına yol açmaması için yapıştırma etiket olmamalıdır).
- 8- Ürün tanımındaki kolaylık için Farklı ürün gruplarının herbiri üzerinde türkçe ürün bilgilerinin bulunması, Ürün tanımındaki kolaylık için Farklı ürün gruplarının farklı renk kodları ile ayrılmış olması gerekmektedir.
- 9- Ürün tanımındaki kolaylık için Ürün isminin kolayca görülebilir ve tanınabilir olması, Ürün tanımındaki kolaylık için Ürün özelliklerinin kolayca görülebilir olması gerekmektedir.
- 10- Ürün tanımındaki kolaylık için Kutu, Poşet ve iç karton makara üzerinde ürün ile ilgili bilgilerin bulunması.
- 11- Ürünün kutu, paket ve karton makara üzerinde üretim adresi bulunması.
- 12- Poşet Açılmasının kolaylığı ve güvenliği, İğnenin korunması, iğnenin kolay erişilebilirliği, Suturen paketten kolay çıkarılması gerekmektedir.

İPEK İPLİK SÜTUR ÖZELİKLER

- 1- Sütürler Doğal İpekten elde edilmiş ve multifilament olmalıdır. Sütürler kaplamalı olmalı ve kaplaması Silikon olmalıdır.
- 2- TSE 5505 standardına uygun olmalıdır. Boya sabitliği testi standardını sağlamalıdır.
- 3- İplikler $37\pm 2C^{\circ}$ renk bırakmamalıdır.
- 4- İğneli ve iğnesiz (bağlama) seçenekleri bulunmalıdır.
- 5- Suture rengi siyah olmalıdır.
- 6- Atravmatik İğneli çeşitleri yuvarlak, Keskin, Aşağı keskin, Ucu keskin gövdesi yuvarlak, Kare gövde ters keskin iğne, Spatül iğne vb teklif edilen ve teslim edilecek malzemenin iğnesi aynen istenildiği gibi olmalıdır, iplik boyu 45 cm üzeri için $\pm 10\%$ iğne boyu 10 mm üzeri için $\pm 10\%$ tolerans olmalıdır.
- 7- Sterilizasyonu EO ile yapılmış olmalıdır.
- 8- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

5- 5.0 PROPİLEN KESKİN SÜTUR 3/8 20 MM

İPLİK ÖZELLİKLERİ

1. Homojenlik, Elastikiyet, Doku içinde geçerken akıcı oluşu (Travmatize etmemesi), düğüm atma kabiliyetleri, mukavemetler ve Düğümün kolay gömülmesi, Düğüm tutması (düğüm emniyetinin yüksek olması), Yüksek gerilme gücüne karşı direnci olmalıdır.
2. Paketten çıktığındaki hafızası ve Yumuşaklığı, Kaplamalı olan Cerrahi sütürlerin kaplaması dokudan geçerken sıyrılmaması, Kapillaritesi (Sıvı ve bakteri geçirgenliği), Kaplamasız cerrahi sütürler de liflenme, Tiftiklenme, Kapillaritesi (Sıvı ve bakteri geçirgenliği) ve görünümü. İplik üzerinde bakteri yerleşecek boşluklar olmaması gerekmektedir.

İĞNE ÖZELLİKLERİ

1. İğneler Paslanmaz çelikten ve iğne iç yüzeyi düz ve kanalsız olmalıdır.
2. İğne alaşımında en az %7 oranında Nikel bulunmalı ve firmalar bu durumu belgeleyebilmelidir.
3. İğne iplik bağlantısı, iğne iplik çapının birbirine yakın olması, birleşim yerinin sağlam olması, İğne ve ipliğin çap farkı minimum olmalıdır.
4. İğne iplik bağlantısının Kalitesi, İğne iplik bağlantısının sağlamlığı, İğnelerin lazer teknolojisi ile delinmiş olması ve iğne iplik bağlantı yerinde iğnenin kesiksiz veya oluksuz olması gerekmektedir.
5. İğnenin portegü içindeki stabilitesi, İğnenin dokudan geçerken en az Penetrasyon rahatlığı ve sürekliliği olmalıdır.
6. İğnenin esnekliği ve kırılmaya karşı dayanıklılığı olmalıdır.

PAKETLEME ÖZELLİKLERİ

1. Ürünlerin miadı 5 yıl olmalı teslim sırasında minimum 4 yıl raf ömrü olmalıdır.
2. Birim ambalajı üzerinde metrik sisteme göre ölçü ve USP karşılığı olmalıdır.
3. Ürün tanıtımı Türkçe olarak ta Her poşet üzerinde olmalıdır.
4. Ürün katalog numarası,imalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı,üretim adresi, filament yapısı, iğne cinsi, iğne adedi ve iğne boyu (mm olarak), son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası, sütünun uzunluğu, 1/1 oranında iğne büyüklüğü, rengi, ve diğer özellikleri görülebilir, okunaklı ve bozulmayacak tarzda baskılı orijinal ambalaj halinde olmalıdır.
5. Sütün paketten çıkarıldığında masa üzerinde diğer malzemelerle karışmaması için iç karton makara üzerinde de aynı bilgiler yer almalıdır.
6. Sütün ambalajının Kullanım esasına kadar dış etkilerden korunmasını sağlamak için alüminyum folyo veya blister veya Tyvek ambalaj olmalıdır. Alüminyum folyo/blister/Tyvek ambalaj üzerindeki yazılı bilgiler içteki karton makaranın üzerine baskılı olmalıdır. (Steril alana partükül düşmemesi ve bilgi kaybına yol açmaması için yapıştırma etiket olmamalıdır).
7. Ürün tanımındaki kolaylık için Farklı ürün gruplarının herbiri üzerinde türkçe ürün bilgilerinin bulunması,Ürün tanımındaki kolaylık için Farklı ürün gruplarının farklı renk kodları ile ayrılmış olması gerekmektedir.
8. Ürün tanımındaki kolaylık İçin Ürün isminin kolayca görülebilir ve tanınabilir olması, Ürün tanımındaki kolaylık İçin Ürün özelliklerinin kolayca görülebilir olması gerekmektedir.
9. Ürün tanımındaki kolaylık İçin Kutu, Poşet ve iç karton makara üzerinde ürün ile ilgili bilgilerin bulunması.
10. Ürünün İzlenilebilirliği için ürün barkodunun poşet ve karton makara üzerinde bulunması.
11. Ürünün kutu,paket ve karton makara üzerinde üretim adresi bulunması.
12. Poşet Açılmasının kolaylığı ve güvenliği, İğnenin korunması, iğnenin kolay erişilebilirliği, Sütünun paketten kolay çıkarılması gerekmektedir.

13. Ayrıca firma ihale zarfı ile beraber Orijinal kutusunda prospektüsü ile beraber aynı lot numaralı en az 5 adet numune teslim edecektir. Numuneler test edilecek, uygun olmayanlar ve numunesi olmayanlar ihale dışı bırakılacaktır. Hastane gerektiğinde ihale sonrası farklı lot numaralı numunelerden en az bir düzine(12 adet) isteyecektir.
14. Firmalar %7 nikel oranı belgesini numuneler ile birlikte ilgili servise teslim edeceklerdir.

POLYPROPYLENE SUTUR ÖZELLİKLERİ

1. Cerrahi sentetik vücutta absorbe olmayan monofilament polypropylene den imal edilmiş olmalıdır.
2. İpliklerin düğüm oturmasının düzgün olması, düğüm açılmaması, tiftiklenmenin olmaması ve düğüm emniyetinin yüksek olmasını gösterebilecek özellikte olması birinci dereceden önem arzettiğinden tercih sebebidir. Sütürün kontrollü esneme özelliği olmalıdır. Kolay düğüm kaydırılmalıdır ve Düğüm sorunsuz bir şekilde oturmalıdır.
3. Çeşitli iğne seçenekleri bulunmalıdır.
4. İğneli çeşitleri yuvarlak, Keskin, Aşağı keskin, Kare gövde keskin iğne, vb teklif edilen ve teslim edilecek malzemenin iğnesi 10mm üzerindeki için +/- % 10 tolerans olacaktır, 45cm üzerindeki sutularda +/- % 10 tolerans olacaktır.
5. Suture rengi mavi olmalıdır.
6. Sterilizasyonu EO ile yapılmış olmalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.B.
E-posta No: 2677

6- 5/0 VICRLY KESKİN SÜTUR

1. Kullanıma hazır steril paketler içinde olmalıdır.
2. 3/8 üçgen kesitli keskin gövdeli özelliklere sahip olmalıdır.
3. Her sütün kendine ait steril paket içinde olmalıdır.
4. Sentetik multiflament absorbe olan cerrahi iplik olmalıdır.
5. Etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır.
6. Doku geçişi kolay olmalıdır. İğneler keskin olmalıdır.
7. Yüksek düğüm güvenliğine sahip olmalıdır.
8. Her pakette en az 12 adet sütün olmalıdır.
9. İğneler paslanmaz çelikten ve iğne iç yüzeyi düz ve kanalsız olmalıdır.
10. İğne alışımında en az %7 oranında nikel bulunmalı ve firmalar bu durumu belgeleyebilmelidir.
11. İğne iplik bağlantısı, iğne iplik çapının birbirine yakın olması, birleşim yerinin sağlam olması, iğne ve ipliğin çap farkı minimum olmalıdır.
12. İğne iplik bağlantısının kalitesi, iğne iplik bağlantısının sağlamlığı, iğnelerin lazer teknolojisi ile delinmiş olması ve iğne iplik bağlantı yerinde iğnenin kesiksiz veya oluksuz olması gerekmektedir.
13. İğnenin portegü içindeki stabilitesi, iğnenin dokudan geçerken en az penetrasyon rahatlığı ve sürekliliği olmalıdır.
14. İğnenin esnekliği ve kırılmaya karşı dayanıklılığı olmalıdır.
15. Ürünlerin miadı 5 yıl olmalı teslim sırasında minimum 4 yıl raf ömrü olmalıdır.
16. Birim ambalajı üzerinde metrik sisteme göre ölçü ve USP karşılığı olmalıdır.
17. Ürün tanıtımı Türkçe olarak da her poşet üzerinde olmalıdır.
18. Ürün katalog numarası, imalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı, üretim adresi, filament yapısı, iğne cinsi, iğne adedi ve iğne boyu (mm olarak), son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası, sütün uzunluğu, 1/1 oranında iğne büyüklüğü, rengi ve diğer özellikleri görülebilir, okunaklı ve bozulmayacak tarzda baskılı orijinal ambalaj halinde olmalıdır.
19. Sütün paketten çıkarıldığında masa üzerinde diğer malzemelerle karışmaması için iç karton makara üzerinde de aynı bilgiler yer almalıdır.
20. Sütün ambalajının Kullanım esnasına kadar dış etkilerden korunmasını sağlamak için alüminyum folyo veya blister veya Tyvek ambalaj olmalıdır. Alüminyum folyo/blister/Tyvek ambalaj üzerindeki yazılı bilgiler içteki karton makaranın üzerine baskılı olmalıdır. (Steril alana partükül düşmemesi ve bilgi kaybına yol açmaması için yapıştırma etiket olmamalıdır).
21. Ürün tanımındaki kolaylık için farklı ürün gruplarının her biri üzerinde Türkçe ürün bilgilerinin bulunması, ürün tanımındaki kolaylık için Farklı ürün gruplarının farklı renk kodları ile ayrılmış olması gerekmektedir.
22. Ürün tanımındaki kolaylık için ürün isminin kolayca görülebilir ve tanımlanabilir olması, ürün tanımındaki kolaylık için ürün özelliklerinin kolayca görülebilir olması gerekmektedir.
23. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr.Figene GÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.B.D.
Diyadin No:2677

7- 6.0 PROPİLEN KESKİN SÜTUR 3/8 20 MM

İPLİK ÖZELLİKLERİ

1. Homojenlik, Elastikiyet, Doku içinde geçerken akıcı oluşu (Travmatize etmemesi), düğüm atma kabiliyetleri, mukavemetler ve Düğümün kolay gömülmesi, Düğüm tutması (düğüm emniyetinin yüksek olması), Yüksek gerilme gücüne karşı direnci olmalıdır.
2. Paketten çıktığındaki hafızası ve Yumuşaklığı, Kaplamalı olan Cerrahi sütürlerin kaplaması dokudan geçerken sıyrılmaması, Kapillaritesi (Sıvı ve bakteri geçirgenliği), Kaplamasız cerrahi sütürler de liflenme, Tiftiklenme, Kapillaritesi (Sıvı ve bakteri geçirgenliği) ve görünümü. İplik üzerinde bakteri yerleşecek boşluklar olmaması gerekmektedir.

İĞNE ÖZELLİKLERİ

1. İğneler Paslanmaz çelikten ve iğne iç yüzeyi düz ve kanalsız olmalıdır.
2. İğne alaşımında en az %7 oranında Nikel bulunmalı ve firmalar bu durumu belgeleyebilmelidir.
3. İğne iplik bağlantısı, iğne iplik çapının birbirine yakın olması, birleşim yerinin sağlam olması, İğne ve ipliğin çap farkı minimum olmalıdır.
4. İğne iplik bağlantısının Kalitesi, İğne iplik bağlantısının sağlamlığı, İğnelerin lazer teknolojisi ile delinmiş olması ve iğne iplik bağlantı yerinde iğnenin kesiksiz veya oluksuz olması gerekmektedir.
5. İğnenin portegü içindeki stabilitesi, İğnenin dokudan geçerken en az Penetrasyon rahatlığı ve sürekliliği olmalıdır.
6. İğnenin esnekliği ve kırılmaya karşı dayanıklılığı olmalıdır.

PAKETLEME ÖZELLİKLERİ

1. Ürünlerin miadı 5 yıl olmalı teslim sırasında minimum 4 yıl raf ömrü olmalıdır.
2. Birim ambalajı üzerinde metrik sisteme göre ölçü ve USP karşılığı olmalıdır.
3. Ürün tanıtımı Türkçe olarak ta Her poşet üzerinde olmalıdır.
4. Ürün katalog numarası,imalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı,üretim adresi, filament yapısı, iğne cinsi, iğne adedi ve iğne boyu (mm olarak), son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası, suturen uzunluğu, 1/1 oranında iğne büyüklüğü, rengi, ve diğer özellikleri görülebilir, okunaklı ve bozulmayacak tarzda baskılı orijinal ambalaj halinde olmalıdır.
5. Suturen paketten çıkarıldığında masa üzerinde diğer malzemelerle karışmaması için iç karton makara üzerinde de aynı bilgiler yer almalıdır.
6. Suturen ambalajının Kullanım esnasına kadar dış etkilerden korunmasını sağlamak için alüminyum folyo veya blister veya Tyvek ambalaj olmalıdır. Alüminyum folyo/blister/Tyvek ambalaj üzerindeki yazılı bilgiler içteki karton makaranın üzerine baskılı olmalıdır. (Steril alana partükül düşmemesi ve bilgi kaybına yol açmaması için yapıştırma etiket olmamalıdır).
7. Ürün tanımındaki kolaylık için Farklı ürün gruplarının herbiri üzerinde türkçe ürün bilgilerinin bulunması,Ürün tanımındaki kolaylık için Farklı ürün gruplarının farklı renk kodları ile ayrılmış olması gerekmektedir.
8. Ürün tanımındaki kolaylık İçin Ürün isminin kolayca görülebilir ve tanınabilir olması, Ürün tanımındaki kolaylık İçin Ürün özelliklerinin kolayca görülebilir olması gerekmektedir.
9. Ürün tanımındaki kolaylık İçin Kutu, Poşet ve iç karton makara üzerinde ürün ile ilgili bilgilerin bulunması.
10. Ürünün İzlenilebilirliği için ürün barkodunun poşet ve karton makara üzerinde bulunması.
11. Ürünün kutu,paket ve karton makara üzerinde üretim adresi bulunması.
12. Poşet Açılmasının kolaylığı ve güvenliği, İğnenin korunması, iğnenin kolay erişilebilirliği, Suturen paketten kolay çıkarılması gerekmektedir.

13. Ayrıca firma ihale zarfı ile beraber Orijinal kutusunda prospektüsü ile beraber aynı lot numaralı en az 5 adet numune teslim edecektir. Numuneler test edilecek, uygun olmayanlar ve numunesi olmayanlar ihale dışı bırakılacaktır. Hastane gerektiğinde ihale sonrası farklı lot numaralı numunelerden en az bir düzine(12 adet) isteyecektir.

14. Firmalar %7 nikel oranı belgesini numuneler ile birlikte ilgili servise teslim edeceklerdir.

POLYPROPYLENE SUTUR ÖZELLİKLERİ

1. Cerrahi sentetik vücutta absorbe olmayan monofilament polypropylene den imal edilmiş olmalıdır.
2. İpliklerin düğüm oturmasının düzgün olması, düğüm açılmaması, tiftiklenmenin olmaması ve düğüm emniyetinin yüksek olmasını gösterebilecek özellikte olması birinci dereceden önem arzettiğinden tercih sebebidir. Sütürün kontrollü esneme özelliği olmalıdır. Kolay düğüm kaydırılmalıdır ve Düğüm sorunsuz bir şekilde oturmalıdır.
3. Çeşitli iğne seçenekleri bulunmalıdır.
4. İğneli çeşitleri yuvarlak, Keskin, Aşağı keskin, Kare gövde keskin iğne, vb teklif edilen ve teslim edilecek malzemenin iğnesi 10mm üzerindeki için +/- % 10 tolerans olacaktır,45cm üzerindeki suturlarda +/- % 10 tolerans olacaktır.
5. Suture rengi mavi olmalıdır.
6. Sterilizasyonu EO ile yapılmış olmalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

8- 6/0 CİRELE PTFE SÜTUR 12MM

1. İğne ve iplik taravma yaratmayacak şekilde birbirine sabitlenmiş olmalıdır.
2. İplik iğneden kolayca ayrılmamalıdır.
3. Resorbe olmamalıdır.
4. Kapiller olmamalıdır.
5. Politetrafloroetilen (PTFE) bir polimerden yapılmış olmalıdır.
6. Emilmeyen monofilament yapıda steril olmalıdır.
7. İğnesi paslanmaz çelikten ve iğne iç yüzeyi düz ve kanalsız olmalıdır.
8. İğne alaşımında en az %7 oranında nikel bulunmalı ve firmalar bu durumu belgeleyebilmelidir.
9. İğne iplik bağlantısı, iğne iplik çapının birbirine yakın olması, birleşim yerinin sağlam olması, iğne ve ipliğin çap farkı minimum olmalıdır.
10. İğne iplik bağlantısının kalitesi, iğne iplik bağlantısının sağlamlığı, iğnelerin lazer teknolojisi ile delinmiş olması ve iğne iplik bağlantı yerinde iğnenin kesiksiz veya oluksuz olması gerekmektedir.
11. İğnenin portegü içindeki stabilitesi, iğnenin dokudan geçerken en az penetrasyon rahatlığı ve sürekliliği olmalıdır.
12. İğnenin esnekliği ve kırılmaya karşı dayanıklılığı olmalıdır.
13. Ürünlerin miadı 5 yıl olmalı teslim sırasında minimum 4 yıl raf ömrü olmalıdır.
14. Birim ambalajı üzerinde metrik sisteme göre ölçü ve USP karşılığı olmalıdır.
15. Ürün tanıtımı Türkçe olarak da her poşet üzerinde olmalıdır.
16. Ürün katalog numarası, imalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı, üretim adresi, filament yapısı, iğne cinsi, iğne adedi ve iğne boyu (mm olarak), son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası, sütünun uzunluğu, 1/1 oranında iğne büyüklüğü, rengi ve diğer özellikleri görülebilir, okunaklı ve bozulmayacak tarzda baskılı orijinal ambalaj halinde olmalıdır.
17. Sütün paketten çıkarıldığında masa üzerinde diğer malzemelerle karışmaması için iç karton makara üzerinde de aynı bilgiler yer almalıdır.
18. Sütün ambalajının kullanım esnasına kadar dış etkilere korunmasını sağlamak için alüminyum folyo veya blister veya Tyvek ambalaj olmalıdır. Alüminyum folyo/blister/Tyvek ambalaj üzerindeki yazılı bilgiler içteki karton makaranın üzerine baskılı olmalıdır. (Steril alana partükül düşmemesi ve bilgi kaybına yol açmaması için yapıştırma etiket olmamalıdır).
19. Ürün tanımındaki kolaylık için Farklı ürün gruplarının herbiri üzerinde türkçe ürün bilgilerinin bulunması, ürün tanımındaki kolaylık için Farklı ürün gruplarının farklı renk kodları ile ayrılmış olması gerekmektedir.
20. Ürün tanımındaki kolaylık için ürün isminin kolayca görülebilir ve tanınabilir olması, ürün tanımındaki kolaylık için ürün özelliklerinin kolayca görülebilir olması gerekmektedir.
21. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Figen ÖZ ÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji Anabilim Dalı
Diyarbakır

9- AERATÖR YAĞI

1. Düşük ve yüksek hızlı tüm markaların günlük yağlanması için uygun olmalıdır.
2. Daha etkin yağlama için alkol içermelidir.
3. Ürünün en az 500 ml lik basınçlı metal şişede olması gerekmektedir.
4. Püskürtme kafası ile beraber teslim edilmesi gerekmektedir.
5. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

Prof. Dr. Nilhan BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti A.D.
Dip. Tes.No: 22282

Doç. Dr. Leyla BENAN AYRANG
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes.No: 107826

Doç. Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes.No: 269975


Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYCAN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dijital.Tesc.No: 37473

10- AĞARTMA AJANI (VİTAL) OFİS TİPİ

1. % 35 Hidrojen peroksit içerikli olmalıdır
2. Işık cihazları, lazer, LED, plazma ark sistemleri ile uygulanabilir olmalıdır
3. Beyazlatma sonrası hassasiyet yapmamalıdır
4. Kıvamı uygulama kolaylığı sağlamalı ve diş yüzeyinden akamalıdır
5. Kit içinde plastik şişede 1x10 gr Hidrojen Peroksit, 1x5gr İnceltici,1x10gr Sodyum Bikarbonat,1x3gr Toplam (dişeti koruyucu) 1 adet karıştırma kabı, 1 adet spatül olmalıdır
6. Soğuk zincir gerektirmemelidir
7. Ürün son kullanma tarihine kadar kullanılabilir olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Doç. Feri AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Dis. Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 20975


Dr. Figen ÖNDOZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes. No: 2677


Prof. Dr. Nihal BELDÜZ XARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes. No: 22282

11- AĞIZ İÇİ PORSELEN PARLATMA CİLA SETİ

1. Tüm seramik yüzeylerde kullanılabilir olmalıdır.
2. Aşındırma ve şekillendirme, düzeltme ve pürüzsüzleştirme ve parlatma aşamaları için uçları olmalıdır.
3. Glazür seviyesinde cilalayabilmelidir.
4. Optimize edilmiş elmas partiküller sayesinde üstün parlatma özelliğine sahip olmalıdır.
5. Angldurva ile kullanılabilirdir.
6. Elmas içerikli yüzey ekstra pasta kullanımına gerek bırakmamalıdır.
7. Set içerisinde en az 6 adet cila lastigi bulunmalıdır.
8. Otoklavlanabilir olmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE

ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi

Protetik Diş Tedavisi AD

Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

12- AIRWAY NO 1

- 1- Steril ve sentetik olmalıdır.
- 2- İÇerisinden aspirasyona müsaade edecek şekilde açıklık olmalıdır ve aspiratör sondası cidara yapışmamalıdır.
- 3- Renk kodlu olmalıdır.
- 4- İstenilen boylarda teslim edilmelidir.
- 5- Isırmaya karşı pasaji kapatmayacak ve daraltmayacak şekilde dirençli olmalıdır.
- 6- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

13- AIRWAY NO 2

- 1- Steril ve sentetik olmalıdır.
- 2- İçerisinden aspirasyona müsaade edecek Şekilde açıklık olmalıdır ve aspiratör sondası cidara yapışmamalıdır.
- 3- Renk kodlu olmalıdır.
- 4- İstenilen boylarda teslim edilmelidir.
- 5- Isırmaya karşı pasaji kapatmayacak ve daraltmayacak Şekilde dirençli olmalıdır.
- 6- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

14- AIRWAY NO 3

- 1- Steril ve sentetik olmalıdır.
- 2- İçerisinden aspirasyona müsaade edecek Şekilde açıklık olmalıdır ve aspiratör sondası cidara yapışmamalıdır.
- 3- Renk kodlu olmalıdır.
- 4- İstenilen boylarda teslim edilmelidir.
- 5- Isırmaya karşı pasaji kapatmayacak ve daraltmayacak Şekilde dirençli olmalıdır.
- 6- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

15- AKIŞKAN CAM İONOMER SİMAN

1. Işıkla sertleşebilmelidir.
2. Kullanıma hazır tek bir bileşeni olmalıdır.
3. Her türlü dolgunun altında kaide olarak kullanılabilirdir.
4. Radyopak olmalıdır.
5. Sekonder çürüğe karşı flor salınımı yapabilmelidir.
6. 2,5 gr NDT non dripping şırınga ve uygulama uçları içermelidir.
7. En az 226 MPa bükülme direncine sahip olmalıdır.
8. En az 2 yıl garantisi olmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

~~Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE~~
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

Prof. Dr. F. Zeynep ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes. No: 2677

Doç. Dr. Sedat AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hekimliği Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 20975

16- ALJİNAT ÖLÇÜ MADDESİ

1. Toz yaymamalıdır.
2. Elastik olmalı ve yırtılmaya karşı dirençli olmalıdır.
3. Pürüzsüz bir yüzey elde edilmelidir ve kolay karışabilmelidir.
4. En fazla 30 saniyede karıştırılmalıdır.
5. Çalışma süresi en fazla 1,30 dakika olmalıdır.
6. Ağız içerisinde en fazla 1,30 dakika da sertleşmelidir.
7. Toplam sertleşme süresi en fazla 3,30 dakika olmalıdır.
8. Karıştırma esnasında toz/su oranı 21(\pm 0.5) gr/45(\pm 1 ml) olmalıdır.
9. Deformasyon sonrası %96 oranında eski şeklini almalıdır.
10. En az 5 μ m' lik detay vermelidir.
11. Sıkıştırma direnci en az 1 MPa olmalıdır.
12. En az 500 gr' lık karton poşetlerde olmalıdır.
13. Elastik deformasyon %15 (\pm 0.3) oranında olmalıdır.
14. Orijinal ambalajında olmalıdır.
15. 5 yıl kullanım ömrü olmalıdır.
16. Ürünün son kullanma tarihi ve LOT numarası, sonradan değişime imkan vermeyecek şekilde orijinal ürün ambalajı üzerinde bulunmalıdır.
17. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE

ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Prof.Dr. Nihal BEKİR ÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Dip.Tes.No: 22282

17- ANATOMİK ŞEKİLLENDİRİLMİŞ MATRİKS BANTLAR

- 1- Matriks bandı taşıyıcısı tek elle sıkmaya ve gevşetme yapmaya uygun olmalıdır.
- 2- Ağız içine yerleştirildiğinde matriks bandı taşıyıcısı ağızda kalmamalıdır.
- 3- Ağıza yerleştirilmesi ve ağızdan çıkartılması aynı aparat tarafından yapılabilmelidir.
- 4- Yüksekliği 5mm ile 6.3 mm. arasında olmalıdır.
- 5- Kalınlığı 0.03-0.038 arasında olmalıdır.
- 6- Kutu içinde 50 adet kullanıma hazır metal matrix olmalıdır.
- 7- 50'lik kutularda bulunmalıdır.
- 8- 6,3 mm ve 5mm yüksekliğinde iki seçenek halinde olmalıdır.
- 9- Standart uygulamalarda üst düzey bir performans gösteren ürün, molar ve premolar dişler için çelik veya şeffaf plastikten yapılmıştır.
- 10- Matrisler, Kerr Super Lock matriks uygulama tabancası ile uyum göstermelidir.
- 11- Matriks band taşıyıcısı orjinal ambalajında olmalıdır.
- 12- Her 6 kutu refill (6x50=300 adet) bant için 1 adet matriks taşıyıcısı verilmelidir. Verilecek matriks bandı taşıyıcısı matriksle aynı marka olmalıdır.
- 13- Komisyon tarafından yükseklik ve kalınlıkları seçilecektir.
- 14- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

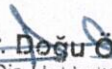
Doç.Dr. Leyla BENAN AYK.
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 197820

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Prof.Dr. Anıl BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

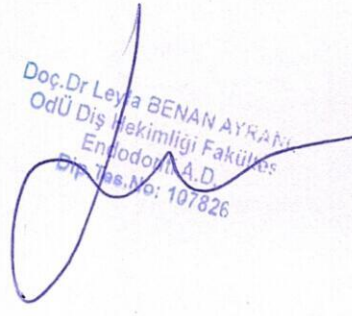
18- ANATOMİK ŞEKİLLİ PARÇA (BÖBREK) MATRİKS

1. Small, Medium, large olmak üzere 100 lük paketlerde olmalıdır.
2. İçerisinde standart ring ve delta ring bulunmalıdır.
3. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759


Prof. Dr. Nihal BELDÜKARA
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Periodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282


Doç. Dr. Serdar AKARSU
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975


Doç. Dr. Leyla BENAN AYRAK
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes.No: 107826

19- ANESTEZİ CİHAZI ENTİDAL KABLOSU

1. Ameliyathane biriminde bulunan Draeger marka anestezi cihazlarına uyumlu olmalıdır.
2. İki ucu male luer-lock yapıda ve kullanıcı tarafından kolay monte edilebilir olmalıdır.
3. İçinden geçen örneklenen gazda su yoğunlaşması olursa bu yoğunlaşmayı gösterir şekilde renksiz şeffaf yapıda olmalıdır.
4. Örneklem hattı 60 mL/dak ve 200 mL/dak akışta kullanılabilirdir.
5. Örneklem hattı 60 mL/dak ve 200 mL/dak akışta örneklem akışına izin verecek şekilde dış çapı 2.66 mm ve boyu 2.5 metre olmalıdır.
6. Ürün anestezi gaz ve ajan ölçümü numune alımı için üretilmiş olmalı, başka amaçlarla üretilmiş hortum olmamalıdır, ürünün üzerinde kullanım amacını bildirir etiket yazısı yazılı olmalıdır.
7. Ürünün ambalajı, üretici firma tarafından kapatılmış olup açıldıktan sonra ikinci kez kapatılmayı olanaksız kılacak şekilde orijinal olmalı; ambalaj etiketi üzerinde ürünün adı ve kodu olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

20- ANESTEZİ CİHAZI NEM TUTUCU

1. Kurumumuzda olan Draeger marka anestezi gaz ölçüm modülü ile kullanıma uygun olmalıdır.
2. Cihazı neme ve ölçüm hattından gelebilecek partiküllere karşı korumaya uygun tasarlanmış olmalıdır.
3. Örnekleme gazındaki su yoğunlaşmasının özel bir haznede toplanmasını sağlayacak yapıda olmalıdır.
4. Filtreleme yapısı anestezi gaz ölçüm modülünün örnekleme akışını 200 ml'de sabit tutabilen özellikte olmalıdır.
5. Ürünün her iki yanında ölçüm modülü üzerine yerleştirilmesini ve çıkartılmasını sağlayacak, tutmayı da kolaylaştıran tırnaklı yapısı olmalıdır.
6. Dış yüzeyi saydam bir yapıda olmalı ve bu sayede kirlenip kirlenmediği veya sıvı ile dolup dolmadığı çıplak gözle görülebilir olmalıdır.
7. Ürünün ambalajı, üretici firma tarafından kapatılmış olup açıldıktan sonra ikinci kez kapatılmayı olanaksız kılacak şekilde olmalı; ambalaj etiketi üzerinde ürünün adı ve kodu bulunmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

21- ANESTEZİ CİHAZI OBEZ TANSİYON MANŞONU

1. Manşon hastanemiz bünyesinde kullanılan Draeger marka monitör cihazlarına uyumlu olmalıdır.
2. Ürünler orijinal ürünleri olmalıdır.
3. Manşon çok kullanımlık tip olmalıdır.
4. Manşon monitöre ait ara bağlantı kablosuna uyumlu ve aynı markalı olmalıdır.
5. Manşon monitördeki venous stasis sistemine uygun olmalıdır.
6. Manşonun kol çevresi uzunluğu 31-40 cm Adult L olmalıdır.
7. Paket üzerinde firmanın adı ve parça numarası belirtilmiş olmalıdır.
8. Manşon PVC, lateks ve silikon içermemelidir.
9. Manşon kullanıcı tarafından kolay tanınabilmesi için renk kodlu olmalıdır.
10. Manşon üzerinde monitör için üretilmiş tüm boy seçenekleri için kodlu büyüklük skalası olmalıdır.
11. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

22- ANESTEZİ CİHAZI SODALİME FİLTRESİ

1. Kanister filtresi hastanemiz bünyesinde kullanılan Draeger marka anestezi cihazlarına uyumlu olmalıdır.
2. Filtre sodalime tozlarını tutan ve direnç oluşturmeyen özellikte olmalıdır.
3. Filtre sayesinde cihaz motor kısmı, türbün vb ünitelerine sodalime tozu gitmesini engelleyecek yapıda olmalıdır.
4. Filtre cihazın kanislerine tam olarak monte edilebilir özellikte olmalıdır.
5. Filtre tekli paketlerde sunulmalıdır.
6. Paket üzerinde firmanın adı ve parça numarası belirtilmiş olmalıdır.
7. Setin haznesinde filtresi bulunmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

23- ANGULDURVA İÇİN DETERTRAJ FIRÇASI

- 1- Hasta ağızında detertraj polisajında kullanmak için olmalıdır.
- 2- Kolay deforme olmamalıdır.
- 3- Fırçanın kolları Plastik olmalıdır.
- 4- Beyaz renkli olmalıdır.
- 5- Aşındırma etkisi göstermeyecek sertlikte olmalıdır.
- 6- Ambalaj üzerinde üretildiği ülke adı, üretici firmanın adı veya logosu, katalog numarası yazılı olup bu yazı silinmeyecek şekilde olmalıdır.
- 7- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

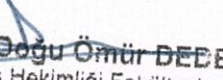
Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl. Tesc. No: 37473

Doc. Dr. Serdar AKARSU
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Halka Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 20975


Prof. Dr. Figen ÇINGÖZ DEDE
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes. No: 2677

24- ANGULDURVA İÇİN MANDREN

1. Kliniklerimizde kullanılmakta olan Kompozit bitirme disklerine (3M Soflex) uygun olmalıdır.
2. Paslanmaz çelikten olmalıdır.
3. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759


Doç. Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975


Doç. Dr. Leyla BENAN AYI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes. No: 107826


Prof. Dr. Nihal BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip. Tes. No: 22282

25- A-PRF KAN ALMA TÜPÜ

1. 1500 rpm (208 g) 14 dk süreyle santrifüj edilebilmelidir.
2. Tüpler 10 ml hacminde kan alabilmelidir.
3. Tüpler A-PRF için tasarlanmış özel cam tüpler olmalıdır.
4. A-PRF aktivatör içeren vakumlu tüpler olmalıdır.
5. Tüpler aerosol etkiyi (kapak açıldığında kan sıçramasını) önleyici biçimde hemogard kapaklar ile kapatılmış olmalıdır.
6. Tüp etiketleri üzerinde ürün kod numarası, lot numarası, son kullanma tarihi, tek kullanımlık işareti, CE işareti, ürün adı, sterilizasyon metodu, dolun hacmi (ml. cinsinden) ve üretici firma logosu bulunmalıdır.
7. Son tüketim tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
8. Tüplerin üzerinde markası, CE belgesi, üretim yeri bulunmalıdır.
9. Modern diş hekimliği uygulamalarında yüksek kalitede hücre zenginleştirilmiş fibrin membranlar (A-PRF) elde edilebilmelidir.
10. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr.Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periyodontoloji A.D.
Diyadin No:2677

Doç.Dr. Daimi TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Oral ve Maksillofaciyel Cerrahisi A.D.
Tic. Sic. No: 30394

26- APROKSİMAL KAMA

- 1- Plastikten oluşmaktadır.
- 2- 100'lük kutularda olmalıdır.
- 3- Komisyon tarafından değerlendirmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr Leyla BEVAN AYRANC:
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi:
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi
Dip.Tes.No: 20975

Prof.Dr.Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip.Tes.No:2677

27- ARAYÜZ ZIMPARASI AMALGAM İÇİN BANT ŞEKLİNDE

1. Amalgam dolguların aproksimal yüzeylerini zımparalamak amacıyla kullanılmalıdır.
2. Paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
3. Zımparanın boyu en az 12 cm olmalıdır.
4. Ürün CE standartlarına uygun olmalı ve bu özelliği orijinal ambalajı üzerinde belirtilmelidir.
5. Komisyon tarafından değerlendirmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759


Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dip. Tesc. No: 37473

28- ARAYÜZ ZIMPARASI KOMPOZİT İÇİN BANT ŞEKLİNDE

1. Kompozit, kompomer ve cam iyonomer dolguların aproksimal yüzeylerini zımparalamak amacıyla kullanılır.
2. Alüminyum oksit kaplanmış ince ve esnek baza sahip olmalıdır.
3. Ürünün ortasında, aproksimal alanlara girmeyi kolaylaştıran zımparasız bir alan bulunmalıdır.
4. Zımparalar 17,7 cm x 3,9 mm ebatlarında olmalıdır. Ürünün orijinal ambalajı içerisinde en az 120 adet ince ve süper ince zımpara bulunmalıdır.
5. Ürün CE standartlarına uygun olmalı ve bu özelliği orijinal ambalajı üzerinde belirtilmelidir.
6. Komisyon tarafından değerlendirmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANC
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ KAPLAN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

29- ARTİKÜLASYON KAĞIDI (U ŞEKLİNDE)

1. Yapraklarının bir yüzeyi mavi, diğer yüzeyi kırmızı renkte olmalıdır.
2. Orijinal kutularında olmalıdır.
3. 80 mikron kalınlığında olmalıdır.
4. Bir kutu içerisinde en az 72 adet çift taraflı koyu kırmızı-mavi kağıt bulunmalıdır.
5. Ağız içinde tekrarlayan kullanımlarda bozulmadan kalabilmelidir.
6. Koruyucu mum tabakası içermelidir.
7. Ürün üzerinde markası, kodu, üretici firması ve kare barkodu olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ÖDÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANC
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ KARA
ÖDÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

30- ARTİKÜLASYON KAĞIDI DÜZ

1. Yapraklarının bir yüzeyi mavi, diğer yüzeyi kırmızı renkte olmalıdır.
2. Orijinal kutularında olmalıdır.
3. Bir kutu içerisinde en az 72 adet çift taraflı koyu kırmızı-mavi kağıt bulunmalıdır.
4. 80 mikron kalınlığında olmalıdır.
5. Ağız içinde tekrarlayan kullanımlarda bozulmadan kalabilmelidir.
6. Koruyucu mum tabakası içermelidir.
7. Ürün üzerinde markası, kodu, üretici firması ve kare barkodu olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hekimliği Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANC
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti AD.
Dip.Tes.No: 107826

Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti AD.
Dipl.Tesc.No: 37473

31- ARTİKÜLATÖR

- 1- Alt üst çene tam çene alçı modellerin kapanışa alınması, çene hareketlerinin bir kısmının taklit edilmesi ve laboratuvar ortamında uyumlamaların yapılmasında kullanılacaktır.
- 2- Manyetik tutucuları vasıtası ile metal plaka kullanılarak hazırlanmış alçı modellerin kolayca sökülüp takılabilmesine izin vermelidir.
- 3- Yüksek kaliteli, paslanmaz çelik veya korozyona direnci metal komponentleri içermeli, yüksek kaliteli boya ile boyanmış olmalıdır.
- 4- Dikey boyut ayarlama ve sabitleme vidalarının, modellerin bağlandığı alanın tersinde, arka yüzeyde olmalıdır.
- 5- Artikülâtörün üst komponentinin basit çene hareketlerini yapabilecek, kolayca bozulmayacak mekanizması bulunmalı ve üst komponentin istendiğinde kolayca sökülebilmeli gerekmektedir.
- 6- Artikülâtörle birlikte gerekli tüm ekipman ve metal model plakalarının temin edilmesi gerekmektedir.
- 7- Mıknatıs sistemli olmalıdır.
- 8- Siyah renk olmalıdır.
- 9- Kolayca alt üst olarak ikiye ayrılabilmelidir.
- 10- Artikülâtörün alt ve üst model tutucuları çıkıntılı olmalıdır.
- 11- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE

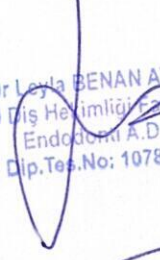
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759


32- ASİT JEL

1. % 37 fosforik asit içermelidir.
2. Solüsyonun rengi mavi ve ideal vizkoziteye sahip olmalıdır.
3. Kolaylıkla kaviteden uzaklaştırılabilmelidir.
4. Kendinden limitli total bir asit olmalıdır.
5. Set içeriğinde en az 1 adet 50 ml'lik dev şırınga olmalıdır.
6. Set içeriğinde en az 20 adet mikro uygulama ucu bulunmalıdır.
7. Set içeriğinde ilave olarak 2 adet en az 4 gramlık % 37'lik fosforik asit içeren şırınga bulunmalıdır.
8. Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.
9. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
10. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759


Doç. Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Estetikleri Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975


Doç. Dr. Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826


Prof. Dr. Nihal BEVİLİZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282


Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti A.D.
Dipl.Tesc.No: 37473

33- ASPİRASYON SONDASI NO 10

- 1- Şeffaf, tahriş etmeyen ve non-toksik tıbbi PVC'den üretilmiş olmalıdır.
- 2- Yüzeyi giriş kolaylığı sağlamalı, bükülmeyi önleyen uygun sertlikte olmalıdır.
- 3- Travma oluşturmeyen yuvarlatılmış, açık distal uç, doku emilmesini önleyen çapraz iki yan deliği olmalıdır.
- 4- Numaraları kolayca ayırt edebilmek için renkler ile kodlanmış ve standart aspirasyon ekipmanlarına kolayca bağlanacak şekilde imal edilmiş bir konnektöre tutturulmuş olmalı ve uzunluğu 50 ± 10 cm olmalıdır.
- 5- Tek tek ambalajlanarak sterilizasyonu yapılmış olmalıdır.
- 6- Ambalaj üzerinde imal, sterilizasyon ve son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.
- 7- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

34- ASPİRASYON SONDASI NO 12

- 1- Şeffaf, tahriş etmeyen ve non-toksik tıbbi PVC'den üretilmiş olmalıdır.
- 2- Yüzeyi giriş kolaylığı sağlamalı, bükülmeyi önleyen uygun sertlikte olmalıdır.
- 3- Travma oluşturmayan yuvarlatılmış, açık distal uç, doku emilmesini önleyen çapraz iki yan deliği olmalıdır.
- 4- Numaraları kolayca ayırt edebilmek için renkler ile kodlanmış ve standart aspirasyon ekipmanlarına kolayca bağlanacak şekilde imal edilmiş bir konnektöre tutturulmuş olmalı ve uzunluğu 50 ± 10 cm olmalıdır.
- 5- Tek tek ambalajlanarak sterilizasyonu yapılmış olmalıdır
- 6- Ambalaj üzerinde imal, sterilizasyon ve son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.
- 7- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

35- AUTOMATRİKS TAŞIYICI

- 1- Matrix bandı taşıyıcısı orijinal ambalajında olmalı ve ambalajı üzerinde referans numarası ve lot numarası yazılı olmalıdır.
- 2- Matris bantı taşıyıcısı üzerindeki silindirik kısım tırtıklı olmamalı, matrix tek elle sıkma ve gevşetmeye, ileri ve geri hareket ettirmeye uygun olmalıdır.
- 3- Matris bantı taşıyıcı aparatın uç kısmında matris bantlarını tutacak 2 adet yengeç uç olmalıdır
- 4- Üzerinde Matris bandını sıkma ve gevşetmeye yarayan 1 adet yivli döner uç olmalıdır.
- 5- Ürünün üzerinde marka ve modeli yazmalıdır.
- 6- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Dis Hekimliği Fakültesi
Dış Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Dis Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107828

Prof.Dr. Nihal BELDİZ KARA
ODÜ Dis Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

36- AYNA BAŞI

1. Ayna başı sapçık, yansıtıcı yüzey, yansıtıcı ön yüzey kısımlarından oluşmalıdır.
2. Ayna camı dalgalı yüzey, oluk, çizik ve çıplak gözle görülebilen diğer kusurlardan arındırılmış ve parlatılmış camdan imal edilmiş olmalıdır.
3. Çapı 4 numara olmalıdır.
4. Otoklavda steril edildiği zaman ayna yapısı bozulmamalıdır.
5. 2 (iki) yıl garantili olmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune verilecektir.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Serdar AKARSO
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Oral Maksillofaciyal Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN A:
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal ÖZDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Prof.Dr. Fikri ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes.No:2677

Doç.Dr. Damiya TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Oral ve Maxillofaciyal Cerrahisi A.D.
Dip. Tes.No: 30394

37- AYNA SAPI

1. Paslanmaz çelikten mamul olmalıdır.
2. Uç kısmına her marka ayna vidalanacak şekilde uygun vida girişi bulunmalıdır.
3. Sterilizatörde ve otoklavda steril edilirken renk değiştirmemelidir
4. Tek parça çelikten imal edilmiş olmalıdır.
5. Üzerinde markası ve numarası belirtilmiş olmalıdır.
6. 2 (iki) yıl garantili olmalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune verilecektir.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

Doç. Dr. Laila BENAN AYRANCI
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes. No: 107826

Prof. Dr. Mhal BEKÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip. Tes. No: 22282

Dr. Öğr. Üyesi Mehmet Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl. Tes. No: 37473

38- BANT SÖKÜCÜ

1. Pensin ucundaki plastikler değişebilir özellikte olmalıdır.
2. Paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
3. Pensin üzerinde markası, seri numarası yazmalıdır.
4. Ürünün ambalajında firmanın en az 2 yıllık garanti belgesi olmalıdır.
5. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Nihal BELLÜZ KARA
ODÜ Sağlık Hekimliği Fakültesi
Periodonti A.D.
Dip. Tes. No: 22282

39- BANT İTİCİ

1. Steril edilebilir paslanmaz çelikten olmalıdır.
2. ISO standartlarına uygun olmalıdır.
3. Sapında markası seri numarası ve çeliği yazmalıdır.
4. En az 2 yıl garantisi olmalıdır.
5. Köşeli uçlu ve çentikli olmalıdır.
6. Sap anatomik formda olmalı ve bant pozisyonlandırılırken kuvveti uygun iletecek özellikte olmalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Nihal BİLDÜZ KARA
ODÜ Dış Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

40- BARIYER FİLM

1. Kendinden yapışkanlı olmalıdır.
2. Reflektör sapı, ünit tablası, kumanda paneli ve tuşları gibi yüzeylerde kullanıma uygun olmalıdır.
3. En az 10x15cm ebatlarda olmalı.
4. Rulo şeklinde dizayn edilmiş olmalıdır.
5. Bir ruloda en az 1000 adet olmalı.
6. Islak olmayan her yüzeye kolayca yapışmalı, iz bırakmadan kolayca kalkmalıdır.
7. Tek kullanımlık olmalıdır.
8. Herhangi bir kesici alet kullanmadan 10 cm de bir kopartılabilmelidir.
9. Kokusuz olmalıdır.
10. Standı ile birlikte sunulmalıdır.
11. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

41- BİYOAKTİF DENTİN TAMİR MATERYALİ

- 1- Aktif biosilikat teknolojisi sayesinde mevcut dentin hasarlarının giderilmesinde kullanılmalıdır.
- 2- Biyouyumlu ve biyoaktif bir materyal olmalıdır.
- 3- Benzer mekanik özelliklerle doğal dentin dokusunun yerini alabilmelidir.
- 4- İçerisinde trikalsiyum silikat, dikalsiyum silikat, kalsiyum karbonat ve kalsiyum oksit, demir oksit, zirkonyum oksit, kalsiyum klorür ve suda çözünebilir polimer olmalıdır.
- 5- Materyal kronal bölgede dentini içeren restorasyonlarda, geniş çürük lezyonlarında, pulpa kuafajında, kanal tedavisi sırasında meydana gelen perforasyonlar, iç/dış rezorpsiyonlarda, apeksifikasyon tedavilerinde ve retrograd dolgu materyali olarak kullanılabilir.
- 6- Homojen ve optimal kıvam elde edebilmek için kapsül formunda olmalıdır.
- 7- Çalışma süresi en fazla 6 dakika ve sertleşme süresi aynı seansta doluma imkan verebilmek için en fazla 6 dakika gibi kısa bir sürede gerçekleşmelidir.
- 8- Kutu içerisinde set halinde tek dozluk en az 5 adet 700 mg'lık kapsül ve en az 5 adet 0,18 ml'lik likit olmalıdır.
- 9- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Nihal BELGÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pulpa Hastalıkları A.B.D.
Fap. Tes. No: 22282

42- BİSTÜRİ UCU 11 NUMARA

1. Paslanmaz çelik olmalıdır.
2. Steril paketlenmiş olmalıdır.
3. Bisturi sapına kolay takılabilmeli ve kolay çıkartılabilmelidir.
4. 11 numara olmalıdır.
5. Keskinliğini ameliyat başlangıcından bitimine kadar korumalıdır.
6. Kesi alanı düz ve tırtıksız olmalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

43- BİSTÜRİ UCU 12 NUMARA

- 1- Paslanmaz çelik olmalıdır.
- 2- Steril paketlenmiş olmalıdır.
- 3- Bisturi sapına kolay takılabilmeli ve kolay çıkartılabilmelidir.
- 4- 12 numara olmalıdır.
- 5- Keskinliğini ameliyat başlangıcından bitimine kadar korumalıdır.
- 6- Kesi alanı düz ve tırtıksız olmalıdır.
- 7- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Nihal BEYDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Doc.Dr. Damla TÜRÜLÜ
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız ve Çene Cerrahisi A.D.
Dip.Tes.No: 30394

Prof.Dr. Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi

44- BİSTÜRİ UCU 15 C NUMARA

- 1- Paket iki katlı olmalı: Birinci kat bistürinin paketi kesmesini engelleyecek kalınlıkta alüminyum folyo olmalı. İkinci kat; alüminyum paketin içinde bistürinin çevresinde delinme ve kesilmeyi engelleyen yapıda kağıt olmalıdır.
- 2- Paket üzerinde; bistüri numarası, bistürinin şekli, son kullanma tarihi, lot numarası, sterilizasyon yöntemi, CE işareti, üretici firmanın ismi ve üretim yeri okunaklı olarak yazmalıdır.
- 3- Paket kenarları sterilizasyonu korumak için iyi yapışmış olmalı, aynı zamanda bir kenarın uçları açarken kolaylık sağlaması için yapışık olmamalıdır.
- 4- Bistüri paketi açılırken kolay açılmalı, yırtılmamalıdır.
- 5- Bistürinin kesici uç kısmı paketin açılma yönünde olmamalıdır.
- 6- İç paket bistüriye yapışık olmamalı, bistüri steril sahaya kolay düşmelidir.
- 7- Bistüri, bistüri sapına uygun olmalı, kolay takılabilmeli, kolay çıkartılabilmeli, kullanılırken yuvasına iyi oturmalı, oynamamalıdır.
- 8- Karbon alaşımlı paslanmaz çelik malzemeden üretilmiş olmalıdır.
- 9- Bistüri dokuyu iyi kesmeli, ameliyat süresince keskinliğini kaybetmemelidir.
- 10- En az 100 adetlik kutularda verilmelidir.
- 11- Son kullanma tarihi, ürünün teslim tarihi itibarıyla en az 2 yıl olmalıdır.
- 12- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Damla TOBUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi A.D.
Tıp. Tes. No: 30394

Prof. Dr. Figen GÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi A.D.
Tıp. Tes. No: 30394

45- BİSTÜRİ UCU 15 NUMARA

1. Paslanmaz çelik olmalıdır.
2. Steril paketlenmiş olmalıdır.
3. Bisturi sapına kolay takılabilmeli ve kolay çıkartılabilmelidir.
4. 15 numara olmalıdır.
5. Keskinliğini ameliyat başlangıcından bitimine kadar korumalıdır.
6. Kesi alanı düz ve tırtıksız olmalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

Doc.Dr. Damla TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi A.D
Dip. Tes. No: 30394

Prof.Dr.Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes.No:2677

46- BİYOLOJİK İNDİKATÖR (50 Lİ)

1. Geobacillus stearothermophilus (Bacillus stearothermophilus) sporu içerecektir.
2. Kurumumuzun implant içeren ameliyat sayılarının fazlalığı ve setlerin ameliyatlara yetiştirilmesi gerekliliği sebebiyle, Biyolojik ölümün gerçekleştiği durumda kesin negatif (-) sonucu, biyolojik ölümün gerçekleşmediği durumda pozitif (+) sonucu en geç 1 saat içinde gösterebilecektir.
3. Biyolojik İndikatörler için, ISO 11138 testlerini gerçekleştirmeye Akredite olmuş bir test kuruluşundan alınmış, ISO 11138 uygunluk test raporu olacaktır.
4. Bu rapor ihale dosyasında noter onaylı olarak ihale komisyonuna sunulacaktır. Bu test raporunu sunamayan firmalar değerlendirme dışı bırakılacaktır.
5. Biyolojik ölümün gerçekleşmediği durumda pozitif (+) sonuç 1 saatten daha erken sürede gösterebilecektir.
6. Medya özel cam tüp içinde mor besiyeri içerecektir.
7. Sterilizasyon işleminden sonra cam tüp bastırılarak kırılmalı, spor "medya" ile temas ettirilmelidir.
8. Ürünün kapağında, kapağın bastırılması ile aktif hale gelen bakteri filtresi olmalıdır.
9. Tüp üzerinde işlem görmüş ve görmemiş indikatörleri ayırt edebilmek için buhara maruziyet sonucunda renk değiştiren kimyasal indikatör yer almalıdır.
10. Tüp üzerindeki etikette lot numarası ve son kullanma tarihi olmalıdır.
11. İndikatörler 60 °C çalışan, orijinal otomatik okuyuculu inkübatörde 1 saat inkübe edilmelidir. Otomatik okuyuculu cihaz çalıştırıldığında, karışıklığa sebep vermemek için, kullanıcının hiçbir müdahalesine gerek kalmadan otomatik olarak 1 saatlik programda açılmalı, sterilizasyon güvenliği için kullanıcı ısı ve zaman parametrelerine cihaz üzerindeki tuşlardan müdahale edilememelidir.
12. Otomatik okuyucuda en az 10 adet biyolojik indikatör yuvası bulunmalıdır. İnkübatör üzerinde bulunan her bir kuyu, içine yerleştirilen biyolojik indikatör tüpünü, otomatik olarak algılamalı ve otomatik olarak okumayı başlatmalıdır.
13. Otomatik okuyucu cihazın üzerinde en az 1 adet bütünleşik kırıcı mekanizma bulunmalıdır.
14. Otomatik okuyucu cihazın, okuma esnasında dış koşullardan etkilenmemesi (yuvalara toz veya parça kaçması vs gibi) için orijinal kapağı olmalıdır.
15. Otomatik okuyucu aktif Geobacillus stearothermophilus sporu tarafından üretilen floresan ışığı en geç 1 saat içinde okuyabilecek biçimde tasarlanmış olmalıdır.
16. Okuyucu inkübatör cihazının test sonuçlarının, kurumun arşivinde kayıt altına alınabilmesi için dahili yazıcısı olmalıdır. Çalışılan testleri otomatik olarak Türkçe yazılı çıktı vermelidir.
17. Başarılı sterilizasyonda otomatik okuyucunun ekranında negatif sonucu bildiren yeşil renk "--" işareti gözlelenebilir. Yazıcıdan sonuç çıktısı vermelidir.
18. Başarısız sterilizasyonda otomatik okuyucunun ekranında pozitif sonucu bildiren kırmızı renk "++" işareti gözlelenebilir ve beraberinde sesli alarm duyulmalıdır. Yazıcıdan sonuç çıktısı vermelidir.
19. Otomatik okuyucunun mevcut sıcaklığını doğrulayabilmek için ,cihaza dışarıdan takılacak termometre için özel yuvası bulunmalıdır. Cihaz sıcaklığı bu şekilde bağımsız olarak denetlenebilir.
20. Otomatik okuyucu her bir kuyu için kalan süreyi yazılı çıktı vermeli veya ekranında gösterebilir.
21. Otomatik okuyuculu inkübatör cihazı çalıştırıldığında inkübasyon ısısına ulaştığında, üzerindeki tüm yuvaları tek tek kontrol etmeli ve bir hata, problem durumunda Türkçe yazılı çıktı vererek kullanıcıyı uyarmalı ve eğer bir hata problem varsa ilgili yuvanın kullanımına izin vermemelidir.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

Doç. Dr. Leyla BENAN AYRANCI
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes. No: 107826

Prof. Dr. Figen ONGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes. No: 2677

Esin BAYRAKTAR
Sterilizasyon Sorumlusu

Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Tahia ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl. Tes. No: 37473

22. Firma ilk ürün tesliminde biyolojik indikatörlerin orjinal otomatik okuyuculu inkübatör cihazını hastaneye teslim edecektir.İhale süresi boyunca cihaz hastanenin kullanımında kalacaktır.
23. Biyolojik indikatör otomatik okuyuculu inkübatör cihazı sterilizasyon öncesi kullanılan protein tespit kalemini okuyabilmeli ve yazılı sonucunu kullanıcıya verebilmelidir.
24. İhaleyi alan firma,teknik şartnamede özellikleri belirtilen 1 adet otomatik okuyuculu inkübatör cihazı kurumun kullanımına verecek, ihale bitiminde geri alacaktır.
25. Biyolojik indikatörleri teklif veren firma, üreme testlerini yapan otomatik okuyuculu inkübatör cihazlarının arızası durumunda arızaları en geç 24 saat içerisinde giderecek,giderilmesi mümkün olmayan durumlarda hizmetin aksamaması için aynı marka model yedek cihazı hastaneye kuracaktır.Teklif veren firma cihazın üretici firmasından alınmış,yetkili teknik servis hizmeti vermeye yetkili olduğuna dair belgeyi ihale dosyasında komisyona vermelidir.
26. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Dis Hekimliği Fakültesi
Protetik/Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Dis Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Dr Öğr.Üyesi Mehmet Taha ALPAYDIN
ODÜ Dis Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl.Tesc.No: 37473

Esin BAYRAKTAR
Sterilizasyon Sorumlusu

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ KAS
ODÜ Dis Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes. No: 22282

Prof.Dr.Figen ÖNÜZ DEDE
ODÜ Dis Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes. No: 2677

Esin BAYRAKTAR
Sterilizasyon Sorumlusu

47- BİYOUYUMLU ORTODONTİK DENTAL REÇİNESİ

1. Dental kullanıma uygun olmalıdır.
2. CE uygunluğu olmalıdır.
3. Ortodontik Dijital Splint üretimine uygun olmalıdır.
4. Üç Boyutlu reçine yazıcılarda kullanılabilir özellikte olmalıdır.
5. Ultimate fleksural dayanım en az 50 MPa üzerinde olmalıdır.
6. Fleksural modül en az 1500 MPa üzerinde olmalıdır.
7. SLA sisteme sahip yazıcılarda kullanılabilmelidir.
8. Yazdırmadan sonra UV ışığı ile kürlenebilmelidir.
9. Biouyumlu olmalıdır.
10. Raf ömrü en az 1 yıl olmalıdır.
11. 500 gr'lık ambalajlarda olmalıdır.
12. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Dr.Öğr.Üyesi Mehmed Taha ALPAYDI
ODÜ Dis Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl. Tesc. No: 37473

48- BOND PASTE

1. Kıymetsiz metallerin kaplanması daha estetik ve güvenilir bir bağ oluşturmaktadır.
2. Metal altyapı ile kaplama porseleni arasında güvenilir bir bağ oluşturmaktadır.
3. Isı genleşme katsayısı gerginliği metal ile porselen arasındaki sorunların oluşmasını önlemelidir.
4. Doğru renk oluşumuna yardımcı olmalıdır.
5. Bond Paste kullanımından sonra wash opak kullanımına ihtiyaç duyulmamalıdır.
6. Bonder pişiminden sonra çok düzgün bir yüzey yapısı olmalı, opak kullanımını kolaylaştırmalıdır.
7. 7.5 gramlık ambalajlarda olmalıdır.
8. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

49- BONDİNG FIRÇASI

- 1- Uzun saplı, pamuk uçlu ve ucu eğimlendirilerek stabil kalabilmeli.
- 2- Özel plastik ve içini gösterebilen kutularda olmalıdır.
- 3- 100'lük ambalajlarda olmalıdır.
- 4- Ebatları komisyon tarafından belirlenecektir.
- 5- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti A.D.
Dip. Tes. No: 37473

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANC
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes. No: 107826

Prof.Dr. Nihal BİLİR DÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes. No: 22282

50- BORAKSLI LEHİM TELİ

1. Ortodontik amaçlı lehim için kullanılan akıcı kıvamlı 50 gr'lık kutularda olmalıdır.
2. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl.Tesc.No: 37473

51- BOWIE DICK TEST PAKETİ

1. Tek kullanımlık olmalıdır.
2. Buhar geçişini kontrol etmek için kağıt bariyerlere sahip olmalıdır.
3. Medikal kâğıda sarılı olmalıdır. . Test paketi 300gr (+-20gr) en az 400 yaprak olmalı ve ebatları 12,5*12,5*3.2cm(+0.5cm) olmalıdır.
4. Kağıt bariyerlerin tam ortasında otoklavdaki buhar geçiş ve hava kaçak problemlerini tespit etmek için film yada lak kaplı özel indikatör baskılı test kartı olmalıdır. Test kartının arkasında hastane adı, bölüm, otoklav no, cycle no ve tarihin yazılabileceği bölümler olmalıdır. İndikatör stribinin hammaddesi 250 gr/m²beyaz bristol kağıttan olmalıdır.
5. İndikatör su bazlı olmalıdır. Başlangıç rengi ile final rengi yorum kolaylığı sağlayacak şekilde olmalıdır.
6. Otoklavlardaki seri kullanıma başlamadan önce Bowie-Dick programında kullanıma uygun olup problemleri tespit edebilmelidir.(134-137°de 3.3- 3.5 dak. da)
7. Medikal kâğıda sarılı olan test paketi üzerinde bir işlem indikatörü olmalıdır.
8. Üzerinde son kullanma tarihi(en az 2 yıl), üretim tarihi, lot numarası, ve üreticinin ismi olmalıdır.
9. Ürün ile birlikte renk dönüşüm skalası temin edilmelidir.
10. Ürünün onaylanmış kuruluştan alınma (notifed body) ISO EN 11140-4 uygunluk sertifikası olmalıdır ve CE belgesine sahip olmalıdır.
11. İşlem sonrası final rengini en az 6 ay muhafaza edebilmelidir. Bu konuda alınmış analiz sertifikası olmalıdır.
12. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. No: 107826

Esir BAYRAKTAR
Sterilizasyon Sorumlusu

Dr.Öğr.Üyesi Mehmet Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dip. Tesc.No: 37473

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Prof.Dr.Figen ENGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip.Tes.No:2677

Doç.Dr. Servet AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

52- BÖBREK KÜVETİ (TEK KULLANIMLIK)

- 1- Pratik ve kullanımı kolay olmalıdır.
- 2- Suya dayanıklı olmalıdır.
- 3- Tek kullanımlık olmalıdır.
- 4- En az 250 cc sıvıyı alacak kapasitede olmalıdır.
- 5- İçi dolu iken tek elle tutulduğunda eğilip bükülmelidir.
- 6- Kenarları ve yüzeyi pürüzsüz ve çapaksız olmalıdır.
- 7- Şekli sembolik böbrek şeklinde olmalıdır.
- 8- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Nihal BELDİZ KARA
COÜ Dis. Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.B.
Dip.Tes.No: 22282

Doç.Dr. Danyla ÖPİL
COÜ Dis. Hekimliği Fakültesi
Ağız Dis. Cerrahisi A.B.
Dip.Tes.No: 30394

53- CAD CAM TARAMA BAŞLIĞI

1. Kliniğimizde kullanılan 3shape Trios ağız iÇi tarayıcı cihazına uyumlu tarama başlıkları olmalıdır.
2. AĞız iÇinde herhangi bir spreyci kullanmaksızın kolayca tarama işlemini yapabilmelidir.
3. AĞız iÇerisinde buğulanma yapmaması iÇin tarayıcı ucunu ısıtan bir sistem bulunmalıdır.
4. AĞız iÇi tarayıcının ağız iÇerisine sokulup tarama işlemini yapan uÇ kısımları silinerek dezenfekte edilebilmeli, kolay sĐkőlebiilmeli ve otoklava girebilir olmalıdır.
5. Komisyon tarafından değerlendirilmek ũzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

~~Prof.Dr. Doğu Őmőr DEDE~~

ODŐ Diş Hekimliği Fakőltesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

54- CAD-CAM KAZIYICI İÇİN VAKUM TORBASI

1. CADCAM kazıma cihazının kazıma esnasında çıkarmış olduğu zirkon oksit tozunu toplamak için uygun olmalıdır.
2. Protetik Diş Tedavisi CAD-CAM Laboratuvarımızda bulunan 5 eksenli CAD-CAM freze cihazına(Ceramill Motion 2) uyumlu olmalıdır.
3. Paket içerisinde 5 adet olacaktır.
4. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

~~Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE~~
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

55- CAM İYONOMER ESASLI FİSSÜR ÖRTÜCÜ

1. Ürün fissür korunmasında, hassasiyetin giderilmesinde, kök yüzeylerinin korunması ve gerek duyulan geçici tedavi amaçlı kullanıma uygun cam ionomer esaslı siman olmalıdır.
2. Kullanımı kolay olmalı diş yapısına kolay tutunabilecek yapıda asit ve bağlayıcıya gerek duyulmamalıdır
3. Nemden etkilenmemelidir.
4. Beyaz ve pembe renkleri olmalıdır.
5. Yüksek Florür içermelidir.
6. Orijinal set içinde en az 50 adet kapsül ve kapsül kullanıma uygun tabancayı içermelidir.
7. Üretici firmanın ismi üzerinde kayıtlı olmalıdır.
8. Radyopak olmalıdır.
9. Ürünün orijinal ambalajının üzerinde rengi, son kullanma tarihi ve üretici firma bilgisi yer almalıdır
10. Ürünün raf ömrü en az 24 ay olmalıdır
11. Ürünün özelliklerini ve kullanım şeklini anlatan türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır.
12. Ürünün MSDS olmalıdır.
13. Ürün Sağlık Bakanlığında onaylı olmalıdır.
14. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Nihal B. DÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.B.D.
Dip. Tes. No: 22282

56- CAM İYONOMER KAİDE SİMANI (TİP 2 KAİDE AMAÇLI)

1. Flor salınım özelliğine sahip olmalıdır.
2. Radyopak olmalıdır.
3. Likiti ile karıştırıldıktan sonra yeterli çalışma süresi sağlamalıdır.
4. Ağız içerisinde uygulandıktan sonra çabuk sertleşmelidir.
5. Kimyasal olarak sertleşmelidir.
6. Kompozit dolgu malzemesi altında kaide materyali olarak kullanılabilir.
7. En fazla 15 gr toz, en fazla 10 ml likit orijinal set içerisinde olmalıdır.
8. Süt dişi restorasyonlarında, daimi sınıf I restorasyonlarda, kor yapımında, estetiğin ön planda olmadığı sınıf V dolgularında, kompozit restorasyonların altında kaide olarak kullanılabilir.
9. Kutu içerisinde ölçek içermelidir.
10. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır.
11. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759


Doç. Dr. Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes. No: 107826


Prof. Dr. Nihal BİLDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip. Tes. No: 22282


Doç. Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 22285

57- CAM İYONOMER YAPIŞTIRMA SİMANI

1. Tüm metal, metal destekli porselen, akrilik kron köprü, inley ve onleylerin simantasyonunda kullanılabilir.
2. Hazır pin, post ve döküm postlar dahil olmak üzere bütün kor materyallerinin ve güçlendirilmiş seramik kronların simantasyonunda kullanılabilir.
3. En az 30 gr toz, 12 gr likit 1 karıştırma pedi ve 1 plastik çubuğu bulunmalıdır.
4. Karıştırma zamanı en az 10 sn, çalışma zamanı en az 2,5 dakika olmalıdır.
5. Malzemenin teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl raf ömrü olmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç. Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 20975

Doç. Dr. Leyla BENAN AYRANCI
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes. No: 107826

Yr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dip. Tes. No: 37473

58- CAM PETRİ KABI

1. Ürün orjinal ambalajında olmalıdır.
2. Cam olmalıdır.
3. Cam petri kabı, ısıya karşı dayanıklı olmalıdır.
4. 100 x 15 mm ebatlarında olmalıdır.
5. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

59- CAM SERAMİK PORSELEN DENTİN TOZU (DÜŞÜK ISILARDA KULLANILAN)

1. Yüksek estetiğe sahip düşük ısı tabakalama seramiği olmalıdır.
2. Tüm 16 Vita Klasik ve bleach renklerinde dentin seçenekleri bulunmalıdır.
3. Doğal dişin hidroksiapatit özelliğini en iyi şekilde taklit edebilmek için en az florapatit içerikli olmalıdır.
4. Porselen 760 derece ısıda pişme özelliğine sahip olmalıdır.
5. Lityum disilikat seramik veya zirkonyum oksit gibi alt yapı materyalleri ile kullanılabilir.
6. Kesin renk uyumu ve alt yapı materyalinden bağımsız olarak aşınma özelliği düşük ve yüzey parlaklığı yüksek olmalıdır.
7. Porselen tozu %100 sentetik olmalıdır.
8. Homojen ve kompakt yüzey yapısı olmalı, ağızda bile tesviye ve cila özelliği göstermelidir.
9. Seramiğin yüzeyde plak oluşumunu azaltmalıdır.
10. İnce yapısı olmalı doğal renk efektleri, ışık dinamiği ve optimum fiziksel özellikleri olmalıdır.
11. Seramiğin hızlı ve kolayca uygulanabilmesi için modelaj karakteri çok iyi olmalıdır.
12. En az 100 gramlık ambalajlarda olmalıdır.
13. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır.
14. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof.Dr. Doğu Omür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

60- CAM SERAMİK GİNGİVA PORSELEN TOZU (DÜŞÜK ISILARDA KULLANILAN)

1. Yüksek estetiğe sahip düşük ısı tabakalama seramiği olmalıdır. En az BG34, G1, G2, G3, G4, G5, IG1, IG2, IG3, IG4, IG5 olmaz üzere 10 farklı gingival seçeneği olmalıdır. İstenen renkler komisyonca bildirilecektir.
2. Doğal dişin hidroksiapatit özelliğini en iyi şekilde taklit edebilmek için en az florapatit içerikli olmalıdır.
3. Porselen 760 derece ısıda pişme özelliğine sahip olmalıdır.
4. Lityum disilikat seramik veya zirkonyum oksit gibi alt yapı materyalleri ile kullanılabilmelidir.
5. Kesin renk uyumu ve alt yapı materyalinden bağımsız olarak aşınma özelliği düşük ve yüzey parlaklığı yüksek olmalıdır.
6. Porselen tozu %100 sentetik olmalıdır.
7. Homojen ve kompakt yüzey yapısı olmalı, ağızda bile tesviye ve cila özelliği göstermelidir.
8. Seramik yüzeyde plak oluşumunu azaltmalıdır.
9. İnce yapısı olmalı doğal renk efektleri, ışık dinamiği ve optimum fiziksel özellikleri olmalıdır.
10. Seramiğin hızlı ve kolayca uygulanabilmesi için modelaj karakteri çok iyi olmalıdır.
11. En az 100 gramlık ambalajlarda olmalıdır.
12. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır.
13. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune veya katalog bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE

EDÜ Diş Hekimliği Fakültesi

Protetik Diş Tedavisi AD

Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

61- CAM SERAMİK KAZIMA FREZİ


- 1- Protetik Diş Tedavisi CAD-CAM Laboratuvarımızda bulunan Amanngirrbach Mation 2 kazıma cihazına uygun olmalıdır.
- 2- Cam seramik blokların sulu kazınmasında kullanılacaktır.
- 3- Her bir frez ayrı bandrollü kutusunda teslim edilecek olup, kutu üzerinde üretici bilgileri ve lot numarası yazılı olmalıdır.
- 4- İstenilen boyutlarda temin edilmelidir.
- 5- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune veya katalog bırakılacaktır.


~~Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE~~

ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

62- CAM SERAMİK PORSELEN DENTİN TOZU (YÜKSEK ISILARDA KULLANILAN)

1. Yüksek estetiğe sahip tabakalama seramiği olmalıdır.
2. Porselen 910 derece yüksek ısıda pişme özelliğine sahip olmalıdır.
3. Seramik ısı genleşme katsayısı 25–500°C için $9.0-9.2 \times 10^{-6}K^{-1}$ aralığında olmalıdır.
4. 3D-Master renk sistemine uygun olmalıdır.
5. Kesin renk uyumu ve alt yapı materyalinden bağımsız olarak aşınma özelliği düşük ve yüzey parlaklığı yüksek olmalıdır.
6. Porselen tozu %100 feldspatik olmalıdır.
7. Seramiğin hızlı ve kolayca uygulanabilmesi için modelaj karakteri çok iyi olmalıdır.
8. En az 50 gramlık bandrollü, lot numaralı orijinal ambalajlarda ve istenilen renkte olmalıdır.
9. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır.
10. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune veya katalog bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür DEBE

ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

63- CAM SERAMİK PORSELEN ŞEFFAF TOZU (AÇIK RENK DÜŞÜK ISILARDA KULLANILAN)

1. Yüksek estetiğe sahip düşük ısı tabakalama seramiği olmalıdır. En az PIBL, PI1, PI2, PI3 olmak üzere en az 4 insizal şeffaf seçeneği olmalıdır. İstenen renkler komisyonca bildirilecektir.
2. Doğal dişin hidroksiapatit özelliğini en iyi şekilde taklit edebilmek için en az florapatit içerikli olmalıdır.
3. Porselen 760 derece ısıda pişme özelliğine sahip olmalıdır.
4. Lityum disilikat seramik veya zirkonyum oksit gibi alt yapı materyalleri ile kullanılabilirdir.
5. Kesin renk uyumu ve alt yapı materyalinden bağımsız olarak aşınma özelliği düşük ve yüzey parlaklığı yüksek olmalıdır.
6. Porselen tozu %100 sentetik olmalıdır.
7. Homojen ve kompakt yüzey yapısı olmalı, ağızda bile tesviye ve cila özelliği göstermelidir.
8. Seramik yüzeyde plak oluşumunu azaltmalıdır.
9. İnce yapısı olmalı doğal renk efektleri, ışık dinamiği ve optimum fiziksel özellikleri olmalıdır.
10. Seramiğin hızlı ve kolayca uygulanabilmesi için modelaj karakteri çok iyi olmalıdır.
11. En az 100 gramlık ambalajlarda olmalıdır.
12. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır
13. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune veya katalog bırakılacaktır.

Prof.Dr. Değü Ömür DEDE

ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

64- CERRAHİ ASPİRATÖR FİLTRESİ

- 1- Bıçakçılar marka Vaculine maxi ve Vaculine maxi E modellerine uyumlu olmalıdır.
- 2- Kavanoz kapağı üzerine kolaylıkla takılabilir özellikte olmalıdır.
- 3- Filtrenin kirlendiği izlenebilir ve kolaylıkla değiştirilebilir olmalıdır.
- 4- Aspirasyon işlemi sırasında havanın geçişine izin vermeli ancak sıvı geçişini önlemelidir.
- 5- Aspirasyon işlemi sırasında kavanozlardan pompaya sıvı geçişini engellemelidir.
- 6- Kavanoz kapağına boşluksuz bir şekilde takılmalı ve yeterince emiş gücü sağlayacak şekilde olmalıdır.
- 7- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune veya katalog bırakılacaktır.

Prof.Dr.Figen ÖNEZ DEDE
AĞRI İ.Ü. Tıp Fakültesi

Doç.Dr. Damla TORUL
Ağrı İ.Ü. Tıp Fakültesi
Ağrı İ.Ü. Tıp Fakültesi
Dip.Tes.No: 30394

65- CERRAHİ ASPİRATÖR HORTUMU

- 1- PVC hortum ve konik konnektörlerin birleşiminden meydana gelmiş olmalıdır.
- 2- Aspiratör ucu vakum kontrollü/kontrolsüz olmalıdır.
- 3- Aspiratör ucunun arkası 1/4 PVC konik konnektörle aspiratör hattına bağlı olmalıdır.
- 4- Aspiratör hattı PVC'den yapılmış çizgili yapıda olmalıdır.
- 5- Aspiratör hattının arka kısmı PVC'den yapılmış kes tak (kesilebilir) bağlantı (konik) konnektör içermelidir.
- 6- Konik konnektörü kesmek suretiyle çapı 1/2 den 1/4' e kadar çıkış elde edilebilmelidir.
- 7- Tekli paketlerde steril edilmiş olmalıdır.
- 8- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Figen ÖNGÖZ DEDE
ÖDÜ Dış Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes. No: 2677

Doç. Dr. Damla TÖRÜL
ÖDÜ Dış Hekimliği Fakültesi
Ağız Diş ve Çene Cerrhisi A.D.
Dip. Tes. No: 30394

66- CERRAHİ ASPİRATÖR UCU TEK KULLANIMLIK

1. Tek kullanımlık steril tekli poşetlerde olmalıdır.
2. Tamamı plastik malzemeden yapılmalıdır.
3. Uç bölümü 2,5 mm çapında olup poşetlerin üzerinde belirtilmelidir.
4. 100'lük ayrı ayrı paketlerde olmalıdır.
5. Kliniğimizde kullanılan aspiratör ucuna uyumlu olmadığı takdirde en az 5 (beş) adet adaptör yanında verilmelidir.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr.Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Dış Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes.No:2677

Dr. Dr. Damla TORUL
ODÜ Dış Hekimliği Fakültesi
İç Hastalıkları Cerrahisi A.D.
Dip. Tes.No: 30394

67- CERRAHİ ELDİVEN NO.6.5

1. Ambalaj üzerinde gamma ile sterilizasyonun yapıldığı yazılı olmalı.
2. Eldivenlerin iç kutusunda ve kolide indikatör olmalıdır.
3. Eldivenler uzun konçlu olup bilekten kıvrımalı olmalıdır.
4. Eldiven ambalajı yırtık ve delik olmamalıdır.
5. Yüzey pudrası ile ilgili olarak kullanıcıya özgü iç ambalajda uyarı yazısı bulunmalıdır.
6. Dış ambalajı, steril kullanıma sunulmaya (kolay açılma) kolaylık sağlayacak şekilde bir yüzü medikal kağıt bir yüzü şeffaf film ile ambalajlanmalıdır.
7. Eldivenler kolayca yırtılmayacak şekilde esnek ve dayanıklı olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr.Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes.No:2677

Doç. Dr. Namlı TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız ve Çene Cerrahisi A.D.
Dip. Tes.No: 30394

68- CERRAHİ ELDİVEN NO.7

1. Ambalaj üzerinde gamma ile sterilizasyonun yapıldığı yazılı olmalı.
2. Eldivenlerin iç kutusunda ve kolide indikatör olmalıdır.
3. Eldivenler uzun konçlu olup bilekten kıvrımalı olmalıdır.
4. Eldiven ambalajı yırtık ve delik olmamalıdır.
5. Yüzey pudrası ile ilgili olarak kullanıcıya özgü iç ambalajda uyarı yazısı bulunmalıdır.
6. Dış ambalajı, steril kullanıma sunulmaya (kolay açılma) kolaylık sağlayacak şekilde bir yüzü medikal kağıt bir yüzü şeffaf film ile ambalajlanmalıdır.
7. Eldivenler kolayca yırtılmayacak şekilde esnek ve dayanıklı olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

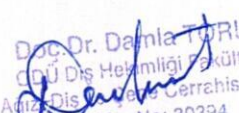
Prof.Dr.Figen ÖNGÖR BEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip.Tes.No:2677

Prof.Dr. Dania TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Oral ve Çene Cerrahisi A.D.
Dip.Tes.No: 30394

69- CERRAHİ ELDİVEN NO.7.5

1. Ambalaj üzerinde gamma ile sterilizasyonun yapıldığı yazılı olmalı.
2. Eldivenlerin iç kutusunda ve kolide indikatör olmalıdır.
3. Eldivenler uzun konçlu olup bilekten kıvrımalı olmalıdır.
4. Eldiven ambalajı yırtık ve delik olmamalıdır.
5. Yüzey pudrası ile ilgili olarak kullanıcıya özgü iç ambalajda uyarı yazısı bulunmalıdır.
6. Dış ambalajı, steril kullanıma sunulmaya (kolay açılma) kolaylık sağlayacak şekilde bir yüzü medikal kağıt bir yüzü şeffaf film ile ambalajlanmalıdır.
7. Eldivenler kolayca yırtılmayacak şekilde esnek ve dayanıklı olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes. No: 2677


Doc. Dr. Damla TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız Diş Hastalıkları Cerrahisi A.D.
Dip. Tes. No: 30394

70- CERRAHİ EL DİVEN NO.8

1. Ambalaj üzerinde gamma ile sterilizasyonun yapıldığı yazılı olmalıdır.
2. Eldivenlerin iç kutusunda ve kolide indikatör olmalıdır.
3. Eldivenler uzun konçlu olup bilekten kıvrımalı olmalıdır.
4. Eldiven ambalajı yırtık ve delik olmamalıdır.
5. Yüzey pudrası ile ilgili olarak kullanıcıya özgü iç ambalajda uyarı yazısı bulunmalıdır.
6. Dış ambalajı, steril kullanıma sunulmaya (kolay açılma) kolaylık sağlayacak şekilde bir yüzü medikal kağıt bir yüzü şeffaf film ile ambalajlanmalıdır.
7. Eldivenler kolayca yırtılmayacak şekilde esnek ve dayanıklı olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes. No: 2677


Prof. Dr. Damla TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Oral ve Çene Cerrahisi A.D.
Dip. Tes. No: 30394

71- CİLA MOTORU İÇİN BEZ FIRÇA

1. Parlatmak için kullanılabilir olmalıdır.
2. Göbek kısmı motor miline uygun olmalıdır.
3. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No: 26759

Dr.Öğr.Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodontik AS.
Dipl.Tesc.No: 37473

72- CİLA MOTORU İÇİN KİL FIRÇA

1. Protez polisajı için standartlara uygun olmalıdır.
2. Göbek kısmı motor miline uygun olmalıdır.
3. Siyah kıl fırça dayanıklı olmalıdır.
4. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE

ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

73- ÇİNKO FOSFAT SİMAN


1. Ürün inlay, kron köprü, ortodontik uygulamalar ve ağız için splintlerin simantasyonu için kullanılabilir olmalıdır.
2. Amalgam veya kompozit malzeme altında kaplama ve taban maddesi olarak kullanılabilir olmalıdır.
3. Ürün çinko oksit, magnezyum oksit, fosforik asit içermelidir.
4. Ürün ambalajında cam şişede 80 gr toz, plastik damlalıklı şişede en az 55 gr likit bulunmalıdır.
5. X-ray ışınlarında radyoopak görünmelidir.
6. Ürün ambalajında karıştırma kağıdı ve toz ölçeği bulunmalıdır.
7. Malzemenin teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl raf ömrü olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Dpgu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Leyla GENAY
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826


74- ÇİNKO OKSİT OJENOL ÖLÇÜ MADDESİ

1. Çinko oksit pasta en az 150 gr. olmalıdır.
2. Ojenol pasta en az 60 gr. olmalıdır.
3. Dişsiz çenede ölçü almak için kullanılabilirdir.
4. Kırmızı-beyaz renkte iki adet pasta olmalıdır.
5. Karıştırma süresi en az 30 sn. olmalıdır.
6. Ağızda sertleşme süresi 2-3 dakika olmalıdır.
7. Ölçüler 7 gün boyunca boyutsal stabilitesini korumalıdır.
8. Karıştırma kâğıdı olmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

75- ÇİNKO OKSİT OJENOL SİMAN

1. Likitte öjenol olmalıdır.
2. Tozunda çinko oksit bulunmalıdır.
3. En az 50 gr toz, en az 15 ml likit orijinal set içerisinde olmalıdır.
4. Likit ph 7-8 arasında olmalıdır.
5. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE


ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759


Doç.Dr. İsmail BENA AYBAR
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes.No: 107826


Doç.Dr. Sendar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 20975

76- ÇİNKO POLİKARBOKSİLAT SİMAN (TOZ+LİKİT)

1. Kron, köprü ve inlaylerin simantasyonu için kullanıma uygun olmalıdır.
2. Pulpa korumasında kavite kaide simanı olarak kullanılabilirdir.
3. Çinkopolikarboksilat bazlı kaide simanı olmalıdır.
4. Sarımsı beyaz renkte olmalıdır.
5. Toz / su oranı: Simantasyon için, 1 doz toz / 3 damla likit şeklinde olmalıdır.
6. Toz / su oranı: Kaide için: 1 doz toz / 2 damla likit şeklinde ayarlanarak kullanılmalıdır.
7. Karıştırma süresi en az 30 saniye olmalıdır.
8. Çalışma süresi, simantasyon için en az 2.30 dakika, kaide için en az 1.30 dakika olmalıdır.
9. Sertleşme süresi, simantasyon için en fazla 7-8 dakika, kaide için en fazla 5-6 dakika olmalıdır.
10. Ürün cam şişede en az 80 gr toz, damlalıklı, şeffaf plastik şişede en az 40 ml likit şeklinde olmalıdır.
11. Karıştırıldığında parlak bir karışım halini almalıdır.
12. İyi bağlanma özelliğine sahip olmalıdır.
13. Uygun akışkanlıkta olmalıdır.
14. Radyopak olmalıdır.
15. Biyolojik olarak uyumlu olmalıdır.
16. Ürün güvenlik bilgi formu olmalıdır.
17. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759


Doç. Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hekimleri Tedavisi A.D.
Dip. No: 20975

78- ÇOK RENKLİ -KATMANLI MONOLİTİK ZİRKON DİSK

1. Monolitik ve parşyel veneerli zirkonya restorasyonların yapılmasında kullanılacak önceden renklendirilmiş yüksek yarı saydamlığa sahip CAD-CAM zirkonya disk materyalidir.
2. Diskler 98 mm çapında ve en az 18 mm kalınlığında, yüksek ışık geçirgenliğine sahip ve katmanlı-çok renkli olmalıdır.
3. Ürünün yitria (Y_2O_3) içeriği %5 mol Al_2O_3 içeriği en fazla 0.05 wt%, en az 6.04 ± 0.03 gr/cm³'lük yoğunluğa ve en az % 49 yarı saydamlığa sahip olması gerekmektedir.
4. Disklerin bükülme dayancının servikal bölgede en az 1100 MPa ve insizal uçta ise en az 750 MPa olmalı ve hızlı sinterlenebilme özelliği bulunmalıdır.
5. Diskler, veneerli-monolitik estetik kron, inlay, onlay, laminate ve en fazla 3 üyeli köprü yapımı için uygun olmalıdır.
6. Porselen ekleyip çıkarma için uygun yapıda olmalıdır.
7. Homojen yapısı sayesinde tonu da stabil olmalıdır.
8. Boya ve likit gerektirmemelidir.
9. Zirkonya sisteminin, komisyonun gerekli görmesi durumunda talep edilebilir farklı ışık geçirgenliği ve en az Vita Klasik Skalası 14 farklı rengine sahip olmalıdır.
10. Söz konusu diskler steril olmayabilir ancak biyouyumlu malzemeden, en az SFDA, ISO 13485, FDA, CE sertifikalarına sahip olmalı ve orijinal ambalajında üretici firma adı, adresi, lot numarası gibi işaretleri bulunmalıdır.
11. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır.
12. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

77- ÇİNKO OKSİT OJENOL LİKİTİ

- 1- 20 ml likitten oluşmalı, likit ayrı kutuda olmalıdır.
- 2- .Kutuların üzerinde markası, menşei ve gramajı yazılı olmalıdır.
- 3- CE belgeli olmalıdır.
- 4- Son kullanma tarihi teslim tarihinden sonra en az 2 yıl olmalıdır.
- 5- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Nihal BEKİZ KARA
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
T.C. S.S. No: 2212

79- ÇUBUK ŞEKLİNDE STENÇ

1. Fonksiyonel kenar şekillendirmesi için kullanılacaktır.
2. Homojen olarak ısıtılabilmesi, ısıtıldıktan sonra akıcılığını yeterli süre koruyabilmelidir.
3. Ürün en az 113 gr lık pakette ve en az 15 adet koyu yeşil çubuk şeklinde stenç içermelidir.
4. Çubukların erime sıcaklığı en fazla 50°C olmalıdır.
5. Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.
6. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE

ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

80- DAC CİHAZI YAĞI

- 1- Rulmanlı armatörler, klinik mikromotorlar ve angldruvalar için uygun olmalıdır.
- 2- Fakültemizde kullanılan cihazlar ile uyumlu olmalıdır.
- 3- Toksik olmamalıdır.
- 4- Yağlayıcı ve temizleyici özelliği birarada olmalıdır.
- 5- Üzerinde türbinler için kullanılacağına dair dökümanlar olmalıdır.
- 6- Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
- 7- Ambalajlarda üretici firma, üretim tarihi ve teknik özellikleri bulunmalıdır.
- 8- Numune incelemesi sonucu karar verilecektir.
- 9- Sprey fomunda olmalı ve boyutları Dentsply Sirona DAC cihazına uygun olmalıdır.
- 10- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ D. Diş Fakültesi
Dis. Hastalıkları Tedavisi A.D.
Tıp.Tes.No: 20975

81- DAİMİ ASTAR MADDESİ (SERT)

1. Tek seansta sert ve daimi protez besleme olanağı sağlamalıdır.
2. Set en az 60 gr. toz, en az 40 ml likit ve 20 ml conditionerdan oluşmalıdır
3. Methylnmetacrylat içermemelidir
4. Tadı ve kokusu bulunmamalıdır
5. Renk dayanıklılığına sahip olmalıdır
6. Basit uygulamaya sahip olmalıdır
7. Estetik olmalıdır ve hastaya kullanımda rahatlık sağlamalıdır
8. Pürüzsüz yüzeye sahip olmalıdır
9. İstenildiği takdirde eklemeler yapılabilmelidir
10. Isı açığa çıkartmamalıdır
11. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür DEBE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

82- DEMİR SÜLFAT

1. Raf ömrü 48 ay olmalıdır.
2. İçerisinde % 20 ferrik sülfat bulunmalıdır.
3. Her bir kutu içerisinde en az 30 ml şırıngada olmalıdır.
4. Her bir kutu içerisinde en az 20 adet uygulama ucu olmalıdır.
5. Her bir kutu içerisinde en az 1.2 ml uygulama şırıngası olmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Nihal BELDİZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Dip.Tex.No: 2232

83- DEMİR SÜLFAT UCU

1. Kliniğimizde kullanılan demir sülfatlara uygun olmalıdır.
2. İğnenin ucunda fırça olmalıdır.
3. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Prof.Dr. Nilhal BELDÜ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

84- DENTAL ENJEKTÖR 2 ML

1. Enjektörler tek kullanımlık olmalıdır.
2. 2.5 ml anestezi solüsyon alabilmelidir.
3. Kauçuk contalı olmalıdır ve piston kolaylıkla hareket edebilmelidir.
4. Piston enjeksiyon basıncında contasından mayi kaçırmamalıdır.
5. İğne enjektöre takıldığı zaman yeterli tutuculuğa sahip olmalı, istenildiğinde kolaylıkla çıkartılabilmelidir.
6. Enjeksiyon esnasında iğne enjektör ucundan ayrılmamalıdır.
7. Enjeksiyon esnasında piston tek parmak ile kolayca geri çekilebilmelidir.
8. İğne çapı 0.40 mm çapında ve 50 mm uzunluğunda olmalıdır.
9. Üretim tarihi ve miadı üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
10. Ürün, steril paketinde teslim edilmeli ve teslim edildiğinde en az 24 aylık kullanım ömrü bulunmalıdır.
11. Son kullanım tarihinde önce tüketilemeyen ürünler, yüklenici tarafından yenileri ile birebir olarak ücretsiz şekilde değiştirilecektir.
12. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Değu Ömür DEDE

ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANCİ
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Prof.Dr.Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodonti A.D.
Dip.Tes.No: 2677

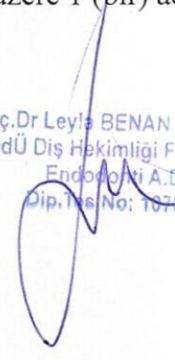
Doç.Dr. Demir TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Oral ve Maksillofaciyel Cerrahisi A.D.
Dip.Tes.No: 30394


Doç.Dr. Erdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

85- DEVİTAL AĞARTMA AJANI

- 1- “Walking bleaching’ tekniğine uyumlu olmalıdır.
- 2- Devital dişlerin beyazlatmasında kullanılmalıdır.
- 3- %35 hidrojen peroksit içermelidir.
- 4- Önceden karıştırılmış, tek şırınga halinde olmalıdır.
- 5- Set içeriğinde 1 adet 1,2 ml şırıngalar olmalıdır.
- 6- 20 adet uygulama ucu bulunmalıdır.
- 7- Kullanılmadığı zaman buzdolabında saklanmalıdır.
- 8- Ürün son kullanma tarihine kadar kullanılabilir olmalıdır.
- 9- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Doç. Dr. Serdar AKARSU
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975


Doç. Dr. Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107026


Prof. Dr. Mihal BELDİZ KARA
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

86- DEZENFEKSİYON KÜVETİ 10 LT

1. Küvet çok amaçlı olmalı, her tür yoğunlukta ki sıvılar için kullanılabilirmeli.
2. Küvet cerrahi aletlerin kolay temizlenip dezenfekte edilmesi için süzgeçli olmalıdır.
3. Küvet içerisine konulan dezenfektanın kokusunun dağılmaması için kapaklı olmalıdır.
4. Küvetin kapağı üzerinde kullanıcı ve ürünün adının yazılacağı bölüm olmalıdır.
5. Küvet üzerinde ürünlerin kullanımına uygun dozaj tabelası bulunmalıdır.
6. Küvet, dış gövdesi darbelere dayanıklı olmalıdır.
7. Küvet, polietilenden yapılmış anti bakteriyel olmalıdır.
8. Küvet dış kısımları kullanıcıya zarar verici olmamalı, köşeleri estetik ve düzgün olmalı.
9. Küvet Ölçüleri 390 X 290 X 170 mm ebatlarında olmalıdır.
10. Küvet, temizlik maddelerine dayanıklı olmalı ve kolayca temizlenmelidir.
11. Rengi beyaz olmalı, 10 lt kapasitesinde olmalıdır.
12. Sıcak su ile kullanılabileceği düşünülerek $>25^{\circ}\text{C}$ ısıya dayanıklı olmalıdır.
13. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doc.Dr.Leyla BENAİ.
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BEKİR KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Doç.Dr. Zeynep TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Cerrahi Cerrahisi A.D.
Dip. Tes. No: 30394

Prof.Dr.Figet GÜNDOZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip.Tes.No:2677

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

87- DEZENFEKSİYON KÜVETİ 15 LT

- 1- Küvet çok amaçlı olmalı, her tür yoğunlukta ki sıvılar için kullanılabilirmeli.
- 2- Küvet cerrahi aletlerin kolay temizlenip dezenfekte edilmesi için süzgeçli olmalıdır.
- 3- Küvet içerisine konulan dezenfektanın kokusunun dağılmaması için kapaklı olmalıdır.
- 4- Küvetin kapağı üzerinde kullanıcı ve ürünün adının yazılacağı bölüm olmalıdır.
- 5- Küvet üzerinde ürünlerin kullanımına uygun dozaj tabelası bulunmalıdır.
- 6- Küvet, dış gövdesi darbelere dayanıklı olmalıdır.
- 7- Küvet, polietilenden yapılmış anti bakteriyel olmalıdır.
- 8- Küvet dış kısımları kullanıcıya zarar verici olmamalı, köşeleri estetik ve düzgün olmalı.
- 9- Küvet, temizlik maddelerine dayanıklı olmalı ve kolayca temizlenmelidir.
- 10- Rengi beyaz olmalı, 15 lt kapasitesinde olmalıdır.
- 11- Sıcak su ile kullanılabilereği düşünülerek $>25^{\circ}C$ ısıya dayanıklı olmalıdır.
- 12- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

88- DEZENFEKSİYON KÜVETİ 20 LT

- 1- Küvet çok amaçlı olmalı, her tür yoğunlukta ki sıvılar için kullanılabilirmeli.
- 2- Küvet cerrahi aletlerin kolay temizlenip dezenfekte edilmesi için süzgeçli olmalıdır.
- 3- Küvet içerisine konulan dezenfektanın kokusunun dağılmaması için kapaklı olmalıdır.
- 4- Küvetin kapağı üzerinde kullanıcı ve ürünün adının yazılacağı bölüm olmalıdır.
- 5- Küvet üzerinde ürünlerin kullanımına uygun dozaj tabelası bulunmalıdır.
- 6- Küvet, dış gövdesi darbelere dayanıklı olmalıdır.
- 7- Küvet, polietilenden yapılmış anti bakteriyel olmalıdır.
- 8- Küvet dış kısımları kullanıcıya zarar verici olmamalı, köşeleri estetik ve düzgün olmalı.
- 9- Küvet, temizlik maddelerine dayanıklı olmalı ve kolayca temizlenmelidir.
- 10- Rengi beyaz olmalı, 20 lt kapasitesinde olmalıdır.
- 11- Sıcak su ile kullanılabilceği düşünülerek $>25^{\circ}C$ ısıya dayanıklı olmalıdır.
- 12- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

89- DÜZ SOND

- 1- Alet paslanmaz çelikten olmalıdır.
- 2- Sondun ucu orak şeklinde değil düz olmalıdır.
- 3- Aletin sapları kirlenmeye karşı düz pürüzsüz olmalıdır.
- 4- Sterilizasyon ve dezenfeksiyon işlemlerinde herhangi bir bozulma ve korozyona uğramamalıdır.
- 5- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANC
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No:10782t

Prof.Dr. Nihal BELDİGİ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

90- EDTA JEL

1. İçeriğinde en az % 15 EDTA olmalıdır.
2. Dentini yumuşatmalı ve el veya döner aletlerin çalışmasını kolaylaştırmalıdır.
3. Smear tabakasını kolay kaldıracabilmelidir.
4. Kutu içerisinde en az 3 ml şiringa ve kanal içerisine uygulama uçları olmalıdır.
5. Suda kolay zlebilmelidir.
6. Karbomit peroksit içermemelidir.
7. rn orijinal ambalajında olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Serdar AKARSU
OD Dis. Hekimliği Fakültesi
Dis. Hesi. Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 20075

Prof. Dr. Figen ETKİN DEDE
OD Dis. Hekimliği Fakültesi
A.D.
1977

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANCI
Od Dis. Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes. No: 107826

91- EDTA SOLÜSYON


1. İçeriğinde % 17 EDTA etken maddesine sahip olmalıdır
2. Kök kanallarının yıkanması amacıyla kullanıma uygun sıvı formda olmalıdır.
3. Dentini yumuşatmalı ve el veya döner aletlerin çalışmasını kolaylaştırmalıdır.
4. Smear tabakasını kolay kaldırabilmelidir.
5. Ürün orijinal ambalajında olmalıdır.
6. En az 250 ml içeriğe sahip kutu veya şişede olmalıdır.
7. Diş hekimliğinde kullanıma uygun olarak üretilmiş olmalıdır
8. Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANC
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nilhal BİLDÜZ KARA
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

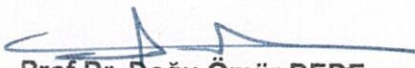
92- EKLEMELİ METAL LAZER YAZICI MAKİNESİ FİLTRESİ

1. Fakültemiz laboratuvarında bulunan VM120 Vulcantech Lazer makinesine uyumlu olmalıdır.
2. Filtre dış çapı 128 mm olmalıdır.
3. Filtre iç çapı 64 mm olmalıdır.
4. Filtre yüksekliği 125 mm olmalıdır.
5. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

93- EL ANTİSEPTİĞİ 1 LİTRE


1. Susuz kullanım için alkol bazlı el ve cilt dezenfektanı olmalıdır.
2. Hijyenik ve cerrahi el dezenfeksiyonu için sık kullanıma uygun formüle edilmiş olmalıdır. Deri irritasyon testi yapılmış olmalıdır.
3. Hijyenik ve cerrahi el dezenfeksiyonunda, ameliyatlar, eksizyonlar ve ponksiyonlardan önce cilt antisepsisi için, eldivenler giyilmeden önce ve çıkarıldıktan sonra, hastanın sağlam derisi ile temas sonrası, hasta bakımı sırasında, ellerin kirli bölgeden temiz bölgeye taşınmasında, invaziv girişimlerde, eldiven giymeden önce ve sonra, intramüsküler ve intravenöz enjeksiyonlardan önce cilt antisepsisi için kullanılmalıdır.
4. Ürün sıvı formda olmalı, jel olmamalıdır.
5. Ürün bileşiminde en az 65,9 g Etanol (%70 v/v), Lanolin, butildiglikol bulunmalıdır.
6. Aldehit, benzalkonyum klorür fenol, hidrojen peroksit ve yıkama maddeleri ile birleştiginde inaktif hale geçebilecek klorheksidin ve benzeri maddeler içermemelidir.
7. Ürün kullanıma hazır olmalıdır. 30 saniyede bakterisid (A. Bacter baumannii, VRE, MRSA), fungusid, virusid etkili olmalı.
8. Ürün kapalı alanlarda bile kullanıldığında toksik etkisi bulunmamalıdır.
9. Ürünün pH değeri 6-8 arasında olmalıdır.
10. Raf ömrü en az 2 (iki) yıl olmalıdır. Teslim tarihi itibariyle üretim tarihi üzerinden en fazla altı ay geçmiş olmalıdır.
11. Ürün 1 litrelik orijinal ambalajında, PVC içermeyen HDPE ambalajlarda olmalıdır. Solüsyonun özelliğini bozacak şekilde ışık geçirecek nitelikte saydam kaplarda olmamalıdır.
12. İlk kez kullanıcı tarafından açılması amacıyla folyolu kapak sistemine sahip olmalıdır.
13. Ürün kullanımını kolaylaştırmak amacıyla, ambalaj üzerine monte edilen dozaj pompası verilmelidir.
14. Ürün üzerinde formülasyonu, kullanım şekli, lot numarası, üretim ve son kullanma tarihleri açıkça belirtilmiş Türkçe etiketi olmalıdır. Uyarı işaretleri etiket üzerinde gösterilmiş olmalıdır.
15. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759


Prof.Dr. Nihal B. ÖZÜÇ
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 2282


Prof.Dr. Ege ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip.Tes.No:2677


Dr.Öğr. Üyesi Mehmet Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl.Tesc.No: 37473


Doç. Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
İş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 26975

94- ELMAS EMDİRİLMİŞ SPİRAL LASTİK

- 1- Elmas emdirilmiş 3 aşamalı parlatma sistemine sahip olmalıdır (kaba, orta, ince)
- 2- Kompozit, seramik ve zirkon üzerinde uygulanabilir olmalıdır.
- 3- Her bir pakette her bir diskten 2 adet olacak şekilde 6 adet spiral disk olmalıdır.
- 4- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Nihal BELDİ KARAR
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Dip.Tes.No: 22281

Doc.Dr. S. Faruk AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

95- EMİLEBİLEN SELÜLOZ KANAMA DURDURUCU

1. Hammaddesi okside edilmiş rejenere selüloz (polyoxyanhydro glucuronic acid) olmalıdır.
2. Hemostatik özelliğe sahip olmalıdır. 3 – 4 dakikada hemostaz sağlamalıdır.
3. Bakterisid özelliğe sahip olmalıdır.
4. Eldiven ve aletlere yapışmamalıdır.
5. Gama ışını ile steril edilmelidir.
6. Materyal 7 – 14 gün içerisinde absorbe olmalıdır.
7. Tek tek steril paketlerde olmalıdır.
8. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
9. 12 adetlik orijinal kutularda bulunmalıdır.
10. En az 5x7 cm, en fazla 6x9 cm ebatlarında olmalıdır.
11. Kesildiğinde veya kan ve su ile temasında dağılmamalıdır.
12. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Figen ERGÖZ BEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periyodik

96- ENDODONTİK SOĞUTUCU SPREY

1. Ürün endodontide kullanılmalıdır.
2. Ürün pulpanın vitalitesini ve hassasiyetini test etmek için kullanılmalıdır.
3. Soğuk spreyci olmalıdır.
4. Pamuğa sıkılarak kullanılmalıdır.
5. En az 200ml'lik ambaljlarda olmalıdır
6. Hastayı rahatsız etmemesi açısından nane ve portakal aromalı olmalıdır
7. Kolay uygulanması için uzun püskürtme ucu olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANC
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Diy. Tel. No: 107826

98- ENJEKTÖR 20 ML

1. Enjektörler tek kullanımlık olmalıdır.
2. Pistonları kolaylıkla hareket etmeli ve enjeksiyon basıncında mayi kaçırmamalıdır.
3. 3 parçalı olmalıdır (lastik contalı).
4. İğne enjektöre takıldığı zaman yeterli tutuculuğa sahip olmalı, istenildiğinde kolaylıkla çıkartılabilmelidir.
5. Plastik, tek kullanımlık olmalı tekli steril poşetlerde olmalıdır.
6. 20 cc enjektörlerin iğneleri, 40±2 mm uzunluğunda olmalıdır.
7. Üretim tarihi ve miadı her paketin üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
8. Ürün, steril paketinde teslim edilmeli ve teslim edildiğinde en az 24 aylık kullanım ömrü bulunmalıdır.
9. Son kullanım tarihinde önce tüketilemeyen ürünler, yüklenici tarafından yenileri ile birebir olarak ücretsiz şekilde değiştirilecektir.
10. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr.Figen ÖNGÖZ PEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip.Tes.No:2677

Doc.Dr.Daniş TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi A.D.
Dip.Tes.No: 30394

99- ESSİX PLAK(SOFT) 2MM

1. 2 mm kalınlığında plaklar bulunmalıdır.
2. Plaklara akril yapışabilmeli. Plaklar ile retansiyon yapılabilmelidir.
3. Plakların dış etkenlerden korunması için yüzeyinde film kaplaması olmalıdır.
4. Şeffaf ve renksiz olmalıdır. Plaklar hazırlandıktan sonra pensleri ile şekillendirmeye dayanıklı olmalıdır.
5. 12.5 (± 0.3) cm x 12.5 (± 0.3) cm kare kesitinde olmalıdır.
6. A + olmalı, uygulama esnasında yumuşadığı zaman hava kabarcığı yapmamalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

100- ESTETİK ADEZİV REZİN SİMAN

- 1- Seramik ve kompozit restorasyonların adeziv simantasyonunda kullanılmalıdır.
- 2- Otomatik tek kullanımlık karıştırma uçlarıyla uygulanmalı ve hem ışıkla hem de kimyasal olarak sertleşebilme özelliğine sahip olmalıdır.
- 3- Çok yüksek renk stabilitesine sahip olmalıdır.
- 4- Yüksek ışık geçirgenliğine sahip olmalıdır.
- 5- Aşınmaya karşı yüksek dirençli olmalıdır.
- 6- Kimyasal bağlantının artırılması için en az MDP ve flor salınımı özelliğine sahip olmalıdır.
- 7- Set içerisinde en az 1 adet ve 8.1g ağırlığında şeffaf, en az 1 adet ve 8.1g ağırlığında universal (A2), en az 1 adet ve 8.1g ağırlığında beyaz, en az 1 adet ve 8.1g ağırlığında kahverengi, en az 1 adet ve 8.1g ağırlığında opak ve bu renklerin her biri için deneme pastası bulunmalıdır. Ayrıca en az 1 adet 4 ml'lik diş primeri ve 4 ml'lik seramik primeri, en az 1 adet 3 ml'lik asit, uygulama, sıringa uçları ve aplikatörlerini içermelidir.
- 8- Ürün orijinal ambalajında, kullanım talimatını içeren kartelasıyla beraber sunulmalıdır.
- 9- Ambalaj üzerinde üretici firmanın adı veya logosu bulunmalı, üretim ve son kullanma tarihi olmalıdır.
- 10- Türkçe kullanma kılavuzu olmalıdır.
- 11- Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıllık kullanım süresine sahip olmalıdır.
- 12- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759


Prof. Dr. Nihal BELDİ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Dip. Tes. No: 22282

101- ESTETİK KOMPOZİT REFİLL

1. Işınla sertleşen özellikte, orijinal ambalajlı ve şırınga tüplerde olmalıdır.
2. Supra nano esaslı olmalı, partikülleri silika zirkonyum içermelidir.
3. Ürün içeriğinde ortalama 0.1 ila 03 µm büyüklüğünde silika-zirkonyum esaslı doldurucular, Bis-GMA, BisMPEPP, UDMA, TEGDMA , dl-camphorquinone ve Mequinol bulunmalıdır.
4. Tek kat (mono layer) veya tabakalamalı olarak işlenebilir olmalıdır.
5. Bukalemun efekti etkisi gösterebilmelidir.
6. Reflektör ışığı altında 90 saniyeye kadar çalışma süresi olmalıdır.
7. En fazla 10 saniyede ışınlanabilmelidir.
8. Nano partiküller submikron filler ve organik dolduruculardan oluşmalıdır.
9. Kompozitin polimerizasyon büzülmesi en fazla % 1.3 olmalıdır.
10. Polimerizasyon sonrası renk değişimine en aza indirgeyen yansıtma özelliğine sahip matris içermelidir.
11. Hacimce azalması en az 0 ila 0.02 mm³ aralığında, aşınma direnci en az 0 ila 2 µm aralığında olmalıdır. Bu değerler orijinal broşürden ve üretici firmanın web sitesinden görülebilmeli, bu web adresleri teklifle beraber verilmelidir.
12. Esneklik gücü en az 100 Mpa, basınç mukavemeti en az 400 Mpa değerinde olmalıdır. Bu değerler orijinal broşürden ve üretici firmanın web sitesinden görülebilmeli, bu web adresleri teklifle beraber verilmelidir.
13. Üstün parlatılabilirlik ve translücent özelliği olmalıdır.
14. Ürün hem anterior hem de posterior içinde kullanılabilir.
15. 7 adet dentin rengi, 5 adet mine rengi olmak üzere en az 12 adet rengi olmalıdır.
16. Dentin renkleri A1B - A2B - A3B - A3.5B, - A4B, mine renkleri NE - OcE - WE - YE - TE şeklinde olmalıdır.
17. Ürün refill olmalıdır. Renkler kurumun ihtiyacına göre verilecektir.
18. Radyo opak olmalı, radyoopasitesi %190AL olmalıdır.
19. Her bir şırıngada en az 4 gr. (2 ml) olmalıdır.
20. Hangi renkten kaç adet alınacağı kurumun ihtiyacına göre muayene kabul komisyonunca belirlenecektir.
21. Ürün muayene komisyonu tarafından renk uyumu, uygulama kolaylığı ve uygulama sonrası parlatma işlemine tabi tutulduktan sonra karar verilecektir.
22. Malzemenin orijinal msds sayfası teklif aşamasında sunulmalıdır. MSDS belgesi verilmeyen teklifler geçersiz sayılacaktır.
23. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRIL
OğU Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nilüfer BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Doç.Dr. Serdar AKARSLI
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

103- FİBER İLE GÜÇLENDİRİLMİŞ KOMPOZİT AKICI MATERYALİ

- 1- Kompozit materyali dentin yerine posterior bölgelerde kullanılabilirdir.
- 2- Materyal fiber ile güçlendirilmiş olmalıdır.
- 3- Dentin yerine kullanılmak üzere tasarlanmış bir fiber takviyeli birleşik kompozit materyali olmalıdır.
- 4- Renk seçenekleri olmalıdır.
- 5- Ürün şırınga formunda ve akışkan kıvamda olmalıdır
- 6- Radyopak olmalıdır.
- 7- Uygularken hava kabarcığı kalmaması için ürün kendinden seviyelenme, akma özelliğine sahip olmalıdır
- 8- Işıkla polimerize olmalı ve en az 5.5 mm'e kadar aynı anda tek tabaka halinde kullanılabilir olmalıdır.
- 9- Büyük posterior kavite, derin kavite, endodontik tedavi görmüş kavite, amalgam değiştirilmiş kavite, inlay-onlay endikasyonu konulmuş kavite dahil bütün direkt kompozit restorasyonlarda kullanılabilirdir.
- 10- Kor materyali olarak kullanım endikasyonu olmalıdır.
- 11- Materyal her türlü posterior kompozit ile tabakalama ve örtme işlemi ile çok iyi bağlanabilirdir.
- 12- İçerisinde en az %25 fiber içeriği olmalıdır ve fiberlerin uzunluğu en fazla 140µm olmalıdır.
- 13- Kırılma dayanımı en az 2.88 MPa/m^{0.5}
- 14- Büzülme stresi en fazla 1.1 Mpa olmalıdır.
- 15- Ürün şırıngaları 2 ml olmalıdır.
- 16- Ürünün orijinal ambalajının üzerinde rengi, gramajı, son kullanma tarihi ve üretici firma bilgisi yer almalıdır.
- 17- Ürünün raf ömrü en az 24 ay olmalıdır
- 18- Ürünün özelliklerini ve kullanım şeklini anlatan türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır.
- 19- Ürünün MSDS olmalıdır.
- 20- Ürün Sağlık Bakanlığında onaylı olmalıdır.
- 21- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
E-Posta No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN AY
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.B.D.
E-Posta No: 107826

102- ESTETİK KOMPOZİT SET

- 1- Işıklı sertleşen radyopak universal kompozit restoratif içeriğinde olmalıdır.
- 2- Ağız içi tüm kavite preperasyonlarına ait direk restorasyonların, direk veneer, diastema kapama, direk-indirek restorasyon kırık tamiri amacıyla kullanılabilirdir.
- 3- İçerikte en az % 66 oranında (%78 ağırlıkça) inorganik doldurucu içermelidir.
- 4- Set içerişinde en az 7 mine, 7 dentin ve 4 adet translusent olmak üzere 18 farklı renk kompozit bulunmalıdır.
- 5- Kompozitler en az 3.6 g (3 ml)'lık şırıngalarda bulunmalıdır.
- 6- Ürünün orijinal ambalajının üzerinde rengi, gramajı, son kullanma tarihi ve üretici firma bilgisi yer almalıdır.
- 7- Ürünün özelliklerini ve kullanım şeklini anlatan Türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır.
- 8- Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıllık kullanım süresine sahip olmalıdır.
- 9- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

104- FİBER İLE GÜÇLENDİRİLMİŞ KOMPOZİT AKICI OLMAYAN MATERYAL

1. Kompozit materyali dentin yerine posterior bölgelerde kullanılabilir olmalıdır.
2. Materyal fiber ile güçlendirilmiş olmalıdır.
3. Dentin yerine kullanılmak üzere tasarlanmış bir fiber takviyeli birleşik kompozit materyali olmalıdır.
4. Tek rengi bulunmalıdır.
5. Ambalajı içerisinde 50 adet Unitip formunda materyel çıkmalıdır, her türlü unitip ile kullanılabilen tabancalarla uyum sağlamalıdır.
6. Radyopak olmalıdır.
7. Malzeme kıvamı metal el aletleri ile kullanılmaya uygun olmalıdır. El aletlerine yapışmamalıdır.
8. Restorativ malzemenin yapısı kondanase edilebilir olmalıdır.
9. Işıkla polimerize olmalı en az 4 ve 5 mm. kadar aynı anda tek tabaka halinde kullanılabilir olmalıdır.
10. Materyal tüm sınıf I ve sınıf II ve tüm endodontik tedavi görmüş dişlerde, amalgam değişim sonrasında çatlak ve kask kırıklarının çok görüldüğü vakalarda ,3 yüzeyle veya daha fazla kaybı olan restore edilecek olan vakalarda kullanıma uygun olmalıdır.
11. Materyal her türlü posterior kompozit ile tabakalama ve örtme işlemi ile çok iyi bağlanabilmelidir.
12. İçeriğinde baryum silikat doldurucuları 0,1 ve 2,2 µm aralığında bulunmalıdır.
13. İnley, onlay endikasyonu konmuş vakalarda hasta ağızda direkt restorasyona imkan vermelidir.
14. Ağırlıkça oranı en az % 77 olmalıdır.
15. Ürünün orijinal ambalajının üzerinde rengi, gramajı, son kullanma tarihi ve üretici firma bilgisi yer almalıdır.
16. Ürünün raf ömrü en az 24 ay olmalıdır
17. Ürünün özelliklerini ve kullanım şeklini anlatan türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır
18. Ürünün MSDS olmalıdır.
19. Ürün Sağlık Bakanlığında onaylı olmalıdır.
20. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr Leyla BENAN ARYAN.
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

105- FİBER POST

1. Cam fiber olmalı ve en az 1500 MPa'lık bükülme dayancına sahip olmalıdır.
2. Estetik görünümün büyük rol oynadığı ön ve yan diş alanında endodontik tedavi görmüş dişlerde doğrudan post yapımı için uygun olmalıdır.
3. Üstün çatlama ve yorulma dayanıklılığına sahip olmalıdır.
4. Mikro kavrama sağlayan yüzeyi rahat ve güvenli yapışma sağlamalıdır.
5. Set içerisinde en az 2 adet derinlik göstergeli pieso_reamer drill, en az 5 adet 1.2 mm çap, en az 5 adet 1.4 mm çap, en az 5 adet 1.8 mm çap, en az 5 adet 2.2 mm çap post ve bu çaplara ait en az birer adet final drill bulunmalıdır. Tüm çaplara ait driller ve postlar farklı renk kodlarıyla işaretlenmelidir.
6. Konik apikal bir pin şekline sahip olmalıdır.
7. Yüksek radyopak özelliğe sahip olmalıdır.
8. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıllık kullanım süresine sahip olmalıdır.
9. Sorti paketleri olmalıdır.
10. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

~~Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE~~
~~OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi~~
~~Protetik Diş Tedavisi AD~~
~~Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759~~

Doç. Dr. Serdar AKARSU
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Tedavisi AD
Dip. Tes. No: 20975

Doç. Dr. Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes. No: 107826

106- FİBER SPLİNT REFİLL

1. Polyetilen fiberlerden oluşmalıdır.
2. Fiberle güçlendirilmiş rezin olmalıdır.
3. THM Tipinde olmalıdır. Bu özellik ürün ambalajı üzerinde yazılı olmalı.
4. Refil ambalajı içinde 22 cm boyunda genişliği 2,3,4 mm olan orijinal fiberden biri bulunmalı. Hangi kalınlık tercih edileceği komisyon tarafından belirtilecektir.
5. Tüm kompozit sistemleriyle uyumlu olmalıdır.
6. Trasluset olmalıdır.
7. Bonding emdirilmiş olmamalıdır.
8. UTS kaydı mutlaka olmalıdır.
9. Ürün CE Belgesine sahip olmalı.
10. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodontik A.D.
Dip.Tes.No: 07826

Prof.Dr.Figen ÖRGÜZ DEDE
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi

Prof.Dr. Mihal BELGÜZ KARA
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

107- FISSÜR ÖRTÜCÜ

- 1- Işınla sertleşebilen özellikte olmalıdır.
- 2- Beyaz ve opak renkte olmalıdır.
- 3- Orjinal ambalajında, Türkçe kullanma klavuzu, set halinde, 2 adet 2,5 ml'lik özel şırınga, %37 fosforik asit içeren asit etching jeli ve esnek uygulama uçları bulunmalıdır.
- 4- Uzun süreli flor salınımı olmalı, pit ve fissürleri doldurucu özellikte olmalıdır.
- 5- Örtücü tabaka çiğneme basıncına dayanıklı olmalıdır.
- 6- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Nihal BEYDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip. Tes. No: 22282

Doç. Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No: 20975

108- FLOR KAŞIĞI

1. Dış yüzeyde vakum yalıtımı, ısırma yüzeylerinde diş anatomisine uygun olmalı,
2. Kilitlemeli tutamaçlar, boyutlara göre farklı renkler ve 4 farklı boyut tek kullanımlık çiftli olmalıdır.
3. Ebat ve formlar idare tarafından belirlenerek alınacaktır.
4. 50'lik paketlerde olmalıdır.
5. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Nilhal BELDÜZKARA
ODÜ Diş Yekünliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Prof.Dr.Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş

109- FLOR VERNİK

1. % 5 lik sodyum Floroid içerikli olmalı, ayrıca CCP-ACP içermelidir.
2. Hassasiyet tedavisinde ve tüm florlama işlemlerinde uygulanabilir tek kullanımlık en fazla 0.050 ml'lik paketlerde, çilek ve nane tadı bulunmalıdır.
3. pH derecesi en fazla 6,6 olmalı ve bu sayede minedeki asit direncini sağlamalı ve demineralizasyonu önlemelidir.
4. Uygulama bir fırça yardımı ile kolayca yapılabilenlidir.
5. Uygulama esnasında diş yüzeyinde ince bir film tabakası bırakmalı ve transparan olmalıdır.
6. Su veya tükürükle kolayca serleşebilmelidir.
7. Gerektiği durumlarda ise fırçalanarak kolayca çıkartılabilmeli ve diş rengini değiştirmemelidir.
8. Ambalaj içeriği en az 100 adet tek kullanımlık paketlerde olmalıdır.
9. Ürünün orijinal ambalajının üzerinde tadı, miktarı, son kullanma tarihi ve üretici firma bilgisi yer almalıdır.
10. Ürünün raf ömrü en az 24 ay olmalıdır
11. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr.Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dipl.No: 20975

Prof.Dr.Figen ÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periyodontoloji A.D.
Dipl.No: 2577

Dr.Öğr.Üyesi Mahmed Zaha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl.Tesc.No: 37473

110- FOSFOR PLAK KILIFI NO 1

1. Ürün tek kullanımlık olmalı ve fosfor plakların duyarlı kısmını ortam ışığından korumak, kan ve tükürük temasını önlemek için tasarlanmış olmalıdır.
2. Kılıfların üst kısımları hasta konforu için yuvarlatılmış köşeli, yumuşak kenarlı, vinil polimerden yapılmış anti bakteriyel özellikte bariyer zarflar olmalıdır.
3. Koruyucu kılıflar tüm farklı markalı fosfor plaklar ile uyumlu ve kullanımı uygun olmalıdır.
4. Koruyucu kılıflar, 1 numara fosfor plak ölçüsüne uygun olmalıdır.
5. Bir yüzü şeffaf diğer yüzü siyah olmalıdır.
6. Kılıfın her iki yüzünde de yapışkan alan bulunmalıdır ve yapıştırılarak sıvı geçirmez bir şekilde kapatılabilmelidir.
7. Fakültemizde kullanılan cihazlarla uyumlu olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç. Dr. Yasin YAŞA
Diyadin Dis Hekimliği Fakültesi
Diyadin Dis ve Çene Radyolojisi AD
Diyadin Tesc. No: 30881

111- FOSFOR PLAK KILIFI NO 2

1. Ürün tek kullanımlık olmalı ve fosfor plakların duyarlı kısmını ortam ışığından korumak, kan ve tükürük temasını önlemek için tasarlanmış olmalıdır.
2. Kılıfların üst kısımları hasta konforu için yuvarlatılmış köşeli, yumuşak kenarlı, vinil polimerden yapılmış anti bakteriyel özellikte bariyer zarflar olmalıdır.
3. Koruyucu kılıflar tüm farklı markalı fosfor plaklar ile uyumlu ve kullanımı uygun olmalıdır.
4. Koruyucu kılıflar, 2 numara fosfor plak ölçüsüne uygun olmalıdır.
5. Bir yüzü şeffaf diğer yüzü siyah olmalıdır.
6. Kılıfın her iki yüzünde de yapışkan alan bulunmalıdır ve yapıştırılarak sıvı geçirmez bir şekilde kapatılabilmelidir.
7. Fakültemizde kullanılan cihazlarla uyumlu olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Yasin YAŞA
ÖDÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi AD.
Dipl.Tesc.No: 30381

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANCI
ÖdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tesc.No: 107826

112- FOSFOR PLAK KILIFI NO 3

- 1- Ürün tek kullanımlık olmalı ve fosfor plakların duyarlı kısmını ortam ışığından korumak, kan ve tükürük temasını önlemek için tasarlanmış olmalıdır.
- 2- Kılıfların üst kısımları hasta konforu için yuvarlatılmış köşeli, yumuşak kenarlı, vinil polimerden yapılmış anti bakteriyel özellikte bariyer zarflar olmalıdır.
- 3- Koruyucu kılıflar tüm farklı markalı fosfor plaklar ile uyumlu ve kullanımı uygun olmalıdır.
- 4- Koruyucu kılıflar, 3 numara fosfor plak ölçüsüne uygun olmalıdır.
- 5- Bir yüzü şeffaf diğer yüzü siyah olmalıdır.
- 6- Kılıfın her iki yüzünde de yapışkan alan bulunmalıdır ve yapıştırılarak sıvı geçirmez bir şekilde kapatılabilir.
- 7- Her bir paket içerisinde en az 125 adet koruyucu kılıf olmalıdır.
- 8- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç. Dr. Yasin YAŞA
Orta Doğu Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi AD
Dipl. Tesc. No: 30381

113- FOSFOR PLAK KILIFI NO 4

- 1- Ürün tek kullanımlık olmalı ve fosfor plakların duyarlı kısmını ortam ışığından korumak, kan ve tükürük temasını önlemek için tasarlanmış olmalıdır.
- 2- Kılıfların üst kısımları hasta konforu için yuvarlatılmış köşeli, yumuşak kenarlı, vinil polimerden yapılmış anti bakteriyel özellikte bariyer zarflar olmalıdır.
- 3- Koruyucu kılıflar tüm farklı markalı fosfor plaklar ile uyumlu ve kullanımı uygun olmalıdır.
- 4- Koruyucu kılıflar, 4 numara fosfor plak ölçüsüne uygun olmalıdır.
- 5- Bir yüzü şeffaf diğer yüzü siyah olmalıdır.
- 6- Kılıfın her iki yüzünde de yapışkan alan bulunmalıdır ve yapıştırılarak sıvı geçirmez bir şekilde kapatılabilmelidir.
- 7- Her bir paket içerisinde en az 250 adet koruyucu kılıf olmalıdır.
- 8- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Yeşim YAŞA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi AD
Dipl.Tesc.No: 30381

114- FOSFOR PLAK NO 0

1. Fosfor plaklar ağız içi görüntü alımında kullanılmalıdır.
2. Fosfor plaklar ince, esnek ve kablosuz olmalıdır.
3. Fosfor plaklar esnemesinden dolayı sensör yüzeyi kırılmayacak yapıda olmalıdır.
4. Fosfor plakların aktif alanı %100 olmalıdır.
5. Fosfor plaklar tekrar tekrar kullanılabilir olmalıdır.
6. Fosfor plaklar pozisyonlandırma aparatları ile birlikte kullanılabilir olmalıdır.
7. Fosfor plaklar kontamine olma riskine karşılık dezenfekte edilebilir olmalıdır.
8. Fosfor plaklar ısırtma çocuk boyutu olmalıdır.
9. Görüntüleme merkezimizde kullanılmakta olan ağız içi (fosfor plak) tarama Cihazı (KODAK 7600) ile uyumlu olmalıdır.
10. Fosfor plakların gerçek çözünürlükleri en az 10 lp/mm olmalıdır.
11. Fosfor plakların pixel boyutu seçilebilir olmalıdır. Görüntü çözünürlüğü en az 14 bit olmalıdır.
12. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Yasin YAŞA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi AB
Diy. Tesc. No: 30381

115- FOSFOR PLAK NO 1

1. Fosfor plaklar ağız içi görüntü alımında kullanılmalıdır.
2. Fosfor plaklar ince, esnek ve kablosuz olmalıdır.
3. Fosfor plaklar esnemesinden dolayı sensör yüzeyi kırılmayacak yapıda olmalıdır.
4. Fosfor plakların aktif alanı %100 olmalıdır.
5. Fosfor plaklar tekrar tekrar kullanılabilir olmalıdır.
6. Fosfor plaklar pozisyonlandırma apareyleri ile birlikte kullanılabilir olmalıdır.
7. Fosfor plaklar kontamine olma riskine karşılık dezenfekte edilebilir olmalıdır.
8. Fosfor plaklar ısırtma çocuk boyutu olmalıdır.
9. Görüntüleme merkezimizde kullanılmakta olan ağız içi (fosfor plak) tarama Cihazı (KODAK 7600) ile uyumlu olmalıdır.
10. Fosfor plakların gerçek çözünürlükleri en az 10 lp/mm olmalıdır.
11. Fosfor plakların pixel boyutu seçilebilir olmalıdır. Görüntü çözünürlüğü en az 14 bit olmalıdır.
12. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Yasin YAŞA
DÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi AD
Dipl.Tesc.No:30381

116- FOSFOR PLAK NO 2 (ENDODONTİK)

1. Fosfor plaklar ağız içi görüntü alımında kullanılmalıdır.
2. Fosfor plaklar ince, esnek ve kablosuz olmalıdır.
3. Fosfor plaklar esnemesinden dolayı sensör yüzeyi kırılmayacak yapıda olmalıdır.
4. Fosfor plakların aktif alanı %100 olmalıdır.
5. Fosfor plaklar tekrar tekrar kullanılabilir olmalıdır.
6. Fosfor plaklar pozisyonlandırma aparatları ile birlikte kullanılabilir olmalıdır.
7. Fosfor plaklar kontamine olma riskine karşılık dezenfekte edilebilir olmalıdır.
8. Fosfor plaklar erişkin boyutu olmalıdır.
9. Görüntüleme merkezimizde kullanılmakta olan ağız içi (fosfor plak) tarama Cihazı (KODAK 7200) ile uyumlu olmalıdır.
10. Fosfor plakların gerçek çözünürlükleri en az 10 lp/mm olmalıdır.
11. Fosfor plakların pixel boyutu seçilebilir olmalıdır. Görüntü çözünürlüğü en az 14 bit olmalıdır.
12. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

BENAN AYRANCI
Dış Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
T.C. No: 187826

117- FOSFOR PLAK NO 2

1. Fosfor plaklar ağız içi görüntü alımında kullanılmalıdır.
2. Fosfor plaklar ince, esnek ve kablosuz olmalıdır.
3. Fosfor plaklar esnemesinden dolayı sensör yüzeyi kırılmayacak yapıda olmalıdır.
4. Fosfor plakların aktif alanı %100 olmalıdır.
5. Fosfor plaklar tekrar tekrar kullanılabilir olmalıdır.
6. Fosfor plaklar pozisyonlandırma aparatları ile birlikte kullanılabilir olmalıdır.
7. Fosfor plaklar kontamine olma riskine karşılık dezenfekte edilebilir olmalıdır.
8. Fosfor plaklar erişkin boyutu olmalıdır.
9. Görüntüleme merkezimizde kullanılmakta olan ağız içi (fosfor plak) tarama Cihazı (KODAK 7600) ile uyumlu olmalıdır.
10. Fosfor plakların gerçek çözünürlükleri en az 10 lp/mm olmalıdır.
11. Fosfor plakların pixel boyutu seçilebilir olmalıdır. Görüntü çözünürlüğü en az 14 bit olmalıdır.
12. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Yasin YAŞA
GDU Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi AD
Dipl.Tesc.No: 30381

118- FOSFOR PLAK NO:3

1. Fosfor plaklar ağız içi görüntü alımında kullanılmalıdır.
2. Fosfor plaklar ince, esnek ve kablosuz olmalıdır.
3. Fosfor plaklar esnemesinden dolayı sensör yüzeyi kırılmayacak yapıda olmalıdır.
4. Fosfor plakların aktif alanı %100 olmalıdır.
5. Fosfor plaklar tekrar tekrar kullanılabilirdir.
6. Fosfor plaklar pozisyonlandırma apareyleri ile birlikte kullanılabilir olmalıdır.
7. Fosfor plaklar kontamine olma riskine karşılık dezenfekte edilebilir olmalıdır.
8. Fosfor plaklar erişkin boyutu olmalıdır.
9. Görüntüleme merkezimizde kullanılmakta olan ağız içi (fosfor plak) tarama Cihazı (KODAK 7600) ile uyumlu olmalıdır.
10. Fosfor plakların gerçek çözünürlükleri en az 10 lp/mm olmalıdır.
11. Fosfor plakların pixel boyutu seçilebilir olmalıdır. Görüntü çözünürlüğü en az 14 bit olmalıdır.
12. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç. Dr. Yasin YAŞA
Oral Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi AD.
Dipl.Tesc.No: 30381


119- FOSFOR PLAK NO:4

1. Fosfor plaklar ağız içi görüntü alımında kullanılmalıdır.
2. Fosfor plaklar ince, esnek ve kablosuz olmalıdır.
3. Fosfor plaklar esnemesinden dolayı sensör yüzeyi kırılmayacak yapıda olmalıdır.
4. Fosfor plakların aktif alanı %100 olmalıdır.
5. Fosfor plaklar tekrar tekrar kullanılabilir olmalıdır.
6. Fosfor plaklar pozisyonlandırma aparatları ile birlikte kullanılabilir olmalıdır.
7. Fosfor plaklar kontamine olma riskine karşılık dezenfekte edilebilir olmalıdır.
8. Fosfor plaklar erişkin boyutu olmalıdır.
9. Görüntüleme merkezimizde kullanılmakta olan ağız içi (fosfor plak) tarama Cihazı (KODAK 7600) ile uyumlu olmalıdır.
10. Fosfor plakların gerçek çözünürlükleri en az 10 lp/mm olmalıdır.
11. Fosfor plakların pixel boyutu seçilebilir olmalıdır. Görüntü çözünürlüğü en az 14 bit olmalıdır.
12. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Yasin YAŞA
DÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi AD.
Dipl.Tesc.No:30381

120- FOTOPLAK

1. Fonksiyonel kaşık yapımında ve geçici kaide yapımında kullanılabilirliklidir.
2. Hibrit kompozit temeline dayalı ışıkla sertleşen foto plak olmalıdır.
3. İçeriği, temiz yüzeyli çabuk iş elde etmeyi sağlamalıdır.
4. Artan malzemeleri tekrar kullanılabilir özellikte olmalıdır.
5. Fotoplaklar ultraviyole ve halojen ışıkla çabuk tepkimeye girerek (her iki yüzey için: 3 – 5 dakika) sertleşmelidirler.
6. Gün ışığına karşı dayanma süresi en az 20 dakika olmalıdır.
7. Esneme gücü en az 130 Mpa olmalıdır.
8. Kuvvetli yapışma özelliğine sahip olmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE

ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

121- FREZ KUTUSU

- 1- Kutu içinde 15 adet frez yerleştirmek için frez yuvası bulunmalıdır.
- 2- AERATÖR frezleri için 10 adet en az 1,7mm çapında yuvarlak yuvaya sahip olmalıdır.
- 3- ANGLDRUVA frezleri için 5 adet en az 2,5mm çapında yuvarlak yuvaya sahip olmalıdır.
- 4- Kutuya yerleştirilecek olan en uzun frez 26mm, en kısa frez 20mm uzunluğunda olacağından hesaplamalar buna göre yapılmalıdır.
- 5- AERATÖR Frezler yuva içinde 8mm içerde gömülü olacak şekilde, ANGLDRUVA frezleri 12mm içerde gömülü olacak şekilde yuvalar delinmelidir.
- 6- Kutu içinde frezlerin çıkıp düşmesini önleyecek kutuyla entegre kapak bulunmalıdır.
- 7- Kutu içinde gömülü 8mm ve 12mm kısımlar hariç, kapak kısmı ile gömülü yuva başlangıç kısmı arasında en fazla 15mm mesafe olmalıdır.
- 8- Kutu içine yerleştirilmesi planlanan en kısa frez olan 20mm uzunluğundaki frez, kapak kapatıldığında her hangi bir şekilde düşmeyecek durumda kutu içinde muhafaza edilebilmelidir.
- 9- Kutu için kullanılacak ürün malzemesi günde 3-4 kez, 134°C sıcaklığa dayanabilecek, kuru-hava ya da buharlı sterilizasyona ve ultrasonik temizleyici de herhangi bir korozyona veya paslanmaya uğramayacak türde olmalıdır.
- 10- Kutu altında her yuvadan temizlenme esnasında içinden Hava-Su geçmesi için en fazla 1mm çapında kanal bulunmalıdır.

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ DARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip.Tel. no: 22282

122- GAZ İYODOFORM

1. Alveolit tedavisinde kullanılacak olup iki rulodan oluşan steril iodoform emdirilmiş gazlı bezden oluşmalıdır.
2. Orjinal ambalaj üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri yazılı olmalıdır.
3. Miadı teslim tarihinden itibaren en az 18 ay olmalıdır.
4. Ambalajı üzerinde üretim yeri, markası, üretici firmanın adı ve logosu, katalog numarası yazılı olmalıdır.
5. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

123- GAZLI BEZ

1. Beyaz, temiz, kokusuz ve çirrişiz (apresiz) olmalıdır.
2. Hiçbir boya maddesi içermemelidir.
3. İplik sayısı enine, boyuna 1 cm² de en az 20 tel olmalıdır (toplam atk¹ +çözgüsuyısı en az 20 olmalı).
4. Eni 90 cm, boyu 100 m'lik orijinal paketlerde olmalıdır.
5. % 100 pamuk ipliğinden olmalıdır.
6. Suyu ve neme dayanıklı koruyucu ambalaj içerisinde olmalıdır.
7. Asidik ve alkaleml olmamalı PH nötr olmalıdır.
8. Klorür, sülfat, kalsiyum, nişasta, dekstrin ve boya içermemelidir.
9. Teslim tarihinden itibaren kullanım süresi en az 24 ay olmalıdır.
10. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANCI
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodonti A.D.
Dip.Tes.No: 207826


Prof.Dr. Nihal BELMÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Prof.Dr. Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip.Tes.No:2677

Doç.Dr. Damla TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız ve Çene Cerrahisi A.D.
Dip. Tes.No: 30394

124- GEÇİCİ DOLGU MATERYALİ

1. Geçici dolgu maddesi olarak kullanılmalıdır.
2. Kullanıma hazır, tek komponentli pasta şeklinde olmalıdır.
3. Tükürüğün etkisiyle hızla sertleşmelidir.
4. Ağız içerisinde, uygulandıktan sonra yaklaşık 15 dakika içerisinde tamamen sertleşmelidir.
5. Islak ya da kuru kaviteye uygulanabilmelidir.
6. Bir probe ya da ekskavatör yardımıyla kaviteden çıkarılabilmelidir.
7. Yüksek adeziv direnci, mükemmel marjinal örtülmesi ve çiğneme basınçlarına karşı dayanıklı olmalıdır.
8. En az 40 gr kavanoz içerisinde olmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759


Doç. Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes.No: 20975


Doç. Dr. Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes.No: 107926


Prof. Dr. Nilhan BELDİ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes.No: 22282

125- GEÇİCİ KRON KÖPRÜ YAPIŞTIRMA SİMANI

1. En az 35 gr beyaz ana pasta ve en az 15 gr sarı Katalizör pastası olmak üzere 2 adet pastadan oluşmalıdır.
2. Öjenol içermemelidir.
3. Ağırlığa göre karıştırma oranı 2,4 / 1g olmalıdır.
4. Karıştırma işlemi 30sn sürmelidir.
5. Toplam 4 dakika, ağız içersinde 1.30-2.00 dakikada sertleşmelidir.
6. Ana pasta magnezyum oksit, çinko oksit ve bir bitki yağı karışımından oluşmalıdır.
7. Katalizör pasta asetik asit ve dimer yağ asitinden oluşmalıdır.
8. Nemli ağız ortamında düşük çözünürlüğe sahip olmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

126- GEÇİCİ KRON VE KÖPRÜ MATERYALİ

1. Geçici kron ve köprü akriliği olarak kullanılacaktır.
2. Otopolimerizan bisakrilik rezin bazlı olmalıdır.
3. En az A1, A2, A3 renk seçenekleri olmalıdır
4. Çalışma süresi en az 60 saniye olmalıdır.
5. Sertleşme süresi en az 2 dk 10 sn ile 3 dk 30 sn arasında olmalıdır.
6. 24 saat sonraki basınca karşı direnci en az 290 MPa olmalıdır.
7. 24 saat sonraki kırılmaya karşı direnci en az 48 MPa olmalıdır.
8. 24 saat sonraki elastikiyet direnci en az 60 MPa olmalıdır.
9. 50 ml'lik kartuş halinde olmalıdır.
10. Paket içerisinde en az 15 adet karıştırma ucu olmalıdır.
11. Son kullanma tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl olmalıdır.
12. Hasta ve ürün güvenirliliği sağlamak amacıyla tüm ürünlerin üzerinde lot numarası ve ürünün özelliklerini belirten orijinal etiketleme ve markalama yapılmış olmalıdır.
13. Orijinal ambalajın üzerinde herhangi bir şekilde sonradan etiket v.s. yapıştırılmamalıdır.
14. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

127- GEÇİCİ YUMUŞAK ASTAR MADDESİ

1. Tüp şeklinde, A- silikon esaslı daimi besleme materyali olmalıdır.
2. Tam veya parsiyel protezlerin daimi yumuşak beslemesinde, vuruş şikayetlerinde, tutuculuğun artırılmasında kullanılabilir.
3. Yumuşaklığını daimi korumalıdır.
4. Silikonun proteze yapışmasını sağlayan özel adeziv sisteme sahip olmalıdır.
5. Kullanım kolaylığına sahip ve ekonomik olmalıdır.
6. Doku dostu olmalıdır, metilmetakrilat içermemelidir.
7. Tadı ve kokusu nötr olmalıdır.
8. Bukalemun efektine sahip, kalıcı renk ve estetiğe sahip olmalıdır.
9. Laboratuvar kullanımına uygun olmalıdır.
10. PMMA içerikli tüm protezlerle kullanıma uygun olmalıdır.
11. Direkt ve indirekt beslemede basit ve zaman kazandırıcı uygulamaya sahip olmalıdır.
12. İnce detaylara kadar mükemmel uyum göstermelidir.
13. Protez temizleme tabletleri ile birlikte kullanılabilir.
14. Set en az 50 ml baz, en az 50 ml katalizör, en az 10 ml glazing baz, en az 10 ml glazing katalizör, en az 10 ml adeziv ve uygulama aksesuarlarına sahip olmalıdır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

128- GLAZE FIRÇASI

- 1- Porselen glaze işlemlerinde rahatlıkla kullanılabilir ergonomide olmalıdır.
- 2- İşlem esnasında kıl düşürmemelidir.
- 3- İşlem esnasında iz bırakmamalıdır.
- 4- 0 veya 1 numara olmalıdır.
- 5- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

~~Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE~~
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

Prof. Dr. Nihal Z. DÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. Tes. No: 22282

129- GODE

1. Cam olmalıdır.
2. Çift taraflı iki haznesi olmalıdır.
3. Haznelerden birisi daha derin olmalıdır.
4. Cam kenarlar yuvarlatılmış olmalıdır.
5. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE

ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

130- GUTTA KESİCİ PEN

1. Kök kanal doldurma işlemi sırasında kök kanal dolgu malzemesini (Guta-Perka) yumuşatmada kullanılabilirdir.
2. Kök kanal dolgu malzemesinin kesilmesinde kullanılmalıdır.
3. Kullanımı, temizliği ve saklamayı kolaylaştıran kablosuz ve hafif ergonomik tasarımı olmalıdır.
4. Güvenli çalışma için hem görsel hem işitsel komut sistemi olmalıdır.
5. Ekranda görüntülenen pil seviyesi, sıcaklık ve durum bilgisi görülmelidir.
6. Isıtma ve dikey presleme yoluyla, yan dal kök kanalı da dahil olmak üzere tüm kök kanallarını en uygun şekilde doldurma işlemi yapılmalıdır.
7. Farklı boyutlarda en az 4 model uç seçeneği olmalıdır.
8. Büyük kapasiteli pil ve özel ısıtma sistemi, tam şarj ile 1500 işlem yapılmalıdır.
9. Ergonomik ve kolay kullanım imkanı sağlamalıdır.
10. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

131- GUTTA PERKA KONLARI


1. Dokuya uyumlu olmalıdır.
2. Kadmiyumsuz olmalıdır.
3. Radyo opak olmalıdır.
4. Fabrikasyon olmalıdır.
5. Kanala uygulanırken eğilip bükülmemelidir.
6. Kalınlığı belirten ISO renk kodları her gutta perka konun üzerinde ve ambalajda üzerinde açıkça belirtilmiş olmalıdır.
7. Gutta perka konların üzerinde mm. lik işaretli olmalıdır.
8. Gutta perka konun kutularda süngerle desteklenmeli.
9. Orijinal kutu içinde en az 100 adet olmalıdır.
10. Ürünlerin teslimi sürecinde firmaya teslim etmesi gereken ürün ISO ebatları bildirilecektir.
11. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes.No: 107826

Prof.Dr. Mihal BOZÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodonti A.D.
Dip. Tes.No: 22282

132- H TİPİ KANAL EĞESİ

- 1- Paslanmaz çelik olmalıdır.
- 2- Kanal aletlerinin boyu 25 mm ve 31 mm olarak en az iki farklı seçenekte sunulmalıdır.
- 3- Her aletin numarasında göre farklı renkte olan sap kısmının tepesinde kanal aletinin kesit formunu gösteren ve numarasını içerisine alan yuvarlak şekil olmalıdır.
- 4- Her aletin renkli sap kısmının gövdesinde eğelerin uzunluğunu belirten numaralar yazmalıdır.
- 5- Renkli sap kısmı ile aktif kısmı arasında kanal boyunun ölçülmesi amacıyla milimetrik ölçüsü olmalıdır.
- 6- Aletler birden fazla kez kullanılabilmesi için otoklav ile steril edilebilmedir ve bu ibare blister ambalaj üzerinde belirtilmemiştir.
- 7- Elle kullanılan tipte olmalıdır
- 8- Üzerinde lastik stoperleri olmalıdır
- 9- CE belgesi ve yetki belgesi olmalıdır.
- 10- Ürünlerin teslimi sürecinde firmaya teslim etmesi gereken ürün ISO ebatları bildirilecektir.
- 11- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759


Dr. Leyla RENAN AYRANCI
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

133- HASSASİYET GİDERİCİ AJAN

- 1- Diş kolesinin aşırı hassasiyetinde, yüzeysel ve derinlemesine çatlakların tedavisinde kullanılacaktır.
- 2- Hidroksiapatit içeriğe sahip olmalıdır.
- 3- Uygulandıktan sonra bekleme süresi en fazla 10 dk olmalıdır.
- 4- Set içerisinde en az bir adet 6 gr toz, 4,8 ml likit, 1 adet ölçü kaşığı ve 50 adet uygulama fırçası bulunmalıdır.
- 5- Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
- 6- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

134- HASTA ÖNLÜĞÜ

1. En az 55x60 cm (+/- 2 cm) ebatlarında, ön yüzü emici kağıt arka yüzü sıvı geçirmez polietilen kaplı ve tabakalar birbirinden kolaylıkla ayrılmamalıdır.
2. Emici kağıt olan ön yüzü polietilen kısmından ayrılmamalıdır.
3. Bir rulo içerisinde en az 80 adet önlük bulunmalıdır.
4. Önlükler birbirinden ayrılma yerlerinden ve bağlama yerlerinden önceden kesilmiş olmalı ve kopartılırken kolayca ayrılmalı, yırtılmamalıdır.
5. Boyundan bağlanabilir olmalıdır.
6. Dayanıklı olmalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

~~Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE~~
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

Doç. Dr. İsmail AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 20975

Doç. Dr. Leyla BENAN AYRANCI
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes. No: 107826

Prof. Dr. Nilhal BELDUZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes. No: 22282

Prof. Dr. Figen GÜNDOZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Parodontoloji A.D.
Dip. Tes. No: 2677

135- HATA BELİRLEME SPREYİ (OKLÜZOR SPREY)

1. Okluzal temasların ve kron ve köprülerin uyumunun kontrolünde kullanılan çok yönlü bir renk endikatörü olmalıdır.
2. Yeşil renkli bir katman oluşturmaktadır.
3. Kolayca kullanılabilmesi ve su ile hiç kalıntı bırakmayacak biçimde temizlenebilen ince bir renk katmanı oluşturmaktadır. Sprey kutusunu kullanmadan önce çalkalayarak ve 3-5 cm uzaklıktan okluzal yüzeye, kron veya köprülerin iç taraflarına püskürterek kullanılabilir.
4. Bütün temas noktaları hatalı/hatasız eksiksiz görülebilmelidir.
5. Temas noktaları, gerektiğinde renkli kalem ile bir kez daha kontrol etmek üzere işaretlenebilmelidir.
6. Kron veya köprülerin uyarlanması için de kullanılabilir olmalıdır.
7. Fizyolojik açıdan tıbbi ürünler yasasının öngördüğü gereklilikleri karşılayan içerik maddelerinden oluşmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Değü Ömür DEDE

ODU Diş Hekimliği Fakültesi

Protetik Diş Tedavisi AD

Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

136- HIZLI PROTEİN TESPİT TESTİ

- 1- Protein testi yıkayıcı dezenfekte cihazları, ultrasonik temizleyiciler, endoskoplar ve diğer temizlenmesi zor cerrahi aletlerin yüzeyleri üzerinde geri bırakılan kalıntı proteinleri tespit etme kabiliyeti olan hızlı bir set olmalıdır.
- 2- Protein kalıntı testi 10 sn. içerisinde sonuç alınabilir olmalıdır.
- 3- Test 1qg (mikro gram) hassasiyeti ile protein kalıntılarını 20 qg (mikro gram) a kadar tespit edebilir olmalıdır.
- 4- Protein test kiti klinik kimya içinde kullanılan bir boya-bağlama solüsyonu esaslı olmalıdır.
- 5- Kullanılması kolay olmalı ve inkübasyon gerektirmemelidir.
- 6- Protein kalıntı testi şeffaf plastikte imal edilmiş olup vidalı kapaklı olmalı ve vida kapakları sızdırmazlık özelliği olan contalı olmalıdır.
- 7- Protein kalıntı testi kutusunda 50 adet test olmalıdır. 25 adet ulaşılması zor noktalar için swap ve 2 adet kısa swap olmalıdır.
- 8- Protein kalıntı test kiti kutusunda numune almadan önce nemlendirmeye yardımcı sprej yeterince olmalıdır.
- 9- Protein kalıntı testi tüplerinin üzerinde etiket olmalıdır. Test tarihinin, negatif ve pozitif değerlendirmenin yapılacağı yazılabilir ve işaretlenebilir alanları olmalıdır.
- 10- Protein kalıntı testi tüpünün üzerindeki etiket üzerinde referans rengi gösteren mor renkte şerit olmalıdır.
- 11- Test içindeki kahverengi sıvı set içerisinde çıkan numune swapı 5-10 saniye numune alınacak yüzeye temas ettirildiğinde protein varlığında mor renge dönmelidir.
- 12- Renk değişimi yüzey temizliğinin yarı-kantitatif bir ölçümü sağlamalıdır. Protein varlığını gösteren mor renk ne kadar çok koyulaşırsa o kadar çok protein varlığı olduğunu göstermelidir.
- 13- Her 50 test ile birlikte 230 cm uzunluğunda olana çift taraflı numune alma swapı 1 adet verilecektir.
- 14- ISO 15883-1 ve 15883-4 yıkayıcı dezenfektörlerin rutin kontrolü için gerekli şartları yerine getirmiş olduğu üretici tarafından belgelenecektir.
- 15- Üretici firma ISO9001 ve ISO 13485 belgelerini ihale dosyasında sunmalıdır.
- 16- Her test kutusunda referans tablosu verilmelidir.
- 17- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Esin BAYRAKTAR
Sterilizasyon Sorumlusu

137- HIZLI YÜZEY DEZENFEKTANI (SPREY)

1. Medikal ve tıbbi cihaz yüzeylerinde hızlı dezenfeksiyon için kullanılan alkol bazlı ürün olmalıdır.
2. Malzemeler üzerinde renk solması veya boyaması yapmamalıdır. Hoş ve taze kokulu olmalıdır
3. Hızlı dezenfeksiyona ihtiyaç duyulan her yerde kullanılmalıdır; Ameliyathane masa, küvözler, lamba ve demirbaşları, taşıma araçları; acil yardım otoları, sedyeler ve ambulanslar, diş hekimliği cihaz ve aletleri; frez uçları, aeretör başlıkları vs. Hemşire deskleri, masa ve sandalyeler, pansuman arabaları, hızlı dezenfeksiyona ihtiyaç duyulan alanlar, hastabaşı monitörler, sıklıkla el ve cilt temasının olduğu alanlar; klozet, lavabo, musluk, kapı kolu vb. Hasta bakım ünitelerindeki büro malzemeleri, serum askısı, hasta yatağı kenarları mikroskopların el ve cilt teması olan alanlarında, hasta cildi ile temas eden tıbbi aletler; steteskop, derece, tansiyon aleti vb.
4. Ürün bileşiminde en az 50 gr ethanol, en az 10 gr Propanol, en az 0,05 gr Didecyldimethylammoniumpropionat bulunmalıdır.
5. Perastetik asit, sodyum perborat, aldehit ve fenol içermemelidir, bu sayede çevreyi koruyucu ve biyolojik olarak indirgenabilir olmalıdır.
6. Ürün kullanıma hazır olmalıdır. 30 saniyede virüsid (ADENO, POLİO, ROTA, CORONA), bakterisid (A.BACTER BAUMANNİ, VRE, MRSA, TBC dahil) ve fungusid etkili olduğuna dair raporları sunulmalıdır.
7. Ürün kapalı alanlarda bile kullanıldığında toksik etkisi bulunmamalıdır.
8. Ürünün pH değeri 6-8 arasında olmalıdır.
9. Raf ömrü en az 2 (iki) yıl olmalıdır. Teslim tarihi itibariyle üretim tarihi üzerinden en fazla altı ay geçmiş olmalıdır.
10. Ürün 1 litrelik orijinal ambalajında, PVC içermeyen HDPE ambalajlarda olmalıdır. Solüsyonun özelliğini bozacak şekilde ışık geçirecek nitelikte kaplarda olmamalıdır.
11. İlk kez kullanıcı tarafından açılması amacıyla folyolu kapak sistemine sahip olmalıdır.
12. Ürün ambalajı püskürtme işlemini kolayca yapabilecek bir püskürtme ventiline sahip olup, hastanenin istediği kadar spreyci başlığı ücretsiz olarak verilmelidir.
13. Ürün üzerinde formülasyonu, kullanım şekli, lot numarası, üretim ve son kullanma tarihleri açıkça belirtilmiş Türkçe etiketi olmalıdır. Uyarı işaretleri etiket üzerinde gösterilmiş olmalıdır.
14. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Dis. Mat. Fak. Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 20975

Prof. Dr. Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes. No: 2677

Prof. Dr. Nihal BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes. No: 22282

Doç. Öğr. Üyesi Mehmed Tahir ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodontoloji A.D.
Dip. Tes. No: 37473

Doç. Dr. Leyla BENAN AYRANCI
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes. No: 107826

Doç. Dr. Danelia TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Oral Çene Cerrahisi A.D.
Dip. Tes. No: 30394

Esir BAYRAKTAR
Sterilizasyon Sorumlusu

138- HİDROFLORİK ASİT

1. %9.5 hidroflorik asit içermelidir.
2. Solüsyonun rengi sarı ve ideal vizkoziteye sahip olmalıdır.
3. Kolaylıkla yüzeyden uzaklaştırılabilmelidir.
4. Seramik restorasyonların simantasyonunda ve tamirinde kullanılmaya uygun olmalıdır.
5. Set içeriğinde en az 1 adet 5 ml'lik şırınga olmalıdır.
6. Set içeriğinde en az 25 adet palstik uç bulunmalıdır.
7. Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.
8. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Dr.Öğr.Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl.Tesc.No: 37473

139- HİPOALLERJİK SABİTLEME BANDI (10M*5CM)

1. Flaster, kumaş sırtlı ve non-woven(dokuma olmayan)polyesterden yapılmış olmalıdır.
2. Yapışkanı hipoallerjenik olmalıdır.
3. Flaster, hava alışverişini sağlayacak özellikte olmalıdır.
4. Flaster, cilt ile uyumlu ve hasta açısından rahat olmalıdır.
5. Flasterin alt katmanında koruyucu bir kağıt tabakası bulunmalıdır.
6. Kutu üzerinde flaster ebatları belirtilmiş olmalıdır.
7. Cilde iyi yapışmalı çıkarılırken çilde zarar vermemeli ve cilt üzerinde yapışkan kalıntı bırakmamalıdır.
8. Vücutta uzun süre kaldığında tahriş etmemelidir.
9. Flaster arkasındaki koruyucu kağıt ortadan kesilmiş olmalıdır.
10. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

140- ISIRMA KAYDI KAPANIŞ ÖLÇÜSÜ

1. Silikon esaslı ısırma kayıt materyali olmalıdır.
2. En az 50 ml kartuşlarda olmalıdır ve tabanca ile kullanılmalıdır.
3. Set içerisinde en az 50 ml lik 2 adet kartuş ve en az 10 adet turkuaz renkli-geniş karıştırma ucu olmalıdır.
4. Kayıt materyalinin donma süresi karıştırma başlangıcından itibaren en fazla 60 sn olmalıdır.
5. En az 20 mikron detay verebilmelidir.
6. Son sertliği en az 75 shore A olmalıdır.
7. Tixotropik olmalıdır.
8. Ürünün üzerinde üretim tarihi, lot numarası ve son kullanım tarihi hem kutu hem de ambalajın altında belirtilmelidir.
9. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıllık kullanım süresine sahip olmalıdır.
10. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. ~~Doğu Ömür-DEDE~~
ODÜ Dis Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

141- İV İNFÜZYON SETİ

- 1- Setler steril paketlerde tek parça halinde ve blister ambalaj iççisinde olmalıdır.
- 2- Setin damla haznesi en az 10 ml hacminde olmalıdır.
- 3- Setin Seruma giren kısmı keskin, kırılmayacak kadar dayanıklı ve kullanıcı güvenliği açısından seruma giren kısmında yaralanmaları önlemek için koruyucu kapak bulunmalıdır.
- 4- Setler silikonize hortumdan imal edilmiş olmalıdır.
- 5- Setlerde istem dışı serbest akışın yaşanmaması için makaralı klemp bulunmalıdır.
- 6- Set boyu en az 250 cm değildir ve hortum kırılıp büküldüğünde eski halini almalıdır.
- 7- Set ambalajı üzerinde (ambalaj açılmış veya hasar görmüş ise kullanmayınız) talimatı olmalıdır.
- 8- Her bir ambalaj üzerinde mutlaka Türkçe olarak Setin özellikleri, Uyarılar, Üretici adı, İthalatçı adı, Adresi, Lot No, Üretim ve Son kullanma tarihleri yazmalıdır.
- 9- Setten ayrılmaz nitelikte 2 Adet Y enjeksiyon portu olmalı ve bir adedi infüzyon pompa cihazı ayar mekanizmasından önce olmalıdır.
- 10- Y enjeksiyon portları kesinlikle toksik madde olan Lateks içermemelidir.
- 11- Setin hastaya takılan ucu Luer Lock male şeklinde olmalı ve ucunda bir adet kapak bulunmalıdır.
- 12- Setler Lateks içermemelidir ve bu özellik mutlaka ambalaj üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
- 13- Setlerin ambalajı üzerinde mutlaka (zehirsiz) ve (projenden arı) olduğu belirtilmelidir.
- 14- Setler mutlaka EO (Etilenoksit) sterilizasyon sonrası paketlenmiş olmalı ve bu durum orijinal ambalajda görülebilmelidir.
- 15- Set hem Mediflex ambalaj hemde Vakumlu Cam Şişelerde kullanımı uygun olacak şekilde hava yolu kapağı bulunmalıdır.
- 16- Setin haznesinde filtresi bulunmalıdır.
- 17- Ameliyathane biriminde bulunan MedCaptain marka infüzyon pompası cihazına uyumlu olmalıdır.
- 18- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

142- İNSÜLİN ENJEKTÖRÜ

- 1- Tek kullanımlık ve steril olmalıdır.
- 2- Enjektörler fazla sert ya da fazla esnek olmamalıdır.
- 3- Apirojen ve non toksik olmalıdır.
- 4- Pistonu kauçuk/plastik başlı olmalıdır.
- 5- Pistonu kolay hareket edebilir olmalıdır.
- 6- Negatif basınçta hava kaçağı yapmamalıdır.
- 7- Ambalajı şeffaf, tekli ambalajlanmış ambalaj kenarları iyi preslenmiş ve sterilitiyi bozmayacak şekilde kolay açılabilir olmalıdır.
- 8- Ambalajın üzerinde üretim ve son kullanma tarihi olmalı, raf ömrü yazılı olmalıdır.
- 9- Ambalajın üzerinde steril olduğunu gösteren işaret olmalıdır.
- 10- Enjektör üzerinde net, kolay okunabilen cc ve ünite çizgileri olmalıdır.
- 11- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

143- İNTRAKET MAVİ

1. Plastik kısmı ile iğne ucu arasındaki mesafe uygun olmalıdır. Kanül iğneden ne daha uzun ne de uygun mesafeden kısa olmalıdır.
2. Kanül Vialon'dan (Biyomateryelden) imal edilmiş olmalıdır.
3. Damarda kalış süresi 96 saate kadar olmalıdır.
4. Radyoopak özelliği sayesinde hasta üzerindeyken MR ve BT altında kolayca görülmelidir.
5. Ürünün hiçbir zarara uğramaması için Tyvek malzemesi ile yapılmalı, kağıt olmamalı ve plastik ambalaj kısmı sert olmalıdır.
6. Ambalaj herhangi bir dış etkiden etkilenip açılmaması için çok iyi yapıştırılmış olmalıdır.
7. İlaç veya benzeri gibi ek sıvıların verilebilmesi için musluklu (portlu) olmalıdır.
8. Sabitlemenin çok rahat yapılabilmesi için, kanatların yumuşak, rahat açılabilir ve iz bırakmayacak şekilde olması gerekir.
9. Ambalaj açıldığında iğne ile kanül bağlantısı gevşek olmamalıdır.
10. Luer-lok kapak gevşek olmayıp, rahatlıkla takılmalıdır.
11. İğne ucu, hastada acı yaratmayacak şekilde üç aşamada şekillendirilmiş sivri olmalıdır.
12. Plastik kısmı, uca doğru giderek iki kez inceltilmiş olmalıdır.
13. Damara girildiğini anlayabilmek için, kanın hazneye hemen gelmesini sağlayan sistem olmalıdır (geri dönüşüm çemberi).
14. İğne yolu (musluğun alt kısmı) metal olmamalı plastik olmalıdır.
15. Terapi sırasında, plastik kısmı damarda iken hareketini önlemek için musluk kapağı rahatça açılma ve kapanma özelliğine sahip olmalı, musluğun tam olarak kapandığını gösteren çentik bulunmalıdır.
16. Uluslararası standartlarda renklerde kodlandırılmış olmalıdır.
17. Ürünün orijinal ambalajı üzerinde üretim tarihi, son kullanma tarihi okunaklı olarak yazılı olacaktır.
18. MAVİ renkte olmalıdır.
19. Ambalajı üzerinde üretildiği ülke adı, markası, üretici firmanın adı ve logosu, seri numarası yazılı olup bu yazı silinmeyecek şekilde olmalıdır.
20. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

144- İNTRAKET PEMBE

- 1- Plastik kısmı ile iğne ucu arasındaki mesafe uygun olmalıdır. Kanül iğneden ne daha uzun ne de uygun mesafeden kısa olmalıdır.
- 2- Kanül Vialon'dan (Biyomateryelden) imal edilmiş olmalıdır.
- 3- Damarda kalış süresi 96 saate kadar olmalıdır.
- 4- Radyoopak özelliği sayesinde hasta üzerindeyken MR ve BT altında kolayca görülmelidir.
- 5- Ürünün hiçbir zarara uğramaması için Tyvek malzemesi ile yapılmalı, kağıt olmamalı ve plastik ambalaj kısmı sert olmalıdır.
- 6- Ambalaj herhangi bir dış etkiden etkilenip açılmaması için çok iyi yapıştırılmış olmalıdır.
- 7- İlaç veya benzeri gibi ek sıvıların verilebilmesi için musluklu (portlu) olmalıdır.
- 8- Sabitlemenin çok rahat yapılabilmesi için, kanatların yumuşak, rahat açılabilir ve iz bırakmayacak şekilde olması gerekir.
- 9- Ambalaj açıldığında iğne ile kanül bağlantısı gevşek olmamalıdır.
- 10- Luer-lok kapak gevşek olmayıp, rahatlıkla takılmalıdır.
- 11- İğne ucu, hastada acı yaratmayacak şekilde üç aşamada şekillendirilmiş sivri olmalıdır.
- 12- Plastik kısmı, uca doğru giderek iki kez inceltilmiş olmalıdır.
- 13- Damara girildiğini anlayabilmek için, kanın hazneye hemen gelmesini sağlayan sistem olmalıdır (geri dönüşüm çemberi).
- 14- İğne yolu (musluğun alt kısmı) metal olmamalı plastik olmalıdır.
- 15- Terapi sırasında, plastik kısmı damarda iken hareketini önlemek için musluk kapağı rahatça açılma ve kapanma özelliğine sahip olmalı, musluğun tam olarak kapandığını gösteren çentik bulunmalıdır.
- 16- Uluslararası standartlarda renklerde kodlandırılmış olmalıdır.
- 17- Ürünün orijinal ambalajı üzerinde üretim tarihi, son kullanma tarihi okunaklı olarak yazılı olacaktır.
- 18- PEMBE renkte olmalıdır.
- 19- Ambalajı üzerinde üretildiği ülke adı, markası, üretici firmanın adı ve logosu, seri numarası yazılı olup bu yazı silinmeyecek şekilde olmalıdır.
- 20- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

145- İNTRAKET SARI

- 1- Plastik kısmı ile iğne ucu arasındaki mesafe uygun olmalıdır. Kanül iğneden ne daha uzun ne de uygun mesafeden kısa olmalıdır.
- 2- Kanül Vialon'dan (Biyomateryelden) imal edilmiş olmalıdır.
- 3- Damarda kalış süresi 96 saate kadar olmalıdır.
- 4- Radyopak özelliği sayesinde hasta üzerindeyken MR ve BT altında kolayca görülmelidir.
- 5- Ürünün hiçbir zarara uğramaması için Tyvek malzemesi ile yapılmalı, kağıt olmamalı ve plastik ambalaj kısmı sert olmalıdır.
- 6- Ambalaj herhangi bir dış etkiden etkilenip açılmaması için çok iyi yapıştırılmış olmalıdır.
- 7- İlaç veya benzeri gibi ek sıvıların verilebilmesi için musluklu (portlu) olmalıdır.
- 8- Sabitlemenin çok rahat yapılabilmesi için, kanatların yumuşak, rahat açılabilir ve iz bırakmayacak şekilde olması gerekir.
- 9- Ambalaj açıldığında iğne ile kanül bağlantısı gevşek olmamalıdır.
- 10- Luer-lok kapak gevşek olmayıp, rahatlıkla takılmalıdır.
- 11- İğne ucu, hastada acı yaratmayacak şekilde üç aşamada şekillendirilmiş sivri olmalıdır.
- 12- Plastik kısmı, uca doğru giderek iki kez inceltilmiş olmalıdır.
- 13- Damara girildiğini anlayabilmek için, kanın hazneye hemen gelmesini sağlayan sistem olmalıdır (geri dönüşüm çemberi).
- 14- İğne yolu (musluğun alt kısmı) metal olmamalı plastik olmalıdır.
- 15- Terapi sırasında, plastik kısmı damarda iken hareketini önlemek için musluk kapağı rahatça açılma ve kapanma özelliğine sahip olmalı, musluğun tam olarak kapandığını gösteren çentik bulunmalıdır.
- 16- Uluslararası standartlarda renklerde kodlandırılmış olmalıdır.
- 17- Ürünün orijinal ambalajı üzerinde üretim tarihi, son kullanma tarihi okunaklı olarak yazılı olacaktır.
- 18- SARI renkte olmalıdır.
- 19- Ambalajı üzerinde üretildiği ülke adı, markası, üretici firmanın adı ve logosu, seri numarası yazılı olup bu yazı silinmeyecek şekilde olmalıdır.
- 20- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

146- İ-PRF KAN ALMA TÜPÜ

1. 700 rpm (60 g) 3 dk süreyle santrifüj edilebilmelidir.
2. Tüpler 11 ml hacminde kan alabilmelidir.
3. Tüpler polietilentereftalat (pet) malzemeden yapılmış kırılmaz plastik olmalıdır.
4. Tüpler vakumlu olmalıdır.
5. Tüpler aerosol etkiyi (kapak açıldığında kan sıçramasını) önleyici biçimde hemogard kapaklar ile kapatılmış olmalıdır.
6. Tüp etiketleri üzerinde ürün kod numarası, lot numarası, son kullanma tarihi, tek kullanımlık işareti, CE işareti, ürün adı, sterilizasyon metodu, dolun hacmi (ml. cinsinden) ve üretici firma logosu bulunmalıdır.
7. Son tüketim tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
8. Aktivatör içermeyen vakumlu tüp olmalı ve herhangi bir katkı maddesi içermemelidir.
9. Tüplerin üzerinde markası, CE belgesi, üretim yeri bulunmalıdır.
10. Modern diş hekimliği uygulamalarında yüksek kalitede hücre zenginleştirilmiş fibrin membranlar (İ-PRF) elde edilebilmelidir.
11. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. D. B. TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Oral ve Maxillofacial Cerrahisi A.D.
E-posta No: 30394

Prof. Dr. Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Oral ve Maxillofacial Cerrahisi A.D.
E-posta No: 30394

147- İRİGASYON UCU (METAL)

1. Kök kanal irigasyonunda kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Apikal foramenden taşmaları önlemek amacıyla yanlarda bulunan en az 1 açıklığa sahip olmalıdır.
3. En az 25 mm. uzunluğa sahip olmalıdır.
4. En fazla 31 gauge kalınlıkta olmalıdır.
5. Bir paket veya kutusunda en az 40 adet irigasyon ucu bulunmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BELGİZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

148- İRİGASYON UCU (PLASTİK)

- 1- İrrigasyon için kullanılmalıdır.
- 2- Ürün plastik olup süper elastik olmalıdır.
- 3- 30 G ve 0.04 taper'a sahip olmalıdır.
- 4- Ürünün paket içeriği steril tekli ambalajlı şekilde olmalıdır.
- 5- Bir pakette en az 40 adet olmalıdır.
- 6- Ürünün çalışma boyu 27 mm olup 18-19-20-22 mm derinlik çizgisi bulunmalıdır.
- 7- Güvenli çalışma için luer-lock kilit sistemi bulunmalıdır.
- 8- Çift çıkışlı dizayna sahip olmalıdır.
- 9- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Nihal ELDÜZ KARA
ODÜ Disiplin Fakültesi
Pedagojik A.D.
Diy. Tes. No: 22282

149- JUMBO CİLA LASTİĞİ

1. Laboratuvar piyasemeni için olmalıdır.
2. Total ve iskelet akrilik protez tesviyesinde kullanılmalıdır.
3. Frez izlerini kolay kaybedecek şekilde ince granürlü yapıda ve çabuk aşınmayacak dayanıklılıkta sert olmalıdır.
4. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

Dr. Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes.No: 20975

Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPARDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl. Tes. No: 37473

150- K TİPİ KANAL EĞESİ

1. Paslanmaz çelik olmalıdır.
2. Kanal aletlerinin boyu 25 mm ve 31 mm olarak en az iki farklı seçenekte sunulmalıdır.
3. Her aletin numarasında göre farklı renkte olan sap kısmının tepesinde kanal aletinin kesit formunu gösteren ve numarasını içerisine alan kare şekil olmalıdır.
4. Her aletin renkli sap kısmının gövdesinde eğelerin uzunluğunu belirten numaralar yazmalıdır.
5. Renkli sap kısmı ile aktif kısmı arasında kanal boyunun ölçülmesi amacıyla milimetrik ölçüsü olmalıdır.
6. Aletler birden fazla kez kullanılabilmesi için otoklav ile steril edilebilmez ve bu ibare blister ambalaj üzerinde belirtilmez.
7. Elle kullanılan tipte olmalıdır
8. Üzerinde lastik stoperleri olmalıdır
9. CE belgesi ve yetki belgesi olmalıdır.
10. Ürünlerin teslimi sürecinde firmaya teslim etmesi gereken ürün ISO ebatları bildirilecektir.
11. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Leyla BENAN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

151- KALSİFİYE KANAL AÇICI EĞE (SORTİ)

1. Paslanmaz çelik, CC+ Sap olmalıdır.
2. Özel bir termal sertleştirme işlemi nedeniyle yüksek bükülme gücü olmalıdır.
3. Ege kullanımı öncesinde pürüzsüz bir kaygan çalışma yüzeyi oluşturulmasını sağlamalıdır.
4. İnaktif pilot uç (keskin olmayan), ensturmanın kanal boyunca güvenli ilerlemesini sağlamalıdır.
5. Kavisli ve kalsifiye kök kanalları için uygun olmalıdır.
6. Radyopak derinlik çizgileri olmalıdır.
7. Iso renk kodlaması olmalıdır.
8. 10 ve 15 numaraları arasında 12,5 numaralı egesi olmalıdır.
9. Sorti ve asorti blisterleri olmalı.
10. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Leyla BEMAN AYRANCI
Odl. Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BEZDÜŞKARA
ODİÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

152- KALSİYUM HİDROKSİT (TOZ + LİKİT)

1. Orijinal ambalajında olmalıdır.
2. Radyopak olmalıdır.
3. Kök kanal ve uygulamaları için uyumlu olmalıdır.
4. Tozunda kalsiyum hidroksit, likiti distile su olmalıdır.
5. Orijinal set içerisinde en az 15 gr toz ve en az 15 ml likit olmalıdır.
6. Likidi kendinden damlalıklı şişede olmalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANCİ
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal B. DÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

153- KALSİYUM HİDROKSİT İÇERİKLİ KANAL DOLGU PATI

1. Kalsiyum hidroksit bazlı, öjenol içermeyen kanal dolgu patı olmalıdır.
2. Baz ve katalizöründe Kalsiyum Oksit, Bizmut Trioksit, Çinko Oksit, silikon dioksit, titanyum dioksit, trikalsiyum fosfat olmalıdır.
3. Sert doku oluşumu sağlamalıdır.
4. Kanal içerisinde dolarken en fazla % 32 oranında hacimsel olarak genişlemeli ve kanal duvarlarına sıkıca yapışmalı, kanalda boşluk bırakmamalıdır.
5. Baz ve katalizör şeklinde iki kısımdan oluşmalıdır.
6. Baz kısmı en fazla 12 gr' lık tüp, katalizör kısmı en fazla 18 gr' lık tüp şeklinde olmalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune olarak bırakılacaktır.

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hekimliği Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr Leyla BENAN
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No/ 10226

154- KALSİYUM HİDROKSİT PAT

1. Ürün baz ve katalizör patlarından ibaret olacak, 13 gr baz ve 11 gr katalizör şeklinde paketlenmiş olacaktır.
2. Baz pasta içeriğinde disalisit ester , butilin glikol, kalsiyum fosfat, kalsiyum tungstat, çinko oksit ve demir oksit olmalıdır.Ve bu husus orijinal data sayfası ile belgelendirilmelidir.
3. Katalizör pasta içeriğinde kalsiyum hidroksit, etil toluenesulfonamid, çinko sitrat, titanyum dioksit, çinko oksit, demir oksit olmalıdır.Ve bu husus orijinal data sayfası ile belgelenmelidir.
4. Pulpa korumasına hemen başlayacak ve sekonder dentin oluşumunu
5. sağlayacaktır.
6. Direkt ve endirekt pulpa kuafajında kullanılabilecektir
7. Amalgam ve kompozitlerle kullanmaya uygun olacaktır.
8. Üzerinde amalgam tepilebilmesi için gereken maksimum basınç dayanıklılığına en kısa sürede ulaşacaktır.
9. Çalışma zamanı en fazla 2(iki) dakika olacaktır.
10. Asit uygulamaya izin vermesi için asit çözünürlüğü düşük olacaktır ve bu şartlar maksimum pulpa koruyuculuğu sağlayacaktır.
11. Açılmamış orijinal ambalajında, propektüsü içerisinde olmalıdır.
12. Son kullanma tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 1 (bir) yıl olacaktır.
13. Hasta ve ürün güvenirliliği sağlamak amacıyla tüm ürünlerin üzerinde lot numarası ve ürünün özelliklerini belirten orijinal etiketleme ve markalama yapılmış olmalıdır.Orijinal ambalajın üzerinde herhangi bir şekilde sonradan etiket v.s. yapıştırılmamalıdır.
14. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107626

155- KALSİYUM SİLİKAT ESASLI SERTLEŞEN REZİN SETİ

1. Rezin modifiye kalsiyum silikat esaslı (Portland simanı) olmalıdır.
2. Biyouyumlu olmalıdır.
3. Dual-kür olmalıdır. Derin kaviterlerde kullanılmaya uygun olarak materyal hem ışıkla sertleşme özelliğine hem de kendi kendine sertleşebilme özelliğine sahip olmalıdır.
4. Materyal yerleştirildikten sonra 10 sn ışıkla sertleştirilmelidir. Ya da 1 dk kendi kendine sertleşmesine izin verilmelidir.
5. Radyopak olmalıdır. Radyografide kolaylıkla ayırt edilebilmelidir.
6. Ürün pulpotomi tedavisi için kullanılmalıdır.
7. Kompozitler ve diğer restoratif materyaller altında kullanıma uygun olmalıdır.
8. Suda çözünmemelidir.
9. Hidrofilik kalsiyum yapısı sayesinde kalsiyum salınımı yapabilmelidir.
10. Ambalajı 4 gr'lık tek şırınga formunda olmalıdır.
11. Ambalajında 15 adet uygulama ucu içermelidir.
12. Uygulama için resimli teknik kartı olmalıdır.
13. Yukarıdaki özellikleri orijinal broşüründe yer almalıdır.
14. Karıştırmaya gerek olmadan kullanım kolaylığı sunan şırınga formunda olmalıdır.
15. Ürün dişe yerleştirildikten sonra pulpa vitalitesini uzun süre koruyucu özellikte alkali pH ortamı yaratmalıdır.
16. Ürünle ilgili literatür çalışması yapılmış olmalıdır.
17. Çeşitli restoratif materyallerin uygulama öncesinde , Sınıf I ve II kompozit restorasyonlarının öncesinde, simanların uygulama öncesinde, pulpotomi tedavisinde kullanılan formokrezol gibi ajanlara alternatif doku dostu bir materyal olmalıdır.
18. Bütün bu özellikler ürünün içerisinden çıkan orijinal kullanım kılavuzunda yer almalıdır.
19. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Mihal BELDÜZKARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
No: 20975

156- KANAL İÇİ POST

1. Post vidalarının titanyum veya 24 ayar altınla kaplanmış olması gerekmektedir.
2. Short, medium, long, extra long olmak üzere en az 4 farklı boyu olmalıdır.
3. Short, medium, long kategorisinde 1'den 6'ya kadar farklı kalınlıkta postlar olmalıdır.
4. Extra long serisinde 4 ve 6 numaralı kalınlıkta postlar olmalıdır.
5. Set içerisinde toplam en az 240 post olmalıdır.
6. Biten postlar refilleri ile tamamlanabilmelidir.
7. İki farklı tipte post anahtarı içermelidir.
8. Orijinal kutusu üzerinde ürün adı yazmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

Doç. Dr. Serdar AKARSU
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 20975

Doç. Dr. Leyla BENAN
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.B.
Dip. Tes. No: 107826

157- KANAMA DURDURUCU SÜNGER

1. Ürün allerjen olmamalıdır.
2. 10x10x10 mm boyutlarında olmalıdır.
3. Rengi beyaz tonunda ve süngerimsi yapıya sahip olmalıdır.
4. 4-6 hafta içerisinde tamamen emilebilmelidir.
5. Bir kutu içerisinde en az 50 adet sünger olmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Damla TOKAL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Hastalıkları A.D.
Diy. Tes. No: 30394

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Diy. Tes. No: 20975

Prof.Dr. Figen ENGÖR SEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Diy. Tes. No: 2677

Doç.Dr. Leyla BENLİ
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Diy. Tes. No: 10782t

158- KARBON SEPRE FİBER TAKVİYELİ

- 1- Piyasemende kullanmaya uygun olmalıdır,
- 2- Fiberle güçlendirilmiş karbondan yapılmış olmalıdır,
- 3- Disk şeklinde olmalıdır,
- 4- Kalınlığı 1 mm olmalıdır,
- 5- Çapı 30-41 mm aralığında olmalıdır,
- 6- Metal tesviyesinde kullanılabilir olmalıdır,
- 7- En fazla 100 adet'lik kutularda olmalıdır,
- 8- İki yüzü aktif olmalıdır,
- 9- Titreşim ve balans yapmamalıdır,
- 10- Ürün orijinal ambalajında ve kullanım kılavuzu olmalıdır.
- 11- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Proteziç Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

159- KATATER MOUNT

1. Uzatma bağlantısı bütün solunum devrelerine uygun universal konnektöre sahip olmalıdır.
2. Solunum devresi parçası olan Y konnektörün bağlantısı kolay olmalıdır.
3. PVC materyalden üretilmiş olmalıdır.
4. Bronkoskopik uygulamalar için konnektöre sahip olmalıdır.
5. Tekli paketlenmiş olmalıdır.
6. Hasta tarafı double swivel elbow olmalıdır.
7. Bağlantı konnektörlerinin numaraları ürünün üzerinde yazılı olmalıdır.
8. Hasta bağlantı ve devre bağlantı portu şeffaf olmalıdır.
9. Bronkoscopi ve aspirasyon portunun kapağının kaybolmaması için ürüne bağlı olmalıdır.
10. Kullanımı kolay ve ergonomik olmalıdır.
11. Konnektör hariç en az 10 cm uzunluğunda olmalıdır.
12. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

160- KATLANMIŞ NON-STERİL GAZLI BEZ

1. Pamuk ipliğinden dokunmuş olmalıdır.
2. 5*5 cm (+/- 1cm olabilir.) ebatlarında en 8 kat olacak şekilde katlanmış olmalıdır.
3. Gaz bezi beyaz, temiz ve kokusuz olmalıdır.
4. Gaz bezi üzerinde kir, elyaf artıkları, yağ lekesi, yabancı cisimler, dikişli, ek yeri ve parça bulunmamalı, kaçmış iltmik görünmemelidir.
5. Dokunmuş bez üzerinde delik, kesik, yırtık ve benzeri bozukluklar olmamalıdır.
6. Ürün cm² de 20 tel olmalıdır. (+/- 1 tel olabilir.)
7. Atkı ve çözümler arasındaki uzaklık eşit olup, bezin homojen bir görünümü olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Nihal BELDÜL KARA
ODÜ Disiplin Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Dr. Damla TORUL
Disiplin Fakültesi
Cerrahisi A.D.
Dip.Tes.No: 30394

161- KEMİK YOĞUNLAŞTIRMA FREZ SETİ

- 1- Frezler saat yönünde kemik kesici, saat yönünün tersine sıkılaştırma özelliğine sahip olmalıdır.
- 2- Sette en az 12 farklı boyutta frez (2-6mm çap), 4 farklı boyutta paralel pin ve 1 pilot frez olmalıdır.
- 3- Otoklavda sterilize edilebilmelidir.
- 4- Frezler üzerinde 3-20mm (± 2) arasında derinlik gösteren çizgiler olmalıdır.
- 5- Frezler paslanmaz çelikten üretilmiş olmalıdır. Frezler 800-1500 rpm'de çalışabilmelidir.
- 6- Frezler kurumumuzda kullanılan anguldruvalar ile uyumlu olmalıdır.
- 7- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

162- KENDİNDEN ADEZİVLİ REZİN SİMAN

- 1- İnley, onley, kuron- köprü, maryland köprü ve post simantasyonlarında kullanılabilir.
- 2- İmplant abutmentların simantasyonunda kullanılabilir.
- 3- Metaller, seramiklere, polikristalin, rezin matrix seramik sistemlere, kompozit ve tüm CAD/CAM blok materyallerine yüksek bağlanma sağlayabilir.
- 4- Kendinden adezivli olmalı, asitleme, primerleme, bondingleme aşamalarına ihtiyaç olmadan kullanılabilir.
- 5- Hem kendiliğinden hem ışıkla polimerize olabilir.
- 6- Ürün içerisinde diş yapısına en iyi bağlanma özelliği gösteren MDP monomer (10-Methacryloyloxydecyl dihydrogen phosphate) bulunmalıdır.
- 7- Mineye bağlanma kuvveti en az 35 MPa olmalıdır
- 8- Altına 30 MPa, titanyum ve zirkonyuma bağlanma kuvveti en az 40 MPa olmalıdır
- 9- Bükülme dayanımı en az 95 MPa, Sıkışma dayanımı en az 290 MPa, yüzey sertliği en az 190 MPa olmalıdır.
- 10- Elastisite katsayısı 6.5(±0.2) Gpa, film kalınlığı 13(±1) µm, su emilimi en fazla 28 µg/mm³ olmalıdır.
- 11- 1 ay sonraki genleşmesi %0.65'den az olmalıdır.
- 12- Donmadan önce hidrofilik, donduktan sonra hidrofobik olmalıdır.
- 13- İnorganik doldurucu oranı ağırlıkça en az % 72 olmalıdır.
- 14- Hassasiyet riski en az seviyede olmalıdır.
- 15- Ürün polimerizasyondan önce dişe adaptasyonu arttıracak şekilde hidrofilik, polimerizasyondan sonra su emilimini engelleyecek şekilde hidrofobik olmalıdır
- 16- Çalışma süresi en az 2 dakika olmalıdır
- 17- Işıksız donma süresi en fazla 6 dk olmalıdır
- 18- Ambalajında en az 11 gr'lık ikili tüpte en az 80 dozluk materyal içermelidir.
- 19- Nemli ortamlarda uygulanabilme imkânı olmalıdır.
- 20- Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıllık kullanım süresine sahip olmalıdır.
- 21- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

Doç.Dr. Ferdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastaneleri Tedavisi A.D.
Dip. Tes.No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANCI
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ KARPAZ
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip. Tes.No: 22282

163- KESİCİ ve DELİCİ TIBBİ ATIK KUTUSU

1. Kutular 5 lt. lik olmalıdır.
2. Yer kaplamaması için kutular birbiri içine girecek şekilde olmalıdır.
3. Tıbbi atık enjektör kutusunun tamamı plastik malzemeden olup; gövde sarı, kapak ve üst kapakçık kırmızı renkte olmalıdır.
4. Kullanılan malzeme düşme ve darbeye dayanıklı olup, ortam sıcaklığından deforme olmamalıdır.
5. Kapak, gövdenin üzerine sıkıca, kullanıcının uygulamaları esnasında sökülmeyecek şekilde monte edilmiş olmalıdır.
6. Kapak üzerinde yer alan bölmede enjektör ucu kolayca sürerek çıkarılabilir özellikte olmalıdır.
7. Kutu üzerinde kendinden baskılı olacak şekilde "TIBBİ ATIK" yazısı olmalıdır.
8. Kutu üzerinde kendinden baskılı olacak şekilde "Uluslararası Biyotehlike" amblemi olmalıdır.
9. Ambalajlar üzerinde üretildiği ülke adı, üretici firmanın adı veya logosu, katalog numarası yazılı olup bu yazı silinmeyecek şekilde olmalıdır.
10. Kutu 4 parçadan oluşmalıdır. (Gövde, kapak, kapakçık ve taşıma kulbu)
11. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

~~Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE~~
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Estetikleri Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANC
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 10782

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ KAYA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Prof.Dr.Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip.Tes.No:2677

164- KİMYASAL İNDİKATÖR

1. Buhar otoklavı kimyasal indikatör, her indikatör üzerinde sterilizasyon için gereklolan 3 parametreyi (ısı, zaman, doygun buhar) kontrol etmeyi sağlayan 3 ayrı renk değişim bölgesi bulunmalıdır.
2. Tüm 134 °C ön vakumlu sterilizatörlerde kullanılabilirdir.
3. Kimyasal indikatörlerin beraberinde lamine kaplı, 3 sterilizasyon bölgesinin neyi ifade ettiğini ve sorun varsa kaynağını anlatan, kolayca okunabilecek renk değişimtablosu beraberinde ücretsiz verilmelidir.
5. Sterilizasyon sonrası renk değişimi en az 6 ay sabit kalmalı ve kayıt olarak saklanabilmelidir.
6. İndikatörlerin dış ortandan etkilenmesini önlemek amacıyla jelatin kaplama için depaketlenmiş olmalıdır.
7. Her indikatör üzerinde üretim lot numarası bulunmalıdır ve son kullanma tarihi ürün teslimatından sonra en az 3 yıl olmalıdır.
8. Orijinal kutusunda 250 (İki yüzelli) adet olmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Dış Hekimliği Fakültesi
Protetik Dış Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Cerdar AKARŞU
ODÜ Dış Hekimliği Fakültesi
Dış Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Dış Hekimliği Fakültesi
Endodonti AD
Dip.Tes.No: 107826

Esin BAYRAKTAR
Sterilizasyon Sorumlusu

Dr.Öğr.Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Dış Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl.Tesc.No: 37473

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ KARA
ODÜ Dış Hekimliği Fakültesi
Periodonti A. D.
Dip.Tes.No: 22282

Prof.Dr. İsmail ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Dış Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip.Tes.No:2677

165- Klorheksidin İriğasyon Solüsyonu % 2

1. %2 klorheksidin di glukonat içermelidir.
2. Kök kanal irigasyonunda kullanıma uygun olmalıdır.
3. En az 200 ml. şişelerde olmalıdır.
4. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılmalıdır.

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 21282

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANC
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

166- KOMPOMER

1. Ürün anterior ve posterior bölgede kullanıma uygun olmalıdır.
2. Ürün, cam iyonomer simanların flor salınımı ile ışıkla polimerize olan kompozitlerin estetik ve dayanıklılığını birleştiren kompomer esaslı olmalıdır.
3. Flor iyonları salabilmeli, diş ile restorasyon ara yüzünde bir asit tamponlayıcı olarak hareket edebilmelidir.
4. Ürünün flor salınımı 20 haftaya kadar artarak devam edebilmelidir.
5. Ürün $\geq 500 \text{mW/cm}^2$ ışık şiddetinde maksimum 20sn.de; $\geq 800 \text{mW/cm}^2$ ışık şiddetinde maksimum 10 sn.de polimerize olabilmelidir.
6. Ürün asit uygulamaya gerek olmadan sadece adezivle dişe bağlanabilmelidir.
7. Ürün orijinal ambalajında her biri 0,25gr. 40 kompül (10 x A2, 15 x A3, 10 x A3,5, 5 x B1) renklerinde), 1 uygulama tabancası, 1 adet en fazla 4.5ml'lik dentin bağlayıcı ajan, 50 uygulama ucu ve 3 uygulama godesi içermelidir.
8. Ürünün refill olarak toplam 10 ayrı rengi mevcut olmalıdır.
9. Ürün anterior dişlerin tüm kavite sınıfları ve posterior dişlerin intercuspal mesafenin 2/3'den fazla olmadığı genişliklerdeki tüm kavite sınıfları için ve ayrıca servikal lezyonlarda, posteriorlar dahil tüm süt dişlerinde, çürük riski yüksek hastalarda ve geriatride kullanılabilir.
10. Ürün Florid serbestleyecek ve kavite kenarlarında antikaryojenik etki meydana getirmesi amacıyla flor tamponlama vazifesi görmelidir.
11. Ürünün radyoopasitesi en az 3mm Al olmalıdır.
12. Ürün ortalama partikül boyu en az 0,8 μm olmalıdır.
13. Ürünün Polimerizasyon büzülmesi en fazla %2,65 (0,05) olmalıdır.
14. Ürünün kompülleri özel alüminyum ambalajlarda ürünü ışıktan koruyacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
15. Ürünün alüminyum ambalajları beşerli olmalıdır.
16. Ürün UDMA, karboksilik asit ile modifiye edilmiş dimetakrilat (TCB reçine), TEGDMA, dimetakrilat ve trimetakrilat rezin içermelidir.
17. Ürün yüksek seviyede dağılmış silikon dioksit, Stronsiyum-alümino-sodyum- floro-fosfor-silikat cam, ve stronsiyum florid doldurucular içermelidir.
18. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır.
19. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılmalıdır.

Prof. Dr. Nihal BELDÜZ KARA
DÜŞÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

167- KOMPOZİT BİTİRME DİSKİ

- 1- Ürün; kompozit, kompomer, metal ve seramik malzemelerin cilâlanılmasında kullanılabilir.
- 2- Ürün; anterior ve posterior restorasyonların fasiyal ve lingual marjinlerinde kullanılabilir.
- 3- Ürün orijinal ambalajı içerisindeki esnek diskler alimünyum oksitle kaplanmış olmalı ve dişe ısı vermeden kuru bir şekilde kullanılabilir.
- 4- Ürün; kalından süper inceye en az 4 aşındırma derecesine ve normal ile ekstra ince olmak üzere en az 2 disk kalınlığına sahip olmalıdır.
- 5- Her aşındırma derecesinin renkleri farklı olmalıdır. Aşındırma dereceleri süper incede 1-7 µm, incede 3-9 µm, orta kalınlıkta 10-40 µm ve kalında 50 - 90 µm olmalıdır.
- 6- Patentli bir mandrel sistemine sahip olmalı ve bu özelliği sayesinde, diskler kolayca değiştirilebilir.
- 7- Ürün içerisinde en az 240 adet kalın, orta, ince, süper ince grenli en az 2 değişik boyutta disk ve en az 2 adet mandren bulunmalıdır.
- 8- Ürünün istendiğinde her kalınlıktaki disklerinin yedekleri temin edilebilir.
- 9- Ürün CE standartlarına uygun olmalı ve bu özelliği orijinal ambalajı üzerinde belirtilmelidir.
- 10- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

168- KOMPOZİT BİTİRME DİSKİ (REFİLL)

1. Ürün; kompozit, kompomer, metal ve seramik malzemele cilâlanılmasında kullanılabilir.
2. Ürün disk şeklinde olmalıdır.
3. Ürün; anterior ve posterior restorasyonların fasiyal ve lingual marjinlerinde kullanılabilir.
4. Üründeki diskler alimünyum oksitle kaplanmış olmalı ve dişe ısı vermeden kuru bir şekilde kullanılabilir.
5. Cilalama diskleri göbekleri metal olmalıdır.
6. Ürün; kalından süper inceye en az 4 aşındırma derecesine ve iki farklı boya ve ayrıca normal ile ekstra ince olmak üzere en az 2 disk kalınlığına sahip olmak üzere en az 16 farklı modele sahip olmalıdır.
7. Disklerin modellerini ayırt etmek için her bir model ayrı renk kodlu olmalıdır.
8. Her aşındırma derecesinin renkleri farklı olmalıdır.
9. Aşındırma dereceleri süper incede 1 µm ile 7 µm aralığında, incede 3 µm ile 9 µm aralığında, orta kalınlıkta 10 µm 40 µm aralığında ve kalında 50 µm 90 µm aralığında olmalıdır.
10. Ürünün istendiğinde her kalınlıktaki disklerinin yedekleri temin edilebilir.
11. Ürün CE standartlarına uygun olmalıdır.
12. Ebat ve formlar idare tarafından belirlenecektir.
13. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Nihal ALDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periödoniti A.D.
Diy. Tes. No: 22282

Doç. Dr. Leyla BENAN AYRANCI
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Diy. Tes. No: 107826

Doç. Dr. Feri AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Diy. Tes. No: 20975

169- KOMPOZİT CİLA LASTİĞİ

1. Kompozit cilasında kullanılmak üzere tek aşamalı elmas polisaj lastikleri olmalıdır.
2. Otoklavda steril edilebilmelidir.
3. Mükemmel polisaj için elmas grenlere sahip olmalıdır.
4. Sulu veya susuz kullanıma uygun olmalıdır.
5. Yeni jenerasyon tüm kompozitlerle kullanılabilirdir.
6. Çok iyi cila sonuçları olmalıdır.
7. Farklı ebat ve formları bulunmalıdır. Ebat ve formlar komisyon tarafından belirlenecektir.
8. Komisyon tarafından değerlendirmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616 - Dip. Tes. No: 26759

Doç.Dr. Erdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti AD
Dip. Tes. No: 10782

Prof.Dr. Nihal BELDİŞ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip. Tes. No: 22282

170- KOMPOZİT İÇİN ELMAS POLİSAJ PATI

1. Kompozit ve porselen restorasyonları parlatmak için kullanılabilirdir.
2. 0.5 µm veya 1.0 µm' lik farklı grenlerde yüksek nitelikli beyaz mikro kristal elmas partiküller içermelidir.
3. Nane aromalı olmalıdır.
4. 1.2 ml'lik şırınga şeklinde olmalı, kolay uygulanabilirdir.
5. Keçi kılı fırça ya da parlatma lastikleri ile kullanılabilirdir.
6. Paketleme içerisinde 2 adet 1.2 ml'lik polisaj patı şırıngası olmalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Ayhan AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

171- KOMPOZİT İÇİN KEÇİ KILI CİLA DİSKİ

1. Kompozit ve porselen restorasyonların parlatılmasında kullanılabilir.
2. Elmas partiküllü polisaj patı ile kullanılabilir.
3. Kompozit ve porselen restorasyonların parlatılmasında kullanılabilir.
4. Disk şeklinde olmalıdır.
5. İnce keçi kılı fırçalardan yapılmış olmalıdır.
6. 10'lu ambalajlarda sunulmalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doc.Dr. Erdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

172- KOMPOZİT İÇİN PAMUK CİLA KEÇESİ

1. Pamuktan imal edilmiş olmalıdır.
2. Kullanım amacına uygun olmalıdır.
3. Orta kısmı tahta olmalıdır.
4. Anguldurva ile kullanıma uygun olmalıdır.
5. Komisyon tarafından değerlendirmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
~~Protetik Diş Tedavisi AD~~
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastahane Tedavisi A.D.
Dip. No: 20975

173- KOMPOZİT PARLATMA SİSTEMİ

- 1- Direkt kompozit restorasyonların tek aşamada cilasına olanak sağlamalıdır.
- 2- Set direkt kompozit restorasyonlarda cila için tüm materyalleri içermelidir.
- 3- Set içerisinde cila pastası, mandrel ve keçe fırça olmalıdır.
- 4- Set içerisindeki cila pastası yüksek cilalama özelliğine sahip olmalıdır.
- 5- Set içerisindeki cila pasta suda çözünme özelliğinde olmalıdır, fazlalıklar su ile kolaylıkla uzaklaştırılmalıdır.
- 6- Set içerisindeki keçe fırça, tek aşamada cilaya uygun olması için sıkıştırılmış keçe özelliğinde olmalıdır.
- 7- Set içerisindeki keçe fırça, yıldız formunda olmalıdır.
- 8- Set içerisindeki mandrel klik formunda olmalı ve kolaylıkla keçe fırça takılabilmelidir.
- 9- Cila seti içeriği; 2 gr cila pastası, 70 adet yıldız formunda keçe fırça ve 5 adet mandrel olmalıdır.
- 10- Raf ömrü en az 30 ay miyatlı olmalıdır.
- 11- Komisyon tarafından değerlendirmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Nihal BELDÜZKARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.B.D.
Dip.Tes.No: 2229

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diyadin Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

174- KONDANSE SİLİKON ÖLÇÜ MADDESİ SETİ

Sette 1 adet putty kıvamlı ölçü maddesi bulunmalıdır:

1. ISO 4823 standartlarında Tip 0 Putty ölçü olmalıdır.
2. İki aşamalı ölçü alma tekniği için 1. ölçü malzemesi olmalıdır.
3. Ölçü malzemesi Polysiloksan malzemededen yapılmış olmalı.
4. Standart kaşıkla kullanılabilir.
5. Deformasyona karşı yüksek dirençli olmalıdır.
6. Elastik geri alınımı %98 'den büyük olmalıdır
7. Boyutsal stabilizasyonu yüksek olmalıdır ve Lineer boyutsal değişimi 24 saat sonra %-0.2'den küçük olmalıdır.
8. Basınç altında gerilme oranı %2 ile %5 arasından olmalıdır.
9. Karıştırma süresi en fazla 30sn olmalıdır, ağızda sertleşme süresi en fazla 3dk 15sn olmalıdır ve 23°C'de toplam sertleşme süresi en fazla 4dk 30 sn olmalıdır.
10. Şartnamenin 6-7-8 ve 9. Maddelerinde istenen teknik bilgiler hem üretici markanın orijinal kataloğunda hem de web sayfasında bulunmalıdır.
11. Hastayı rahatsız etmeyecek aromalı (tercihen nane aromalı) olmalıdır.
12. İkinci ölçü ile rahat ayırt edilebilecek renkte (tercihen yeşil) olmalıdır.
13. Son sertlik ortalama 67-73 Shore arasında olmalıdır.
14. 900ml hacimli ve 1.53kg ağırlıktaki kaptan olmalıdır. Hem kabın hem de karton ambalajın üzerinde malzemenin hazırlama şekli ve sürelerini gösteren resimli kullanım talimatı açıklaması olmalıdır. Ayrıca hem kabın üzerinde hem de karton ambalajında CE işareti, üretici firma adı, adresi olmalıdır
15. Plastik ölçek kaşığı ile verilmelidir.
16. Orijinal ambalaj içinde Türkçe kullanma kılavuzu olmalıdır.
17. Ambalaj ilk kullanıcı tarafından açılabilir düzenekte olmalıdır.
18. Malzemenin tesliminden itibaren en az iki yıllık raf ömrü olmalıdır.
19. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 adet set bırakılacaktır.

Sette 1 adet light body kıvamlı ölçü maddesi bulunmalıdır:

1. ISO 4823 standartlarında Tip 3 Light Body 2. ölçü malzemesi.
2. İki aşamalı ölçü alma tekniği için 2. ölçü malzemesi
3. Ölçü malzemesi Polysiloksan malzemededen yapılmış olmalı.
4. Standart kaşıkla kullanılabilir
5. Deformasyona karşı yüksek dirençli olmalıdır.
6. Elastik geri alınımı %99 'dan büyük olmalıdır
7. Boyutsal stabilizasyonu yüksek olmalıdır ve Lineer boyutsal değişimi 24 saat sonra %-0.7 'den küçük olmalıdır.
8. Basınç altında gerilme oranı %2 ile %8 arasında olmalıdır.
9. Karıştırma süresi 30sn değerini aşmamalıdır, 23°C'de toplam sertleşme süresi en fazla 5 dk olmalıdır, ağızda sertleşme süresi en fazla 3dk 30sn olmalıdır
10. Şartnamenin 6-7-8 ve 9. Maddelerinde istenen teknik bilgiler hem üretici markanın orijinal kataloğunda hem de web sayfasında bulunmalıdır.
11. Hidrofilik ve akışkan olmalıdır
12. Hastayı rahatsız etmeyecek aromalı (tercihen portakal aromalı) olmalıdır.

13. İkinci ölçü ile rahat ayırt edilebilecek renkte (tercihen turuncu) olmalıdır.
14. Deformasyonu min – max %2-8 aralığında olmalıdır.
15. 140 ml tüp şeklinde olmalıdır ve tüpün üzerinde hem malzemenin hazırlama şekli ve sürelerini gösteren resimli kullanım talimatı hem kısa Türkçe açıklaması olmalıdır. Ayrıca hem tüpün üzerinde hem de karton ambalajında CE işareti, üretici firma adı, adresi olmalıdır.
16. Tüpün alt (kuyruk) kısmında lot numarası ile son kullanım tarihi; yıl ve ay olarak sonradan değiştirilmesine imkan vermeyecek şekilde numaratör baskı tekniği ile belirtilmelidir.
17. Malzemenin tesliminden itibaren en az iki yıllık raf ömrü olmalıdır.
18. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 adet set bırakılacaktır.

Sette 1 adet katalizör ölçü maddesi bulunmalıdır:

1. Sette bulunan ve hepsi aynı marka olan 1. ölçü Polysiloksan malzeme ve 2. Ölçü Polysiloksan malzemesini sertleştirebilmelidir.
2. 60ml tüp şeklinde olmalıdır ve tüpün üzerinde kısa Türkçe açıklaması olmalıdır. Ayrıca hem tüpün üzerinde hem de karton ambalajında CE işareti, üretici firma adı, adresi olmalıdır.
3. Tüpün alt (kuyruk) kısmında lot numarası ile son kullanım tarihi; yıl ve ay olarak sonradan değiştirilmesine imkan vermeyecek şekilde baskı tekniği ile belirtilmelidir.
4. Malzemenin tesliminden itibaren en az iki yıllık raf ömrü olmalıdır.
5. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 adet set bırakılacaktır.

175- KONTURLU (SADDLE) MATRİX SİSTEM

1. İki farklı kalınlıkta olmalıdır.
2. Üç farklı boyutta (s,m,l) olmalıdır.
3. Setin içerisinde iki farklı boyda tutucu sistemi olmalıdır.
4. Setin içinde en az 36 adet metal matrix olmalıdır.
5. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Erişim Odontoloji D.
Dip.Tes.No: 100000

176- KULLANIMA HAZIR MTA

1. Endodontik komplikasyonlar için tedavi amacıyla kullanılabilen mineral trioksit agregat esası olmalıdır.
2. Direkt kuafaj, vital amputasyon, kök kanal ve furkasyon perforasyonu, kök rezorpsiyonu, apeksifikasyon ve retrograd dolumda endike olmalıdır.
3. Marjinal örtüleme özelliği ile perforasyon içerisine doku sıvı penetrasyonu ve bakteriyel geçiş engellenmelidir.
4. Pulpa örtülenmesinde kullanıldığında dentin bariyeri oluşumu desteklenmelidir.
5. Nem ve kan kontrolünün yetersiz olduğu durumlarda da endike olmalıdır.
6. Gözle görülebilir renk değişimi olmamalıdır.
7. Yüksek radyopasiteye sahip olmalıdır.
8. Bakteri oluşumunun engellenmesi ve uzun süreli bakteri yok etme özelliği için yüksek oranda alkalik (+12ph) değere sahip olmalıdır.
9. Nemle temas halindeyken çözünürlük göstermemeli, mükemmel marjinal örtüleme özelliğinde olmalıdır.
10. Uygulama bölgesine yeterli tutunma özelliğine sahip olmalı bu sayede arınmaya karşı yüksek dirence sahip olmalıdır.
11. Ürün kullanıma hazır olmalıdır.
12. İdeal kıvamda bulunmalıdır, şekil verilebilir ve yoğrulabilir olmalıdır.
13. 0.3gr Sanidose şırıngalarında paketlenmelidir.
14. Sertleşme süresi 20 dakika olmalıdır.
15. Biyoyumlu, biaktif ve osteojenik olmalıdır.
16. Hidrofilik olmalıdır.
17. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Nihal BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip. Tes. No: 22282

Doç. Dr. Leyla BENAN A.T.
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes. No: 107826

Doç. Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 20975

177- KUM 250 LİK

1. %99,6 alüminyum-oksit kum içermelidir.
2. Partiküller tamamen aşınana kadar keskin köşeli şekillerini korumalıdır.
3. 250 mikron partikül büyüklüğünde olmalıdır.
4. Yüksek aşındırıcılık kapasitesine sahip olmalıdır.
5. Tozsuz olmalıdır.
6. Paketleme 5 kg'lık kovalarda olmalıdır.
7. Mükemmel kimyasal stabiliteye sahip olmalıdır.
8. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

178- LASTİK GODE

1. Çift taraflı iki haznesi olmalıdır.
2. Haznelerden birisi daha derin olmalıdır.
3. Büyük boy olmalıdır.
4. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür GÖDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
~~Protetik Diş Tedavisi AD~~
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

179- LASTİKLİ MUAYENE MASKESİ

1. İki tarafında bulunan lastikleri aracılığı ile kolayca takılabilmelidir.
2. Lastikleri kolay kopmamalıdır.
3. Lastikleri kalın olmalıdır, kolay deforme olmamalıdır.
4. 50 lik paketlerde en az 3 katlı olmalıdır.
5. Medikal uygulamalar için üretilmiş olmalıdır.
6. Maskenin burnun üstüne gelen kısmında yüze oturmasını kolaylaştıracak ve kolay şekil alacak, maskenin içine gizlenmiş metal bir kısmı olmalıdır.
7. Hipoalerjenik olmalı.
8. Sıvı geçirmemelidir.
9. Nefes alış verişini engellememelidir.
10. Ambalaj üzerinde üretildiği ülke adı, üretici firmanın adı veya logosu, katalog numarası yazılı olup bu yazı silinmeyecek şekilde olmalıdır.
11. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BAĞDÜZ KANAL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Doç.Dr. Fatma TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Oral ve Maxillofacial Cerrahisi A.D.
Dip.Tes.No: 30394

Prof.Dr. Figen ÖNÜSOZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip.Tes.No:2977

180- LAZER SİNER METAL TOZU

1. Ürün, Fakültemiz Protetik Diş Tedavisi Laboratuvarında kullanılmakta olan VULCANTECH VM120 model lazer ergitme cihazında metal alt yapı üretiminde kullanılacak, nikel içermeyen krom kobalt toz metali olmalıdır.
2. Ürünün kobalt içeriği kütleli olarak en az %61, krom içeriği ise en az %27,5 oranında olmalıdır.
3. Tozun tanecik boyutu 10-30 mikron (μm) ve yoğunluğu $8,2 - 8,7 \text{ gr/cm}^3$ aralığında olmalıdır.
4. Termal genişleme katsayısı $20 - 500 \text{ }^\circ\text{C}$ için $14,1 - 14,5 \times 10^{-6} \text{ K}^{-1}$ aralığında olmalıdır.
5. Elastik modülüsü 225 GPa ve Vickers sertlik derecesi 425 HV 10 olmalıdır.
6. Ürünlerin teslim itibari ile en az 2 (iki) yıl raf ömrü olmalıdır.
7. Ürün orijinal ambalajında teslim edilmeli ve CE belgesine sahip olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

~~Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE~~

ÖDU Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

181- LOKAL KANAMA DURDURUCU AJAN (ALÜMİNYUM KLORÜR İÇERİKLİ)

1. Minör düzeyde kanama ve sulkuler sıvı akışını durdurarak retraksiyon işlemine yardımcı olması için kullanılacaktır.
2. Hemostat sonrası pıhtı oluşturmayan en az %25'lik alüminyum klorür içermelidir.
3. Vizköz ancak yayılabilen jel kıvamındaki materyal en az 30 ml'lik dev şırıngada beraberinde en az 20 adet 1,2 ml'lik enjektör ve en az 20 adet plastik uygulama ucuyla beraber paketlenmelidir.
4. Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.
5. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D
Dip.Tes.No: 20975

182- MATRİKS BANDI DÜZ 5MM

1. Orijinal ambalajında dolgu yapımında kullanıma uygun olacaktır.
2. Matrikse takıldığında ve dişe uygulandığında hemen yırtılmayacaktır.
3. İçerisinde boyu en az 1 metre paslanmaz çelikten yapılmış şerit bulunacaktır.
4. Paslanmaz çelik şeritlerin genişliği 5 mm olacaktır.
5. Matriks bantlarının kalınlığı 0.03 ile 0.04 mm arasında olacaktır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Prof.Dr. Nihal BELKÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 2282

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodontik Diş Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

183- MATRİKS BANDI DÜZ 6MM

1. Orijinal ambalajında dolgu yapımında kullanıma uygun olacaktır.
2. Matrikse takıldığında ve dişe uygulandığında hemen yırtılmayacaktır.
3. İçerisinde boyu en az 1 metre paslanmaz çelikten yapılmış şerit bulunacaktır.
4. Paslanmaz çelik şeritlerin genişliği 6 mm olacaktır.
5. Matriks bantlarının kalınlığı 0.03 ile 0.04 mm arasında olacaktır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANC
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BELGÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes.No: 22282

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes.No: 20975

184- MATRİKS BANDI DÜZ 7MM

1. Orijinal ambalajında dolgu yapımında kullanıma uygun olacaktır.
2. Matrikse takıldığında ve dişe uygulandığında hemen yırtılmayacaktır.
3. İçerisinde boyu en az 1 metre paslanmaz çelikten yapılmış şerit bulunacaktır.
4. Paslanmaz çelik şeritlerin genişliği 7 mm olacaktır.
5. Matriks bantlarının kalınlığı 0.03 ile 0.04 mm arasında olacaktır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE

~~ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi~~

~~Protetik Diş Tedavisi AD~~

Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.No: 2616-Dip.Tes.No: 26975

185- MATRİKS TAŞIYICI DÜZ

1. Paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
2. Malzeme üzerinde marka yazılı olmalıdır.
3. 134°C buharlı otoklavda steril edilebilmelidir.
4. Aletler her türlü arızaya karşı (şekil bozukluğu, renk değiştirme v.b) en az iki yıl garantili olmalıdır.
5. Aletler korozyona ve paslanmaya karşı dayanıklı olmalıdır.
6. Her türlü dezenfektan solüsyona uygun olmalıdır.
7. Etkinliği komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANCI
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BELİUZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

186- MATRİKS TAŞIYICI YENGEÇ

1. Orijinal ambalajında olmalıdır.
2. Paslanmaz çelik olmalıdır.
3. 135 derece santigratta otoklavda ve kuru havada steril edilebilmeli.
4. Yüzey ve alet dezenfektanına karşı dayanıklı olmalıdır.
5. Korozyona uğramamalı.
6. Kullanım amacına uygun olmalı.
7. Yengeç matrix bantlarının takılabileceği tipte olmalı.
8. Vida yerleri çabuk deforme olmamalı, tedavi bitiminden sonra kolayca çıkarılabilmelidir.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Tic. Sic. No: 20975

187- MEDİKAL STERİ STRİP DİKİŞ BANDI

1. Bir ambalajda 50 adet olmalıdır.
2. Lateks içermemelidir.
3. Yapıştırıcı tipi akrilat olmalıdır.
4. Genişliği 6 mm uzunluğu 100 mm olmalıdır.
5. Mikro delikli yapıda olmalıdır.
6. Raf ömrü uzun olmalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimlik Fakóltesi
Ortodonti AD.
Dipl. Tesc. No: 37473

188- MAGILL PENSİ YETİŞKİN

1. Pens paslanmaz çelikten imal edilmiş olup olmalıdır.
2. Cerrahi aletin polisajı düzgün ve pürüzsüz olmalı, kir ve leke barındırmayacak şekilde kusursuz olmalıdır. Kaynak yeri olmamalı, yapısı bütünlük arz etmelidir.
3. Malzemelerin her birinin üzerinde katalog numarası, barkodu, CE ibaresi, üretim yılı, paslanmaz çelikten olanlar üzerinde " stainless " ibaresi, markası, lazer tekniği ile yazılı olmalıdır.
4. Tavan lambası ve mikroskop ışığı altında gözü alacak şekilde parlayan malzemedan yapılmış olmamalıdır.
5. Pens toplam uzunluğu: 9, 1/2"(24cm), çalışma uzunluğu: 5" olmalıdır
6. Kuru sıcak hava veya otoklav sterilizasyonu ve dezenfeksiyonuna uygun yapıda olmalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

189- MAGILL PENSİ PEDIATRİK

- 1- Pens paslanmaz çelikten imal edilmiş olup olmalıdır.
- 2- Cerrahi aletin polisajı düzgün ve pürüzsüz olmalı, kir ve leke barındırmayacak şekilde kusursuz olmalıdır. Kaynak yeri olmamalı, yapısı bütünlük arz etmelidir.
- 3- Malzemelerin her birinin üzerinde katalog numarası, barkodu, CE ibaresi, üretim yılı, paslanmaz çelikten olanlar üzerinde " stainless " ibaresi, markası, lazer tekniği ile yazılı olmalıdır.
- 4- Tavan lambası ve mikroskop ışığı altında gözü alacak şekilde parlayan malzemeden yapılmış olmamalıdır.
- 5- Pens toplam uzunluğu: 8 "(20cm), çalışma uzunluğu: 4" olmalıdır.
- 6- Kuru sıcak hava veya otoklav sterilizasyonu ve dezenfeksiyonuna uygun yapıda olmalıdır.
- 7- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

190- METAL BARDAK

1. Paslanmaz çelikten imal edilmiş olması gereklidir.
2. Metal bardak hacminin en az 300 ml gerekmektedir.
3. Bardağın çapının 7.5 cm, derinliğinin 9 cm olması gerekmektedir.
4. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Tedavisi AD
Dip.Tes.No: 20975

191- METAL PETRİ KABI

1. Paslanmaz ve korozyona karşı dirençli olmalıdır.
2. Otoklav ve kuru hava sterilizatöründe sterilize edilebilmelidir.
3. Delikli metal petri kutusu olmalıdır.
4. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANC.
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

192- MODEL ALÇISI TİP III

- 1- En az 1 kg'lık orijinal ambalajında olmalıdır.
- 2- Sarı veya mavi renkli olmalıdır.
- 3- Basınç karşısında yüksek mukavemete sahip olmalıdır.
- 4- Genleşmesi en fazla %0.08 olmalıdır.
- 5- Sertleşme süresi en fazla 12 dakika olmalıdır.
- 6- Yüzeysel sertliği çalışma sırasında aşınmaya müsaade etmeyecek kadar iyi olmalıdır.
- 7- Donma başlangıcı en fazla 10 dakika olmalıdır.
- 8- Malzemenin tesliminden itibaren en az iki yıllık raf ömrü olmalıdır.
- 9- Ambalajı üzerinde ürünün son kullanım tarihi ve lot numaraları baskılı olarak mevcut olmalıdır.
- 10- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

~~Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE~~

ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

193- MTA

1. Kök Kanalların dolumu ve remineralizasyonu için kullanılmalıdır.
2. Kalsiyum ve silikon bileşenleri ile geleneksel MTA'lardan en az 3 kat daha dayanıklı olmalıdır.
3. Sıvı ile karıştırıldığında çalışma süresi 4 dk ve materyal sertleşme süresi maksimum 2 saat olmalıdır.
4. Kök kanal perforasyonu, Resorbsiyon tedavileri, Apeksifikasyon, Kuafaj, Ampütasyon, Apeksogenesis tedavilerinde kullanılabilir.
5. Ambalaj içeriği 10x0,14gr flakon ve 2 adet 1 ml. Likit şeklinde olmalıdır.
6. Ürün su ve kan ile bozulmamalıdır.
7. Ürün dişlerde renklenme yapmamalıdır.
8. Ürünün aynı zamanda normal vakalarda tedavi için kullanılacak MTA türü de bulunmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BİLDÜZ KARA
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

194- MTA TAŞIYICI SET

- 1- MTA taşıyıcı diş hekimliği tedavilerinde endodontik onarım materyallerini iletmek için kullanılmalıdır.
- 2- Pulpa kapama, perforasyon, retrograt dolum, apeksifikasyon, radiküler rezeksiyon gibi işlemlerde kullanılabilir.
- 3- Set içeriğinde 1 adet 0.90mm, 1 adet 1.10mm 1 adet 1.30mm Niti (Nikel Titanyum) Memory Shape (Hafızalı) şırınga ucu bulunmalıdır.
- 4- Set içeriğinde 1 adet paslanmaz çelik şırınga olmalıdır.
- 5- Set içeriğinde her bir şırınga ucu için 3 farklı renkte 8 er adet MTA iletmeye yarayan plastik uç bulunmalıdır.
- 6- Her bir şırınga ucu için 1 er adet temizleme çubuğu bulunmalıdır.
- 7- Üç farklı renkte stopperleri olmalıdır
- 8- Otoklavlanabilir kaset içerisinde olmalıdır.
- 9- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr Leyla BENAN YRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Teş.No: 107926

195- MUAYANE MASA ÖRTÜSÜ

1. Birinci sınıf kâğıttan yapılmış olmalıdır.
2. Polietilen film kaplı olmalıdır.
3. Bir paket ya da ruloda en az 100 adet tabla örtüsü olmalıdır.
4. 50x50 cm (+/- 5 cm) ebatta olmalıdır.
5. Her bir örtü rulodan kolay ayrılabilir şekilde önceden kesilmiş olmalıdır.
6. Beyaz renkli olacaktır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE

ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi

Protetik Diş Tedavisi AD

Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

196- MUAYENE ELDİVENİ PUDRALI MEDİUM

1. Eldivenler sentetik kauçuk, lateks veya bunların karışımından yapılmış olacaktır.
2. Asit, baz, alkol ve kimyasal maddelerin sulu eriyiklerine karşı dayanıklı olacak, el içerisine sıvı geçirmeyecektir.
3. Eldivenlerde boya maddesi kullanılmayacak, şişirildiğinde homojen olarak şişecek balon yapmayacaktır.
4. Eldiven cilt üzerinde alerji yapmamalıdır.
5. Eldivenlerin kullanım yüzeyleri pürüzlü olacaktır ve tutmayı kolaylaştıracaktır.
6. Sağ – sol el ayrımı olmamalıdır.
7. Ürünün pudralama işleminde USP standartlarında pudra kullanılmalıdır.
8. 100 adetlik kutularda bulunmalıdır.
9. Kutuların üzerinde eldiven boyutları belirtilmelidir.
10. Kutuların üzerinde üretim tarihi ve son kullanım tarihi yazılı olmalıdır.
11. Kutu üzerinde “cerrahi operasyonlarda kullanılamaz, yalnız muayene içindir” ibaresi bulunmalıdır.
12. Eldivenlerin bilek kısmı çok bol olmayacak, bileği saracak özellikte olmalıdır.
13. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRAŒI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes. No: 107826

Prof.Dr. Nihan ELDÜZ KARAY
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes. No: 22282

Prof.Dr. Figen ÖZGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes. No: 2677

197- MUAYENE ELDİVENİ PUDRALI SMALL

1. Eldivenler sentetik kauçuk, lateks veya bunların karışımından yapılmış olacaktır.
2. Asit, baz, alkol ve kimyasal maddelerin sulu eriyiklerine karşı dayanıklı olacak, el içerisine sıvı geçirmeyecektir.
3. Eldivenlerde boya maddesi kullanılmayacak, şişirildiğinde homojen olarak şişecek balon yapmayacaktır.
4. Eldiven cilt üzerinde alerji yapmamalıdır.
5. Eldivenlerin kullanım yüzeyleri pürüzlü olacaktır ve tutmayı kolaylaştıracaktır.
6. Sağ – sol el ayrımı olmamalıdır.
7. Ürünün pudralama işleminde USP standartlarında pudra kullanılmalıdır.
8. 100 adetlik kutularda bulunmalıdır.
9. Kutuların üzerinde eldiven boyutları belirtilmelidir.
10. Kutuların üzerinde üretim tarihi ve son kullanım tarihi yazılı olmalıdır.
11. Kutu üzerinde “cerrahi operasyonlarda kullanılamaz, yalnız muayene içindir” ibaresi bulunmalıdır.
12. Eldivenlerin bilek kısmı çok bol olmayacak, bileği saracak özellikte olmalıdır.
13. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759


Doç.Dr. Leyla BENAFLI
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 10782E

Prof.Dr. Nihal B. DİZ KARA
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 2228Z

Prof.Dr. Figen AĞOZ DEDE
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 2677

198- MUM ERİTME CİHAZI TEMİZLEME SOLÜSYONU

1. Mum eritme cihazında kullanılmak üzere yüksek mum çözme özelliğinde imal
2. Edilmiş olmalıdır.
3. Kaynama sıcaklığı 100°C olmalıdır.
4. 5 litrelik plastik bidonlarda olmalıdır.
5. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

199- Nİ-Tİ DÖNER SİSTEM SETİ KİTİ

1. Eğeler, saat yönünün tersine resiprokal hareketle çalışabilmelidir.
2. Eğeler, steril paketlenmiş olmalı ve steril belgesi olmalıdır.
3. 4'lü blister ambalajda paketlenmiş olmalıdır.
4. Her blisterde kullanım klavuzu yer almalıdır
5. Blister içerisindeki kullanım klavuzu eğeleri, tedavi protokolleri ve doğru kullanımları belirtmelidir.
6. Eğeler TM-wire teknolojisine sahip olmalıdır.
7. Eğeler çoklu kullanıma uygun olmalıdır.
8. Ürün içerisinde ISO renk kodlarına uygun yonca şeklinde otoklava girebilen stoperler bulunmalıdır.
9. Eğeler üretici tavsiyesi ile otoklavlanabilmelidir.
10. Eğeler, sorti ve asorti olarak alınabilir.
11. Eğelerin, 21-25-31 mm. seçenekleri olmalıdır.
12. Eğeler, inaktif uca sahip olmalıdır.
13. Asorti paketleme içerisinde resiprokal hareket ile çalışan yol açıcı eğe bulunmalıdır.
14. Eğelerin çapı ISO renk kodlamasına uygun olmalıdır.
15. Tg adı verilen eğe sayesinde zor kanallarda preparasyon zamanını kısaltmalıdır.
16. Şekillendirme eğelerinin çapı, 25-40-50 olmalıdır.
17. Her 1 blister için eğe ile aynı marka 1 kutu Gutta ve 1 kutu Paper Point verilmelidir.
18. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr.Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Mihal BENDÜZ KARA
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

200- NİTRİL ELDİVEN MEDIUM

- 1- Eldivenler nonsteril, tek kullanımlık ve antiallerjenik olmalıdır.
- 2- Eldivenler latex ve pudra içermemelidir.
- 3- Sağ-sol elde kullanım farkı olmaksızın her iki el içinde giyilebilir nitelikte olup parmak uçları pürüzlü bir yapıya sahip olmalıdır.
- 4- Şekil itibariyle anatomik, kullanım itibariyle ergonomik olmalıdır.
- 5- Giyildiğinde el ve parmak hareketlerini kısıtlamamalıdır.
- 6- Esnek özellikli, dayanıklı olmalı ve kolay yırtılmamalıdır.
- 7- Mavi renkte olmalıdır.
- 8- Medikal işlem ve muayenelerde, potansiyel enfeksiyon riski taşıyan maddelere karşı uzun süreli ve ekstra koruma sağlamalıdır.
- 9- AQL seviyesi 1,5 olmalı ve bu değer kutular üzerinde belirtilmelidir.
- 10- Kullanım kolaylığı sağlayacak şekilde 100 adet eldiven içeren kutularda olmalı, kutu üzerinde üretim tarihi, lot numarası, barkod numarası, eldiven özelliklerini gösteren ibareler CE işareti olmalıdır.
- 11- Son kullanma tarihi en az 2 yıl olmalıdır.
- 12- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Dr.Öğr.Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl.Tesc.No: 37473

Doğu hocası
Leyla //
Taha //

201- NİTRİL ELDİVEN SMALL

- 1- Eldivenler nonsteril, tek kullanımlık ve antiallerjenik olmalıdır.
- 2- Eldivenler latex ve pudra içermemelidir.
- 3- Sağ-sol elde kullanım farkı olmaksızın her iki el içinde giyilebilir nitelikte olup parmak uçları pürüzlü bir yapıya sahip olmalıdır.
- 4- Şekil itibariyle anatomik, kullanım itibariyle ergonomik olmalıdır.
- 5- Giyildiğinde el ve parmak hareketlerini kısıtlamamalıdır.
- 6- Esnek özellikli, dayanıklı olmalı ve kolay yırtılmamalıdır.
- 7- Mavi renkte olmalıdır.
- 8- Medikal işlem ve muayenelerde, potansiyel enfeksiyon riski taşıyan maddelere karşı uzun süreli ve ekstra koruma sağlamalıdır.
- 9- AQL seviyesi 1,5 olmalı ve bu değer kutular üzerinde belirtilmelidir.
- 10- Kullanım kolaylığı sağlayacak şekilde 100 adet eldiven içeren kutularda olmalı, kutu üzerinde üretim tarihi, lot numarası, barkod numarası, eldiven özelliklerini gösteren ibareler CE işareti olmalıdır.
- 11- Son kullanma tarihi en az 2 yıl olmalıdır.
- 12- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Dr.Öğr.Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl.Tesc.No: 37473

202- ORAK SOND

1. Paslanmaz çelik olmalıdır.
2. Esnek olmalı, ucu çabuk eğilmemelidir.
3. Üzerinde markası ve numarası belirtilmiş olmalıdır.
4. Otoklav sterilizasyonuna uygun olmalıdır. Sterilizatörde ve otoklavda steril edilirken renk değiştirmemelidir
5. 2 (iki) yıl garantili olmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune verilecektir.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BEŞDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl.Tesc.No: 37473

203- ORTODONTİK ALJİNAT

1. ISO 1563 niteliklerine uygun olmalıdır.
2. Alçılarla mükemmel uyumlu olmalıdır.
3. Tozsuz olmalıdır.
4. Paketler 500 gr. olmalıdır.
5. 23°C/73°F'de iyonu giderilmiş su ile karıştırma başladıktan sonra; Karıştırma süresi 30sn, ağızda boşluğunda kalma süresi 45sn çalışma süresi 1 dk 5sn yapışma süresi 1dk 50sn olmak üzere toplam çalışma süresi 1dk 40sn olmalıdır.
6. 9 gr toz 18ml su ile karıştırılarak hazırlanmalıdır.
7. Tikotropik olmalıdır.
8. Emektik refleks engelleyebilecek vanilya aromalı olmalıdır.
9. 5 yıl garantili olmalıdır.
10. Elastik geri dönüş kapasitesi (ISO 1563) %88 olmalıdır.
11. Kalıcı deformasyon (ISO 1563) %11 olmalıdır.
12. Sarı renkte olmalıdır.
13. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD
Dipl. Tes. No: 37473

204- ORTODONTİK BANT TÜPLÜ

1. Ürün kolay adapte edilebilmelidir.
2. Anatomik olarak şekil verilmiş olmalıdır.
3. 134 °C otoklavda steril edilebilir olmalıdır.
4. Sağ, Sol, Alt ve Üst molarlar için ayrı tasarlanmış olmalıdır.
5. En az 30 farklı boyutu olmalıdır.
6. Ürünlerin boyutlarına ve hangi tarafa yerleştirildiğine göre kutusu bulunmalıdır.
7. Bandlar üzerindeki numaralar lazer ile yazılmış olmalıdır.
8. Üst bandlar üzerindeki Tüpler üç (3) tüplü olmalıdır.
9. Tüplerden headger Tüpünün çapı .051 inch, diğer iki tüpün slot genişliği .022 slot olmalıdır.
10. Alt bandlar üzerindeki Tüpler iki (2) tüplü olmalıdır.
11. Bandlar üzerindeki Tüp açılabilir olmalıdır.
12. Bandların iç kısmı kumlanmış (pürüzlendirilmiş) olmalıdır.
13. Alt bandların arka (lingual) kısmı, Cleat li (kancalı) olmalıdır.
14. Üst bantların arka (palatinal) kısmı sheat'li olmalıdır.
15. Bandların boyutları komisyon tarafından belirlenecektir.
16. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Dr. Öğr. Üyesi Mehmet Tahir ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD
Dipl. Tese. No: 37473

205- ORTODONTİK BAND TÜPSÜZ

1. 1 ile 36 numaralar arasında değişik boyutta olmalıdır.
2. Alt- Üst ve sağ- sol formatında olmalıdır.
3. Hangi diş için olduğu band üzerinde numara olarak belirtilmiş olmalıdır.
4. Markası ve diş numaraları üzerinde lazer ile yazılmış olmalıdır.
5. Bandların boyutları komisyon tarafından belirlenecektir.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Nihal ELİDÜZ KARAR
ODÜ D. Helişingli Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip. Tes. No: 22287

206- ORTODONTİK ESSİX PLAK 1 MM (YUVARLAK KESİT)

1. 1 mm kalınlığında plaklar bulunmalıdır.
2. Plaklara akril yapışabilmelidir. Plaklar ile retansiyon yapılabilmelidir.
3. Plakların dış etkenlerden korunması için yüzeyinde film kaplaması olmalıdır.
4. Şeffaf ve renksiz olmalıdır. Plaklar hazırlandıktan sonra pensleri ile şekillendirmeye dayanıklı olmalıdır.
5. 120 mm çapında 1mm kalınlığında yuvarlak kesitte olmalıdır.
6. Kutu içerisinde vakumlu ambalajlar içerisinde olmalıdır.
7. Uygulama esnasında yumuşadığı zaman hava kabarcığı yapmamalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Dr. Öğr. Üyesi Mehmet Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodontik AD.
Dipl. Tesc. No: 37473

207- ORTODONTİK ESSİX PLAK 1 MM (KARE KESİT)

- 1- 1 mm kalınlığında plaklar bulunmalıdır.
- 2- Plaklara akril yapışabilmelidir. Plaklar ile retansiyon yapılabilmelidir.
- 3- Plakların dış etkenlerden korunması için yüzeyinde film kaplaması olmalıdır.
- 4- Şeffaf ve renksiz olmalıdır. Plaklar hazırlandıktan sonra pensleri ile şekillendirmeye dayanıklı olmalıdır.
- 5- 12.5 (± 0.3) cm x 12.5 (± 0.3) cm kare kesitinde olmalıdır.
- 6- Kutu içerisinde vakumlu ambalajlar içerisinde olmalıdır.
- 7- Uygulama esnasında yumuşadığı zaman hava kabarcığı yapmamalıdır.
- 8- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
~~ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi~~
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

208- ORTODONTİK ESSİX PLAK 1,5 MM

1. 1,5 mm kalınlığında plaklar bulunmalıdır.
2. Plaklara akril yapışabilmelidir. Plaklar ile retansiyon yapılabilmelidir.
3. Plakların dış etkenlerden korunması için yüzeyinde film kaplaması olmalıdır.
4. Şeffaf ve renksiz olmalıdır. Plaklar hazırlandıktan sonra pensleri ile şekillendirmeye dayanıklı olmalıdır.
5. 12.5 (± 0.3) cm x 12.5 (± 0.3) cm kare kesitinde olmalıdır.
6. Kutu içerisinde vakumlu ambalajlar içerisinde olmalıdır.
7. Uygulama esnasında yumuşadığı zaman hava kabarcığı yapmamalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

209- ORTODONTİK ESSİX PLAK 2 MM

1. 2 mm kalınlığında plaklar bulunmalıdır.
2. Plaklara akril yapışabilmelidir. Plaklar ile retansiyon yapılabilmelidir.
3. Plakların dış etkenlerden korunması için yüzeyinde film kaplaması olmalıdır.
4. Şeffaf ve renksiz olmalıdır. Plaklar hazırlandıktan sonra pensleri ile şekillendirmeye dayanıklı olmalıdır.
5. 12.5 (± 0.3) cm x 12.5 (± 0.3) cm kare kesitinde olmalıdır.
6. Uygulama esnasında yumuşadığı zaman hava kabarcığı yapmamalıdır.
7. Ürünler en az 25 adetlik kutu veya paketler halinde teklif edilmelidir.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

210- ORTODONTİK KUM (50'LİK)

1. 50 mikrometre boyutunda olmalıdır.
2. Raf ömrü uzun olmalıdır.
3. Beyaz renkte olmalıdır.
4. Kumlama için %99,5 Aliminyum oksit içermelidir.
5. 5 Kg'lık paketlerde olmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD.
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

Dr.Öğr.Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodont AD.
Dipl.Tesc.No: 37473

211- ORTODONTİK MODEL REÇİNESİ


1. Dental kullanıma uygun olmalıdır.
2. CE uygunluğu olmalıdır.
3. Ortodontik dental model üretimine uygun olmalıdır.
4. Üç Boyutlu reçine yazıcılarda kullanılabilir özellikte olmalıdır.
5. Sertlik değeri en az 75 Shore D olmalıdır.
6. DLP ve Lazer sisteme sahip yazıcılarda kullanılabilirdir.
7. Yazdırmadan sonra UV ışığı ile kürlenebilmelidir.
8. Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
9. 1000 gr'lık ambalajlarda olmalıdır.
10. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIK
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl. Tesc. No: 37473

Prof. Dr. Nihal MELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip. Tes. No: 22282

212- ORTODONTİK ÖLÇÜ KAŞIĞI

- 1- Paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
- 2- Yüzeyi polisajlı düzgün ve tırtıksız olmalıdır.
- 3- Kaşık kenarları ağız içinde tahribat yapmaması için retansiyon rimi olan delikli (Mikrosandblasted) yapıda olmalıdır.
- 4- Farklı boyutlarda olmalıdır.
- 5- Alt ve üst takım olarak plastik ambalaj içinde paketlenmiş olmalıdır.
- 6- Ambalaj üzerinde ve ürün üzerinde CE işareti üretici firma ve ürün kodu olmalıdır.
- 7- 135 derece santigratta otoklavda ve kuru havada steril edilebilmelidir.
- 8- Ortodontik ölçü alımına uygun olmalıdır.
- 9- Yüzey ve alet dezenfektanına karşı dayanıklı olmalıdır. Korozyona uğramamalıdır.
- 10- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Dis Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl. Tesc. No: 37473


Doç. Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Dis Hekimliği Fakültesi
Dis Hekimliği Tedavisi A.D.
Dipl. Tesc. No: 20975

213- ORTODONTİK SERT ALÇI

1. Type:3 sert, doğal beyaz ortodonti alçı olmalıdır.
2. Çalışma süresi, 5 ± 1 dakika olmalıdır.
3. Sertleşme süresi, 12 ± 3 dakika olmalıdır.
4. Beyaz renkli olmalıdır.
5. 1000 gr'lık paketlerde olmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Doç. Dr. Serdar AKARSU
Ortodonti Hekimliği Fakültesi
Diş Hastahaneleri Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975


Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl.Tesc.No: 37473


Prof. Dr. Nihal BELDİZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

214- OTOKLAV BANDI

1. Toksik özellik içermemeli ve su bazlı olmalıdır.
2. Buhar sterilizasyonuna maruz kalması durumunda buhar indikatörü beyaz renkten kahverengiye dönmelidir.
3. Ürünün 19 mm çapı olmalı ve en az 50 m uzunluğunda olmalıdır.
4. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç. Dr. Damla TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız Diş Hastalıkları Cerrahisi A.D.
Dip. Tes. No: 30394

Doç. Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 20975

Esir BAYRAKTAR
Sterilizasyon Sorumlusu

215- ÖLÇÜ KAŞIĞI ADEZİVİ

1. Ürün, polieter ölçülerin kaşığa yapıştırılması amacıyla kullanımına uygun olmalıdır.
2. Ürün orijinal ambalajının içerisinde en az 17 ml. olmalıdır.
3. Metal kaşıklar ve metakrilat kişisel ölçü kaşıklarına uygulanabilmelidir.
4. Uygulama fırçası ile kaşık yüzeylerine uygulandıktan sonra, 30-60 saniye beklenerek kuruması sağlanmalıdır.
5. Asetonla silinerek kaşıktan kolayca uzaklaştırılabilmelidir.
6. Ürünün kolay kullanılabilmesi için orijinal ambalajı içerisinde uygulama fırçası bulunmalıdır.
7. Ürün, CE standartlarında olmalıdır ve ambalajının üzerinde ilgili ibareler yer almalıdır.
8. Ürünün orijinal ambalajının içerisinde Türkçe kullanım kılavuzu bulunmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

216- ÖLÇÜ KAŞIĞI TEMİZLEME TOZU

1. Ölçü kaşıklarındaki ölçü maddelerini kolayca uzaklaştırabilmeli.
2. Ölçü kaşıklarına zarar vermemeli.
3. Korozyona neden olmamalı.
4. 1000 gram toz ile en az 500 ölçü kaşığı temizlenebilmeli.
5. Solüsyon içerisinde en fazla yarım saatte kaşıkları tamamen temizleyebilmeli.
6. Ph nötr olmalı.
7. Herhangi toksik madde içermemeli.
8. En az 1000 gr.'lık Orijinal ambalajında olmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

~~Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE~~
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodontoloji AD.
Dipk. Tesc. No: 37473

217- ÖLÇÜ MAKİNE KARIŞTIRMA UCU (GRİ)

1. Tek kullanımlık olmalıdır.
2. Silikon esaslı ölçü maddelerini karıştırmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
3. Kartuşa bağlanma kısmı gri renkli olmalıdır.
4. Uygulama sırasında çıkmaması için yarım tur döndürüldüğünde kilitlenmelidir.
5. Kurumumuzda kullanılan otomatik ölçü karıştırma cihazına uygun olmalıdır.
6. 50'lik paketlerde bulunmalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE

ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

218- ÖLÇÜ TABANCASI KARIŞTIRMA UCU (SARI)

1. Tek kullanımlık olmalıdır.
2. Sadece polivinil siloksan esaslı ölçü maddelerini karıştırmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
3. Kartuşa bağlanma kısmı sarı renkli olmalıdır.
4. Uygulama sırasında çıkmaması için yarım tur döndürüldüğünde kilitlenmelidir.
5. Kurumumuzda kullanılan ölçü karıştırma tabancasına uygun olmalıdır.
6. 50'lik paketlerde bulunmalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakóltesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

219- ÖN BÖLGE İÇİN KAŞIK MATRIX SİSTEM

1. En az 3 farklı formda olmalıdır.
2. Anterior bölgede tek taraflı aproksimal duvar oluşturmak için kullanılmalıdır
3. En az 0.038mm paslanmaz çelikten üretilmiş olmalıdır.
4. X,y,z düzleminde eğimli olacak forma sahip olmalıdır.
5. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. No: 20975

220- PAMUK RULO

1. Yumuşaklığı ve emme gücü yüksek, kaliteli pamuktan olmalıdır.
2. İnce 1 numara ve en az 300 gr'lık paketlerde olmalıdır.
3. Paket içinde 500 adet olmalıdır.
4. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç. Dr. Leyla BENAN AYK
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. No: 107826

Prof. Dr. Nihal BEŞÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip. Tes. No: 22282

Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl. Tes. No: 37473

Doç. Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 20975

221- PAMUK RULO KABI

1. Üstten her basıldığında düzenli olarak 1 adet rulo pamuk vermelidir.
2. Dayanıklı plastikten üretilmeli, darbelere dayanıklı olmalıdır.
3. Kapak dışında şeffaf olmalı içerisi görülebilmelidir.
4. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.



Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759



Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. No: 26975

222- PAPER POINT

1. Biyolojik olarak nötral olmalıdır.
2. Absorbe edici özelliği yüksek olmalıdır.
3. Fabrikasyon olmalıdır.
4. Kalınlığı belirten ISO renk kodlar her paper point üzerinde ve ambalaj üzerinde açıkça belirtilmiş olmalıdır.
5. Paper point kutularda süngerle desteklenmelidir.
6. Orijinal kutu içinde en az 100 adet paper point olmalıdır.
7. Ürünlerin teslimi sürecinde firmaya teslim etmesi gereken ürün ISO ebatları bildirilecektir.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Dogu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759


Doç. Dr. Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes. No: 107826


Prof. Dr. Nihal BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip. Tes. No: 22282

223- PAPER POINT AÇILI

- 1- Kök kanalını kurutmak amacı ile kullanılmalıdır.
- 2- Paper pointlar 04 ve 06 taper açılarının da ve farklı no'lar da olmalıdır.
- 3- Fabrikasyon olmalıdır ve her paper point özel karton ambalajı içerisinde olmalıdır.
- 4- Dış karton kutu üzerinde ve içerisinde Türkçe açıklamalar olmalıdır.
- 5- Paper pointler mm'lik işaretlenmiş olmalı, mm'lik işaretlendirme lazer ile yapılmış olmalı ve bu özellikler dış ve iç kutu üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
- 6- MM'lik işaretlendirme dereceleri 18-19-20-22-24 mm olarak dış ve iç kutu üzerinde resimli olarak gösterilmelidir.
- 7- Kanala uygulanırken eğilmemeli, kırılmamalı ve bükülmemelidir.
- 8- Sap kısımları numaralarına göre ayrı renklerde olmalıdır.
- 9- Paper pointler steril olmalıdır. Bu ibare dış ve iç kutu üzerinde yazılı olmalıdır.
- 10- Mika kutu içerisinde yer alan paper pointlerin hareket etmesini engelleyen sünger olmalıdır.
- 11- Kutu içinde 100 adet olmalıdır.
- 12- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ İNCE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Doç.Dr. Leyla BELKAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

224- PASLANMAZ ÇELİK KRON REFİLL

1. Süt molarların uzun süreli restorasyonlarında, daimi molarların geçici ve ara tedavi restorasyonlarında kullanılmalıdır.
2. Ürünün hem süt dişi hem de daimi dişler için ayrı setleri mevcut olmalıdır.
3. Kuronlar paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
4. Kuronların kolay yerleştirilebilmesi için servikal duvar kalınlığı azaltılmış olmalıdır.
5. Ürünün belirlenen kuron boyutu için orijinal ambalajı içerisinde en fazla 2 adet kuron olmalıdır.
6. Son kullanım tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
7. Ürün CE standartlarına uygun olmalıdır.
8. Teslim edilecek kuronların boyutları ve sayıları idare tarafından belirlenecektir.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere herhangi bir boyuttan orijinal refill kutusunda 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Nihal ELDÜZ KARA
Diyarbakır Dış Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip. Tes. No: 22282

225- PATERN REZİN

- 1- Döküm ataşman ve post-kor yapımında, konik ve teleskobik kronların yapımında, implant üst yapılarının yapımında ve inlay-onlay yapımında kullanılacaktır.
- 2- Set içinde en az 100 gr toz ve en az 100 ml likid içermelidir.
- 3- Set içinde yedek karıştırma fırçaları, karıştırma kapları ve bir adet ölçü damlalığı olmalıdır.
- 4- Minimal büzülme ve mükemmel uyum, reproduksiyon için kolay kesilebilme özelliklerine sahip olmalıdır.
- 5- Yüksek sertlik ve dayanıklılığa sahip olmalıdır.
- 6- Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.
- 7- İyi derecede akıcı özelliğe sahip olmalıdır.
- 8- Çalışma süresi en az 2-3 dk, sertleşme süresi en az 4 dakika olmalıdır.
- 9- Polimerizasyon büzülmesi 30 dakika sonra en fazla % 0.36, 24 saat sonra en fazla %0.37 olmalıdır.
- 10- Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıllık kullanım süresine sahip olmalıdır.
- 11- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

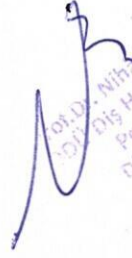
226- PEDIATRİK ÖLÇÜ KAŞIĞI

1. Plastikten imal edilmiş, alt ve üst çeneler için çiftler halinde sarı, kırmızı, mavi, yeşil ve turuncu renkte olmalıdır.
2. Üst çene kaşığının çapı 3mm genişliğinde olan sağ ve sol kenarlarında üçer tane, önde bir tane ve arka kısmında üç tane delik olmalıdır.
3. Alt çene kaşığının sağ ve sol kenarlarında ikişer tane, ön kenarında bir tane ve üst kısmının sağ-sol bölümlerinde ikişer tane 3mm olan delikler olmalıdır.
4. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ KARA
MÜD. Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti B.D.
Dip.Tes.No: 2282

227- PEDODONTİK AKRİLİK TAKIM DİŞ

- 1- Çocuk protezlerinin kullanımına uygun olmalıdır.
- 2- Süt dişi formuna uygun olmalıdır.
- 3- 2 farklı renkte (59 (süt beyazı) ve 61 (sarı beyaz)) ve iki farklı formda akrilik olmalıdır.
- 4- İdeal sertlikte olmalıdır.
- 5- Set içerisinde Anterior 6, Posterior 8 diş olacak şekilde 20 diş olmalıdır.
- 6- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Dr. D. Nihal BELDÜZ KARA
Diyarbakır Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip. Tes. No: 22282

228- PEMBE MUM

1. Çok amaçlı kullanım için elastik modelasyon mumu olmalıdır.
2. Standart mum tipinde reguler tip olmalı, çalışma süresi (akışkanlık aralığı) yeterli olmalı.
3. Total protezlerde mum duvar hazırlanması, protetik dişlerde kapanış kaydı alınması ve laboratuvar uygulamalarında geniş kullanım alanı olmalıdır.
4. Erime aralığı <math><5\%</math> olmalıdır.
5. Deformasyona dirençli olmalı ve soğuduktan sonra boyutsal stabilitesini korumalıdır.
6. Ölçüleri en az 18.5 x 8.9cm olmalıdır ve en az 2 mm kalınlıkta olmalıdır.
7. Ambalajları en az 500gr'lık paketlerde ve 22-25 yaprak şeklinde olmalıdır.
8. Tabakalar arasında ayırıcı kâğıdı olmalıdır.
9. Ağız ortamıyla aynı renkte pembe olmalıdır.
10. Yapraklar yapışkan olmalı ve kolay şekillenebilmelidir.
11. Ürün en az CE belgesine sahip olmalıdır.
12. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ÖBU Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

Doç. Dr. Serdar AKARSU
ÖBU Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 20975

229- PERIACRYL DOKU YAPIŖTIRMA

1. Oral yumuŖak dokuları yapıŖtırma özelliği olmalıdır.
2. Paketinde 1 sise 50 ml'lik Periacryl - 50 adet bos uygulama pipeti - 1 otoklavlanabilir uygulama paleti ile satılmalıdır.
3. Paketinde steril olmalıdır.
4. Ana etken maddesi siyonoakrilat, formülü n-butil siyonoakrilat ve 2 oktil siyonoakrilat seklinde olmalıdır.
5. Materyal kendi orjinal kutusunda olmalıdır.
6. Yüksek akıŖkan özellikte olmalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr.Figürhan DEDİ
ODÜ Disiplinlerarası Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Tel.No:2677

230- PERİODONTAL SOND

1. Gövdenin içi boş ve hafif olmalıdır.
2. Ağızda istenilen bölgeye ulaşılabilir açıda ve uzunlukta olmalıdır.
3. Uç kısmında 0,5mm top baş olmalı,3.5-5,5-8,5ve 11,5 mm lik cep derinlik göstergeleri bulunmalıdır.
4. Orijinal paslanmaz Alman çeliğinden imal edilmiş olmalıdır,
5. Üzerinde markası, katalog numarası ve CE işareti yazılı olmalıdır,
6. Sterilizatör, otoklav ve kimyasal solüsyon sterilizasyonuna dayanıklı olmalıdır,
7. Kullanılan paslanmaz çelik DIN 1.4021 (X20 CR 13) standardına uygun olmalıdır,
8. Paslanmaz çeliğin sertliği 48-52 arasında olmalıdır,
9. ISO 9001 ve CE normlarına uygun olacaktır.
10. Paslanmaya, korozyona ve kırılmaya karşı üretici firma tarafından 2 yıl garantili olacaktır.
11. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

231- PERİODONTAL CERRAHİ PAT

1. Kartuş sistemi ile karıştırılmalı olmalıdır, su ya da tükürük ile de sertleşebilmelidir.
2. Kartuş sistemi olarak 30 saniye içerisinde kullanıma hazır olmalı, 10 dakikalık sertleşme süresi olmalıdır.
3. Hoş bir tadı olmalı ve antibiyotiklerle beraber de kullanılabilir.
4. Eldivenlere yapışmamalıdır.
5. En az 50ml'lik baz ve katalizörden oluşan 2 kartuş içermelidir.
6. Karıştırma ucu ihtiva etmelidir.
7. Öjenol içermemelidir.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

232- PİYASEMEN İÇİN HARD FREZ

1. Ulusal (TSE) veya uluslararası standartlara uygun olmalıdır.
2. Frezler tungsten carbid hard frez özelliğinde olmalıdır.
3. Frezler otoklavda da, Kuru Sıcak Hava sterilizatöründe de steril edilebilmelidir.
4. Üzerinde seri numaraları yazmalıdır.
5. Kesinlikle paslanmamalıdır.
6. Kesici uç kısımları tungsten karpit olmalıdır.
7. Sap kısımları paslanmaz çelik olmalıdır.
8. Ultrasonik temizleme cihazında temizlenebilmelidir.
9. Kullanım amacına uygun olmalıdır.
10. Frezlerin taban çapı uluslar arası piyasemen standartlarına uygun olmalıdır.
11. Frezler fissur şeklinde ve ince olmalıdır.
12. Değerli ve değersiz metal alaşımlarda ve akriliklerde kullanılabilirdir.
13. İşlenmiş metal yüzeyinde işlenmemiş yüzey olmamalı ayrıca siyah çapak bulunmamalıdır.
14. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doc.Dr. Damla Çiğdem
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi
Dip. Tes No: 30394

233- PİYASEMEN İÇİN KIL FIRÇA

1. Protez polisajı için standartlara uygun olmalıdır.
2. Piyasemene takılarak kullanılması için uygun olmalıdır.
3. Siyah kıl fırça dayanıklı olmalıdır.
4. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

~~Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE~~
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Sendar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

234- PİYASEMEN İÇİN PAMUK FIRÇA

1. Protez polisajı için standartlara uygun olmalıdır.
2. Piyasemene takılarak kullanılması için uygun olmalıdır.
3. Pamuk fırça dayanıklı olmalıdır.
4. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Sırdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastahane Tedavisi A.D.
Dip.No: 26975

235- PLS ULTRASONİK YIKAYICI DEZENFEKTÖR KİRLİLİK TEST İNDİKATÖRÜ

- 1- Yıkayıcı dezenfektörlerde temizleme etkinliğinin rutin olarak izlenmesi için tasarlanmış olacaktır.
- 2- İndikatör, dezenfektör yıkayıcı cihazın su basıncı, püskürtme basıncı, ısı doğruluğu, çevrim süresi, makine içi doğru yerleşim, su kalitesi, solüsyon kimyası, konsantrasyonu gibi önemli parametrelerde sorun olduğunda bilgi verebilmelidir. Bu bilgilerin detaylı olarak belirtildiği renk dönüşüm skalası beraberinde verilmelidir.
- 3- 50°C ısıda ultrasonik yıkama makinelerinin rutin kontrolünde de kullanılabilir.
- 4- Kirlilik testi üzerinde sentetik test kir bulunan tek kullanımlık polimer indikatör olmalıdır. Teklif veren firmalar bu hususu belgelendirmelidir. Sentetik kir her iki yüzeyde de olmalıdır.
- 5- İndikatörün üzerinde kayıt için yazı yazılabilecek yüzey/alan olmalıdır. Metal ve alüminyum indikatörler kayıt ve takip sıkıntısı dolayısıyla dahil değildir.
- 6- Sentetik test kiri insan kan ve dokusunu temsil etmelidir. Gerçek proteinler içermeli, sadece mürekkep ve boya madde içeren indikatörler dahil değildir.
- 7- İndikatörü yerleştirmek için şartları zorlaştırılmış orijinal holder, paslanmaz çelikten üretilmiş olmalıdır. Plastik holderler çabuk deforme olmasında dolayı dahil değildir.
- 8- İndikatörler beraber ücretsiz paslanmaz çelik asma klipsli orijinal holder 5 adet verilmelidir.
- 9- EN ISO 15883-5:2005 Yıkayıcı Dezenfektör Rutin Kontrolü için gerekli yerine getirmiş olduğu bağımsız kuruluşlara belgelendirilmeli ve ihale dosyasında bulundurulmalıdır.
- 10- Markası, Lot numarası ve son kullanma tarihi indikatörün üzerinde yazılı olmalıdır.
- 11- İşlem öncesi holder'e yerleştirilen indikatör başarılı işlem sonucunda okuma hatalarına izin vermeyecek şekilde yüzeyindeki taklit kirlerden arındırılmış olmalıdır.
- 12- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Esin BAYRAKTAR
Sterilizasyon Sorumlusu

236- POLİSAJ PATİ

1. İçeriği silisyum oksit, doğal buharlaşan yağlar ve katkı maddelerinden oluşmalıdır.
2. Rengi pembe olmalı, hastaya rahatsızlık vermemelidir.
3. Kullanırken spatülle kolayca alınabilmeli, fırça ile kolayca muamele edilmelidir.
4. Muhafaza kutusu sert plastikten yapılmış olmalı dış etkenlere tam koruma sağlamalıdır.
5. Kapağı çevirerek aılabilmeli ve kutunun tamamı gibi dezenfekte edilebilmelidir.
6. Raf mr teslim tarihinden itibaren en az 18 ay olmalıdır.
7. Muhafaza kutusunun üzerinde patın içeriğinin bulunduğu, üretim ve son kullanma tarihinin olduğu, üretim seri numarasının olduğu, üretici firmanın adının yazdığı etiket bulunmalıdır.
8. Her bir kutu 45 gram ürün içermelidir.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu mr DEDE
OD Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Prof.Dr.Figen ONGÖZ DEDE
OD Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip.Tes.No:2677

237- POLİVİNİL ÖLÇÜ MADDESİ (MAKİNEDE KARIŞTIRILAN)

1. 5:1 ölçekli otomatik ölçü karıştırma cihazlarında kullanılacak kartuş şeklinde Polivinilsiloksan içerikli ölçü maddesi olmalıdır.
2. ISO 4823 standartlarında Tip 1 Heavy –Body kıvamında yüksek vizkositeli olmalıdır.
3. Gingival sulkusa ulaşabilecek akıcılığa sahip olması açısından nanopartiküller içermelidir.
4. Alçılarla mükemmel uyumlu olmalıdır. Ölçü maddesi, dezenfeksiyon işleminin hemen sonrasında, beklemeye gerek kalmadan alçı modele dökülebilmelidir.
5. İki değişik viskozite ile tek aşamalı ölçü alınabilmelidir.
6. 60 Shore A sertliğinde yüksek kıvamında olmalıdır.
7. Çalışma süresi en fazla 1:30 dk; ve ağızda kalma süresi en fazla 2:30 dk olmalıdır.
8. Elastik geri dönüşümü %99,5 dan büyük olmalıdır.
9. Lineer boyutsal değişikliği %-0,20'den küçük olmalıdır.
10. Basınç altında gerilme oranı %1 ile %3 arasında olmalıdır.
11. Şartnamenin 8-10-11 ve 12. Maddelerinde istenen teknik bilgiler hem üretici markanın orijinal kataloğunda hem de web sayfasında bulunmalıdır.
12. Detayların net şekilde gözükebilmesi için tercihen turuncu renkte olmalıdır.
13. Hastada emektik refleks yaratmaması açısından tatsız ve kokusuz olmalıdır.
14. 1 paket içinde en az 2 x 380 ml kartuş, 2 adet gri plastik kilit aparatı, 15 adet karıştırma ucu ve orijinal Türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır.
15. Kartuş üzerindeki etikette; çalışma ve sertleşme süresi, son kullanım ve lot numarası, resimli kullanım talimatı olmalıdır.
16. Ölçü maddesi plastik kartuş içinde tek parça halinde olmalı, kartuşlar karton ambalajdan çıktıktan sonra hiçbir müdahaleye gerek duymadan direkt olarak cihaza yerleştirilebilmelidir.
17. 3 yıl raf ömrü olmalıdır.
18. Komisyonca değerlendirilmek üzere 1 adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

238- POLİVİNİL ÖLÇÜ MADDESİ (PUTY KIVAMINDA EL İLE KARIŞTIRILAN)

1. ISO 4823 niteliklerine uygun Tip 0 Putty kıvamda olmalıdır.
2. Çok yüksek vizkositeli olmalıdır.
3. Alçılarla mükemmel uyumlu olmalıdır. Ölçü maddesi, dezenfeksiyon işleminin hemen sonrasında, beklemeye gerek kalmadan alçı modele dökülebilmelidir.
4. Gingival sulkus'a rahat ulaşabilecek akıcılığa sahip olması için nanopartiküller içermelidir.
5. Polivinilsiloksan esaslı olmalıdır. Ürünler en az 250 ml ambalajlı baz-katalizörden oluşmalıdır.
6. 3 yıl raf ömrü olmalıdır.
7. Sabit protezlerde, çift aşamalı teknikle kullanılmaya uygun olmalıdır.
8. Toplam çalışma zamanı en fazla 1,30 dk, 23°C ağızda boşluğunda kalma süresi en fazla 2,30 dk, toplam donma süresi en fazla 4dk olmalıdır.
9. Elastik geri dönüşümü %99,5 dan büyük olmalıdır.
10. Lineer boyutsal değişikliği %-0,20'den küçük olmalıdır.
11. Basınç altında gerilme oranı %1 ile %3 arasında olmalıdır.
12. Şartnamenin 8-9-10 ve 11. Maddelerinde istenen teknik bilgiler hem üretici markanın orijinal kataloğunda hem de web sayfasında bulunmalıdır.
13. Shore A final sertliği 60 olmalıdır.
14. İkinci ölçü maddesi ile ayırt edilebilmesi için açık renkli (tercihen turuncu) olmalıdır.
15. Biyo-uyumlu olmalıdır.
16. Hastada emektik refleks yaratmaması açısından tatsız ve kokusuz olmalıdır.
17. Ambalajı ilk kullanıcı tarafından açılacak düzenekte olmalıdır.
18. Lot numarası ve son kullanım tarihi hem dış kartonda hem de ambalajın altında belirtilmelidir.
19. Orijinal Türkçe kullanım kılavuzu ile birlikte verilmelidir.
20. Hasta ve ürün güvenliği sağlamak amacıyla tüm ürünlerin üzerinde lot numarası ve ürünün özelliklerini belirten orijinal etiketleme ve markalama yapılmış olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde herhangi bir şekilde sonradan etiket v.s. yapıştırılmamalıdır.
21. Malzemenin tesliminden itibaren en az iki yıllık raf ömrü olmalıdır.
22. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

239- POLİVİNİL SİLOKAN 2.ÖLÇÜ (REGULAR BODY)

1. ISO 4823 niteliklerine uygun Tip 2 Medium-Body kıvamlı olmalıdır.
2. Alçılarla mükemmel uyumlu olmalıdır. Ölçü maddesi, dezenfeksiyon işleminin hemen sonrasında, beklemeye gerek kalmadan alçı modele dökülebilmelidir.
3. Gingival sulkus'a rahat ulaşabilecek akıcılığa sahip olması açısından nanopartiküller içermelidir.
4. Polivinilsloksan esaslı olmalıdır. Set içerisinde en az 2 adet 50 ml kartuş şeklinde baz ve katalizör ve en az 12 adet sarı renkli karıştırma ucundan oluşmalıdır. 1:1 oranda karıştırılmalıdır.
5. Sabit protezlerde, tek aşamalı teknikle kullanılmaya uygun olmalıdır.
6. Toplam çalışma zamanı 2 dk, 23°C ağızda boşluğunda kalma süresi en fazla 3,30 dk, toplam donma süresi en fazla 5,30dk olmalıdır. Bu özellikler kartuş üzerinde de belirtilmelidir.
7. 3 yıl raf ömrü olmalıdır
8. Elastik geri dönüş kapasitesi %99,5'ten büyük olmalıdır.
9. Boyutsal stabilitesi (24 saat) sonra %-0,20'den küçük olmalıdır.
10. Shore A final sertliği 45 olmalıdır.
11. Basınç altında gerilme oranı %3 ile %5 arasında olmalıdır.
12. Şartnamenin 8-9-10-11. Maddelerinden istenen teknik bilgiler hem üretici markanın orijinal kataloğunda hem de web sayfasında bulunmalıdır.
13. Hidrofilik, tiksotropik ve tercihen mor renkli olmalıdır.
14. Hastada emektik refleks yaratmaması için tatsız ve kokusuz olmalıdır.
15. Hem kartuş hem de paket üzerinde ürünün son kullanma tarihi ile lot numarası bulunmalıdır.
16. Hasta ve ürün güvenirliliği sağlamak amacıyla tüm ürünlerin üzerinde lot numarası ve ürünün özelliklerini belirten orijinal etiketleme ve markalama yapılmış olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde herhangi bir şekilde sonradan etiket v.s. yapıştırılmamalıdır.
17. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıllık kullanım süresine sahip olmalıdır.
18. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

240- POLİVİNİL SİLOKSAN ÖLÇÜ MADDESİ LIGHT BODY

1. ISO 4823 niteliklerine uygun Tip 3 Light-Body kıvamlı olmalıdır.
2. Alçılarla mükemmel uyumlu olmalıdır. Ölçü maddesi, dezenfeksiyon işleminin hemen sonrasında, beklemeye gerek kalmadan alçı modele dökülebilmelidir.
3. Gingival sulkus'a rahat ulaşabilecek akıcılığa sahip olması açısından nanopartiküller içermelidir.
4. Polivinilsiloksan esaslı olmalıdır. Ürünün az 2 adet 50 ml kartuş şeklinde baz ve katalizör ve en az 12 adet sarı renkli karıştırma ucundan oluşmalıdır. 1:1 oranda karışmalıdır.
5. Sabit protezlerde, çift aşamalı teknikle kullanılmaya uygun olmalıdır.
6. Toplam çalışma zamanı 1,30 dk, 23°C ağızda boşluğunda kalma süresi en fazla 2,30 dk, toplam donma süresi en fazla 4dk olmalıdır. Bu özellikler kartuş üzerinde de belirtilmelidir.
7. 3 yıl raf ömrü olmalıdır
8. Elastik geri dönüş kapasitesi %99,5'ten büyük olmalıdır.
9. Boyutsal stabilitesi (24 saat) sonra %-0,20'den küçük olmalıdır.
10. Shore A final sertliği 45 olmalıdır.
11. Basınç altında gerilme oranı %3 ile %5 arasında olmalıdır.
12. Şartnamenin 8-9-10-11. Maddelerinden istenen teknik bilgiler hem üretici markanın orijinal kataloğunda hem de web sayfasında bulunmalıdır.
13. 1. Ölçü ile kontrast sağlayacak renkte olmalıdır.
14. Hidrofilik, tiksotropik ve düşük vizkoziteli light body özelliklere sahip olmalıdır.
15. Hastada emektik refleks yaratmaması için tatsız ve kokusuz olmalıdır.
16. Hem kartuş hem de paket üzerinde ürünün son kullanma tarihi ile lot numarası bulunmalıdır.
17. Hasta ve ürün güvenirliliği sağlamak amacıyla tüm ürünlerin üzerinde lot numarası ve ürünün özelliklerini belirten orijinal etiketleme ve markalama yapılmış olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde herhangi bir şekilde sonradan etiket v.s. yapıştirilmemelidir.
18. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

241- POMZA

1. Partikül yapısı ince grenli olmalıdır.
2. Protez yüzeyinde iz bırakmamalıdır.
3. 500 gr'lık ambalajında olmalıdır.
4. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. ~~Doğu~~ Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

Prof.Dr.Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes.No:2677

Prof.Dr. ~~Öğretmen~~ Mustafa Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes.No: 37473

242- PORSELEN DENTİN LİKİTİ

1. 250 ml lik şişelerde olmalıdır.
2. Vita VM7, VM 9 ve VM 13 dentin tozlarının şekillendirilebilmesi için uygun olmalıdır.
3. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır.
4. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

243- PORSELEN FIRÇASI

1. Porselen uygulama işlemlerinde rahatlıkla kullanılabilen ergonomide olmalıdır.
2. Yıpranmaya ve ayrılmaya karşı dayanıklı olmalıdır.
3. En üst düzeyde tutarlı çalışma konforu için doğal saçlarla en üst kalite üretilmiş olmalıdır. İstenecek fırça boyutları, tedarik sürecinde bildirilecektir.
4. Farklı şekil konseptlerine sahip en az 10 boyut seçeneği olmalıdır.
5. 8, 6 ve 4 numara büyük fırçalar nem rezervini ve gerginliğini arttırabilmelidir.
6. İşlem esnasında iz bırakmamalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

244- PORSELEN GLAZE LİKİDİ

1. Glaze tozuyla aynı markada ve en az 150 ml'lik şişelerde olmalıdır.
2. Tüm ürün paketlerinin üzerinde lot numarası ve ürünün özelliklerini belirten orijinal etiketleme ve markalama yapılmış olmalıdır.
3. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır.
4. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
~~Oral Diş Hekimliği Fakültesi~~
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

245- PORSELEN GLAZE TOZU

1. Porselen kron köprü çalışmalarında sırlama (glazür) amacıyla kullanılacaktır.
2. Tozun alkali olması, kurşun, arsenik gibi ağır metaller içermemesi gerekmektedir
3. Glaze tozu en az 30 gramlık ambalajda olmalıdır.
4. Tüm ürün paketlerinin üzerinde lot numarası ve ürünün özelliklerini belirten orijinal etiketleme ve markalama yapılmış olmalıdır.
5. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

246- PORSELEN SEPARESİ

1. Porselen kron köprülerin tesviyesinde kullanılacaktır.
2. Paslanmaz çelik disk üzerinde çift taraflı elmas kesici alan içermelidir.
3. Diskin 2-3 mm'lik kesici uç kısmı ile mandrene bağlantı alanı arası boşluklu yapıya sahip olarak, uygulama esnasında esneyebilme imkânı vermelidir.
4. Diskler çok sert ve kalın olmamalıdır.
5. Diskler kırılmaya ve aşınmaya dayanıklı olmalı, aşındırma özelliğini uzun süre taşımalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ-Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

247- PORSELEN TESVİYE FREZİ

1. Porselen tesviye kullanımına uygun olmalıdır.
2. Yüksek kesme performansı olmalıdır.
3. Aşınmaya karşı dayanıklı olmalı ve kırılmamalıdır.
4. Frez çeşitlerin hepsinde mavi şerit olmalı.
5. Çeşitleri komisyon tarafından belirlenecektir.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

248- PROTAPER EL FORMU KANAL EĞESİ

- 1- El ile kullanıma uygun olmalıdır.
- 2- Tutma yerleri anatomik ve kalın olmalıdır.
- 3- Fx ile F3 arası olmalıdır.
- 4- Niti olmalıdır.
- 5- Uzunluğu 25 mm olmalıdır.
- 6- UTS kaydı olmalıdır.
- 7- Protaper muadili olmalıdır
- 8- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç. Dr. Leyla BENAN AYRANCI
ODU Diş Hekimlik Fakóltesi
Endodonti A.D.
Dip. Teş. No: 107826

249- PUDRASIZ MEDİUM MUAYENE ELDİVENİ

- 1- Eldivenler sentetik kauçuk, lateks veya bunların karışımından yapılmış olacaktır
- 2- Asit, baz, alkol ve kimyasal maddelerin sulu eriyiklerine karşı dayanıklı olacak, el içerisine sıvı geçirmeyecektir.
- 3- Eldivenlerde boya maddesi kullanılmayacak, şişirildiğinde homojen olarak şişecek balon yapmayacaktır.
- 4- Eldiven cilt üzerinde alerji yapmamalıdır.
- 5- Eldivenler pudrasız olmalıdır. Kolayca yırtılmamalıdır.
- 6- Eldivenlerin kullanım yüzeyleri pürüzlü olacaktır ve tutmayı kolaylaştıracaktır.
- 7- Sağ – sol el ayrımı olmamalıdır.
- 8- 100 adetlik kutularda bulunmalıdır.
- 9- Kutuların üzerinde eldiven boyutları belirtilmelidir.
- 10- Kutuların üzerinde üretim tarihi ve son kullanım tarihi yazılı olmalıdır.
- 11- Kutu üzerinde “cerrahi operasyonlarda kullanılamaz, yalnız muayene içindir” ibaresi bulunmalıdır.
- 12- Eldivenlerin bilek kısmı çok bol olmayacak, bileği saracak özellikte olmalıdır.
- 13- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

~~Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE~~
~~ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi~~
~~Protetik Diş Tedavisi AD~~
~~Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759~~

Doç.Dr. Feyyaz BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BELİZ KARAY
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Prof.Dr.Figen ONGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodontoloji A.D.
Dip.Tes.No:2077

Doç.Dr. Damla TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi A.D.
Dip.Tes.No: 30394

250- PUDRASIZ MUAYANE ELDİVENİ XSMALL

- 1- Eldivenler sentetik kauçuk, lateks veya bunların karışımından yapılmış olacaktır.
- 2- Asit, baz, alkol ve kimyasal maddelerin sulu eriyiklerine karşı dayanıklı olacak, el içerisine sıvı geçirmeyecektir.
- 3- Eldivenlerde boya maddesi kullanılmayacak, şişirildiğinde homojen olarak şişecek balon yapmayacaktır.
- 4- Eldiven cilt üzerinde alerji yapmamalıdır.
- 5- Eldivenler pudrasız olmalıdır. Kolayca yırtılmamalıdır.
- 6- Eldivenlerin kullanım yüzeyleri pürüzlü olacaktır ve tutmayı kolaylaştıracaktır.
- 7- Sağ – sol el ayrımı olmamalıdır.
- 8- 100 adetlik kutularda bulunmalıdır.
- 9- Kutuların üzerinde eldiven boyutları belirtilmelidir.
- 10- Kutuların üzerinde üretim tarihi ve son kullanım tarihi yazılı olmalıdır.
- 11- Kutu üzerinde “cerrahi operasyonlarda kullanılamaz, yalnız muayene içindir” ibaresi bulunmalıdır.
- 12- Eldivenlerin bilek kısmı çok bol olmayacak, bileği saracak özellikte olmalıdır.
- 13- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl. Tesc. No: 37473

251- PUDRASIZ SMALL MUAYENE ELDİVENİ

1. Eldivenler sentetik kauçuk, lateks veya bunların karışımından yapılmış olacaktır.
2. Asit, baz, alkol ve kimyasal maddelerin sulu eriyiklerine karşı dayanıklı olacak, el içerisine sıvı geçirmeyecektir.
3. Eldivenlerde boya maddesi kullanılmayacak, şişirildiğinde homojen olarak şişecek balon yapmayacaktır.
4. Eldiven cilt üzerinde alerji yapmamalıdır.
5. Eldivenler pudrasız olmalıdır. Kolayca yırtılmamalıdır.
6. Eldivenlerin kullanım yüzeyleri pürüzlü olacaktır ve tutmayı kolaylaştıracaktır.
7. Sağ – sol el ayrımı olmamalıdır.
8. 100 adetlik kutularda bulunmalıdır.
9. Kutuların üzerinde eldiven boyutları belirtilmelidir.
10. Kutuların üzerinde üretim tarihi ve son kullanım tarihi yazılı olmalıdır.
11. Kutu üzerinde “cerrahi operasyonlarda kullanılamaz, yalnız muayene içindir” ibaresi bulunmalıdır.
12. Eldivenlerin bilek kısmı çok bol olmayacak, bileği saracak özellikte olmalıdır.
13. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğan Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protezik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip. Tes.No: 22282

Doç.Dr. Derya TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hekimliği Cerrahisi A.D.
Dip. Tes.No: 30394

Prof.Dr.Figen ÖNÇÜZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes.No:2677

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hekimliği Tedavisi A.D.
Dip. Tes.No: 20975

252- RENKLİ KOMPOMER REFİL

1. 8 renk avantajı (pembe, yeşil, limon sarısı, gümüş, turuncu, altın sarısı, mavi ve mor) ve 1 adet renk skalasına sahip renkli kompomer olmalıdır.
2. Hızlı, kolay uygulanabilmelidir.
3. Fluorid salınımı olmalıdır.
4. Bir kutuda en az 0.25 gr'lık 25 adet kapsül olmalıdır.
5. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır.
6. Renkler idare tarafından belirlenerek alınacaktır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Nihal BELDİ ZARA
Diyü Dis. İhtimilüğü Fakültesi
Pekelendi A.D.
İp. Tes. No: 22282

253- RENKLİ -ŞEFFAF MONOLİTİK ZİRKON DİSKİ (5YZP)

1. Monolitik ve parşyel veneerli zirkonya restorasyonların yapılmasında kullanılacak önceden renklendirilmiş yüksek yarı saydamlığa sahip CAD-CAM zirkonya disk materyalidir.
2. Diskler 98 mm çapında ve en az 20 mm kalınlığında, yüksek ışık geçirgenliğine sahip ve Vita Klasik B1, A1, A2 ve A3 renklerde olmalıdır.
3. Ürünün yitria (Y_2O_3) içeriğı % 5 mol, Al_2O_3 içeriğı en fazla 0.05 wt%, en az 6.04 ± 0.03 gr/cm³'lük yoğunluğa ve en az % 49 yarı saydamlığa sahip olması gerekmektedir.
4. Disklerin bükülme dayancının en az 600 MPa olmalıdır.
5. Diskler, veneerli-monolitik estetik kron, inlay, onlay, laminate ve en fazla 3 üyeli köprü yapımı için uygun olmalıdır.
6. Porselen ekleyip çıkarma için uygun yapıda olmalıdır.
7. Homojen yapısı sayesinde tonu da stabil olmalıdır.
8. Boya ve likit gerektirmemelidir.
9. Zirkonya sisteminin, komisyonun gerekli görmesi durumunda talep edilebilir farklı ışık geçirgenliği ve en az Vita Klasik Skalası 16 farklı rengine sahip olmalıdır.
10. Söz konusu diskler steril olmayabilir ancak biyoyumlu malzemeden, en az SFDA, ISO 13485, FDA, CE sertifikalarına sahip olmalı ve orijinal ambalajında üretici firma adı, adresi, lot numarası gibi işaretleri bulunmalıdır.
11. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır.
12. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE

ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi

~~Protetik Diş Tedavisi AD~~

Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

254- RESİPROKAL NİTİ KANAL EĞESİ

1. Eğeler "Blue" Thermal Ni-Ti Teknolojisi ile üretilmiş olmalıdır.
2. Özel plastik kutuda paket içeriği (3) adet olarak sunulmalıdır.
3. Reciprocal harekete uygun esnek ve kırılmaya karşı dayanıklı olmalıdır.
4. Sistem tek döner alet eğesi ile kanal tedavisine olanak sağlamalıdır.
5. Apikal çapı 25-40-50 numaralı tipleri mevcuttur.
6. Eğelerin 25mm ve 31mm çalışma boyu seçenekleri olmalıdır.
7. Eğe üzerinde çalışma sayısının takip edilebileceği sarı renkte yoncalar ((en az 8 yaprak) takılı olmalıdır.
8. Reciprocal kanal eğeleri "S" kesit dizayna sahip olmalı, verimli debris aktarımı sağlamalıdır.
9. 150 derece saat yönünde, 30 derece saat yönünün tersine reciprocal harekete uygun olmalıdır.
10. Ambalaj üzerinde içindeki kanal eğesinin tipi ve numaraları bulunmaktadır.
11. Kök kanal eğesi, lastik stoper ve sap kısmı 135 °C sterilizasyona dayanıklıdır.
12. Eğenin boylarını belirten renk kodları saplarında bir halka ile belirtilmektedir.
13. Perforasyon ve basamak oluşumunu engellemek için kesmeyen güvenli uç sistemi mevcut olmalıdır.
14. Dâhili olarak reciprocal hareket olan tüm cihazlar ile uyumlu olmalıdır.
15. Eğeler, ABC (Anti Brakeage Control) güvenlik sistemi ile eğe üzerinde deformasyon veya düzleşme göstererek kırılma öncesinde kullanıcıyı uyarmalıdır.
16. Eğeler yüzey cilalama (electropolishing) işlemine tabi tutulmuş olmalıdır.
17. Yüklenici firma her 1 paket Reciproc eğe için 1 paket Gutta ücretsiz verecektir.
18. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune verilecektir.

Doç. Dr. Leyla BENAN AYTAÇ
Orta Dış Hekimliği Fakültesi
Emisyonlu A.D.
Dip. Tes. No: 107826

Doç. Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Dış Hekimliği Fakültesi
Dış Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 20975

255- RESİPROKAL Nİ-Tİ KANAL EĞESİ İLE UYUMLU GUTTA PERKA

1. Her eğe seçeneğinde (dar, orta ve geniş kanal için) uygun gutta perkalar olmalıdır.
2. Her eğe seçeneğinde (dar, orta ve geniş kanal için) uygun gutta perkalar, kanalı boşluk bırakmadan dolduracak özellikte olmalıdır.
3. Gutta perkalar kurumumuzdaki Reciproc eğe sistemi ile uyumlu olmalıdır.
4. Gutta perkalar farklı taper açılına sahip(% 4, % 6) olmalıdır.
5. 60°lik kutuda olmalıdır.
6. Lateks içermemelidir ve bu kutu üzerinde yazmalıdır.
7. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az iki yıl olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune verilecektir.

Doç.Dr. Leyla ZENAN AYRANC
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.B.D.
Dip.Tes.No: 10782

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

256- RETRAKSİYON KORDU 0 NUMARA

1. Retraksiyon kordu %100 pamuk olmalıdır.
2. Yerleştirmeyi kolaylaştıracak ve kolayca uzaklaşmasını önlemek amacıyla birbirine kilitlenmiş zincirler oluşturan küçük halka şeklinde örgü sistemi olmalıdır.
3. Uygulandıktan sonra tek parça olarak çıkartılabilmelidir elmas freze takılmamalıdır.
4. En az 244 cm total uzunlukta olmalı ve kalınlığına göre rengi farklı olmalıdır.
5. Optimum doku retraksiyonu en az 1dk içinde gerçekleşmelidir.
6. Ürün etiketi üzerine basılı cetvel ipin kolayca ölçülmesini sağlamalıdır.
7. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıllık kullanım süresine sahip olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

~~Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE~~
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

257- RETRAKSİYON KORDU 00 NUMARA

1. Retraksiyon kordu %100 pamuk olmalıdır.
2. Yerleştirmeyi kolaylaştıracak ve kolayca uzaklaşmasını önlemek amacıyla birbirine kilitlenmiş zincirler oluşturan küçük halka şeklinde örgü sistemi olmalıdır.
3. Uygulandıktan sonra tek parça olarak çıkartılabilmelidir elmas freze takılmamalıdır.
4. En az 244 cm total uzunlukta olmalı ve kalınlığına göre rengi farklı olmalıdır.
5. Optimum doku retraksiyonu en az 1dk içinde gerçekleşmelidir.
6. Ürün etiketi üzerine basılı cetvel ipin kolayca ölçülmesini sağlamalıdır.
7. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıllık kullanım süresine sahip olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759


Prof.Dr. Nihal ELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

258- RETRAKSİYON KORDU 000 NUMARA

1. Retraksiyon kordu %100 pamuk olmalıdır.
2. Yerleştirmeyi kolaylaştıracak ve kolayca uzaklaşmasını önlemek amacıyla birbirine kilitlenmiş zincirler oluşturan küçük halka şeklinde örgü sistemi olmalıdır.
3. Uygulandıktan sonra tek parça olarak çıkartılabilmelidir elmas freze takılmamalıdır.
4. En az 244 cm total uzunlukta olmalı ve kalınlığına göre rengi farklı olmalıdır.
5. Optimum doku retraksiyonu en az 1dk içinde gerçekleşmelidir.
6. Ürün etiketi üzerine basılı cetvel ipin kolayca ölçülmesini sağlamalıdır.
7. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıllık kullanım süresine sahip olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Prof.Dr. Nihal BŞENÜZ KARA
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.B.D.
Dip.Tes.No: 22282

259- RETRAKSİYON KORDU 1 NUMARA

1. Retraksiyon kordu %100 pamuk olmalıdır.
2. Yerleştirmeyi kolaylaştıracak ve kolayca uzaklaşmasını önlemek amacıyla birbirine kilitlenmiş zincirler oluşturan küçük halka şeklinde örgü sistemi olmalıdır.
3. Uygulandıktan sonra tek parça olarak çıkartılabilmelidir elmas freze takılmamalıdır.
4. En az 244 cm total uzunlukta olmalı ve kalınlığına göre rengi farklı olmalıdır.
5. Optimum doku retraksiyonu en az 1dk içinde gerçekleşmelidir.
6. Ürün etiketi üzerine basılı cetvel ipin kolayca ölçülmesini sağlamalıdır.
7. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıllık kullanım süresine sahip olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Prof.Dr. Nihal ALDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

260- REZİN İNFİLTASYON SETİ

1. Beyaz mine lezyonlarında ve hipomineralize alanlarda kullanıma uygun olmalıdır.
2. İçerisinde %15 oranında Hidroklorik asit, 0,45 ml etanol, 0,45 ml akışkan kıvamda metakrilat bazlı rezin olmalıdır.
3. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.



261- REZİN MODİFİYE CAM İYONOMER SİMAN KAPSÜL

- 1- Sınıf III ve V kavitelere , özellikle servikal erozyonlar ve kök yüzeyi çürüklerinde süt dişi dolgulara, kor yapımında, geriatrik dişhekimliğinde kullanılabilir.
- 2- Kondanse edilebilir.
- 3- Işıkla sertleşmelidir, dual cure olmalıdır.
- 4- Flor salınımı yapmalıdır.
- 5- Radyopak olmalıdır.
- 6- Parlatılmaya müsait olmalıdır.
- 7- Cam ionomer dolgu maddesinin içeriğinde A1,A2, A3 A3.5,A4, B2,B3,B4, C2, C4, D2 renkleri bulunmalıdır.
- 8- Orijinal ambalajındaki set en az 50 adet kapsüllük olmalı her kapsülde en az 0,33gr.toz, 0,10 gr. likitten oluşmalı, karıştıktan sonraki toplam materyal 0,12 ml olmalıdır.
- 9- Uygulama esnasında ayrı bir kırıcı tabancaya ihtiyaç duyulmadan, sadece uygulama tabancası ile kullanılabilir olmalıdır.
- 10- Ürünün orijinal ambalajının üzerinde rengi, gramajı, son kullanma tarihi ve üretici firma bilgisi yer almalıdır.
- 11- Ürün raf ömrü en az 24 ay miatlı olmalıdır.
- 12- Ürünün orijinal ambalajında Türkçe kullanım kılavuzu içermelidir.
- 13- Ürün Sağlık Bakanlığında onaylı olmalıdır.
- 14- Ürünün MSDS olmalıdır.
- 15- Numune verilecektir ve numune deneme sonucu kurumun beğenisi doğrultusunda alımına karar verilecektir.

Prof.Dr. Nihal SELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22232

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANCI
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 10782

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

262- REZİN YÜZEY CİLA KARAKTERİZASYON SETİ

- 1- Kompozit kuron köprülerde, hibrit seramik restorasyonlarda, geçici kuron köprülerde, implant tutucu protezlerde, akrilik köprülerde, yapay dişlerin karakterizasyonunda ve akrilik protezlerle kullanıma uygun olmalıdır.
- 2- Yüksek aşınma direnci ve renk değiştirme direnci olmalıdır.
- 3- Işıkla sertleşme sayesinde parlatma gereksinimi olmamalıdır.
- 4- Çeşitli polimer bazlı ürünlere bağlanabilme özelliği olmalıdır.
- 5- Set içerisinde en az 15 adet 2,6ml lik renklendirme ajanları ve en az 2 adet 5ml lik vernik olmalıdır.
- 6- İnce kaplama tabakası (25-50 mikro metre) kalıcı parlaklık, kullanımı kolay ve uzun süreli sonuçlar elde edilmelidir.
- 7- Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıllık kullanım süresine sahip olmalıdır.
- 8- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

~~Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE~~

ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi

Protetik Diş Tedavisi AD

Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

263- RUBBER DAM İÇİN YUMUŞAK KLEMP

1. Her paketin içerisinde 5 adet olmalıdır.
2. Otoklava girebilmeli, çoklu kullanım için uygun olmalıdır.
3. Radyopak özellikte polimerden yapılmış olmalıdır.
4. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Ferdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANC
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodontik A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodontik A.D.
Dip.Tes.No: 12282

264- RUBBER DAM İZOLATÖRÜ

1. Işınla sertleşme özelliği olmalıdır.
2. İçeriğinde üretan reçineleri ve inorganik dolgu maddeleri bulunmalıdır.
3. 1.2ml lik şırınga formunda olmalıdır.
4. Ambalaj içeriği 1 adet şırınga ve 4 adet uygulama ucundan oluşmalıdır.
5. Rubber dam kullanımında mükemmel sızdırmazlık sağlamalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANCI
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 1078

265- RUBBER DAM (LASTİK ÖRTÜ SETİ)

1. Lastik örtü ağız içinde hekime çalışma derinliği sağlamak üzere üç boyutlu olmalıdır.
2. Dişlerin oturacağı yuvalar anatomik olarak önceden şekillendirilmiş olmalıdır.
3. Plastik çerçeve yüzün anatomik konturlarına uygun olmalıdır.
4. Kolay uygulanabilmeli ve hastayı rahatsız etmemelidir.
5. Dişlerin oturacağı bölgelerdeki çıkıntılar makas ile kesilerek lastik örtü dişe adapte edilebilmelidir.
6. Doğal lastik yapısında olmalıdır.
7. Kutu içinde 30 adet ön dişler için lastik örtü ve 1 adet plastik anatomik çerçeve olmalıdır.
8. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıllık kullanım süresine sahip olmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Prof. Dr. Doğu Ömür-DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759


Prof. Dr. Merve BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip. Tes. No: 22282

266- RUBBER DAM KLEMPİ

1. Rubber Dam Klempleri endodonti ve tedavi işlemlerinde çalışılan dişin izole edilmesini sağlamalıdır.
2. Klempler paslanmaz çelikten üretilmiş olmalıdır.
3. Özel alaşım yapısı ile korozyona karşı dirençli olmalı ve kolay deforme olmamalıdır.
4. Yüksek dayanıklılık, esneklik sağlaması açısından, ısıl işlem(bellek) teknolojisi ile üretilmiş olmalıdır.
5. Klempler Otoklavda steril edilebilir olmalıdır.
6. Klemplerin üzerinde markası, markaya özel kodu veya üniversal klemp numarası yazılı olmalıdır.
7. Ağız içinde ışık yansımaları ve parlamaların engellenebilmesi, ışık ve renk kontrastını dengelemesi ve rahat çalışma sunması açısından yüzey önlemleri almış olmalı ve genel olarak mat görünümde olmalıdır.
8. Klempler özel tasarımı ile temas alanı üzerindeki basıncı azaltmalı her yöne eşit oranda kuvvet uygulanmasını sağlamalıdır.
9. Molar, Üst Molar, Alt Molar, Anterior ve Premolar klemplerin farklı çeşitleri olmalıdır.
10. Molar, Premolar ve Alt Molar klempler arasında tırtıklı tutucu kenar tasarımına sahip çeşitler olmalıdır.
11. Alt Molar klempler arasında asimetrik tasarımlı çeşitler olmalıdır.
12. Alınacak olan ürünlerin çeşitleri teslim alım sürecinin öncesinde firmaya bildirilecek ve firma bu talebe göre ürünleri teslim etmelidir.
13. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.B.
Dip.Yaz.No: 107826

267- RUBBER DAM ÖRTÜSÜ

1. İşlem boyunca güvenli ve kuru çalışmaya elverişli olmalıdır.
2. Yırtılmaya dayanıklı bir yapıda olmalıdır.
3. Medium, heavy gibi farklı sertlikleri bulunmalıdır.
4. Latex içermeyen bir ürün seçeneği olmalıdır.
5. Dayanıklılık derecesi 20 MPa/dk ile 25 MPa/dk arasında olmalıdır.
6. Kutu içerisinde 36 adet lastik örtü olmalıdır.
7. Ürün ebatları 152mm x 152mm olmalıdır.
8. Farklı renk seçenekleri bulunmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Servar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Diy.Tes.No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN AY
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Diy.Tes.No: 107825

Prof.Dr. Nilal BEYUZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Diy.Tes.No: 22282

268- SELF ADEZİV RESİN YAPIŞTIRMA SİMANI PASTA/PASTA

- 1- Self-Adeziv ,resin içerikli çiftli tüpte otomatik karışimli şringada, yapıştırma simanı olmalıdır.
- 2- Hem self-cure hem dual cure modunda kullanıma uygun olmalıdır.
- 3- Dentin ve mineye yüksek bağlanabilmeli ;Full seramik ,metal,kompozit,indirekt restorasyonlar, metal ,seramik fiber post,döküm post ve korların simantasyonu, metal içermeyen CAD-CAM ile hazırlanmış restorasyonların yapıştırılması için kullanıma uygun olmalıdır.
- 4- Hibrit seramiklere bağlantı kuvveti en az 39 Mpa olmalıdır
- 5- Orijinal ambalajında 4,6 gr x 2 şringalarda materyal içermelidir.
- 6- A2-A03-White Opaque-TRANSLUCENT olan 4 adet rengi olmalıdır.
- 7- Radyopak olmalıdır.
- 8- Post-operatif hassasiyete neden olamamalıdır.
- 9- MDP monomeri içermelidir.
- 10- Ürün buzdolabında saklamayı gerektirmemeli ve ambalajı açıldığından itibaren raf ömrü 24 ay olmalıdır.
- 11- Post yapıştırmak için endodontik özel ucu bulunmalıdır
- 12- Kolay uygulanabilmeli, işlem basamakları kısa olmalı ve diş yüzeyini pürüzlendirmeye gerek duyulmamalı ve önceden hazırlama gerektirmemelidir.
- 13- Film kalınlığı en az 5 µm olmalıdır.
- 14- Ürünün özelliklerini ve kullanım şeklini anlatan türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır
- 15- Ürünün MSDS olmalıdır.
- 16- Ürün Sağlık Bakanlığında onaylı olmalıdır.
- 17- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Nilal B. DÜZ KARA
ÜB Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
İb. Tes. No: 22282

269- SERAMİK PRİMER

1. Estetik restorasyonlar için kullanılabilen tüm materyallerle bağlantı sağlayabilen primer sistemi olmalıdır.
2. İçeriğinde MDP ve MPS monomeri bulunmalıdır.
3. Ürün en az 4 ml'lik şişe içerisinde olmalıdır.
4. Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.
5. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

Doç.Dr. Leyla BENAN A.
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes.No: 107826

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes.No: 20975

Prof.Dr. Nilhal BELDİZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip. Tes.No: 22282

270- SERUM SETİ

1. Damar yolundan sıvı ilaç, besin ve benzeri maddelerin enjekte edilmesi amacıyla kullanılan serum seti bakteri filtresine sahip olmalıdır.
2. Serum setinin hem içi hem dışı steril edilmiş olmalıdır.
3. Şeffaf damla odası sayesinde pratik bir şekilde damla ayarlaması yapılabilen ürün hızlı ve yavaş bir akış sağlayabilmekle birlikte açma kapama klembine de sahip olmalıdır.
4. Yumuşak ve kolay dolabilir bir hazneye sahip olan serum seti hava girişli delme ucuna sahip olmalıdır.
5. Tekli olarak tekli steril blister paketler ile ambalajlanmış olan ürün non toksik ve non pirojen yapıda olmalıdır.
6. İnfüzyon torbaları ve infüzyon şişeleri ile uyumlu bir girişe sahip olmalıdır.
7. Tıbbi PVC'den üretilmiş olmalıdır. Set kordonunda kullanılan PVC'nin kalitesi set damara bağlandıktan sonra tespit edilirken kırılmayacak şekilde olmalıdır.
8. Lateks içermemelidir.
9. Set hattı ve damla odası verilen mayii ve oluşabilecek hava kabarcıklarını görebilmek amacıyla şeffaf yapıda olmalıdır.
10. Serum seti 20 damla 1 ml'ye eşit olacak şekilde çalışmalıdır.
11. Setlerde hem torba hem de şişe serumda kullanıma uygun ON/OFF hava kapakçığı olmalıdır.
12. Luer lock sistem, intraket ve kelebek set girişine müsait olmalı girişin ardından kilitlenir olmalıdır.
13. Set kordonu ile Luer lock sistem arasındaki bağlantı, serum verilisi sırasında mayi sızdırmamalıdır.
14. Setin damlacık odasının çıkışı ile setin hastaya bağlandığı Luer lock sistemin ucu arasındaki mesafe en az 150 (yüz elli) cm olmalıdır.
15. Set iğne ucu mutlaka çelikten imal edilmiş olmalı ve gözle/elle muayenede yüzeyi düzgün, pürüzsüz olmalıdır.
16. Ambalaj üzerinde Türkçe kullanım ve uyan bilgileri, sterilizasyon ve son kullanma tarihi, barkodu, üretici veya ithal ise ithalatçısı belirtilmiş olmalıdır.
17. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

271- SICAK AKRİL SETİ

1. Kadmiyum içermeyen, ısı ile polimerize olan polimetil metakrilat esaslı olmalıdır.
2. Biyolojik uyumlu olmalıdır.
3. Toz- likit karıştırma süresi en az 30 sn. hamurlaşma süresi 12-16 dakika, polimerizasyon süresi 20-30 dakika arasında olmalıdır.
4. Standart bir üst ve alt protez için 9ml. likit ve 18 gr. toz kullanılabilmelidir.
5. En az 1 kg'lık plastik kutularda olmalıdır.
6. Kaynatma süresi 25 dk.(±2) olmalıdır.
7. Kırılgan olmamalıdır.
8. Pöröz yapmamalıdır.
9. Saydam pembe ve damarlı olmalıdır.
10. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır.
11. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE

ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi

Protetik Diş Tedavisi AD

Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

272- SICAK DOLUM TEKNİĞİYLE UYUMLU GUTTA PERKA KARTUŞU

1. 100°-400°C arasında ayarlanabilir ısı aralığına sahip Downpack ünitesi 0,5 saniyeden daha kısa sürede 200°C sıcaklığa ulaşmalıdır.
2. 360° aktivasyon halkası olmalıdır.
3. İşlem hassasiyeti için dijital ısı kontrolü sağlamalıdır.
4. Devam eden dalgalı kondansasyon tekniği™ ve tek hareketle Downpack obturasyonu için dizayn edilmiş olmalıdır
5. Kablosuz, motorlu obturasyon sağlamalıdır.
6. Daha az el yorgunluğu için motorlu güta perka çıkışı olmalıdır.
7. Kartuşlar kullanım kolaylığı için parmak kavrama yerleri olan tek kullanımlık olmalıdır.
8. Isınan başlıklarda sizin rahatınız ve hastanızın güvenliği için arojel yalıtım bulunmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Nihal BELDİZ KARA
DDU Diş Hekimliği Fakültesi
Diyadinli A.D.
Diyadinli No: 2282

273- SİLİKON AĞIZ AÇACAĞI (MEDIUM)

1. Silikon esaslı olmalıdır.
2. Orijinal ambalajında olmalıdır.
3. Steril edilebilmelidir.
4. Farklı boyutları olmalı ve seçim yapılabilirdir.
5. Ağız içine rahatça yerleştirilebilir nitelikte olmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

~~Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE~~
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759


Doç. Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 20975


Prof. Dr. Nihal BİRDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontü A.D.
Dip. Tes. No: 22282


Doç. Dr. Dimple ÖZEL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız ve Diş Eti Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 30394

274- SİMAN FULVARI

1. Paslanmaz çelikten olmalıdır.
2. Çift taraflı olmalıdır.
3. Uç topuz kısımları küçük olmalıdır.
4. Kullanıma uygun olacak şekilde farklı ebatları olmalıdır.
5. Sterilizasyona ve dezenfeksiyona dayanıklı polisajı düzgün ve pürüzsüz olmalıdır.
6. Korozyona uğramamalıdır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastahane Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANCI
Odü Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107820

275- SİMAN SPATÜLÜ

1. İki tarafı kullanılabilen, kalınlığı ince olmayan, eni geniş olan, sterilizasyon ve dezenfeksiyonda bozulmayan bir ürün olmalıdır.
2. Paslanmaz metalden imal edilmiş olmalıdır.
3. İki ayrı ucu farklı büyüklükte olmalıdır.
4. Esnek olmalıdır. Sap yüzeyi tırtıklı olmamalıdır.
5. Sterilizasyona ve dezenfeksiyona dayanıklı polisajı düzgün ve pürüzsüz olmalı korozyona uğramamalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç. Dr. Zeynep AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç. Dr. Leyla BFNALP
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 100826

Prof. Dr. Nihal BEYDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

276- SODYUM HIPOKLORİT (%5 LİK)

1. Işık geçirmeyecek şekilde paketlenmiş olmalıdır.
2. %5 sodyum hipoklorit içermelidir.
3. Kök kanal dezenfeksiyonunda kullanılabilir.
4. En az 250 ml'lik olmalıdır.
5. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az bir yıl olmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi:
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22232

277- SOĞUK AKRİL LİKİTİ

1. Kendiliğinden sertleşen protez tamir akriliği likiti olmalıdır.
2. Likit metilmetakrilat monomer içermektedir.
3. En az 250 ml.'lik kutularda olmalıdır.
4. Ürün en az ISO 13485:2003 Tıbbi Cihaz Kalite Yönetim Sistemi altında üretilmiş ve CE belgesine sahip olmalıdır.
5. Biyouyumlu olmalı, teslimden sonra en az 2 yıllık raf ömrü olmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl.Tesc.No: 37473

278- STERİLİZASYON RULOSU 10CMX200M

1. Etilen Oksit ve Buhar otoklavlarında kullanılabilir.
2. Sterilizasyon rulusunun üzerinde buhar ya da gaz sterilizasyonuna girdiğini renk değiştirerek gösteren işlem indikatörleri bulunmalı ve renk değişimleri net olmalıdır.
3. Rulunun kağıt kısmı medikal kraft kağıt, folyo kısmı lamine film olmalıdır.
4. Ruloların filmi en az 3 katmanlı olmalı (min 50 mikrometre), dayanıklı ve esnek olmalı, uzun süreli sterilizasyonda yıpranmamalıdır.
5. Ürün üzerinde açılma yönünü gösteren işaret bulunmalıdır.
6. Sterilizasyon işlemi sırasında gazın yada buharın kolayca penetre olmasını sağlamalıdır. Depolama sırasında ise bakterilere karşı bariyer sağlayabilecek özellikte olmalıdır.
7. Sterilizasyon ruloları üzerinde lot numarası, ebat ve standartlarla ilgili bilgiler olmalıdır.
8. Sterilizasyon rulosu ile ilgili bilgiler bariyer kısmında olmalı, diğer bölgelerde herhangi bir yazı olmamalı ve bilgilendirme yazıları Türkçe olmalıdır.
9. Rulolar 10 cm (+/-1 mm) eninde, 200mt (+/-1mt) boyunda rulo şeklinde olmalıdır.
10. Orijinal ambalajında olmalı, ambalaj üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri olmalıdır.
11. Malzemenin tesliminde üzerindeki üretim ve son kullanma tarihleri arasında 2 yıllık raf ömrü olmalıdır.
12. Paketlenmiş ürünler şeffaf filmde rahatlıkla görülebilmeli, rulo kapatıldığında çok katlı filmin rengi koyulaşarak kapatma sonrasında doğabilecek muhtemel yırtılma ve çatlama tespiti sağlamalıdır.
13. Ürünün her iki kenarında en az 3 sıra halinde lamine film fabrikasyon kapatma kanalları olmalıdır, işlem görmüş ve işlem görmemiş üründe kapatma kanalları gözle görülür olmalıdır. Kapatma kanallarında deformasyon olmamalıdır.
14. Vakum sistemli otoklavlarda bariyer dayanımı en üst seviyede olmalı, film tabakada yapışıklık ve deformasyon olmamalı, bunun yanı sıra paket kolay açılabilir ve açarken partikül bırakmamalı, bu sayede paket açılması esnasında tozlanmadan doğabilecek kontaminasyonu minimuma indirmelidir.
15. En az 60 gr/m² medikal kağıttan üretilmiş olmalıdır.
16. Normal oda şartlarında (15-30°C, %35-60 nem) saklanabilmelidir.
17. Şartnamede istenen teknik özellikleri içeren lot numarası için üretim belgesi her teslimatta verilecektir.
18. Kullanım süreci içerisinde kapanma bölgelerinde açılma ve deforme olan ürünlerin tamamı değiştirilecektir.
19. Ambalajından delik , yırtık vb. çıkan ürünler firma tarafından yenisi ile değiştirilecektir.
20. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes.No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN AYK
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes.No: 107626

Doç.Üyesi Mehmet Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl. Tes.No: 37473

Esra BAYRAKTAR
Sterilizasyon Sorumlusu

Prof.Dr.Figür ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes.No:2677

Prof.Dr. Nihal BİRÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip. Tes.No: 22282

279- STERİLİZASYON RULOSU 15CMX200M

1. Etilen Oksit ve Buhar otoklavlarında kullanılabilir.
2. Sterilizasyon rulusunun üzerinde buhar ya da gaz sterilizasyonuna girdiğini renk değiştirerek gösteren işlem indikatörleri bulunmalı ve renk değişimleri net olmalıdır.
3. Rulunun kağıt kısmı medikal kraft kağıt, folyo kısmı lamine film olmalıdır.
4. Ruloların filmi en az 3 katmanlı olmalı (min 50 mikrometre), dayanıklı ve esnek olmalı, uzun süreli sterilizasyonda yıpranmamalıdır.
5. Ürün üzerinde açılma yönünü gösteren işaret bulunmalıdır.
6. Sterilizasyon işlemi sırasında gazın yada buharın kolayca penetre olmasını sağlamalıdır. Depolama sırasında ise bakterilere karşı bariyer sağlayabilecek özellikte olmalıdır.
7. Sterilizasyon ruloları üzerinde lot numarası, ebat ve standartlarla ilgili bilgiler olmalıdır.
8. Sterilizasyon rulosu ile ilgili bilgiler bariyer kısmında olmalı, diğer bölgelerde herhangi bir yazı olmamalı ve bilgilendirme yazıları Türkçe olmalıdır.
9. Rulolar 15 cm (+/-1 mm) eninde, 200mt (+/-1mt) boyunda rulo şeklinde olmalıdır.
10. Orijinal ambalajında olmalı, ambalaj üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri olmalıdır.
11. Malzemenin tesliminde üzerindeki üretim ve son kullanma tarihleri arasında 2 yıllık raf ömrü olmalıdır.
12. Paketlenmiş ürünler şeffaf filmde rahatlıkla görülebilmeli, rulo kapatıldığında çok katlı filmin rengi koyulaşarak kapatma sonrasında doğabilecek muhtemel yırtılma ve çatlama tespiti sağlamalıdır.
13. Ürünün her iki kenarında en az 3 sıra halinde lamine film fabrikasyon kapatma kanalları olmalıdır, işlem görmüş ve işlem görmemiş üründe kapatma kanalları gözle görülür olmalıdır. Kapatma kanallarında deformasyon olmamalıdır.
14. Vakum sistemli otoklavlarda bariyer dayanımı en üst seviyede olmalı, film tabakada yapışıklık ve deformasyon olmamalı, bunun yanı sıra paket kolay açılabilir ve açarken partikül bırakmamalı, bu sayede paket açılması esnasında tozlanmadan doğabilecek kontaminasyonu minimuma indirmelidir.
15. En az 60 gr/m² medikal kağıttan üretilmiş olmalıdır.
16. Normal oda şartlarında (15-30°C, %35-60 nem) saklanabilmelidir.
17. Şartnamede istenen teknik özellikleri içeren lot numarası için üretim belgesi her teslimatta verilecektir.
18. Kullanım süreci içerisinde kapanma bölgelerinde açılma ve deforme olan ürünlerin tamamı değiştirilecektir.
19. Ambalajından delik , yırtık vb. çıkan ürünler firma tarafından yenisi ile değiştirilecektir.
20. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE

ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastaneleri Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Prof.Dr. Nihal ALDÜZ KARA
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Esin BAYRAKTAR
Sterilizasyon Sorumlusu

Dr.Ör.Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl.Tesc.No: 37473

280- STERİLİZASYON RULOSU 20CMX200M

1. Etilen Oksit ve Buhar otoklavlarında kullanılabiliridir.
2. Sterilizasyon rulusunun üzerinde buhar ya da gaz sterilizasyonuna girdiğini renk değiştirerek gösteren işlem indikatörleri bulunmalı ve renk değişimleri net olmalıdır.
3. Rulonun kağıt kısmı medikal kraft kağıt, folyo kısmı lamine film olmalıdır.
4. Ruloların filmi en az 3 katmanlı olmalı (min 50 mikrometre), dayanıklı ve esnek olmalı, uzun süreli sterilizasyonda yıpranmamalıdır.
5. Ürün üzerinde açılma yönünü gösteren işaret bulunmalıdır.
6. Sterilizasyon işlemi sırasında gazın yada buharın kolayca penetre olmasını sağlamalıdır. Depolama sırasında ise bakterilere karşı bariyer sağlayabilecek özellikte olmalıdır.
7. Sterilizasyon ruloları üzerinde lot numarası, ebat ve standartlarla ilgili bilgiler olmalıdır.
8. Sterilizasyon rulosu ile ilgili bilgiler bariyer kısmında olmalı, diğer bölgelerde herhangi bir yazı olmamalı ve bilgilendirme yazıları Türkçe olmalıdır.
9. Rulolar 20 cm (+/-1 mm) eninde, 200mt (+/-1mt) boyunda rulo şeklinde olmalıdır.
10. Orijinal ambalajında olmalı, ambalaj üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri olmalıdır.
11. Malzemenin tesliminde üzerindeki üretim ve son kullanma tarihleri arasında 2 yıllık raf ömrü olmalıdır.
12. Paketlenmiş ürünler şeffaf filmde rahatlıkla görülebilmeli, rulo kapatıldığında çok katlı filmin rengi koyulaşarak kapatma sonrasında doğabilecek muhtemel yırtılma ve çatlama tespiti sağlamalıdır.
13. Ürünün her iki kenarında en az 3 sıra halinde lamine film fabrikasyon kapatma kanalları olmalıdır, işlem görmüş ve işlem görmemiş üründe kapatma kanalları gözle görülür olmalıdır. Kapatma kanallarında deformasyon olmamalıdır.
14. Vakum sistemli otoklavlarda bariyer dayanımı en üst seviyede olmalı, film tabakada yapışıklık ve deformasyon olmamalı, bunun yanı sıra paket kolay açılabilir ve açarken partikül bırakmamalı, bu sayede paket açılması esnasında tozlanmadan doğabilecek kontaminasyonu minimuma indirmelidir.
15. En az 60 gr/m² medikal kağıttan üretilmiş olmalıdır.
16. Normal oda şartlarında (15-30°C, %35-60 nem) saklanabilmelidir.
17. Şartnamede istenen teknik özellikleri içeren lot numarası için üretim belgesi her teslimatta verilecektir.
18. Kullanım süreci içerisinde kapanma bölgelerinde açılma ve deforme olan ürünlerin tamamı değiştirilecektir.
19. Ambalajından delik , yırtık vb. çıkan ürünler firma tarafından yenisi ile değiştirilecektir.
20. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç. Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Dis Hekimliği Fakültesi
Diş Hastahaneleri Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Prof. Dr. Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Dis Hekimliği Fakültesi
A.D.

Doç. Dr. Leyla BENAN AYRANCI
ODÜ Dis Hekimliği Fakültesi
E. Odontoloji A.D.
Dip. Tes. No: 107826

Esin BAYRAKTAR
Sterilizasyon Sorumlusu

281- STERİLİZASYON RULOSU 30CMX200M

- 1- Etilen Oksit ve Buhar otoklavlarında kullanılabilir.
- 2- Sterilizasyon rulusunun üzerinde buhar ya da gaz sterilizasyonuna girdiğini renk değiştirerek gösteren işlem indikatörleri bulunmalı ve renk değişimleri net olmalıdır.
- 3- Rulunun kağıt kısmı medikal kraft kağıt, folyo kısmı lamine film olmalıdır.
- 4- Ruloların filmi en az 3 katmanlı olmalı (min 50 mikrometre), dayanıklı ve esnek olmalı, uzun süreli sterilizasyonda yıpranmamalıdır.
- 5- Ürün üzerinde açılma yönünü gösteren işaret bulunmalıdır.
- 6- Sterilizasyon işlemi sırasında gazın yada buharın kolayca penetre olmasını sağlamalıdır. Depolama sırasında ise bakterilere karşı bariyer sağlayabilecek özellikte olmalıdır.
- 7- Sterilizasyon ruloları üzerinde lot numarası, ebat ve standartlarla ilgili bilgiler olmalıdır.
- 8- Sterilizasyon rulosu ile ilgili bilgiler bariyer kısmında olmalı, diğer bölgelerde herhangi bir yazı olmamalı ve bilgilendirme yazıları Türkçe olmalıdır.
- 9- Rulolar 30 cm (+/-1 mm) eninde, 200mt (+/-1mt) boyunda rulo şeklinde olmalıdır.
- 10- Orijinal ambalajında olmalı, ambalaj üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri olmalıdır.
- 11- Malzemenin tesliminde üzerindeki üretim ve son kullanma tarihleri arasında 2 yıllık raf ömrü olmalıdır.
- 12- Paketlenmiş ürünler şeffaf filmde rahatlıkla görülebilmeli, rulo kapatıldığında çok katlı filmin rengi koyulaşarak kapatma sonrasında doğabilecek muhtemel yırtılma ve çatlama tespiti sağlamalıdır.
- 13- Ürünün her iki kenarında en az 3 sıra halinde lamine film fabrikasyon kapatma kanalları olmalıdır, işlem görmüş ve işlem görmemiş üründe kapatma kanalları gözle görülür olmalıdır. Kapatma kanallarında deformasyon olmamalıdır.
- 14- Vakum sistemli otoklavlarda bariyer dayanımı en üst seviyede olmalı, film tabakada yapışıklık ve deformasyon olmamalı, bunun yanı sıra paket kolay açılabilir ve açarken partikül bırakmamalı, bu sayede paket açılması esnasında tozlanmadan doğabilecek kontaminasyonu minimuma indirmelidir.
- 15- En az 60 gr/m² medikal kağıttan üretilmiş olmalıdır.
- 16- Normal oda şartlarında (15-30°C, %35-60 nem) saklanabilir.
- 17- Şartnamede istenen teknik özellikleri içeren lot numarası için üretim belgesi her teslimatta verilecektir.
- 18- Kullanım süreci içerisinde kapanma bölgelerinde açılma ve deforme olan ürünlerin tamamı değiştirilecektir.
- 19- Ambalajından delik , yırtık vb. çıkan ürünler firma tarafından yenisi ile değiştirilecektir.
- 20- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr.Figen ÖNGÖZ BEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dipl.Tesc.No:2677

Dr.Öğr.Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl.Tesc.No: 37473

Esin BAYRAKTAR
Sterilizasyon Sorumlusu

282- STERİLİZASYON RULOSU 5CMX200M

1. Etilen Oksit ve Buhar otoklavlarında kullanılabilir.
2. Sterilizasyon rulusunun üzerinde buhar ya da gaz sterilizasyonuna girdiğini renk değiştirerek gösteren işlem indikatörleri bulunmalı ve renk değişimleri net olmalıdır.
3. Rulunun kağıt kısmı medikal kraft kağıt, folyo kısmı lamine film olmalıdır.
4. Ruloların filmi en az 3 katmanlı olmalı (min 50 mikrometre), dayanıklı ve esnek olmalı, uzun süreli sterilizasyonda yıpranmamalıdır.
5. Ürün üzerinde açılma yönünü gösteren işaret bulunmalıdır.
6. Sterilizasyon işlemi sırasında gazın yada buharın kolayca penetre olmasını sağlamalıdır. Depolama sırasında ise bakterilere karşı bariyer sağlayabilecek özellikte olmalıdır.
7. Sterilizasyon ruloları üzerinde lot numarası, ebat ve standartlarla ilgili bilgiler olmalıdır.
8. Sterilizasyon rulosu ile ilgili bilgiler bariyer kısmında olmalı, diğer bölgelerde herhangi bir yazı olmamalı ve bilgilendirme yazıları Türkçe olmalıdır.
9. Rulolar 5 cm (+/-1 mm) eninde, 200mt (+/-1mt) boyunda rulo şeklinde olmalıdır.
10. Orijinal ambalajında olmalı, ambalaj üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri olmalıdır.
11. Malzemenin tesliminde üzerindeki üretim ve son kullanma tarihleri arasında 2 yıllık raf ömrü olmalıdır.
12. Paketlenmiş ürünler şeffaf filmde rahatlıkla görülebilmeli, rulo kapatıldığında çok katlı filmin rengi koyulaşarak kapatma sonrasında doğabilecek muhtemel yırtılma ve çatlama tespiti sağlamalıdır.
13. Ürünün her iki kenarında en az 3 sıra halinde lamine film fabrikasyon kapatma kanalları olmalıdır, işlem görmüş ve işlem görmemiş üründe kapatma kanalları gözle görülür olmalıdır. Kapatma kanallarında deformasyon olmamalıdır.
14. Vakum sistemli otoklavlarda bariyer dayanımı en üst seviyede olmalı, film tabakada yapışıklık ve deformasyon olmamalı, bunun yanı sıra paket kolay açılabilir ve açarken partikül bırakmamalı, bu sayede paket açılması esnasında tozlanmadan doğabilecek kontaminasyonu minimuma indirmelidir.
15. En az 60 gr/m² medikal kağıttan üretilmiş olmalıdır.
16. Normal oda şartlarında (15-30°C, %35-60 nem) saklanabilmelidir.
17. Şartnamede istenen teknik özellikleri içeren lot numarası için üretim belgesi her teslimatta verilecektir.
18. Kullanım süreci içerisinde kapanma bölgelerinde açılma ve deforme olan ürünlerin tamamı değiştirilecektir.
19. Ambalajından delik , yırtık vb. çıkan ürünler firma tarafından yenisi ile değiştirilecektir.
20. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dip. Tes. No: 37473

Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dip. Tes. No: 37473

Prof. Dr. Fikret ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes. No: 2677

283- STERİLİZASYON RULOSU 7,5CMX200M

1. Etilen Oksit ve Buhar otoklavlarında kullanılabilirdir.
2. Sterilizasyon rulusunun üzerinde buhar ya da gaz sterilizasyonuna girdiğini renk değiştirerek gösteren işlem indikatörleri bulunmalı ve renk değişimleri net olmalıdır.
3. Rulonun kağıt kısmı medikal kraft kağıt, folyo kısmı lamine film olmalıdır.
4. Ruloların filmi en az 3 katmanlı olmalı (min 50 mikrometre), dayanıklı ve esnek olmalı, uzun süreli sterilizasyonda yıpranmamalıdır.
5. Ürün üzerinde açılma yönünü gösteren işaret bulunmalıdır.
6. Sterilizasyon işlemi sırasında gazın yada buharın kolayca penetre olmasını sağlamalıdır. Depolama sırasında ise bakterilere karşı bariyer sağlayabilecek özellikte olmalıdır.
7. Sterilizasyon ruloları üzerinde lot numarası, ebat ve standartlarla ilgili bilgiler olmalıdır.
8. Sterilizasyon rulosu ile ilgili bilgiler bariyer kısmında olmalı, diğer bölgelerde herhangi bir yazı olmamalı ve bilgilendirme yazıları Türkçe olmalıdır.
9. Rulolar 7,5 cm (+/-1 mm) eninde, 200mt (+/-1mt) boyunda rulo şeklinde olmalıdır.
10. Orijinal ambalajında olmalı, ambalaj üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri olmalıdır.
11. Malzemenin tesliminde üzerindeki üretim ve son kullanma tarihleri arasında 2 yıllık raf ömrü olmalıdır.
12. Paketlenmiş ürünler şeffaf filmde rahatlıkla görülebilmeli, rulo kapatıldığında çok katlı filmin rengi koyulaşarak kapatma sonrasında doğabilecek muhtemel yırtılma ve çatlama tespiti sağlamalıdır.
13. Ürünün her iki kenarında en az 3 sıra halinde lamine film fabrikasyon kapatma kanalları olmalıdır, işlem görmüş ve işlem görmemiş üründe kapatma kanalları gözle görülür olmalıdır. Kapatma kanallarında deformasyon olmamalıdır.
14. Vakum sistemli otoklavlarda bariyer dayanımı en üst seviyede olmalı, film tabakada yapışıklık ve deformasyon olmamalı, bunun yanı sıra paket kolay açılabilir ve açarken partikül bırakmamalı, bu sayede paket açılması esnasında tozlanmadan doğabilecek kontaminasyonu minimuma indirmelidir.
15. En az 60 gr/m² medikal kağıttan üretilmiş olmalıdır.
16. Normal oda şartlarında (15-30°C, %35-60 nem) saklanabilmelidir.
17. Şartnamede istenen teknik özellikleri içeren lot numarası için üretim belgesi her teslimatta verilecektir.
18. Kullanım süreci içerisinde kapanma bölgelerinde açılma ve deforme olan ürünlerin tamamı değiştirilecektir.
19. Ambalajından delik , yırtık vb. çıkan ürünler firma tarafından yenisi ile değiştirilecektir.
20. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

Prof.Dr.Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes.No:2677

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes.No: 20975

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ SARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip. Tes.No: 22282

Esin BAYRAKTAR
Sterilizasyon Sorumlusu

284- ŞEFFAF MATRİKS BANDI (250 LİK)

1. Şeffaf olmalı ve ışığı geçirebilir özellikte olmalıdır.
2. Her bir bant 10mm genişliğinde olmalıdır.
3. Uygulama esnasında deforme olmayacak kadar kalın, kontağı bozmayacak kadar ince olmalıdır.
4. Kutu içerisinde en az 250 adet şeffaf bant olmalıdır.
5. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

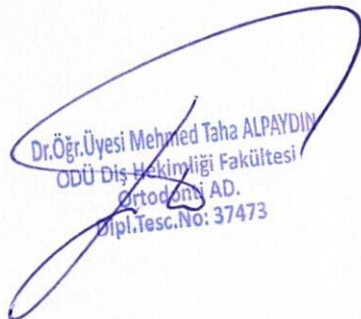
Doç. Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

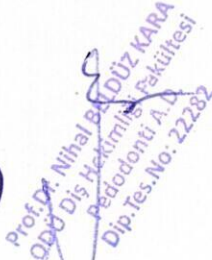
Doç. Dr. Leyla BENAN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 10782

Prof. Dr. Nihal BEYDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

285- ŞEFFAF POŞET ELDİVEN

- 1- Her paket en az 100 'lü olmalıdır.
- 2- Eldiven polietilenden üretilmiş olmalıdır.
- 3- Eldiven non-steril olup sağ sol ayrımı olmamalıdır.
- 4- Şeffaf olmalıdır.
- 5- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dipl. Tesc. No: 37473


Prof. Dr. Nihal BİLDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodonti A. D.
Dip. Tesc. No: 22282


Doç. Dr. Leyla BENAN AYRANC
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A. D.
Dip. Tesc. No: 107826



286- ŞEFFAF SERVİKAL YAPRAK MATRİKS SİSTEMİ

- 1- Anatomik olarak şekillendirilmiş şeffaf servikal matrisler Sınıf V restorasyonları için kullanılabilir.
- 2- Daha az hafıza etkisi nedeniyle esnek ve uyarlanabilir özellikte olmalıdır.
- 3- Diş anatomisine optimum uyum sağlamalıdır.
- 4- Dolgu yapmadan önce herhangi bir işlem gerektirmemelidir.
- 5- Kompozit fazlalığı oluşmamalı, dişe mükemmel şekil verebilmelidir.
- 6- Şeffaflık özelliği ile dolgu kalitesinin görsel kontrolü sağlanabilmelidir.
- 7- Kompozite yapışmamalıdır.
- 8- Oksijen inhibisyon tabakası yaratmamalıdır.
- 9- Nem ve hava kontrolü sağlamalıdır.
- 10- Ambalaj içeriğinde 115 adet Asorti matris, 1 adet Gingival Retraktör, 1 adet matris tutucu SınıfV restorasyonları için anatomik olarak şekillendirilmiş şeffaf servikal matris sistemi bulunmalıdır.
- 11- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

287- TAKIM AKRİLİK DİŞ

1. Polisaj işlemleri ve porozite deneyi yapılmış olmalıdır.
2. Kaide ile bağlantısı araştırılmış ve dişin akrilik ile kimyasal bağlantı yaptığı gözlemlenmiş olmalıdır.
3. Renk değişim deneyleri yapılmış ve bu şartlar altında renk değişimi gözlenmemiş olmalıdır.
4. ISO 2039 kriterlerine göre sertlik deneyi yapılmış olmalı ve brinell sertlik değeri 25-29 hb olmalıdır.
5. Renk seçeneği vita skalasına göre olmalıdır.
6. Plak oluşumuna yüksek dirençli olmalı ve dış etkenlerle kolaylıkla renk değiştirmemelidir.
7. Kaset üzerinde ön ve arka dişler ayrı ayrı sıralanmış kole, dentin ve mine renklendirmeleri verilmiş olmalıdır. Renkleri ve formları gösteren işaretler bulunmalıdır.
8. Takım dişler kurumun seçeceği renk, form ve şekilde olacaktır.
9. 1 adet renk skalası birlikte teslim edilecektir.
10. Ön grup dişlerde değişik form seçeneği olmalıdır.
11. CE belgesi istenilen malzemelerin orijinal kutularının üzerinde basılı lot numarası olacak ve gerektiği takdirde lot numarasının teyidi üretici firmadan istenecektir.
12. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune ya da katalog bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

288- TEGADERM FİLM 6*7CM

1. Bir ambalajda 100 adet olmalıdır.
2. Kenarlığı olmalıdır.
3. Lateks içermemelidir.
4. Su geçirmemelidir.
5. Genişliği 7 cm uzunluğu 6 cm olmalıdır.
6. 7 güne kadar ciltte kalabilmelidir.
7. Nefes alabilen bir yapıya sahip olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune ya da katalog bırakılacaktır.


Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti Anb.
Dipl. Tesc. No: 37473

289- TEK KULLANIMLIK PLASTİK BARDAK

1. Tek kullanımlık üretilmiş olmalıdır.
2. Toksik madde içermemelidir.
3. Kokusuz olmalıdır.
4. 100 adetlik paketler halinde olmalıdır.
5. En az 150 cc en fazla 330 cc hacim olmalıdır.
6. Renksiz olmalıdır.
7. Plastikten üretilmiş olmalı ve kolay deforme olmamalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune ya da katalog bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Feridar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 187826

Prof.Dr. Nihal BELDİZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Prof.Dr.Figen ERGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip.Tes.No:2677

290- TEK RENKLİ CAM SERAMİK BLOK

1. CAD-CAM freze cihazında kazınabilen cam seramik (feldspatik) blok olmalıdır.
2. Ortalama 4 mikron büyüklüğünde partikül içeren ince grenli homojen bir yapıda olmalıdır.
3. Seramik bloğun bükülme direnci en az 130 Mpa ve yoğunluğu ise en az 2.4 g/cm³ olmalıdır.
4. Her kutuda en az 5 blok olmalı ve bloklar Cerec veya Amanngirrbach tutucu ile uyumlu olmalıdır.
5. Bloklar monokromatik olmalı ve Vita Klasik skalasında yer alan A1C, A2C, A3C, A3.5C, A4C, B2C, B3C, C2C, C3C, D3C renklerine sahip olmalıdır. İstenen renkler temin sürecinde sayılarıyla beraber bildirilecektir.
6. Farklı boyut seçenekleri olmakla beraber verilecek bloklar 12 x 14 x 18 mm boyutlarında olmalıdır.
7. Bloklarla birlikte en az iki adet sprej şeklinde uygulanabilen floresan glaze materyali verilecektir.
8. Son kullanma tarihi ve lot numaraları paket üzerinde yazılı olmalıdır.
9. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır.
10. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune ya da katalog bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

291- TEK RENKLİ LİTYUM DİSİLİKAT CAM SERAMİK BLOK

- 1- CAD-CAM freze cihazında kazınabilen lityumdisilikat cam seramik blok olmalıdır.
- 2- Blok mavimsi karakterde olduğu aşamada (yumuşak) kazınabilmeli ve bu aşamada içeriğinde 0,2-1 µm boyutlarında, %40 hacimde, kısmi kristalize lityum metasilikat bulunmalıdır.
- 3- Kazınan blok en az 850 C° de kristalize edilerek daha dayanıklı olan, 1,5 µm boyutunda ve %70 hacim kaplayan lityum disilikat kristalle elde edilmelidir. Materyal kristalizasyon işlemi esnasında renk değiştirerek diş rengini alır.
- 4- Seramik bloğun bükülme direnci en az 500 Mpa olmalıdır.
- 5- Her kutuda en az 5 blok olmalı ve bloklar fakültemizde kullanılan Amanngirrbach cadcam kazıma cihazı tutucu ile uyumlu olmalıdır.
- 6- Bloklar monokromatik olmalı ve Vita Klasik skalasında yer alan A-D ve Bleach olmak üzere farklı renk seçenekleri ve en az 3 farklı translusensi seçeneği olmalıdır. İstenen renkler temin sürecinde sayılarıyla beraber bildirilecektir.
- 7- Farklı boyut seçenekleri olmakla beraber verilecek bloklar 12 x 14 x 18 mm boyutlarında olmalıdır.
- 8- Son kullanma tarihi ve lot numaraları paket üzerinde yazılı olmalıdır.
- 9- Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır.
- 10- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune ya da katalog bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

292- TEK RENKLİ MONOLİTİK ZİRKON DİSKİ (4YTZP)

1. Monolitik ve parşyel veneerli zirkonya restorasyonların yapılmasında kullanılacak önceden renklendirilmiş yüksek yarı saydamlığa sahip CAD-CAM zirkonya disk materyalidir.
2. Diskler 98 mm çapında ve en az 25 mm kalınlığında, yüksek ışık geçirgenliğine sahip ve Vita Klasik B1, A1, A2 ve A3 renklerde olmalıdır.
3. Ürünün yttria (Y2O3) içeriği %4 mol, Al₂O₃ içeriği en fazla 0.05 wt%, en az 6.07 ± 0.03 gr/cm³'lük yoğunluğa ve en az %43 yarı saydamlığa sahip olması gerekmektedir.
4. Disklerin bükülme dayancının en az 1100 +/- 100 MPa olmalıdır.
5. Diskler, veneerli-monolitik kron, en az 5 üyeye kadar köprü, inlay-onlay restorasyonların üretimi için uygun yapıda olmalıdır.
6. Porselen ekleyip çıkarma için uygun yapıda olmalıdır.
7. Homojen yapısı sayesinde tonu da stabil olmalıdır.
8. Boya ve likit gerektirmemelidir.
9. Zirkonya sisteminin, komisyonun gerekli görmesi durumunda talep edilebilir farklı ışık geçirgenliği ve en az Vita Klasik Skalası 16 farklı rengine ve en az 3 farklı bleach rengine sahip olmalıdır.
10. Söz konusu diskler steril olmayabilir ancak biyouyumlu malzemedir, en az SFDA, ISO 13485, FDA, CE sertifikalarına sahip olmalı ve orijinal ambalajında üretici firma adı, adresi, lot numarası gibi işaretleri bulunmalıdır.
11. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır.
12. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

293- TOPIKAL FLOR JEL

- 1- 500ml olmalıdır.
- 2- Thixotropik özellikte olmalıdır.
- 3- %1.23 APF içermelidir.
- 4- Jel kıvamında olmalıdır.
- 5- Değişik koku ve tadlarda olmalıdır.
- 6- Akışkan kıvamlı olmalıdır.
- 7- Sertleşmemelidir.
- 8- İçerisinde xylitol ve E vitamini olmalıdır.
- 9- Gluten içermemelidir.
- 10- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Nihal BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodontoloji A.D.
Dipl.No: 22282

Prof.Dr.Figen Ç. DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dipl.No:2677

294- TORCH ISITICI

1. Butane gazı çalışan ve doldurulabilen torç ısıtıcı, dental termoplastik ürünlerin ısıtılmasında kullanılacaktır.
2. Tek seferlik doldurma ile en az 30 dakika çalışabilmeye izin vermelidir.
3. Alev miktarı ve oksijen miktarının ayarlanabilmesine izin vermeli ve alev miktarı en az 20-100 mm aralığında olmalıdır.
4. Alev ısısı oksijen miktarına göre en az 300-1300 °C aralığında olmalıdır.
5. Üzerinde otomatik yanmayı sağlayan çakmak mekanizması ve eller serbest özelliği sağlayan ayarlama aparatı olmalıdır.
6. Alev sahasının bulunduğu kafa kısmının metal, diğer çakmak gaz tankı ve taşıyıcı tablanın sert siyah plastikten yapılmış olmalıdır.
7. Ürünün dezenfektanlara karşı dayanıklı ve CE belgesine sahip olmalıdır.
8. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Selim AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANCI
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Mihal BELLİ ÖZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Dr. Öğr. Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dip.Tesc.No: 37473

295- T-PRF KAN ALMA TÜPÜ

1. 2700 rpm 12 dk süreyle santrifüj edilebilmelidir.
2. Biyouyumluluğu daha yüksek bir malzeme olan titanyumun da cam gibi trombosit agregasyonunu sağlayabilmelidir.
3. Tüpler 10 ml hacminde kan alabilmelidir.
4. Tüpler titanyum olmalıdır.
5. Tüpler vakumlu olmalıdır.
6. Tüpler aerosol etkiyi (kapak açıldığında kan sıçramasını) önleyici biçimde hemogard kapaklar ile kapatılmış olmalıdır.
7. Tüp etiketleri üzerinde ürün kod numarası, lot numarası, son kullanma tarihi, tek kullanımlık işareti, CE işareti, ürün adı, sterilizasyon metodu, dolum hacmi (ml. cinsinden) ve üretici firma logosu bulunmalıdır.
8. Son tüketim tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
9. Tüplerin üzerinde markası, CE belgesi, üretim yeri bulunmalıdır.
10. Modern diş hekimliği uygulamalarında yüksek kalitede hücre zenginleştirilmiş fibrin membranlar (T-PRF) elde edilebilmelidir.
11. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr.Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Periodontoloji A.D.
Dip.Tes.No:2677

Prof.Dr. İsmail TORUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Oral ve Maxillofacial Cerrahisi A.D.
Dip.Tes.No: 30394

296- TROMEL

1. Ürünün gövdesi paslanmaz metal malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
2. Ürünün kapakları yana doğru açılabilmelidir.
3. Ürünün kapaklarında kilit bulunmalıdır.
4. Ürünün gövdesi üzerinde hava menfezleri olmalıdır.
5. Ürünün tüm metal aksamı 304 kalite krom-nikel paslanmaz çelik malzemeden imal edilmiş olmalıdır. Ürünün ölçüleri 250(Çap) x 200(Y) mm olmalıdır (± 50).
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

297- TUKURUK EMICI (SUCTION)

1. Şeffaf beyaz renkli, verilen şeklin bozulmasını önleyen tasarımda, tek kullanımlık, 100'lük paketler şeklinde olmalıdır.
2. Şekil verildiğinde kırılmayan, eğilendirilebilir yapıda olmalıdır.
3. Ortasından geçen tel sayesinde istenilen şekilde kalmalıdır.
4. Takılıp çıkarılması kolay olmalıdır.
5. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No: 26759

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diyadin Hastahane ve Diş Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN
Odu Diş Hekimliği Fakültesi
Endodontik A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nilüfer BELDÜZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Dr.Öğr.Üyesi Mehmed Taha ALPAYDIN
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ortodonti AD.
Dip.Tesc.No: 37473

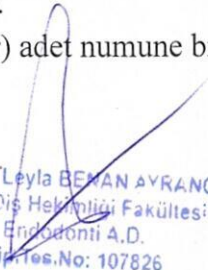
298- ULTRASON JELİ

1. Jel Formaldehit veya herhangi bir toksik madde içermemelidir.
2. Jel su bazlı olmalıdır.
3. Jel ultrason cihazlarının problemlerinde kullanıma dair herhangi bir zarar oluşturmamalıdır.
4. Jel 1000 ml uygun ambalajda olacak şekilde paketlenmiş olmalıdır.
5. Jel, kullanılacak cihaz tarafından önerilmiş olmalıdır.
6. Jel geniş spektrumdaki tüm frekanslar için akustik olarak doğru sonuç vermelidir.
7. Jel hipoallerjik olmalıdır.
8. Jel bakteristatik ve de sensitiviteye yol açmayan bir formülden üretilmiş olmalıdır.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Doç.Dr. Yasin YAŞA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi AD
Dipl.Tesc.No: 30381

299- ULTRASONİK KIRIK EĞE ÇIKARMA UÇLARI

1. Kırık alet çıkarmak için dizayn edilmiş olmalıdır.
2. İnce ve esnek olmalıdır.
3. 22 mm ve 16 mm çalışma boyuna sahip seçenekleri olmalıdır.
4. Derin kanalda ve orta 1/3 te kırık alet çıkarabilecek farklı uzunluk ve kalınlık seçeneklerine sahip olmalıdır.
5. Kendi markası dışında en az iki farklı marka cihazda da kullanılabilir olmalıdır.
6. Uçların cihaza doğru takılabilmesi için bağlantı anahtarı olmalıdır.
7. Uçların hangi güç modunda ve hangi su şiddetinde kullanılacağıyla ilgili kullanım talimatı olmalıdır.
8. Uçların modelleri kurum tarafından belirlenecektir.
9. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.


Doç. Dr. Leyla BEMAN AYRANCI
OdÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Diyarbakır No: 107826

300- ÜÇ BOYUTLU YAZICI FİLTRESİ

1. Protetik Diş Tedavisi CAD-CAM Laboratuvarımızda bulunan NEXDENT 5100 3D yazıcıya ait toz ve bakım filtrelerini içermelidir.
2. Ürünler orijinal ambalajında, cihazla aynı marka-model olduğunu gösteren logo ve lot numarasına sahip olmalıdır.
3. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
~~ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi~~
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

301- ÜÇ BOYUTLU YAZICI İÇİN DAİMİ KRON REÇİNESİ

- 1- Protetik Diş Tedavisi CAD-CAM Laboratuvarımızda bulunan NEXDENT 5100 3D yazıcı ile uyumlu daimi kron-köprü yapımında kullanılacak sıvı fotopolimerizan reçine materyalidir.
- 2- Bleach, B1, A1, A2 ve A3 olmak üzere en az 5 renk seçeneği bulunup 500 gr'lık orijinal şişesinde olmalıdır.
- 3- Polimerizasyon işlemi bitirilen materyalin en az 150 MPa bükülme dayancı, en az 4 GPa elastik modülüsüne sahip olması gerekmektedir.
- 4- Geçici kron materyali medikal biomateryal olarak sınıflandırılmış en az sitotoksisite, duyarlılık, genotoksisite ve iç-dış tahriş açısından test edilmiş ve en az CE sertifikasına sahip olmalıdır.
- 5- Son kullanma tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl olacaktır.
- 6- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Serdar AKARSOY
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Prof.Dr. Nihal BELDUZ KARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Pedodonti A.D.
Dip.Tes.No: 22282

302- ÜÇ BOYUTLU YAZICI İÇİN ETİL ALKOL(%95)

1. Üç boyutlu yazıcıda üretilen restorasyonların üzerindeki artık reçinenin fotopolimerizasyon işlemi öncesi uzaklaştırılmasında kullanılacaktır.
2. Alkolün en az %95'lik saflıkta ve bitkisel kaynaklı olması gerekmektedir.
3. Etil alkolün (C₂H₆O) yoğunluğu en az 789,00 kg/m³, kaynama noktası en az 78,37 °C ve erime noktası en az -114 °C olmalıdır.
4. Alkolün en az 5 lt hacmindeki plastik şişesinde olması ve üreticiye ait bilgilerin ve son kullanma tarihinin üzerinde bulunması gerekmektedir.
5. En az bir yıllık raf ömrü bulunmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616 / Dip. Tes. No: 26759

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip. Tes. No: 20975

303- ÜÇ BOYUTLU YAZICI İÇİN GÜDE REÇİNESİ

1. Protetik Diş Tedavisi CAD-CAM Laboratuvarımızda bulunan NEXDENT 5100 3D yazıcı ile uyumlu cerrahi rehber yapımında kullanılacak sıvı fotopolimerizan reçine materyalidir.
2. Dezenfekte ve steril edilebilir olmalı ve boyutsal değişim göstermemelidir.
3. En az şeffaf turuncu renk seçeneği bulunup 1 (bir) kg'lık orijinal şişesinde olmalıdır.
4. Polimerizasyon işlemi bitirilen materyalin en az 50 MPa bükülme dayancı, en fazla \leq %2,2'lik artık monomer oranına ve 1,5 GPa'lık flexural modülüse sahip olması gerekmektedir.
5. Son kullanma tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl olacaktır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

304- ÜÇ BOYUTLU YAZICI İÇİN İZOPROPİL ALKOL(%99)

- 1- Üç boyutlu yazıcıda üretilen restorasyonların üzerindeki artık reçinenin fotopolimerizasyon işlemi öncesi uzaklaştırılmasında kullanılacaktır.
- 2- Alkolün en az %99'lik saflıkta izopropil alkol olması gerekmektedir.
- 3- Alkolün yoğunluğu en az 0,780gr/cm³, parlama noktası en az 12 °C ve alev alma noktası en az 425 °C olmalıdır.
- 4- Alkolün en az 5 lt hacmindeki plastik şişesinde olması ve üreticiye ait bilgilerin ve son kullanma tarihinin üzerinde bulunması gerekmektedir.
- 5- En az bir yıllık raf ömrü bulunmalıdır.
- 6- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

305- ÜÇ BOYUTLU YAZICI İÇİN MODEL REÇİNESİ

- 1- Protetik Diş Tedavisi CAD-CAM Laboratuvarımızda bulunan NEXDENT 5100 3D Yazıcı ile uyumlu model yapımında kullanılacak sıvı fotopolimerizan reçine materyalidir.
- 2- Gri veya turuncu renkte en az 1 (bir) kg'lık açılmamış_orjinal şişesinde olmalıdır.
- 3- -Sertliği en az 80 Shore D olmalıdır.
- 4- Model materyali medikal biomateryal olarak sınıflandırılmış en az sitotoksosite, duyarlılık, genotoksosite ve iç-dış tahriş açısından test edilmiş ve en az CE sertifikasına sahip olmalıdır.
- 5- 3D Yazıcıdan çıkan modelin en fazla 60°C'de 10 dakika içerisinde fotopolimerizasyonu tamamlanabilmelidir.
- 6- Son kullanma tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl olacaktır.
- 7- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

306- ÜÇ BOYUTLU YAZICI İÇİN SPLİNT REÇİNESİ

1. Protetik Diş Tedavisi CAD-CAM Laboratuvarımızda bulunan NEXDENT 5100 3D yazıcı ile uyumlu splint ve yer tutucu yapımında kullanılacak sıvı fotopolimerizan reçine materyalidir.
2. En az şeffaf renk seçeneği bulunup 1 (bir) kg'lık orijinal şişesinde olmalıdır.
3. Polimerizasyon işlemi bitirilen materyalin en az 50 MPa bükülme dayancı, en fazla \leq %5.0 lik artık monomer oranına, en fazla 65 $\mu\text{g}/\text{mm}^3$ 'lik su emilim oranına ve 1,3 GPa'lık flexural modülüse sahip olması gerekmektedir.
4. Son kullanma tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl olacaktır.
5. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

~~Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE~~
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

310- YÜKSEK DÜZEY ALET DEZENFEKTANI

- 1- Solüsyonun rahatsız edici kokusu olmamalı, toksik ve iritan etkisi bulunmamalıdır.
- 2- Suda çözülebilmelidir.
- 3- Solüsyon % 0,55 oranında orto-phthalaldehyde içermelidir, kuarter amonyum fenol ve klor içermemelidir.
- 4- Solüsyon kullanıma hazır olmalı ve sulandırılmadan kullanılmalıdır. Kullanıma hazır formunun içinde tortu bulunmamalıdır. Bulanık olmamalıdır.
- 5- Solüsyon aletlerde paslanma aşınma, ren değişikliği ve deformasyona neden olmamalıdır.
- 6- Solüsyon üzerinde TÜRKÇE etiketi olmalı ve etiketi üzerinde formülasyonu, kullanım şekli, lot numarası, üretim ve son kullanma tarihleri belirtilmelidir. Uyarı işaretleri etiketi üzerinde gösterilmiş olmalıdır.
- 7- Solüsyon bakterisit, fungusit, virüsit (HBV, HCV ve HIV) ve sporosit etkili olmalıdır.
- 8- Solüsyon 14 gün süreyle etkinliğini korumalıdır.
- 9- TÜRKÇE ürün güvenlik bilgi formları bulunmalıdır.
- 10- Solüsyon PVC içermeyen 5 litrelik, sızdırmaz, vida kapaklı, solüsyon özelliğini bozmayacak, ışık geçirmeyen bidonda olmalıdır. Her bidonda kapak altında koruyucu folyo veya benzeri ürün ile sızdırmazlık sağlanmalıdır.
- 11- Solüsyon ph'sı hafif alkali olmalıdır.
- 12- Solüsyon kullanıcı için güvenli olmalı, her türlü cerrahi aletler için kullanılabilmeli, kalıntı bırakmamalı ve kolay durulanabilmelidir.
- 13- Solüsyonu nötralize edebilmek için yeterli miktarda her 5 litreye 25 gramlık paketlenmiş glisin verilmelidir. Paketlerin üzerinde kullanım talimatı etiketi olmalıdır.
- 14- Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

307- ÜÇ BOYUTLU YAZICI REZİN TABLA SETİ

1. Protetik Diş Tedavisi CAD-CAM Laboratuvarımızda bulunan NEXDENT 5100 3D yazıcıya ait reçine haznesi, yakalama tepsisi, karıştırma tarağı ve saklama kutusunu içermelidir.
2. Ürünler orijinal ambalajında, cihazla aynı marka-model olduğunu gösteren logo ve lot numarasına sahip olmalıdır.
3. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

~~Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE~~
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç. Dr. Serdar AKARSLI
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Protetik Tedavisi A.D.
Dip. No: 20975

308- ÜNİT TABLA ÖRTÜSÜ

1. Birinci sınıf kâğıttan yapılmış olmalıdır.
2. Polietilen film kaplı olmalıdır.
3. Bir paket ya da ruloda en az 100 adet tabla örtüsü olmalıdır.
4. 30x40 cm (+/- 5 cm) ebatta olmalıdır.
5. Her bir örtü rulodan kolay ayrılabilir şekilde önceden kesilmiş olmalıdır.
6. Beyaz renkli olacaktır.
7. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Diş Hastalıkları Tedavisi A.D.
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr Leyla BENAN AYRIL
ODÜ Diş Hekimliği Fakülte
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

Prof.Dr. Nihal BALDÜZ YARA
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Peri-İmplantoloji A.D.
Dip.Tes.No: 22282

Prof.Dr.Figen ÖNGÖZ DEDE
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Peri-İmplantoloji A.D.
Dip.Tes.No:2677

Doç.Dr. Oamla TOBLUL
ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Oral ve Maksillofacial Cerrahisi A.D.
Dip.Tes.No: 30394

309- YENGEÇ MATRİKS BANDI

1. Orijinal ambalajında olmalıdır.
2. Paslanmaz çelik olmalıdır.
3. En az 10 adet bant içermelidir.
4. Adapte edilirken kopup yırtılmamalıdır.
5. 134°C buharlı otoklavda steril edilebilmelidir.
6. 2 ve 3 delikli bantlar olmalıdır.
7. Farklı boy ve ebatlarda olmalıdır.(servikoinsizal olarak 3 farklı boyutuda olmalıdır)
8. Bandın metal kalınlığı 0,35 mm den küçük olmalıdır.
9. Ebat ve çeşitleri idare tarafından seçilerek teslim alınacaktır.
10. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
ODÜ Dış Hekimliği Fakültesi
Protetik Dış Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip.Tes.No:26759

Doç.Dr. Serdar AKARSU
ODÜ Dış Hekimliği Fakültesi
Dış Hekimleri Tedavisi A.D
Dip.Tes.No: 20975

Doç.Dr. Leyla BENAN AYRANCI
OdÜ Dış Hekimliği Fakültesi
Endodonti A.D.
Dip.Tes.No: 107826

311- ZİRKON ALT YAPI DİSKİ(3 YTZP)

1. Anatomik olarak azaltılmış, veneerli kron-köprü restorasyonların yapılmasında kullanılacak renklendirilmemiş CAD-CAM zirkonya disk materyalidir.
2. Diskler 98 mm çapında ve en az 20 mm kalınlığında ve beyaz renkte olmalıdır.
3. Ürünün yitria (Y_2O_3) içeriği %3 mol, Al_2O_3 içeriği en fazla 0.25 wt% ve en az %99 tetragonal fazda zirkonya ($ZrO_2+HfO_2+Y_2O_3$) içermelidir.
4. Ürünün en az %39 yarı saydamlığa sahip olması gerekmektedir.
5. Disklerin bükülme dayancının en az 1200 +/- 100 MPa olmalıdır.
6. Diskler uzun köprüler (2 adet gövdeli) dahil tüm veneerli kron -köprü restorasyonların üretimi için uygun yapıda olmalıdır.
7. Porselen ekleyip çıkarma için uygun yapıda olmalıdır.
8. Homojen yapısı sayesinde renklendirme solüsyonu uygulaması sonrası tonu da stabil olmalıdır.
9. Söz konusu diskler steril olmayabilir ancak biyoyumlu malzemeden, en az SFDA, ISO 13485, FDA, CE sertifikalarına sahip olmalı ve orijinal ambalajında üretici firma adı, adresi, lot numarası gibi işaretleri bulunmalıdır.
10. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi olmalıdır.
11. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE
OpÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes.No:26759

312- ZİRKON KAZIMA FREZİ

1. Protetik Diş Tedavisi CAD-CAM Laboratuvarımızda bulunan Amanngirrbach Mation 2 kazıma cihazına uygun olmalıdır.
2. Zirkonya blokların kuru kazınmasında kullanılacaktır.
3. Her bir frez ayrı bandrollü kutusunda teslim edilecek olup, kutu üzerinde üretici bilgileri ve lot numarası yazılı olmalıdır.
4. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

~~Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE~~
ODU Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759

313- ZİRKON PARLATMA DİSK SETİ

1. Sinterlenmiş zirkonyumun şekillendirilmesi için tasarlanmış olmalıdır. Kutu üzerinde veya prospektüsünde zirkonya polisajı için uygun olduğu belirtilmiş olmalıdır.
2. Zirkonyum yüzeylerinin ve marjnal kenarların şekillendirilmesinde ve cilalı yüzeyler oluşturulmasında kullanılmalıdır ve en az nanopartikül seviyesinde ellimas içerikli olmalıdır.
3. Lastikler en az 6 x 15 mm boyutlarda tüm girintili yüzeylere penetre olabilecek kıvrımlı (twist) tasarımda olmalıdır.
4. Kutu içinde en az 6 lastik ve en az 3 farklı gren kalınlığında olmalıdır.
5. Lastikler en az coarse (kaba) grenli olan koyu mavi, medium grenli kırmızı, fine(ince) grenli krem renginde olmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1(bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof.Dr. Doğu Ömür DEDE

ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi

Protetik Diş Tedavisi AD

Dip. No: 2646-Dip. Tes.No:26759

Pisye 1200

314- ZİRKON PRİMER

1. Zirkonyum, alümina ve metal restoratif materyaller ile kompozit rezin simanlar arasındaki bağlantıyı güçlendirmek için kullanılabilen, tek aşamalı primer materyali olmalıdır.
2. Ürün en az 4 ml ve şişe içerisinde olmalıdır.
3. Ürün içerisinde en az MDP phosphate monomeri ve BPDM carboxylate monomeri bulunmalıdır.
4. Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.
5. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıllık kullanım süresine sahip olmalıdır.
6. Komisyon tarafından değerlendirilmek üzere 1 (bir) adet numune bırakılacaktır.

Prof. Dr. Doğu Ömür DEDE

ODÜ Diş Hekimliği Fakültesi
Prötektik Diş Tedavisi AD
Dip. No: 2616-Dip. Tes. No: 26759