

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü  
Patnos Devlet Hastanesi

13.01.2022

Sayı: 34  
Konu: Fiyat Teklifi

Sayın.....

Hastanemizde kullanılmak üzere aşağıdaki listede miktarı ve birimi belirtilen 13 Kalem mal/ hizmet 4734 Sayılı K.İ.K 'nun 22/d maddesine göre alımı yapılacaktır. İlgili alıma ilişkin KDV hariç birim fiyatınızı yazılı ve tasdikli olarak 17.01.2022 günü saat 10:00'e kadar Satınalma Birimine patnosdh@hotmail.com gönderilmesi/teslim edilmesi hususunda;

Gereğini rica ederim

Sakin KAYA  
İdari ve Mali İşler Müdürü

**İHTİYAÇ LİSTESİ**

S.No	Malzeme Adı	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	BOND ALL IN ONE	10	Adet		
2	KOMPOZİT SETİ	10	Adet		
3	KALSİYUM HİDROKSİT (SEAL APEX)	10	Adet		
4	DÖNER KANAL EĞESİ (ANGULDRUVA İÇİN) 04 AÇILI NO:15	20	Adet		
5	DÖNER KANAL EĞESİ (ANGULDRUVA İÇİN) 04 AÇILI NO:20	20	Adet		
6	GUTTA PERCHA 04 AÇILI NO:15-40 KARIŞIK	25	Adet		
7	PAPER POINT (0,04 AÇILI)	40	Adet		
8	TOFFLAMİARE MATRİKS	20	Adet		
9	ÇİNKO OKSİT ÖJENOL	10	Adet		
10	KALSİYUM HİDROKSİT KAİDE MADDESİ	10	Adet		
11	ELMAS FREZ AERATÖR İÇİN SİYAH KUŞAK (ROND)	50	Adet		
12	ELMAS FREZ AERATÖR İÇİN SİYAH KUŞAK (FİSSÜR)	50	Adet		
13	ÇELİK FREZ-ROND ANGULDURVA İÇİN	50	Adet		

Son Teklif Verme Tarihi: 17.01.2022 günü saat 10:00'e Teklif Verme gün ve saatine göre fax/mail ile gönderilebilecek asılları elden yada kargo/posta yolu ile teslim edilmelidir.

1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.

2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.

3- Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı Kİ Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.

4-Malzeme tesliminde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. Malzemeler kabul edilmeyecektir.

5- Bu mektupla birden fazla malzeme için telif gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek, değerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.

6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeye teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

- 7-Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8-Tedarikçi firma alımına ilişkin olarak düzenleyeceği faturada malzemenin barkot numarası ile Sut kodunun belirtecektir.
- 9-Tedarikçi firma bunların Sut hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş olmasından sorumludur. Geri ödeme kurumu barkot ve Sut kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TITUBB kayıtlarının esas almadığından, hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır, anılan kurumun herhangi bir surette malzeme barkot ve Sut kodunun doğru eşleşmediğini tespit ederek geri ödeme yapmaması halinde oluşan zarar nedeniyle idare tarafından tedarikçi firmaya rükû edilecektir.
- 10- Yukarıdaki malzeme veya malzemelere teklif veren firmalar verilen teklif kalemlerine istinaden Numune gönderilmesi zorundadır. Gönderilmeyen Numunelerin teklif fiyatları değerlendirme dışı bırakılacaktır.
- 11-İdareimiz en düşük fiyat kabul etme zorunda olmayıp malzeme seçiminde verimlilik kalite malzemenin nevine göre satış sonrası hizmet ile ilgili kraterleri değerlendirir.
- 12-Marka ve teslimat süresi belirtilecektir.
- 13-Teknik şartname ekte olup şartname uygun olmayan teklifler değerlendirme dışı tutulacaktır.

Not:1-Mal teslimi ile faturanın birlikte edilmesi (Aynı gün içinde) gerekmektedir.

2-Muayene kabul birimi dışındaki teslimatlarda oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.

FİRMA-KAŞE  
İMZA

PATNOS DEVLET HASTANESİ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ İHTİYAÇ TALEP FORMU

	MALZEME ADI	ADET
1	BOND ALL IN ONE (7.JENERASYON KENDİNDEN ASİTLİ SELF ETCH BOND)	10
2	KOMPOZİT SETİ NANO HIBDIT	10
3	SEALAPEX KANAL DOLGU KATI (KALSİYUM HİDROKSİT İÇERİKLİ PAT)	10
4	DÖNER ALET EĞESİ ENDODONTİK 0,04 AÇILI 15 NO	20
6	DÖNER ALET EĞESİ ENDODONTİK 0,04 AÇILI 20 NO	20
7	GUTTA PERCA 0,04 AÇILI (15-40)	25
8	PAPER POINT (0,04 AÇILI)	40
9	TOFFLAMIRE MATRIKS	20
10	ÇİNKO OKSİT OJENOL DOLGU	10
11	KALSİYUM HİDROKSİT ESASLI KAİDE MATERYALI LİNER	10
12	ELMAS FREZ AERETÖR İÇİN SİYAH KUŞAK ROND	50
13	ELMAS FREZ AERETÖR İÇİN SİYAH KUŞAK FISSUR	50
14	ANGULDRUVA İÇİN ÇELİK FREZ ROND	50

Uzm. Dr. Nurullah Cihan ŞÖHRET  
Başhekim  
Dip. Tes. No: 171024  
Patnos Devlet Hastanesi

07.01.2021

Ağrı Patnos Devlet Hastanesi  
Dt. Semra Meliha PEKTAS  
Dip. Tes. No: 44137

PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Çağrı ÇİÇEK  
Diş Hekimi  
Dip. Tes. No: 53498

AĞRI PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Recep AYTULUN  
Dip. Tes. No: 46024

## ESTETİK KOMPOZİT SETİ (6 Ünlversal Tüp+3 Akışkan +1 Bonding)

- 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 pm büyüklüğünde silica zirconium esaslı doldurucular, Bis-GMA, TEGDMA , dl-camphorquione ve pigmentler bulunmalıdır.
- 4) Tek kat (mono layer) veya tabakalamalı olarak işlenebilir olmalıdır.
- 5) Naturel diş benzer ışık yansımaları özelliği göstermelidir.
- 6) Bukalemun etkisi gösterebilmelidir.
- 7) Reflektör ışığı altında 90 saniyeye kadar çalışma süresi olmalıdır.
- 8) En fazla 10 saniyede ışınlanabilmelidir.
- 9) Nano partiküller submikron filler ve organik dolduruculardan oluşmalıdır.
- 10) Kompozitin polimerizasyon büzülmesi en fazla % 1.3 olmalıdır.
- 11) Polimerizasyon sonrası renk değişimine en aza indirgeyen yansıtma özelliğine sahip matris içermelidir.
- 12) Hacimce azalması en az 0.02 - 2,50 mm<sup>3</sup> aralığından birisi olmalıdır. Bu değerler orijinal broşürden ve üretici firmanın web sitesinden görülebilmeli, bu web adresleri teklifle beraber verilmelidir.
- 13) Esneklik gücü en az 115 Mpa değerinde olmalıdır. Bu değerler orijinal broşürden ve üretici firmanın web sitesinden görülebilmeli, bu web adresleri teklifle beraber verilmelidir.
- 14) Esneklik modülü en az 8.7 Gpa olmalıdır.
- 15) Parlatılabilirliği iyi olmalıdır.
- 16) Ürün hem anterior hem de posterior içinde kullanılabilir olmalıdır.
- 17) Standart renk tonu en az 13 adet, yardımcı renk tonu 7 adet olmak üzere toplam en az 20 adet rengi olmalıdır.
- 18) Standart renk tonları A1,A2,A3,A3.5,A4,A5,B1,B2,B3,B4, C1, C2, C3, yardımcı renk tonları BW,WE,CE,OA1,OA2,OA3,OPA2 olmalıdır.
- 19) Radyo opak olmalı, radyo opasitesi %190AL olmalıdır.
- 20) Kompozit set halinde olmalı; setin içerisinde: 1 adet 5 ml. 7. jenerasyon bonding, 3 adet 1.8 gr. akışkan kompozit tüp, 6 ad. 3.8 gr. 'lık üniversal kompozit tüp , renk skalası ve 50 adet aplikatör olmalıdır.
- 21) Hangi renkten kaç adet alınacağı kurumun ihtiyacına göre muayene kabul komisyonunca belirlenecektir.
- 22) Ürün muayene komisyonu tarafından renk uyumu, uygulama kolaylığı ve uygulama sonrası parlama işlemine tabi tutulduktan sonra karar verilecektir.
- 23) Malzemenin orijinal msds sayfası teklif aşamasında sunulmalıdır. MSDS belgesi verilmeyen teklifler geçersiz sayılacaktır.

PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Çağrı ÇİÇEK  
Diş Hekimi  
Dip. Tes. No: 53498

AĞRI PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Recep AYDULUN  
Dip. Tes. No: 46024

Ağrı Patnos Devlet Hastanesi  
Dt. Behra Melisa PEKTAŞ  
Dip. Tes. No: 44157

## KANAL PATI

- 1- Yapısında kalsiyum hidroksit bulunmalıdır.
- 2- Kaide maddesi olarak kullanılmalıdır.
- 3- Basınca karşı direnç göstermelidir.
- 4- Asitik değeri pH 11,2 olmalıdır.
- 5- Seconderdentin oluşumunu en fazla bir haftada sağlamalıdır.
- 6- Kutu içinde base ve katalisten oluşan 2 adet tüp ve 1 adet karıştırma kağıdı olmalıdır.
- 7- İpler en az 12+12 gr olmalıdır.
- 8- Ürünün miadı en az 2 yıl olmalıdır.
- 9- TUBB'da kayıtlı olmalı ve Sağlık Bakanlığı onaylı olmalıdır.
- 10- Klinik kullanım sonucu Komisyon tarafın beğenilmeyen ürünler değerlendirmeye alınmayacaktır.

AĞRI PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Recep AYTULUN  
Dip. Tes. No : 46024

PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Çağrı ÇİÇEK  
Dış Hekim  
Dip. Tes. No: 53498

Ağrı Patnos Devlet Hastanesi  
Dt. Senra Meliha PEKTAS  
Dip. Tes. No: 44457

**44-ENDODONTİK KANAL EĞESİ ( MUHTELİF)**

1. Döner tip, anguldurvaya takılabilen, Nİ-Tİ, U kesitli ISO tip 0,04 ve 0,06 taper açılı, 15-40 no asorti. Kanal Eğesi komisyon tarafından belirlenen numaralarda talep edilecektir.

AĞRI PATNOS DEVLET HASTANESİ

**Dt. Recep AYTULUN**

Dip. Tes. No : 46024

PATNOS DEVLET HASTANESİ

**Dt. Çağrı ÇİÇEK**

Diş Hekimi  
Dip. Tes. No: 53498

Ağrı Patnos Devlet Hastanesi

**Dt. Semra Melisa PEKTAS**

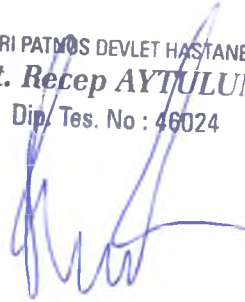
Dip. Tes. No: 44157

15-40

### GUTTA PERCHA (04 AÇILI)

1. Orijinal ambalajında olmalıdır.
2. En az 60'lık kutularda olmalıdır.
3. Faper açısı 0.4 ve 0.6 olmalıdır.
4. Dokuya uyumlu olmalıdır.
5. Kadmiyumsuz olmalıdır.
6. Fabrikasyon olmalıdır.
7. Ürün kutusu jelatin kaplanmış ve kutu kapağı kayar kapaklı sistem olmalıdır.
8. Ucu düzleştirilmiş olmalıdır.
9. Radyopak olmalıdır.
10. Kanal derinliğinin ölçülmesi amacıyla mm'lik derecelendirmeleri olmalıdır.
11. Sap kısımları numaralarına göre ayrı renklerde olmalıdır.
12. Kanala uygulanırken eğilip bükülmemelidir.
13. Ürün orijinal ambalajında olmalı, firma adı, üretim tarihi, barkod numarası, son kullanma ~~tarihi olmalıdır~~ ve tahribatsız bir şekilde ambalaj üzerinde görülmelidir.
14. Son kullanma tarihi en az 24 ay olmalıdır.
15. Orijinal ambalajın üzerinde Türkçe etiket olmalıdır.
16. Klinik kullanım sonucu Komisyon tarafın beğenilmeyen ürünler değerlendirmeye alınmayacaktır.

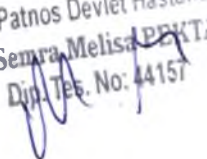
AĞRI PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Recep AYTULUN  
Dip. Tes. No : 46024



PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Çağrı ÇİÇEK  
Dip. Tes. No : 53498



Ağrı Patnos Devlet Hastanesi  
Dt. Semra Melisa PEKTAŞ  
Dip. Tes. No: 44157



## PAPER POINT

1. Apsorbe edici özeliđi olmalı.
2. Bir kutu içerisinde en az 200 adet olmalıdır.
3. Kanal derinliğinin lölmesi amacıyla mm'lik derecelendirmeleri olmalıdır.
4. Kutular sürgölü kapaklı olmalıdır.
5. Paper pointler üzerinde ölçü ayarları olmalıdır.
6. Klinik kullanım sonucu Komisyon tarafın beğenilmeyen ürünler değerlendirmeye alınmayacaktır.

AğRI PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Recep AYTULUN  
Dip. Tes. No : 46024

PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Çağrı ÖĐEK  
Diş. Lekimi  
Dip. Tes. No: 53498

Ağrı Patnos Devlet Hastanesi  
Dt. Semra Melisa PEKTES  
Dip. Tes. No: 44157



## TOFFLAMİARE MATRİKS

1. Tofflemeire tic matriks olmalıdır.
2. Yüzeyi düz-tırtiksız olmalıdır.
3. Ürün orijinal ambalajında olmalıdır.
4. Uygulama sırasında hastanın yada hekimin yaralanmasına sebep olacak sivri köşe ve kenarlara sahip olmamalıdır.
5. Üzerinde aşırı sıkışmayı engelleyecek lastik veya silikon durdurucu sistem olmalıdır.
6. Teklif veren firma ürünün orijinal olduğuna dair belgeyi seri numaraları (lot no) ile belgelemelidir.
7. Hareket eden kısımları rahat çalışmalıdır.

AĞRI PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Recep AYTULUN  
Dip. Tes. No : 48024

PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Çağrı ÇİÇEK  
Diş Hekimi  
Dip. Tes. No: 53498

Ağrı Patnos Devlet Hastanesi  
Dt. Semra Mensur EKTAŞ  
Dip. Tes. No: 44157

## ÇİNKO OKSİT OJENOL SİMAN

- 1- 30 gr Normal Toz, 30 gr Hızlı Toz ve 25 gr likit tarzında paketlenmiş olmalıdır. İçerisinde karıştırma çubuğu olmalıdır.
- 2- Geçici dolgu materyali ve daimi dolguların altında kaide materyali olarak kullanılabilirdir.
- 3- Antiseptik ajan ve ağız kesici özelliği olmalıdır.
- 4- Karıştırma oranı yaklaşık olarak 1.2 gr toz ve 0.3 gr likit şeklinde olmalıdır.
- 5- Karıştırma süresi oda sıcaklığında ortalama 2 dakika olmalıdır.
- 6- Ağız içinde sertleşme zamanı normal tozda 8-12 dk Hızlı tozda 3-7 dk arasında olmalıdır.
7. Klinik kullanım sonucuna bağlı olarak komisyon tarafından beğenilmeyen ürün değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Ağrı Patnos Devlet Hastanesi  
Dt. Senra Melisa PEKİTAS  
Dip. Tes. No: 44157

AĞRI PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Recep AYTULUN  
Dip. Tes. No : 46024

PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Çağrı ÇİÇEK  
Diş Nekimci  
Dip. Tes. No: 53-98

KAVİTE LİNER (KALSİYUM HİDROKSİT İÇERİKLİ)

1. Ojenolsüz, kalsiyum hidroksit içerikli, polimerik bir pat olmalıdır.
2. Kanal dışında uzun sürede sertleşmeli ve hekime yeterli çalışma zamanı tanınmalıdır.
3. Kanal içinde sertleşirken % 32 oranında genişlemeli ve böylece bütün kanal duvarlarına sıkıca adapte olmalıdır.
4. Apekte ve perforasyon bölgelerinde sert doku oluşumunu teşvik etmelidir.
5. Doku dostu olmalıdır.
6. Kolay uygulanabilir olmalıdır
7. Ambalaj içinde 12 gr Baz ve 12 gr Katalizör tüpler olmalıdır.
8. Baz ve katalizöründe kalsiyum oksit, bizmut trioksit, çinko oksit, silikon dioksit, titanyum dioksit, trikalsiyum fosfat olmalı.

Dt. Semra Melisa PEKİLİS  
Dip. Tes. No: 44157

AĞRI PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Recep AYTULUN  
Dip. Tes. No : 46024

PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Çağrı ÇİÇEK  
Dip. Hekimi  
Dip. Tes. No: 53498

## ELMAS ROND FREZ (AERATÖR İÇİN)†

1. Blok halinde olmalı ve elmas yüzeyle aeratöre takılan uç arasında boğum **olmamalıdır.**
2. Frezlerin taban çapı aeratör çapına uygun olmalıdır.
3. Frezler elmas olmalıdır.
4. Yüksek aşındırma özelliğine sahip olmalıdır.
5. Renkler kurumlar tarafından seçilerek alınacaktır.
6. Her türlü sterilizasyon koşullarına, alet ve yüzey dezenfektanlarına dayanıklı olmalı, **korozyona uğramamalıdır.**
7. Formları ve ebatları kurumlarca seçilerek alınacaktır.
8. Elmas frezlerin ambalajlarının üzerinde markası, model numarası ve frezin elmas kısmının **kalınlığını** gösterir numara, lot numarası olmalıdır.
9. Klinik kullanım sonucuna bağlı olarak komisyon tarafından beğenilmeyen ürün **değerlendirmeye** alınmayacaktır.

Ağrı Patnos Devlet Hastanesi  
Dt. Semra Melissa PEKTAS  
Dip. Tes. No: 44157

AĞRI PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Recep AYTULUN  
Dip. Tes. No : 46024

PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Çağrı ÇİÇEK  
Diş Hekimi  
Dip. Tes. No: 53498

## ELMAS FİSSÜR FREZ (AERATÖR İÇİN) \*

1. Blok halinde olmalı ve elmas yüzeyle aeratöre takılan uç arasında boşluk olmamalıdır.
2. Frezlerin taban çapı aeratör çapına uygun olmalıdır.
3. Frezler elmas olmalıdır.
4. Yüksek aşındırma özelliğine sahip olmalıdır.
5. Renkler kurumlar tarafından seçilerek alınacaktır.
6. Her türlü sterilizasyon koşullarına, alet ve yüzey dezenfektanlarına dayanıklı olmalı, **korozyona** uğramamalıdır.
7. Formları ve ebatları kurumlarca seçilerek alınacaktır.
8. Elmas frezlerin ambalajlarının üzerinde markası, model numarası ve frezin elmas **kisminin kalınlığını** gösterir numara, lot numarası olmalıdır.
9. Klinik kullanım sonucuna bağlı olarak komisyon tarafından beğenilmeyen ürün **değerlendirilmeye** alınmayacaktır.

Ağrı Patnos Devlet Hastanesi  
Dt. Semra Meliha PEKTAŞ  
Dip. Tes. No: 44157

AĞRI PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Recep AYTULUN  
Dip. Tes. No : 46024

PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Çağrı ÇİÇEK  
Dış Hekim  
Dip. Tes. No: 43498

## ÇELİK FREZ ROND ANGULDURVA İÇİN

1. Ambalaj üzerinde frezin özelliklerini ve ebatlarını gösterir numaralar yer alacaktır.
2. Frezler tungstein carbide çeliğinden olmalı otoklav ve dezenfeksiyon solüsyonlarında kesinlikle oksitlenmemeli ve kararmamalıdır.
3. Kron ve köprü sökümünde kullanıma uygun olmalıdır.
4. Orijinal ambalajında olmalıdır.
5. Anguldruvaya takılmaya müsait olmalıdır.
6. Ucu ve gövdesi arasında renk değişikliği olmamalıdır.

Ağrı Patnos Devlet Hastanesi  
Dt. Sema Melisa PEKTAŞ  
Dip. Tes. No: 44157

AĞRI PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Recep AYTULUN  
Dip. Tes. No : 96024

PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Çağrı ÇİÇEK  
Diş Hekimi  
Dip. Tes. No: 55498

### Universal Bond için Teknik Şartname

- 1) Self-etching, total etching ve selektif etching tekniklerle kullanıma uygun tek aşamalı ( all in one ) adeziv sistem olmalıdır.
- 2) Primer MDP fonksiyonel monomer ( 10-Methacryloyloxydecyl dihydrogen phosphate ) ve silan içermeli ve ürün içeriğindeki MDP Monomeri ile silan belgelendirilmiş olmalıdır. (MSDS formu ile)
- 3) Post-operatif hassasiyeti elimine etmeli.
- 4) Ürün içerisinde 10-Metakriloloksidodesil dihidrojen fosfat Hidrofilik alifatik dimetakrilat Koloidal silika dl-kamforkinon Silan bağlama ajanı bulunmalıdır.
- 5) Ürün ışıkla sertleşmeli ve dual-curing özelliğine sahip olmalıdır, dual-curing özelliği harici bir kimyasal ile aktive edilebilmelidir.
- 6) Direkt restorasyonlarda, indirekt restorasyonlarda, ağız içi tamir restorasyonlarında, core yapım işlemlerinde kullanılabilir.
- 7) Dentin ve mine ile birlikte tüm dental materyallere; değerli değersiz metaller, zirkon, seramik, porselen, karbon ve cam fiberler, amalgam ile kullanılabilir.
- 8) Uygulaması kolay olmalı. Çalkalama ve ovalama gerektirmemelidir. Tek şişe içerisinde en az 5ml ambalajda olmalıdır. Kit içerisinde 50 adet uygulama fırçası, 1 adet en az 3ml fosforik asit şırıngası, 1 adet karıştırma kabı, 1 adet ışığı bloke eden kapak, en az 20 adet asit şırınga ucu olmalıdır.
- 9) Mineye bağlanma değeri self etching teknikte kullanıldığında en az 22 MPa' ın üzerinde, dentine bağlanma değeri 28MPa üzerinde olmalıdır, nemli ve kuru dentine bağlanma gücü arasında fark olmamalı her ikisi için total etching teknikte en az 27MPa değerinde bağlanma gücüne sahip olmalıdır.
- 10) Etanol ve su bazlı olmalıdır.
- 11) Ürünü uygulama süresi baştan sona en fazla 25sn olmalıdır ve en fazla 10sn ışıkla polimerize olabilmelidir.
- 12) Ortalama 250-300 kavitede kullanılmalıdır.

Ağrı Patnos Devlet Hastanesi  
Dt. Semra Melisa PEKTAS  
Dip. Tes. No: 44157

AĞRI PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Recep AYTULUN  
Dip. Tes. No : 46024

PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dt. Çağrı SİÇEK  
Diş Hekimi  
Dip. Tes. No: 53498