

REASUBLE KASET

1. Kaset sistemi OERTLİ marka cihaza bire bir uygun olmalıdır.
2. Kaset sistemi AUTOCLAV ile steril edilebilir olmalıdır
3. İrrigasyon ve aspirasyon hatları kaset sistemi ile bütünleşik olmalıdır.
4. Kaset sıvı alış verişini sağlamak için kullanılan hortumlar silikondan üretilmiş olmalıdır.
5. İrrigasyon ve aspirasyon hatları ile serum seti ve damlacık odacığı, kasete üretim esnasında sabitlenmiş olmalıdır ve her hangi bir şekilde yanlış bağlantıya imkan tanımamalıdır.
6. İrrigasyon ve aspirasyon hatlarının fako elciğine takılacak konnektörleri yanlış bağlantıya imkan vermeyecek şekilde üretilmiş olmalıdır
7. Kasetin aspirasyon hattını oluşturan hortum sisteminin yüksek vakumlarda güvenle kullanılması için sertliği ve et kalınlığı artırılmış olmalıdır.
8. Kaset kutusu üzerinde üretim tarihi bulunmalıdır.
9. Orjinal ürün dışında teklif veren firma, cihazın malzemeden kaynaklanan arızası durumunda cihazın yetkili servisine ücreti mukabili tamir ettireceğini belirten noter tasdikli belge verecektir. Ayrıca cihazın tamiri süresince aynı cihazı bırakmayı garanti ve taahhüt etmelidir. Noter tasdikli taahhütname vermeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.

Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Hafsa Sultan Hastanesi
Op. Dr. Muhammed ALTINİŞIK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Dip. Tescil No: 153808

FULL VİTREKTOMİ SETİ 23G

1. OERTLİ marka FAROS model cihazına bire bir uygun olmalıdır.
2. İrrigasyon ve aspirasyon hatları kaset sistemi ile bütünleşik olmalıdır.
3. Kaset sıvı alış verişini sağlamak için kullanılan hortumlar silikondan üretilmiş olmalıdır.
4. İrrigasyon ve aspirasyon hatları ile serum seti ve damlacık odacığı, kasete üretim esnasında sabitlenmiş olmalıdır ve her hangi bir şekilde yanlış bağlantıya imkan tanımamalıdır.
5. İrrigasyon ve aspirasyon hatlarının fako elciğine takılacak konnektörleri yanlış bağlantıya imkan vermeyecek şekilde üretilmiş olmalıdır.
6. Kasetin aspirasyon hattını oluşturan hortum sisteminin yüksek vakumlarda güvenle kullanılması için sertliği ve et kalınlığı artırılmış olmalıdır.
7. Tüm set tek bir steril blister paket içinde olmalıdır.
8. Paket üstünde steril metodu, üretim tarihi son kullanma tarihi lot no ve üretici firma bilgileri yazılı olmalıdır.
9. Orjinal ürün dışında teklif veren firma, cihazın malzemedan kaynaklanan arızası durumunda cihazın yetkili servisine ücreti mukabili tamir ettireceğini belirten noter tasdikli belge verecektir. Ayrıca cihazın tamiri süresince aynı cihazı bırakmayı garanti ve taahhut etmelidir. Noter tasdikli taahhutname vermeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.

Paket içeriğı

- 1 adet kaset sistemi
- 1 adet sıvı atık torbası
- 1 adet kan seti
- 1 adet uzaktan kumanda örtüsü
- 1 adet 23g vitrektomi probu
- 1 adet 23g panoramik ışık probu
- 1 adet 23g trocar set şeklinde olmalıdır

Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Hafsa Sultan Hastanesi
Op. Dr. Muharrem ALTINIŞIK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Diy. Tesc. No: 153808

PAIR PAK 10/0 SÜTÜR

1. AUM-5 tipinde olan iğne daire $\frac{1}{2}$ kalınlık 0.15 iğne uzunluğu 4.22 olmalı / SC-5 tipinde olan iğne straight kalınlık 0.15 iğne uzunluğu 16.00 mm yapısı olmalı, ve bu bilgiler ürünün üzerinde veya orijinal katalogunda yazılı olmalıdır.
2. Sütür uzunluğu en az 30 cm olmalı ve mavi renkte monofilaman 10/0 poli-propilen yapıda olmalıdır.
3. Çift steril ambalaj içinde olmalıdır.
4. Ürünün UBB kodu olmalı ve ürünün üzerinde yazılı olmalıdır.
5. Sütür sterilizasyonu koruması için alüminyum veya karton poşette olmalıdır ve karton poşetler jelatinle kaplanmış olmalıdır.
6. İç ambalaj özel laklı kağıt ve pvc'den bilister olarak dış ambalaj ise bir yüzü şeffaf diğer yüzü özel laklı kağıttan imal edilmiş olmalıdır.
7. İç alüminyum folyo /karton ambalaj şarteli açılma yerinden açıldığında iğnenin portegü ile tutulması için kapak açıldığında /yırıldığında iğne görülebilmelidir.
8. Ürünün paketi üzerinde, iğne modeli, iğne daire ölçüsü, sütürün kaç cm olduğu yazılı olmalıdır. Bu yazılar yapıştırma sticer olmamalıdır.

Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Hafsa Sultan Hastanesi
Op. Dr. Muhammed ALTINIŞIK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Dip. Tesc. No: 253808

DAKRİOSİSTORİNOSTOMİ (DSR) SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Oftalmik cerrahi için üretilmiş olmalıdır.
- 2.DSR ameliyatlarında lakrimal drenaj yolunun silikon entübasyonu amacıyla üretilmiş olmalıdır.
- 3.Probu paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
- 4.Probun boyutları yaklaşık 0,90 mm*4.5 cm olmalıdır.
- 5.Tüpü silikondan yapılmış olmalıdır.
- 6.Silikon tüpünün uzunluğu yaklaşık 40 cm, çapı 0,80 mm olmalıdır.
- 7.Çelik proplar düz olmalı, açılı olmamalıdır.
- 8.TİTUBB kaydı bulunmalıdır
- 9.İhale sırasında numune getirilmesi gerekmektedir

Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Hafsa Sultan Hastanesi
Op. Dr. Muhammed ALTINIŞIK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Dip.Tesc.No:152808

DISPOSABLE BACKFLUSH SOFT TIP

- 1-Steril abalajında tek kullanımlık olmalıdır.
- 2-Doku hemorajilerinde kullanılmak amaçlı yapılmış olmalıdır
- 3-Aspirasyon ve backflush kontrolü doktor tarafından yapılmaya uygun olmalıdır
- 4-Hem aktif hem de pasif aspirasyona uygun tasarlanmış olmalıdır.
- 5-Silikon uçlu olmalıdır.

Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Hafsa Sultan Hastanesi
Op. Dr. Muhamr. ed ALTINIŞIK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Dip. Tesc. No: 153808

23G DISPOSABLE MICROFORCEPS SERRATED JAWS

- 1-Disposable olmalıdır,steril paket içinde olmalıdır,
- 2-Disposable olmasına rağmen steril edilebilme özelliği olmalıdır,
- 3-Ürün tek parça ve ne tür forceps olduğunu belirten renk kodu olmalıdır,
- 4-Paket üstünde kod numarası ve markası belirtilmiş olmalıdır,
- 5-Serrated jaws çene tipi özelliğinde olmalıdır,
- 6-Aletin ucunu açıp kapamaya yarayan mekanizma içinde uzun kullanımı sağlamak amacı ile metal yay mekanizması olmalıdır,bu vazgeçilmez bir özelliktir.
- 7-Alet ucu titanyumdan üretilmiş olmalı ve bu özellik ucun renginden de belli olmalıdır,bu durum vazgeçilmez özelliktir,
- 8-Alet ucu mikroskop ışığı altında kesinlikle parlamamalıdır.
- 9-Teklif edilen ürünün handle kısmı 360 derece tutulabilme özelliğine sahip olmalıdır
- 10-23 gauge ve 0,6 mm ölçüsünde olmalıdır.

Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Hafsa Sırtkan Hastanesi
Op. Dr. Muharrem İsmail ALTINIŞIK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Dip. Tesc. No: 53000

PERFLORODECALİNE TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Vitrektomi ameliyatlarında kullanılmak için üretilmiş olmalıdır.
- 2- Ürün saydam ve renksiz olmalıdır.
- 3-Steril tekli paketler halinde 5 ml şişeler halinde hazırlanmış olmalıdır. Bir şişede 5 ml'den az olan paketler kabul edilmeyecektir.
- 4-ürün %100 pürifiye olmalıdır.
- 5-Formülü C10F18 olmalıdır.
- 6-Yoğunluğu yaklaşık olarak 20 derecede 1.94 olmalıdır.
- 7-Kırılma endeksi yaklaşık olarak 20 derecede 1.31 olmalıdır.
- 8-Viskozitesi 25 derecede 2.7 cts olmalıdır.
- 9-Son kullanım tarihi en az 2 yıl olmalıdır.
- 10- Ürünün TITUBB kaydı bulunmalıdır.
- 11- İhale sırasında numune getirilmesi gerekmektedir. Karar aşamasında numune gerek görüldüğü takdirde açılarak değerlendirilmelidir.

Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Hafsa Sultan Hastanesi
Op. Dr. Muhammed ALTINIŞIK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Dip.Tesc.No:153808

FAKO CİHAZI TİP SLEEVE SETİ

1. Oertli cihazına bire bir uygun olmalıdır.
2. Tüm set tek bir steril blister paket içinde olmalıdır. Paket üstünde steril metodu, üretim tarihi son kullanma tarihi lot no ve üretici firma bilgileri yazılı olmalıdır. Orjinal ürün dışında teklif veren firma, cihazın malzemeden kaynaklanan arızası durumunda cihazın yetkili servisine ücreti mukabil tamir ettireceğini belirten noter tasdikli belge verecektir. Ayrıca cihazın tamiri süresince aynı cihazı bırakmayı garanti ve taahhüt etmelidir. Noter tasdikli taahhütname vermeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.

Paket içeriği

- 1 adet 2,2 mm çapında 30 derece açılı phaco tip
- 1 adet irrigasyon sleeve
- 1 adet test chamber
- 1 adet tip sıkacağı
- 1 adet metal güvenlik anahtarı şeklinde olmalıdır.

Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Hafso Sultan Hastanesi
Op. Dr. M. Altınışık
Göz Hastalıkları A.B.D.
Diy. Tesc. No: 15B308