

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ
TEL : 437 49 20 Fax : 437 52 88
MAIL:erudsim@erciyes.edu.tr

SAYI : B.30.2.ERC.0.70.81.00
KONU: Teklif Mektubu Hakkında

KAYSERİ
29.01.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **GÖZ HASTALIKLARI A.D.** cins ve miktarla belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.

kullanılmak üzere İhtiyacı olan aşağıda

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

TACİM DEMİRTAŞ
Dön.Ser.İşlt. Müd.

S.no	MALZEMENİN CİNSİ	Miktarı	Birim fiyatı
1.	GÖZ HASTALIKLARI A.D. 20 KALEM MALZEME ALIMI		
	(MALZEME LİSTESİ ŞARTNAME EKTEDİR)		
	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERDEN, TEKLİF MEKTUPU İLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.		
A	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.		
B	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.		
C	ZAMANINDA VERİLMEYEN,ACIK ADRES,KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.		
D	TEKLİF ZARFLARI KAPALI OLMALI VE TEKLİF KONUSU ZARFİN ÜZERİNE YAZILI OLMALIDIR.		
E	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, MARKASI VE AMBALAJ ŞEKLİ YAZILMALIDIR.		
F	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, BİRİM FİYATI RAKAM VE YAZI İLE YAZILMALIDIR.		
G	YÜKLENİCİ FİRMALARIN TEKLİFLERİYLE BİRLİKTE ADLİ SİCİL KAYIT BELGESİNİ SUNMALARI ZORUNLUDUR.		
H	İSTEKLİ FİRMALARIN T.C. SAĞLIK BAKANLIĞININ ÜRÜN TAKİP SİSTEMİNE (ÜTS) KAYITLI OLDUĞUNU TEŞVİK EDİCİ T.C. BAKANLIĞININ İLGİLİ WEB SİTESİNDEN ALINAN KAYIT		

	BELGESİNİ EKLEMESİ GEREKMEKTEDİR. (ÜTS KAYIT ZORUNLULUĞU OLMAMAMSI HALİNDE BU BELGE ARANMAYACAKTIR)		
I	TEKLİF EDİLEN TIBBİ MALZEMELERİN T.C. İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ ULUSAL BİLGİ BANKASI'TARAFINDAN ONAYLANMIŞ ÜRÜN (BARKOD) NUMARASI ÜRÜNÜN ÜZERİNDE, ÜRÜN KODU VE BRANŞ KODU ETİKET VE MARKA ADI TEKLİF MEKTUPLARINDA YAZILI OLACAKTIR.		
K	İSTEKLİ FİRMALAR; SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNUN YAYINLAMIS OLDUĞU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ (SUT) HÜKÜMLERİNE GÖRE TEKLİF ETMİŞ OLDUKLARI MALZEMELER İLE İLGİLİ, MALZEMENİN EK-3 LİSTESİNDE OLUP OLMADIĞINI, MALZEMENİN EK-3 LİSTESİNDE OLMASI DURUMUNDA SUT KODUNU FİRMA ORJİNAL ANTETLİ KAĞIDA YAZARAK BİLDİRECEKLERDİR.		
L	İSTEKLİ FİRMALARIN TEKLİF EDİLEN ÜRÜNÜNÜN İMALATÇISI VEYA İTHALATÇISI OLMADIĞI DURUMLARDA ÜRÜNÜN TEDARİKÇİ FİRMASININ BAYİSİ OLDUĞUNU GÖSTERİR ÜTS KAYITLI BELGESİNİ EKLEMESİ GEREKMEKTEDİR.		
M	ÖDEME SIRASININ VE GÜNÜNÜN BELİRLENMESİNDE; DÖNER SERMAYELİ İŞLETMELER BÜTÇE VE MUHASABE YÖNETMELİĞİNİN 22. MADDESİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR.		
N	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERE AİT KALİTE BELGELERİNDE BİRİSİ VE CE BELGESİ VERİLMELİDİR. O NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR. P TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALINACAKTIR.		
O	NUMUNESİ OLMAYAN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR		
P	TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALINACAKTIR.		

NOT:SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI'NIN 26.11.2015 TARİHLİ DUYURUSUNDA,

'Yatarak tedavide kullanılan ancak MEDULA sisteminde SUT kodlarına tanımlı olmayan hiçbir tıbbi malzemenin 01/12/2015 tarihinden itibaren sağlık hizmeti sunucuları tarafından MEDULA sistemine hizmet kaydının yapılamamağı, ilgili firmalarca eşleştirme yapılmayan veya yeni imal-ithal edilen ürünlerin, MEDULA sistemine tanımlanabilmesi için, ilgili firmalarca anı Kurumun hazırlanmış olduğu Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzunda belirtilen esaslara göre ürün eşleştirme işlemlerini gerçekleştirmeleri zorunludur. İdareimizce; Eşleştirilen ürünlerin tamamen firmaların beyanı esas alınarak Medula sistemine kaydedilmiş olması sebebi ile yanlış eşleştirme olduğunun herhangi bir tespit edilmesi halinde oluşan zararlar firmalardan tazmin edilecektir. İdareimizce; bir tıbbi malzemenin hizmet kaydının yapılabilmesi için ürünün, satın alındığı tarih itibarıyla TİTUBB sisteminde 'Sağlık Bakanlığı (S.B. Durum)' durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte de Medula sisteminde tanımlı olması gerekmektedir.' Hususları belirtilmiştir.

İdareimizce istekli ifirmalarca sunulan tekliflerin değerlendirilmesi için, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı'nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerin sunulması,

Teklif mektuplarının en geç 09/02/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAIL:erudsim@erciyes.edu.tr

Sıra No	Depo Malzeme Kod Numarası	SUT Kodu	DMO MALZEME KODU	SUT Fiyatı	Malın veya Hizmetin Cinsi	Kaç Aylık İhtiyaç	Birimi	İstenen Miktar
1	150.03.03.02.19.05.016	GZ1001	270006294		Poşlu Drape Tekli 110-170	4	Adet	1000
2	150.03.03.02.70.01.002	GZ1018	KATLANABİLİR 3 PARÇALI LENS LER(KAR TUŞLAR DAHİL) SENSAR AR 40 e	54.00	3 parçalı sensor ar 40 e lens (diyoptiri aralığı şartnamede belirtilmiştir)	4	Adet	20
3-	15.03.03.01.99.09.235				Silikon alma verme sistemi(Constellation)	4	Adet	25
4-	150.03.03.02.70.06.041				Göz içi koter 25 G	4	Adet	25 10
5-	150.03.03.02.70.06.0091	GZ1125	Endolazer problemleri 25	194.00	25 G Lazer probu	4	Adet	25 10
6-	150.03.03.02.70.13.001	GZ1154	Göz içi gaz seti	89.00	C3F8 gazı	4	Adet	50 20
7-	150.03.03.02.17.14.039	EK0/A	270006606		Cerrahi Sütür 8/0	4	Adet	50
8-	150.03.03.02.70.05.010	GZ1060	Viskoelastik malz. Kohesiv	80.85	Viscoelastik madde 10 mg lık HEALON	4	Adet	5
9-	150.03.03.02.70.05.008	GZ1059	Viskoelastik malzemeler dispersif	100.00	Viscoelastik madde 23 mg HEALON	4	Adet	10
10-	150.03.03.02.70.01.002	GZ1016			Hidroforbik Lens Akrilik Katlanabilir +18.00D	4	Adet	20
11-	150.03.03.02.70.01.002	GZ1016			Hidroforbik Lens Akrilik Katlanabilir +18.5 D	4	Adet	20
2-	150.03.03.02.70.01.002	GZ1016			Hidroforbik Lens Akrilik Katlanabilir +19.00 D	4	Adet	50 30
3-	150.03.03.02.70.01.002	GZ1016			Hidroforbik Lens Akrilik Katlanabilir +19.50D	4	Adet	50 30

0.03.03.0270.01. 2	GZ1016			Hidrofbik Lens Akrilik Katlanabilir +20.00 D	4	Adet	100 30
0.03.03.0270.01. 2	GZ1016			Hidrofbik Lens akrilik Katlanabilir +20.5D	4	Adet	100 30
0.03.03.0270.01. 2	GZ1016			Hidrofbik Lensi Akrilik Katlanabilir +21.00 D	4	Adet	100 30
0.03.03.0270.01. 2	GZ1016			Hidrofbik Lensi Akrilik Katlanabilir +21.5 D	4	Adet	100 30
0.03.03.0270.01. 2	GZ1016			Hidrofbik Lensi Akrilik Katlanabilir +22.00D	4	Adet	100 30
0.03.03.0270.01. 2	GZ1016			Hidrofbik Lens akrilik Katlanabilir +22.5D	4	Adet	50 30
53.03.05.01.71.01. 01				CHANDELIER IŞIK KAYNAĞI	4	Adet	1

OFTALMİK DRAPE TEKNİK ŞARTNAMESİ (TEK POŞLU)

- 1- Göz Ameliyatlarında kullanılmak üzere, hastanın yüzünü örtmek için imal edilmiş olmalıdır.
- 2- Hastanın yüzüne örtüldüğünde, kesinlikle terleme yapmamalıdır ve medikal non-woven malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
- 3- Poşetlerden hiçbir şekilde sızıntı olmayacağı belirtilmeli ve sızıntı olması durumunda tüm bu poşetlerin yenisi ile değiştirileceği yazılı olarak taahhüt edilmelidir.
- 4- Tam ebadı tercihen 100 X 130 cm tek poşlu göz örtüsü olmalıdır.
- 5- Sıvı toplama kapasitesi tercihen 1000 ml. olmalıdır.
- 6- Tercihen CE veya ISO kalite belgelerine sahip olmalıdır.
- 7- İhaleye giren tüm firmalar 3 er adet numune bırakmalıdır.
- 8- Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıllık süre içermelidir.
- 9- Ürün numunesi denendikten sonra seçim yapılacaktır.

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
GÖZ HASTALIKLARI A.B.D.
Doç. Dr. Osman Ahmet POLAT
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 148917

Dr. Ö. S. SÖNMEZ
Erciyes Üni. Tıp Fak. Göz Hastalıkları
A.B.D. Uzmanı
Uz. Tes. No: 144281
Dip. Tes. No: 162179

KATLANABİLİR LENS (ÜÇ PARÇALI) ŞARTNAME

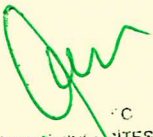
- 1-Ofthalmik cerrahi işlemlerde katarakt cerrahisinde kullanıma uygun olmalıdır.
- 2- Üç (3) parçalı olmalıdır. Optik ve haptikler farklı yapıda olmalıdır.
- 3- Optik tamamen hidrofobik akrilik yapıda olmalıdır. Lensler sıvı içerisinde olmamalıdır.
- 4- İstenen dioptride olmalıdır.
- 5-Haptikleri mavi renkli PMMA yapıda olmalıdır.
- 6-Su içeriği %2 den fazla olmamalıdır.
- 7-Optik çapı 6 mm olmalıdır.
- 8-haptik çapı 13mm olmalıdır.
- 9-Reaktif indeksi 1,46-1,55 olmalıdır.
- 10- A sabiti 118,0-118,9 arasında olmalıdır.
- 11-Lens katlama kartuşu ile implante edilip unfolderla veya tek kullanımlık kartuş -enjektör sistemi ile göz içine verilebilmeli en fazla 3 mm'lik tünel kesisinden geçebilecek özellikte olmalıdır.
- 12-Lensler UV koruyucu olmalıdır.
- 13-Kullanıma hazır orijinal ambalajında tekli paketlerde olmalıdır.
- 14-Teklif veren firmaların teklif ettikleri tüm lensler aynı marka ve aynı model olmalıdır.

T.C
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
GÖZ HASTALIKLARI A.B.D.
Doç. Dr. Osman Ahmet POLAT
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 149917

T.C. Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
Göz Hastalıkları A.B.D.
Doç. Dr. Osman Ahmet POLAT
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 144204
Dip. Tes. No: 165179

25 G LAZER PROBU ŞARTNAMESİ

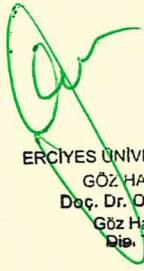
- 1-Tek kullanımlık steril paket içinde olmalıdır.
- 2-Paket içinde kod numarası CE işareti ve markası belirtilmiş olmalıdır.
- 3-Probun elcik bölümü plastik ve eğik uçlu olmalıdır.
- 4-Kliniğimiz Alcon Constellation vitrektomi cihazının lazer cihazı ile adaptör gerektirmeksizin direkt bağlantı yapacak şekilde uyumlu olmalıdır.
- 5-Teklif edilen ürünün markasının ulusal bilgi bankası kodu olmalıdır.
- 6-25 G trokar kanüllerinin içinden geçebilecek özellikte olmalıdır. Bu üründen kaynaklanan bir cihaz arızası durumunda teklif veren firma cihazı yetkili servisinde tamir ettireceğine dair yazılı belge vermelidir.


ERCIYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
GÖZ HASTALIKLARI A.B.D.
Doç. Dr. Osman Ahmet POLAT
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 148917


ERCIYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
GÖZ HASTALIKLARI A.B.D.
Doç. Dr. Fehriye ŞÖĞÜT
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 144204

GÖZ İÇİ KOTER ŞARTNAMESİ

- 1- Vitrektomi ameliyatlarında kullanılmak için tasarlanmış olmalıdır.
- 2-Tek kullanımlık olmalıdır.
- 3-25 G olmalıdır.
- 4-Alcon constellation cihazına uyumlu olmalıdır.



T.C
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
GÖZ HASTALIKLARI A.B.D.
Doç. Dr. Osman Ahmet POLAT
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 148917



T.C
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
GÖZ HASTALIKLARI A.B.D.
Doç. Dr. Osman Ahmet POLAT
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 148917

SİLİKON ALMA VERME SETİ ŞARTNAMESİ

- 1-Hastane bünyesinde bulunan Alcon marka cihaza uyumlu olmalıdır.
- 2-set cihaz bağlantı kısmında basınçlı hava çıkışına uygun girişi bulunan, yüksek basınca dayanıklı bir hortum sistemi ve ucunda şırıngası bulunmalıdır. Enjektör setin içinden ayrıca 20,23 ve 25 G luk 8 mm uzunluğunda blunt kanül bulundurulmalı. Set hem alma hem verme işlemine uygun olmalıdır.
- 3- cihaza bağlantı noktası RFID(RADIO FREKANS IDENTIFICATION)özellği taşımalı, bu sayede cihaza hatalı bağlantı imkanı vermemelidir.
- 4- yukarıda adı geçen tüm sarf malzemeler özel olarak imal edilmiş plastik bir paket içerisinde steril olarak bulunmalıdır.
- 5- Set üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri mutlaka bulunmalıdır.
- 6- Set nereden güvenle açılacağını gösterecek şekilde yapıştırılmış olmalıdır.
- 7-Set cihazın üretici firması tarafından üretilmiş olmalıdır.

T.C
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
GÖZ HASTALIKLARI A.B.D.
Doç. Dr. Osman Ahmet POLAT
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip.Tes.No: 144284

T.C
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
GÖZ HASTALIKLARI A.B.D.
Doç. Dr. Osman Ahmet POLAT
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip.Tes.No: 144284

25G CHANDELIER İLLÜMINATÖR AVİZE IŞIK ŞARTNAMESİ

1-Fiber optik illüminatörün cihaz bağlantısını sağlayan fiber optik kablo araya konan herhangi bir konnektöre gerek duymadan özel bir bağlantı ucu ile direk cihaza bağlanmalıdır.

2-İllüminatöralcon constellation cihazına uygun olmalıdır.

3-Fiber optik illüminatör 25 g kalınlığında kesiden geçebilmeli, steril paketin içinden 25 ga trocar seti ile beraber mvr bıçak ve bimanuel kullanıma uygun özel bir trokar çıkacak sistemle skleraya fikse edilebilmelidir.

4-Bullet type geniş açılı olmalıdır.

5-Fiber optik illüminatör kullanılacağı cihazı üreten firma tarafından üretilmiş olmalıdır. Orjinal ürün dışında teklif verecek firmalar cihaza uygun olmayan malzeme kullanımından doğacak arızalarda cihazın yetkili servisine ücreti mukabili tamir ettireceğini belirten noter tastikli belge verecektir. Ayrıca cihazın tamiri süresince kullanılmak üzere hastanemize aynı cihazı ve malzemelerini bırakacaktır.

ERCİYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
GÖZ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI
Doç. Dr. Osman Ahmet POLAT
Göz Hastalıkları Uzmanı
Diy. Tesis No: 148917

ERCİYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
GÖZ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI
Doç. Dr. Osman Ahmet POLAT
Göz Hastalıkları Uzmanı
Diy. Tesis No: 148917

%1 LİK KOHEZİV VİSKOELASTİK MADDE TEKNİK ŞARTNAMESİ
(HEALON)

- 1-Yüksek molekül ağırlıklı Sodyum Hyaluronat içermelidir.
- 2-Konsantrasyonu %1 NaHa ve pH 7.0 – 7.5 olmalıdır.
- 3-Ortalama molekül ağırlığı 3.200.000 Dalton olmalıdır.
- 4-Vizkozitesi 1.70-2.75 10g (Pas) olmalıdır.
- 5-Steril cam şırıngada 0.85 ml hacminde tek kullanımlık olacak ve 27 G steril kanül içermelidir. Kanül kilitli emniyetli kılıfı içerisinde olmalıdır.
- 6-Doğal yollardan elde edilerek üretilmiş olmalıdır, buhar içi sterilizasyon yapılmış olmalıdır.
- 7-Cerrahi işlem sonunda kolayca uzaklaşabilir özellikte olmalıdır.
- 8-Malzeme içeriğinde hava kabarcıkları bulunmamalıdır.
- 9-Koheziv özelliğe sahip olmalıdır.
- 10-Latex içermemelidir. Latex içermediği orijinal ambalajı ve katalogu üzerinde ve prospektüsünde belirtilecektir.
- 11-Üretici firma tarafından düzenlenmiş geçerli tarihli "Yetkili Distribütörlük Belgesi" verilmelidir.

ERCİYES
ERCİYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
GÖZ HASTALIKLARI A.B.D.
Doç. Dr. ~~Özgen~~ Ahmet POLAT
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 148817

ERCİYES
ERCİYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
GÖZ HASTALIKLARI A.B.D.
Doç. Dr. ~~Özgen~~ Ahmet POLAT
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 148817

%2.3 LÜK KOEZİV VİSKOEALSTİK MADDE TEKNİK ŞARTNAMESİ

(HEALON 5 pro)

1-Yüksek molekül ağırlıklı Sodyum Hyaluronat içermelidir. Aşağıda belirtilen özellikler mutlaka orijinal prospektüste belirtilecektir. Firma bunu prospektüs üzerinde belirterek ihale dosyasında bulunduracaktır.

- a. Konsantrasyonu % 2,3 NaHa' olmalıdır.
- b. pH 6,8-7,6'dır.
- c.Ortalama molekül ağırlığı 3.200.000 Dalton' olmalıdır.
- d.Viskozitesi 3,10-4,10 log(pas) olmalıdır.
- e.Steril cam şırınga da 0,60 ml hacminde tek kullanımlık olmalıdır. 27 G steri kanül içermelidir.
- f.Doğal yollardan elde edilerek üretilmiş olmalıdır, buhar içi sterilizasyon yapılmış olmalıdır.

1. Fakoemülsifikasyon tekniği ile yapılan katarakt cerrahisi ve katlanabilir göz içi lens implantasyonunda;

- a.Psedöplastik özelliği sayesinde ince kanülden kolay enjekte edilebilmelidir.
- b.Transparan bir vizibiletaye sahip olmalıdır.
- c.Derin bir ön kamara yaratıp , cerrahi prosedür boyunca kapsüler keseyi şişirmelidir.
- d.Korneal endotel hücrelerini mekanik , kimyasal ve biyolojik yollardan korumalıdır.
 - a. **Mekanik** : Cerrahi işlem esnasında oluşan şoku artırılmış vizkozite ve elastikiyeti sayesinde absorbe etmelidir.
 - b. **Kimyasal** : Açoğa çıkan serbest Oksijen Radikallerini nötralize eder.
 - c. **Biyolojik** : Korneal endotel hücreleri üzerinde yer alan HABS reseptörlerine , artırılmış molekül ağırlığı sayesinde daha fazla bağlanılmalıdır.
- d. Cerrahi işlem sonunda kolay uzaklaştırılmalıdır.

2-Teklif edilen ürün orijinal olup Latex içermemelidir ve latex içermediği orijinal ambalajı, kataloğu ve prospektüsünde gösterilmelidir.

3-Malzeme içeriğinde hava kabarcıkları bulunmamalıdır.

8/0 VİCRYL SPATÜL İĞNELİ TEKNİK ŞARTNAMESİ (TEK İĞNELİ)

- 1-Malzeme poliglaktin 910 dan mamül olacaktır ve ayrıca kaplaması kendi etken maddesi olan poliglaktin 370 den mamül olacaktır.
- 2-Malzeme multifilaman olacaktır.
- 3-Sütür iğnesi spatül yapıda, dairesi 3/8, iğne uzunluğu 6.5 mm olmalıdır. Sütür uzunluğu en az 30 cm olmalıdır.
- 4-Erime süresi 60 günün üzerinde olmalıdır.
- 5-Malzeme beher alüminyum folyo içerisinde olacaktır.
- 6-Son kullanma tarihleri kutu ve poşetlerin üzerinde yazılı olmalıdır.
- 7-Beher alüminyum folyo üzerinde malzeme ile ilgili bilgilerin yanı sıra iğnenin profil resmi basılı olacaktır.
- 8-Beher poşet üzerinde metrik sisteme göre ölçü ve usp karşılığı, katalog numarası olması gerekir.
- 9-CE veya TSE belgesi olmalıdır.
- 10-Beher poşet içinde malzeme steril şekilde poşetli olacaktır.
- 11-Sağlık Bakanlığı tarafından verilen imalata yeterlilik belgesi veya yetki ve garanti belgesi olacaktır.
- 12-Etilen oksit gazıyla steril edilmelidir
- 13-Teklif sırasında ürünün numunesi bırakılmalıdır.
- 14- Ürünün numunesi denendikten sonra klinik tarafından seçim yapılacaktır.
- 15-Teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl kullanım süresi olmalıdır.

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
GÖZ HASTALIKLARI A.B.D.
Doç. Dr. Osman Ahmet POLAT
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 140917

Dr. Öğr. Üyesi H. Kübra SÖNMEZ
Erciyes Üni. Tıp Fak. Göz Hastalıkları
Anabilim Dalı
Uzm. Tes. No: 144204
Dip. Tes. No: 100179

C3 F8 GAZI 10 ML

- 1- Gaz oftalmik kullanım amaçlı üretilmiş olmalıdır.
- 2- Gaz tek doz kullanım amaçlı ve 10 ml'lik özel üretilmiş basınçlı aerosol kutular içinde depolanmış olmalı ve kutu üzerinde firma bilgileri yazmalıdır. paket muhtevasında 0,22 µm filtre takılı 50 cc steril gaz karıştırma enjektörü bulunmalıdır.
- 3-Ürün tek steril paket içinde bulunmalı şırınga ucuna takılı hava filtresini özel bir mekanizma ile bastırıldığında gaz şırınga içine dolabilecek şekilde üretilmiş olmalıdır

4-Gazın Fizikokimyasal özellikleri şöyle olmalıdır;

Yoğunluk/Hava 4.4

Moleküler Ağırlık (g/mole)..... 188.02

Hacimsel Ağırlık (@ 15 °C ve 1 Atmosfer) Kg/m3.....8.27

Kaynama Sıcaklığı (@ 1 Atmosfer) °C..... (- 36.7)

Kritik Sıcaklığı (@ 29.8 bar) °C7.9

5-Ürünün Sterilizasyon süreci ISO 9002 / EN550 kuralları gereği olan prosedüre göre olmalı ve

sterilizasyon süreci EN550 standartlarına uygun olmalıdır.

6-Gaz göz içerisine enjekte edilmeden önce 0.22 µ filtre ile bakterilerden arıtılmış ve sterilize edilmiş olmalıdır.

7- Ürün ham maddesi aşağıdaki özellikleri karşılamalıdır ;

Safılık $\geq 99.96 \%$

Su (H₂O) ≤ 10 ppm

Hava ≤ 400 ppm

Asidite ≤ 0.1 ppm

Diğer halokarbonlar ≤ 400 ppm

İC
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
GÖZ HASTALIKLARI A.B.D.
Doç. Dr. Osman Ahmet POLAT
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 148917

Doç. Dr. H. Zeynep SÖNMEZ
Erciyes Üni. Tıp Fak. Göz Hastalıkları
Anabilim Dalı
Uzman Doç. Dr. H. Zeynep SÖNMEZ
Dip. No: 148917

HİDROFOBİK KATLANABİLİR GÖZİÇİ LENSİ ŞARTNAMESİ

1. Optiğin tamamı hidrofobik akrilik yapıda olmalıdır.
2. Optik çapı 6.00 mm olacak, haptik çapı 12.50-13.00 mm olacaktır.
3. Optik katlanabilir özellikte olacaktır.
4. Ultraviole absorban olmalıdır ve YAG lazere dayanıklı olmalıdır
5. Haptik açılı veya açısız olabilir
6. PCO gelişimi engelleyecek ve glare oluşturmayacak şekilde lensin kenar yapısı üç kenarlı olacaktır. Lensin anterior yüzey kenarı yuvarlak, posterior yüzey kenarı keskin olacaktır.
7. Fako ameliyatlarında arka kamaraya, kapsül içine yerleştirilebilecek ve katlanınca 2.8-3.2 mm'lik kesiden implante edilebilecektir.
8. Stoklarda 0 ile 35 dioptri arasında mevcut bulunmalıdır
9. Diyoptri aralığı göz kliniği tarafından belirlenecektir.
10. CE onayına sahip olacaktır.
11. Her lens için beraberinde bir adet implantasyon kartuşu verilmelidir.
12. 18D,18.5D ,19D, 19.5D, 20D,20.5D,21D,21.5D,22D,22.5D, numaralarında olmalıdır.

T.C
ERCİYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
GÖZ HASTALIKLARI A.B.D.
Doç. Dr. Osman Ahmet POLAT
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 148917

Dr. Öğr. Üyesi KEBRA SÖNNER
Erciyes Üniv. Fak. Göz Hastalıkları
Uzmanı
Dip. Tes. No: 148917