

T.C.  
ANTALYA VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Manavgat Devlet Hastanesi

SAYI: : 98177073 / 934.01  
KONU: 9 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMI

18.02.2019

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **21.02.2019** saat **12:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğinin yapılmasını rica ederim.

**DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI**

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir.
- 2- Teklife esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Taahhüt edilen süre içerisinde malzeme/hizmet/yapım işinin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak, bu haline tekrerr etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.İ.K 'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yeltenenlerin teslimleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Bu mektupla birden fazla için teklife davet mektubu gönderilmiş ise her kalem için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek,
- 7- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 8- Malzeme/hizmet/yapım işi bedeli, muayene ve kabul işlemlerinden sonra 150 gün içerisinde Antalya Kamu Hastaneleri Birliği Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- **Doğrudan temin usulu alm yapılacak olan alımmız BİRİM BEDEL üzerinden değerlendirme yapılacaktır.**
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **21.02.2019** tarihinde saat **12:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faks ,

m-satinalma@hotmail.com ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

- 11- **TEKNİK ÖZELLİKLERİNDE NUMUNE DEĞERLENDİRİLMESİ YAPILACAKI BELİRTİLDİĞİNDEN BÜTÜN KALEMLERDEKİ MALZEMELERİN NUMUNELERİ FİYAT TEKLİFİNİ TAKRİBEN HASTANEMİZE GÖNDERİLMELİDİR.**
- 12- **NUMUNE GÖNDERMEYEN FİRMALARIN TEKLİFİ DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.**

Yalçın AYMAK  
İ. M. Hiz. Müd. V.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	ASPIRATÖR SETİ UÇLU (NUMUNELİ)	800	ADET	OR1380			
2	AĞIZ BAKIM SETİ (NUMUNELİ)	600	ADET	OR2120			
3	İPEK SERBEST NO:3/0 (NUMUNELİ)	48	ADET				
4	SERBEST EMİLEBİLEN POLGLAKTİN SÜTUR NO: 2/0 (NUMUNELİ)	72	ADET				
5	SERBEST EMİLEBİLEN POLGLAKTİN SÜTUR NO: 3/0 (NUMUNELİ)	60	ADET				
6	TROKAR 5 MM (NUMUNELİ)	200	ADET	OR2850			
	TROKAR 10 MM (NUMUNELİ)	200	ADET	OR2860			
8	VİCRYL YUVARLAK İĞNELİ NO:7/0 8 MM (NUMUNELİ)	120	ADET	OR3740			
9	İPEK YUVARLAK İĞNELİ NO:8/0 8 MM (NUMUNELİ)	36	ADET	OR3540			
<b>GENEL TOPLAM</b>							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri İşin kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ..... GÜNDÜR

NOT: .. SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili ( 1346 - 1506 - 1521 ) FAX: 746 45 00

Elektronik AĞ: [www.manavgatdh.gov.tr](http://www.manavgatdh.gov.tr)

e-Posta: m-satinalma@hotmail.com

—

—

## 17 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIMINI GENEL HÜKÜMLERİ

- Alımı yapılması istenilen ürünler acil ihtiyaç olup, firmalar siparişi takiben en geç 10 gün içerisinde ürünleri faturasıyla birlikte Tıbbi Sarf Depo-Eczane'ye teslim etmelidirler.
- Fatura üzerinde ilgili malzemenin adı, barkodu, son kullanım tarihi, Sut kodu, firma tanımlayıcı numarası olmalıdır.
- Steril ambalaj içinde olan malzemeler aksi yazılmamış ise teslim tarihi itibarı ile en az 2 (iki) yıl miadlı olmalıdır ancak özelliği nedeni ile 2 yıldan az miadlı üretilen malzemeler belgelendirilmesi karşılığında kabul edilecektir. Son kullanma tarihleri ambalaj üzerinde yazmalıdır.
- Ürünler ÜTS'de kayıtlı olup, Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.
- Teknik özelliklerinde numune değerlendirilmesi yapılacağı belirtilen 4.ve 9. Kalemdeki malzemelerin numuneleri fiyat teklifini takriben hastaneye gönderilmelidir.

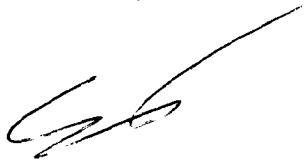
### 1-2-3.Kalemler Wrap Kağıdı Teknik Şartnamesi

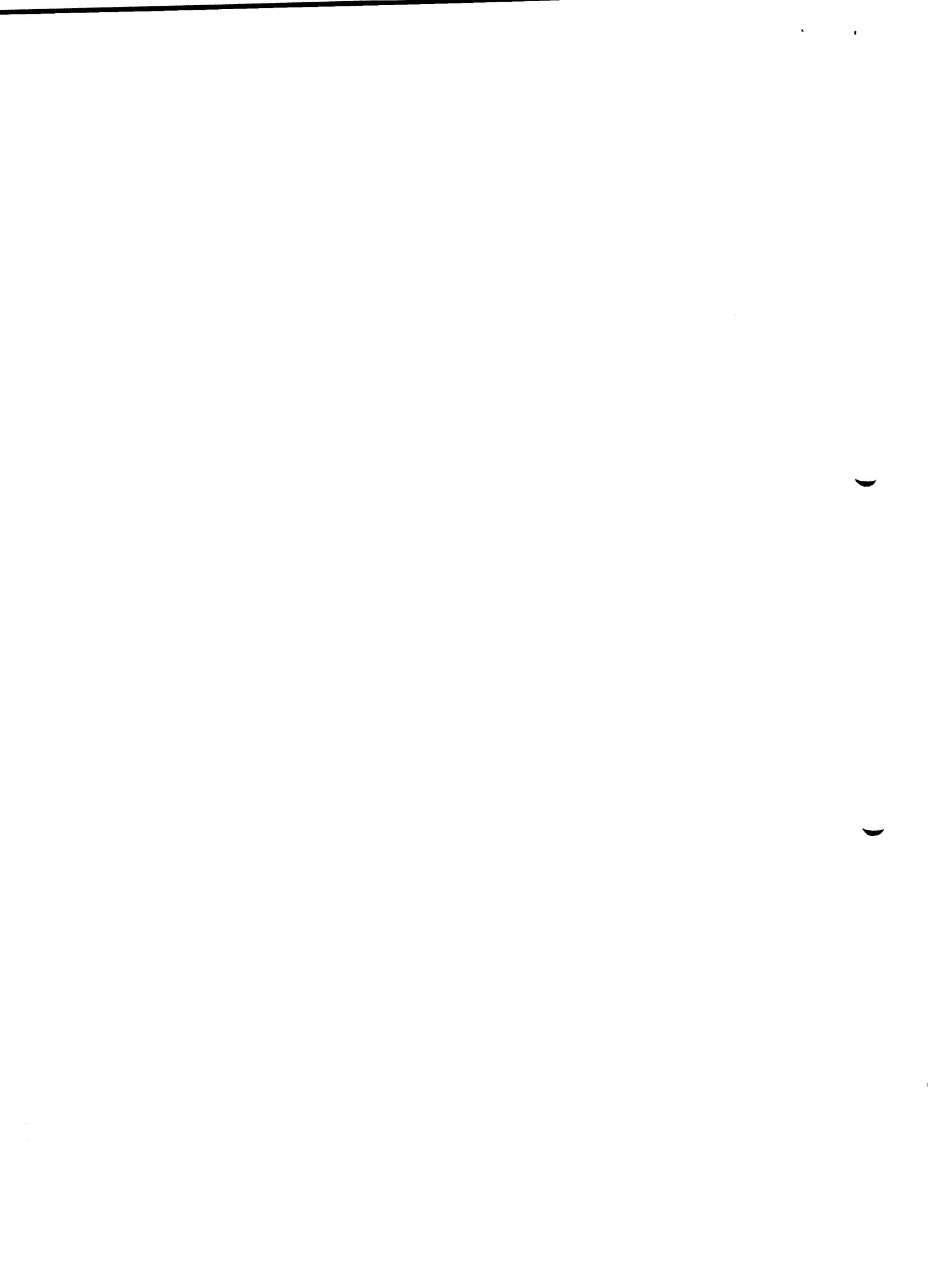
- 1.Buhar sterilizasyonununa uygun olmalıdır.
- 2.Mertekaresi 60gr.(+/- 3) ağırlığında olmalıdır.
- 3.Paketleme ve sterilizasyon esnasında açma süreçlerinde hiçbir kat bırakmayacak yumuşaklığa ve esnekliğe sahip olmalıdır.
- 4.Ambalajın hiçbir yüzeyinde kesinlikle tüylenme ve tiftiklenme olmamalıdır.
- 5.Çift kat ambalaj içinde olmalıdır.İlk ambalaj plastik poşet olmalı,ikinci ambalaj dayanıklı karton paket olacak, depo yerleştirilmesinde kutular ezilmeyecek sağlamlıkta olacaktır.
- 6.Paket içindeki wrap kağıtları (büyük boy kağıtlar) sadece bir yönde katlanacaktır.
- 7.Paket içindeki wrap sayısı paket üzerine mutlaka yazılacak,paketler bir kişinin rahatça taşıyabileceği ağırlıkta ve sayıda olacaktır.

### 4.KALEM ASPİRASYON SETİ UCU İLE BİRLİKTE (AÇIK UÇ)

2.Kalem

- 1. Hortuma paralel dıştan destekleyici çıkıntılara sahip olarak bükülmeye dirençli yapıya sahip olmalıdır.
- 2. Hortum yumuşak fakat vakumla daralmayacak yapıda olmalıdır.
- 3. Hortum uzunluğu en az 210 cm olmalıdır. Hortumun kesiti 5.6 x 8.0 mm olmalıdır
- 4. Bir ucu sabit konnektörlü diğer ucu kesilebilir (3 farklı kalınlıkta konnektöre adaptasyon) konnektöre sahip olmalıdır.
- 5. Uç kısmında yan kauer aspirasyon ucuna sahip olmalıdır
- 6. Uç çok amaçlı kullanıma uygun olup ergonomik, tekparça, sert, dayanıklı ve güçlü doku retraksiyona sahip olmalıdır.Yan kauer setin uç kısmı yuvarlatılmış olmalı ucunda plastik parça, çapak kalmamalı ve organlara zarar vermemelidir.
- 7. Aspirasyon ucu dört yan delik ve akımı engellemeyen geniş iç çapa sahip olmalıdır.





## 6. Kalem Spirometre Teknik Şartnamesi

1. 3 adet sütün içerisinde yerleşmiş toptan oluşmalı
2. Hem üfleterek , hem de nefes alma ile toplar hareket ettirilebilmeli.
3. Hasta ağzına uyumlu hortumu olmalı.

## 7.KALEM HEPARİNLİ BRANÜL KAPAĞI (STOPER)TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Tekli paketler içerisinde steril olmalıdır.
2. İnraket ve üç yollu musluk ile uyumlu olmalı ve kaçak yapmamalıdır.
3. Vidalı olmalı kolay takılıp çıkartılabilmelidir.
4. En az 2 yıl miyadlı olmalıdır.
5. Çabuk kırılmamalı ve kolay deforma olmamalıdır.
6. Paketlerin açılması kolay olmalıdır.
7. Steril şekli ve son kullanma tarihi paketler üzerinde yazılı olmalıdır.
8. Enjeksiyon portu latex içermemelidir.

## 8.KALEM GÖBEK KLEMBİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Açılmaz güvenli kilit sistemi olmalıdır,
2. Göbek kordonunu tutan dişleri olmalıdır,
3. Deri tahrişini önleyen yuvarlatılmış kenarları olmalıdır, sızdırma yapmamalıdır.
4. Sağlam ve esnek olmalıdır,
5. Tekli paketler halinde (tek kullanımlık) olmalıdır,
6. Üretim ve son kullanma tarihi mutlaka üzerinde olmalıdır,
7. Steril Olmalıdır.

## 9.KALEM AĞIZ BAKIM SETİ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Her sette 5 Adet aspirasyon özelliği olan ve 1 adet de diş fırçası olmak üzere ~~6 adet~~ swab en az 15 adet
2. Her Sette Lactoperoxidase Lysozyme, Lactoferrin ve glucose oxidase (antibakteriyel enzim-protein) içeren 1Adet 15(±5) ml lik Ağız Bakım solüsyonu bulunacaktır.
3. Her Sette Lactoperoxidase Lysozyme, Lactoferrin ve glucose oxidase (antibakteriyel enzim-protein) içeren 1Adet 3(±2)gr Oralbalance jel bulunacaktır
4. Her Sette 1 adet ölçekli solüsyon kabı olacaktır.
5. Aspirasyonlu Swab hastanemizdeki aspirasyon sistemi ile uyumlu olmalı, sünger olan kısımları kesinlikle çıkmamalı ve parçalanmamalıdır.
6. Ağız içi sekresyon ve kalıntıları aspire edebilmeli ve tıkanmamalıdır.
7. Uç kısmı ağız içerisine zarar vermeyecek yapıda ve aspirasyon deliği olmalıdır.
8. Ağız anatomisine uygun yapıda eğimli dizaynedilmiş olmalıdır.
9. Swap üzerinde aspirasyon kontrolü sağlayan hattı olmalıdır.
10. Aspirasyon kontrolü parmak hareketi ile kolayca yapılabilmesi ve kullanıcıyı eli ile kontamine olmamalıdır.
11. Ağız Bakım Solüsyonu ve OralBalance jeli ağız içinde oluşan mukozit, ülser ve mantarların sebebiyet verdiği enfeksiyonları engellemeli ve tedavi etmelidir
12. Ürünün içeriğinde % 0,12 -% 1 klorheksidin glukonat bulunmalıdır.
13. Ürünün biosidal ürün ruhsatı olmalıdır.
14. Ağız içi ve ağız boşluğu temizliğinde kullanım endikasyonu olmalıdır.
15. Hasta için hipoallerjik olmalı, toksik etkisi olmamalı, sulandırmadan kullanıma uygun olmalıdır.

2. Kalem

en az 16 adet

Manavgat Devlet Hastanesi  
Ecz. Ezgi TOPÇU OZAY  
Dip No: 40742

Manavgat Devlet Hastanesi  
Ecz. Ezgi TOPÇU OZAY  
Dip No: 40742





31 Kalan

2/0 ve 3/0 serbest İpek Sütür Teknik Şartnamesi

1. İpekten mamül ,multiflement yapıda olmalıdır.
2. Malzeme non-kapiler (silikonla kaplı ) olmalıdır.
3. Dokudan geçerken sıyrılmamalı, tiftiklenmemelidir, dokuyu yırtmamalıdır. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalıdır. Kalınlıkları, mukavemetleri, düğüm atma kabiliyetleri ve iğne iplik kombinasyonları USP ve Avrupa Farmakopisi standartlarına uygun olmalıdır. Sütür mukavemetleri tensilometre ile test edilecek ve standart dışı olan ürünler elenecektir.
4. Etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır. Malzemelerin sterilizasyon yöntemi kutu ve iç poşet etiketinde belirtilmiş olacaktır.
4. ~~Ürünün ambalajı açıldıktan sonra iğneye portegü yardımı ile kolayca ulaşılabilir, sütür paketten çıkarken düğüm olmamalı ve kıvrımsız çıkabilmelidir.~~ Emine
5. Birim ambalajı üzerinde imalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı, üretici adresi, son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası, sütür kalınlığı, sütürün uzunluğu, sütürün rengi, diğer özellikleri görülebilir tarzda okunaklı ve bozulmayacak tarzda belirtilmelidir. Her poşet üzerinde metrik sisteme göre ölçü ve USP karşılığı, ürün katalog numarası, ürün tanıtımı, rengi, yapısı, ve sterilizasyon şekli basılı olmalıdır.
6. Sütür ambalajının kullanım esnasına kadar nemden, ısıdan, ışıktan korunması için bir yüzü şeffaf film diğer yüzeyi tyvek ( yırtılmayan kağıttan )ten mamul olmalıdır. Tyvek ambalaj açıldıktan sonra içinden çıkan karton sarım kağıt üzerinde ürün ile ilgili tüm bilgiler bulunmalıdır. Sütür, ambalajdan kolay çıkarılabilir. Sütür açılırken sterilitesini bozmamak için soyulabilir nitelikte olmalı iki uçtan tutularak kolay açılmalıdır. İç ve dış ambalajda makas veya başka bir alet kullanımı gerektirmeden açılacak bir yapıda olmalıdır. Yırtılarak açılacak yapıda olmamalıdır.
7. Serbest istenen ipliklerin bir poşetinde 45cm den az olmayacak 17 adet sütür bulunmalıdır.
8. Kutu ambalaj içerisinde ürüne ait Türkçe prospektüs olmalıdır.
9. Sütür ambalajı ameliyathane deposunda ve operasyon esnasında sütür cinsinin kolay anlaşılır olmasını sağlamak amacı ile uluslar arası renk kodu ile belirtilmiş olmalı, ürün kutu, poşet ve iç karton sarım kağıdı üzerinde yeşil tonlarda renk kodu bulunmalıdır.
10. Teklif verilecek olan ürünün direkt hasta sağlığıyla ilgili olması ve işin niteliği nedeniyle, tensil kuvveti değerleri ve ürünün kullanımı ile alakalı tüm belge, bilgi ve referanslar sunulacaktır.
11. İhale sonuçlandıktan ve malzemeler kullanılmaya başlandıktan sonra herhangi bir malzemeyle ilgili uyumsuzluk tespit edilmesi durumunda alınmış olan malzemenin değiştirilmesi veya uyumsuzluğun mutlak surette giderilmesinden yüklenici firma sorumludur.
12. Numune değerlendirilmesinde yapılacak işlemler.

Dr. Osman Memiş

Dr. Mustafa, SAKIN

Dr. Mustafa, SAKIN  
Manavgat  
Genel Tıp  
Doktoru  
2000





Emilebilen 2/0 ve 3/0 serbest Polyglaktin Sentetik Örgülü Sütür Teknik Şartnamesi

4. Kalem  
5. Kalem

1. Malzeme içeriği Polyglactin 910, Polyglycolic acid veya Lactomer olmalıdır.
2. En az 21 gün doku desteği sağlamalı ve en geç 90 günde vücuttan tamamıyla atılmalıdır.
3. Dokudan geçerken sıyrılmamalı, tiftiklenmemelidir, dokuyu yırtmamalıdır. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalıdır. Kalınlıkları, mukavemetleri, düğüm atma kabiliyetleri ve iğne iplik kombinasyonları USP ve Avrupa Farmakopisi standartlarına uygun olmalıdır. Sütür mukavemetleri tensilometre ile test edilecek ve standart dışı olan ürünler elenecektir.
6. Ürünün ambalajı açıldıktan sonra iğneye portegü yardımı ile kolayca ulaşılabilir, sütür iç paketten çıkarken düğüm olmamalı ve kıvrımsız çıkabilmelidir. İç pakette renk atığı bırakmamalıdır.
9. Ürün ambalajı üzerinde üretici firmanın ticari adı veya kısa adı, üretici adresi, iğne cinsi, iğne adedi ve iğne boyu (mm olarak), son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası, sütür kalınlığı, sütürün uzunluğu, sütürün rengi, diğer özellikleri görülebilir tarzda okunaklı tarzda belirtilmelidir. Her ambalaj üzerinde metrik sisteme göre ölçü ve USP karşılığı, ürün katalog numarası, ürün tanıtımı, rengi, yapısı, ve sterilizasyon şekli basılı olmalıdır.
10. Sütür ambalajının kullanım esnasına kadar nemden, ısıdan, ışıktan korunması için soyulabilir nitelikte alüminyum folyo'dan mamul olmalıdır. Alüminyum folyo ambalaj açıldıktan sonra içinden çıkan karton sarım kağıt üzerinde ürün ile ilgili tüm bilgiler bulunmalıdır. Sütür, ambalajdan kolay çıkarılabilir. Sütür açılırken sterilitesini bozmamak için soyulabilir nitelikte olmalı iki uçtan tutularak kolay açılmalıdır. İç ve dış ambalajda makas veya başka bir alet kullanımı gerektirmeden açılacak bir yapıda olmalıdır. Yırtılarak açılacak yapıda olmamalıdır.
11. Etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır. Malzemelerin sterilizasyon yöntemi kutu ve iç poşet etiketinde belirtilmiş olacaktır.
12. Kutu ambalaj içerisinde ürüne ait Türkçe prospektüs olmalıdır. .
13. Sütür ambalajı, ameliyathane deposunda ve operasyon esnasında sutür cinsinin kolay anlaşılır olmasını sağlamak amacı ile uluslar arası renk kodu ile belirtilmiş olmalı, ürün kutu, poşet ve iç karton sarım kağıdı üzerinde mor tonlarda renk kodu bulunmalıdır.
14. İhale sonuçlandıktan ve malzemeler kullanılmaya başlandıktan sonra herhangi bir malzemeyle ilgili uyumsuzluk tespit edilmesi durumunda alınmış olan malzemenin değiştirilmesi veya uyumsuzluğun mutlak surette giderilmesinden yüklenici firma sorumluluğundadır.

Dr. Mustafa SAHAN

Dr. Osman Memiş

15. Numune değerlendirilmesi yapılacaktır. Emin

Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip. Dr. Serdar YILMAZ  
Devlet Hastanesi



6.1.2016

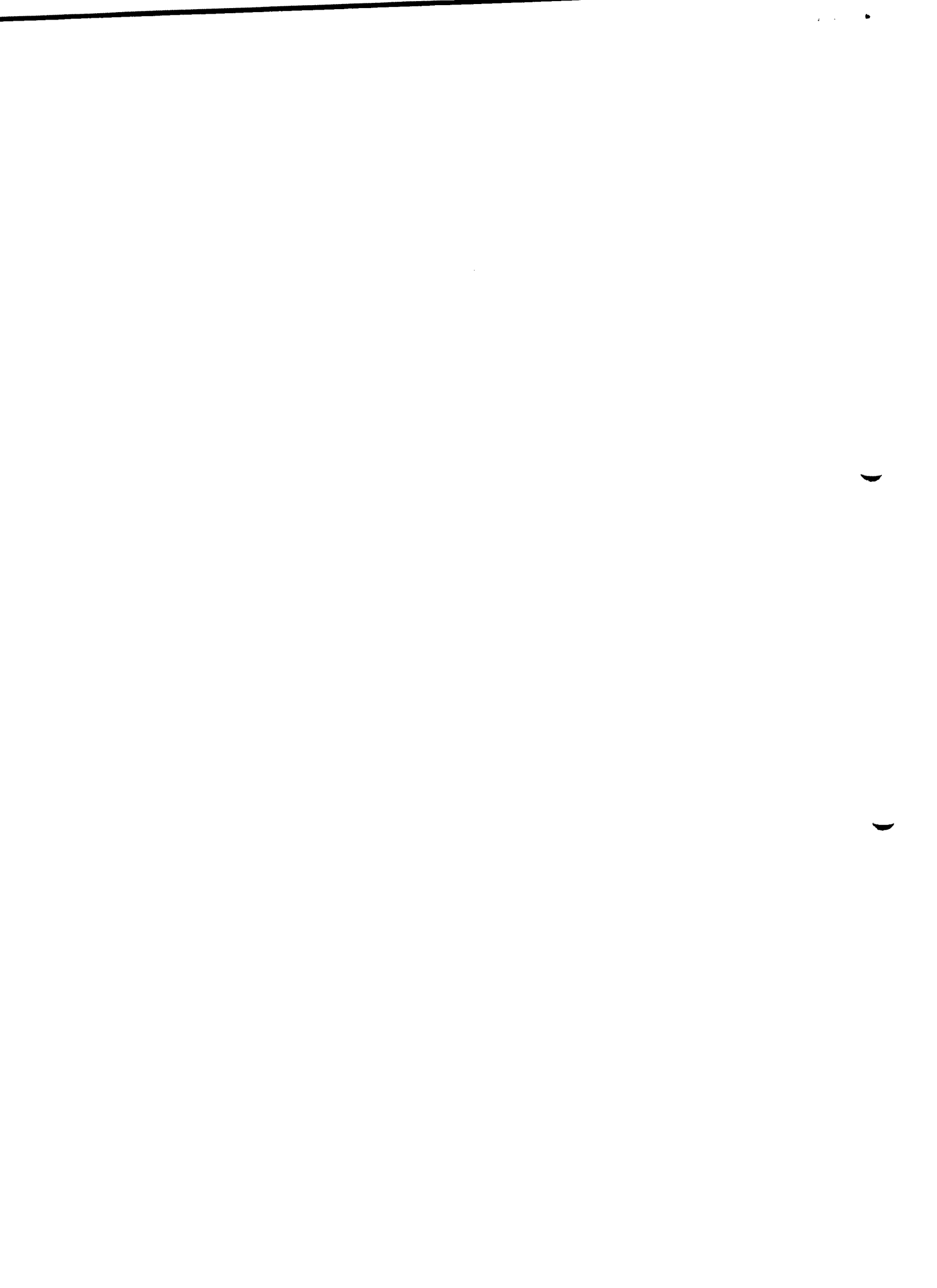
## Laporoskopik Trokar 5 mm Teknik Şartnamesi

1. Disposable olmalıdır.
2. Steril orjinal ambalajında bir obtüratör ve bir kanül ile paketlenmiş olmalıdır.
3. Trokarın dış çapı 5 mm, uzunluğu 100 mm olmalıdır.
4. Endoskopik el aletlerinin batına sokulup çıkarılması sırasında, gaz kaçağını önleyen conta sistemi bulunmalıdır.
5. Trokar üzerindeki entegre dış conta 5mm 'lik el aletlerine geçiş sağlamalıdır
6. Trokar bıçağı 4.4mm.'lik lineer bir insizyon bırakıp, minimum doku travması oluşturmamalıdır.
7. Organ yaralanmalarını engellemek için üçgen bıçağın ucu yuvarlaklaştırılmış olmalıdır veya organ yaralanmalarını önleyen yapıda olmalıdır.
8. Hızlı aktive olan koruma mekanizması olmalıdır ve bıçağı heriki yönden tamamen gizlemelidir.
9. Trokar üzerinde kilitleme düğmesi ile koruma mekanizması aktive edilmeli ve izlenilebilmelidir.
10. Desuflasyon sırasında gazın yan tarafa boşalmasını sağlayan vana sistemi olmalıdır.
11. Trokar kanülün üzerinde dışı kaymayı önleyici terş çam şeklinde çentikler olmalıdır.
12. Kanülün ucu batına girişi kolaylaştıracak şekilde açılı olmalıdır.
13. Steril paketli malzeme en az 3 yıl miyadlı olmalıdır.
14. Teklif edilen ürünün üzerinde, ürünün sterilitesinin güvenliği açısından; ürünün marka adı, ürünün lot numarası, ürünün sterilite süresi (tarih olarak) vb. olmalıdır. yapıştırma etiket olmamalıdır.
15. İlgili firma malzemeyi teslim ederken Üretici firma tarafından verilmiş olan apostil kaşeli garanti belgesini muayene komisyonuna teslim edilecektir.
16. Teklif veren firmalar numune vermelidir.
17. Numune kullanıldıktan sonra karar verilecektir.

Dr. Mustafa Sahin

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Seren Yılmaz  
Genel Cerrahi Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Osman MEMİŞ  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dip. Tes. No. 41805



F. Kalem

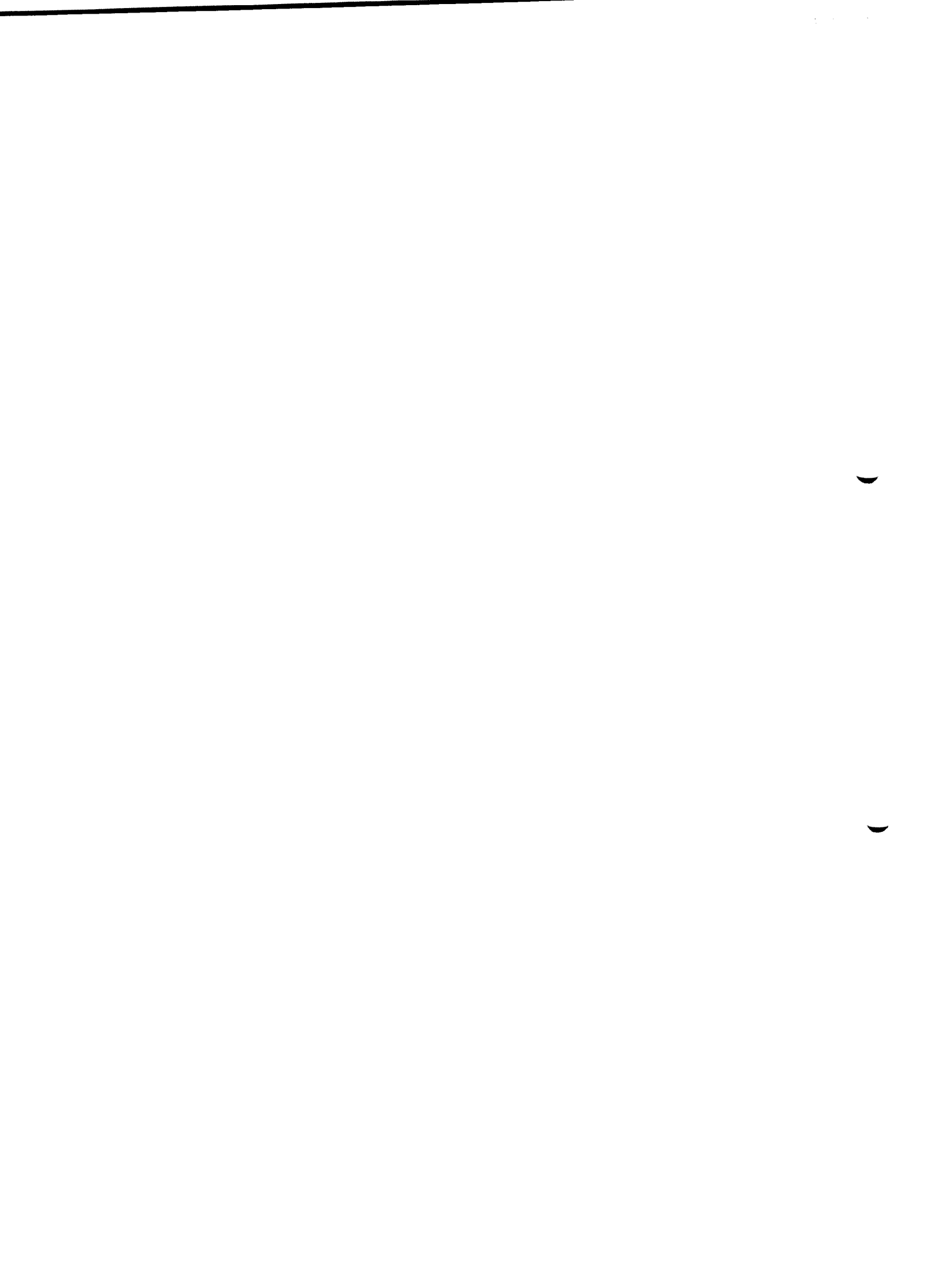
## Laproskopik Trokar 5-11 Mm Teknik Şartnamesi

1. Disposable olmalıdır.
2. Steril orijinal ambalajında olmalıdır.
3. Steril orijinal ambalajında bir obtüratör ve bir kanül ile birlikte paketlenmiş olmalıdır.
4. Trokarın dış çapı 11 mm, uzunluğu 100mm olmalıdır.
5. El aletlerinin batına sokulup çıkarılması sırasında, gaz kaçağını önleyen çap düşürücüsü ve ayrı bir valf sistemi bulunmalıdır.
6. Trokarın çap düşürücüsü 5mm – 11mm lik el aletlerinin şaftını sararak gaz çıkışını engellemeli, yırtılmalara karşı daha dayanıklı olmalıdır.
7. Trokar bıçağı 9.4mm.'lik lineer bir insizyon bırakmalı, minimum doku travması oluşturmamalıdır.
8. Trokarın çap düşürücüsü el aletlerinin rahat çalışması için entegre contanın içinde hareketli ve kayganlaştırılmış olmalıdır.
9. Organ yaralanmalarını engellemek için üçgen bıçağın ucu yuvarlaklaştırılmış olmalıdır veya organ yaralanmalarını önleyen yapıda olmalıdır.
10. Hızlı aktive olan koruma mekanizması olmalıdır ve bıçağı her iki yönden tamamen gizlemelidir.
11. Trokar üzerinde kilitleme düğmesi ile koruma mekanizması aktive edilmeli ve izlenilebilmelidir.
12. Desuflasyon sırasında gazın yan tarafa boşalmasını sağlayan vana sistemi olmalıdır.
13. Trokar dış contası spesimen alımını kolaylaştırmak için çıkartılabilir ve üzerinde entegre çap düşürücü olmalıdır.
14. Trokar kanülün üzerinde dışı kaymayı önleyici terş çam şeklinde çentikler olmalıdır.
15. Kanülün ucu batına girişi kolaylaştıracak şekilde açılı olmalıdır.
16. Steril paketli malzeme en az 3 yıl miyadlı olmalıdır.
17. Teklif edilen ürünün üzerinde, ürünün sterilitesinin güvenliği açısından; ürünün marka adı, ürünün lot numarası, ürünün sterilite süresi (tarih olarak) vb. olmalıdır, yapıştırma etiket olmamalıdır.
18. İlgili firma malzemeyi teslim ederken Üretici firma tarafından verilmiş olan apostil kaşeli garanti belgesini muayene komisyonuna teslim edilecektir.
19. Teklif veren firmalar numune vermelidir.
20. Numune kullanıldıktan sonra karar verilecektir.

Dr. Mustafa Sahin

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Mustafa MAZ  
Dış Tes. No: 70667  
Genel Cerrahi Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Osman MAZ  
Genel Cerrahi Uzmanı  
Dış Tes. No: 4184



Poliglaktin 7/0 8MM 45CM 3/8 yuvarlak Çift İğneli

8. Kalem

1. 7/0, ~~8/0~~ coadet vicryl veya lactomer olmalıdır.

2. Violet renginde absorbable olmalıdır.

3. Çift iğneli, iğneleri yuvarlak uclu olmalıdır. iğne 0.7-8 mm 1/4-3/8 özellikte, iplik uzunluğu 30-45 cm

4. Numune değerlendirmesi yapılacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Khalidul / KYI  
Dip. Tes. No: 128317 / 101063  
Göz Hastalıkları Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Mehmet Ali ÖZKAN  
Göz Hastalıkları Uzmanı  
Dip Tes. No.. 128317 / 101063

Manavgat Devlet Hastanesi  
Op. Dr. Hakkı KESER  
Dip. Tes. No: 28891 - 40468  
Göz Hastalıkları Uzmanı





8/0 8mm 45 cm 3/8 CERRAHİ İPEK YUVARLAK İĞNELİ

9. Kalen

1-Örgülü, silikonize ipekten mal edilmiş olacaktır. Kalınlıkları, düğüm atma kabiliyetleri ve iğne iplik kombinasyonu U.P.S.ve E.P'ye uygun olacaktır.

2-İpek iplikler, cerrahi iğneye takılı durumda ve kolay eğilip bükülmeyecektir.

3-Birim ambalaj ipek kullanım anına kadar sterilitesinin korunmasını sağlayacak şekilde, iç ve dış olmak üzere 2 ayrı ambalajdan meydana gelecek

4-Ürüne ait bilgiler ürünün üstüne etiket şeklinde sonradan yapıştırma değil, ürünün üstüne ürün ambalajının orijinali şeklinde olacaktır. İç ambalajın aynı zamanda üzerinde okunaklı ve bozulmayacak biçimde şu bilgiler yazılı olacak.

Ticari firmanın ticari adı ve/veya kısa adı

Süturun kalınlığı (metrik ve U.S.P.olarak)

Süturun uzunluğu

Süturun rengi

Steril ibaresi, sterilizasyon metodu

Üretim ve son kullanma tarihleri ve lot numarası yazılacaktır

5-Kutu ambalaj içerisinde birim ambalajdan kaç adet olduğu belirtilmelidir.Sıcaktan ve ışıktan korunmasına dair yazı olacaktır.Seri ve kontrol numarası olacaktır.Kutu ambalajın üzerinde,birim ambalajın üzerinde yazması gereken bilgilerin tamamı olacaktır.

6-İhale salonuna ürün orijinal ambalajlı açılmamış kutusu ile gelecektir.

7-İç ambalaj kolay açılabilir olmalıdır.

8-İç ambalajı açmak için makas, bistüri gibi aletlere ihtiyaç olmamalıdır.

9-Sütür açıldığında, suture kıvrılıp,dolaşıp, düğüm olmasını engelleyecek sistemi olmalıdır.

10.Numune değerlendirmesi yapılacaktır

Manavgat Devlet Hastanesi  
**Op.Dr.Hakkı KESER**  
Dip.Tes.No: 28891-40468  
Göz-Hastalıkları Uzmanı

Manavgat Devlet Hastanesi  
**Op. Dr. Mehmet Ali ÖZKAN**  
Göz Hastalıkları Uzmanı  
Dip Tes. No. 128317 / 101063

Manavgat Devlet Hastanesi  
**Op. Dr. Khalilgoul / M. V. S.**  
Dip. Tes. No: 101063  
Göz Hastalıkları Uzmanı

