



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



SAYI : 98177073 / 934.01 6975

KONU: 51 KALEM LABORATUVAR SARF MALZEME ALIMI

15.05.2025

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 **20.05.2025** saat **09:00** '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 tekrerrüt etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.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 İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız **BİRİM BEDEL VE TOPLAM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- A Grubu ve B grubunun kalemleri toplam bedel üzerinden değerlendirilecek olup diğer grup ve kalemler birim bedel üzerinden değerlendirilecektir.
- 11- Bu teklife davet mektubuna olumlu ya da olumsuz mutlaka **20.05.2025** tarihinde saat **09:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.
- 12- Bu piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.
- 13- Numune istenen gruplar (B ve C)'dır. Bu gruptaki adı geçen malzemeler numune üzerinden değerlendirilecek olup teklifinizle birlikte numune ürünü hastanemize göndermeniz gerekmektedir. Numunenin son teslim tarihi 23/05/2025 saat 17:00'dır. Bu tarihten sonra gelen numuneler ve teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 14- A grubu ve B grubunun alımlarında sözleşme imzalanacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	LABORATUVAR DEPO
	DAHİLİ : 1403

İsmail ÖZDEMİR
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
A	ANTİBİYOTİK DİSKLERİ (TOPLAM BEDEL ÜZERİNDEN ALINACAKTIR.) (SÖZLEŞME İMZALANACAKTIR)						
1	AMİKASİN (30 MCG)	30	KARTUŞ				
2	AMOKSİSİLİN / KLAVULANİK ASİT (20/10 MCG)	20	KARTUŞ				
3	AMPİSİLİN (2 MCG)	2	KARTUŞ				
4	AMPİSİLİN (10 MCG)	20	KARTUŞ				
5	ERİTROMİSİN (15 MCG)	10	KARTUŞ				
6	FOSFOMİSİN (200 MCG)	10	KARTUŞ				
7	FUSİDİK ASİT (10 MCG)	5	KARTUŞ				
8	GENTAMİSİN (10 MCG)	30	KARTUŞ				
9	İMİPENEM (10 MCG)	20	KARTUŞ				
10	KLİNDAMİSİN (2 MCG)	10	KARTUŞ				
11	KLORAMFENİKOL (30 MCG)	10	KARTUŞ				

12	KOLİSTİN (10 MCG)	5	KARTUŞ				
13	LEVOFLOKSASİN (5 MCG)	10	KARTUŞ				
14	LİNEZOLİD (10 MCG)	10	KARTUŞ				
15	MEROPENEM (10 MCG)	5	KARTUŞ				
16	NİTROFURANTOİN (100 MCG)	15	KARTUŞ				
17	NORFLOKSASİN (10 MCG)	20	KARTUŞ				
18	OKSASİLİN	1	KARTUŞ				
19	PİPERASİLİN (30 MCG)	3	KARTUŞ				
20	PİPERASİLİN- TAZOBAKTAM (30-6 MCG)	25	KARTUŞ				
21	RİFAMİSİN (5 MCG)	10	KARTUŞ				
22	SEFADROKSİL (30 MCG)	10	KARTUŞ				
23	SEFEPİM (30 MCG)	25	KARTUŞ				
24	SEFOKSİTİN (30 MCG)	30	KARTUŞ				
25	SEFTAZİDİM (10 MCG)	25	KARTUŞ				
26	SEFTAZİDİM KLAVULONİK ASİT (30/10MCG)	10	KARTUŞ				
27	SEFTRİAKSON (30 MCG)	20	KARTUŞ				
28	SİPROFLOKSASİN (5 MCG)	20	KARTUŞ				
29	TEİCOPLANİN (30 MCG)	10	KARTUŞ				
30	TETRASİKLİN (30 MCG)	10	KARTUŞ				
31	TOBRAMİSİN (10 MCG)	5	KARTUŞ				
32	TRİMETOPRİM / SULFOMETOKSAZOL (1,25-23,75 MCG)	20	KARTUŞ				
33	VANKOMİSİN (5 MCG)	10	KARTUŞ				
B	HAZIR BESİYERLER (TOPLAM BEDEL ÜZERİNDEN ALINACAKTIR.) (SÖZLEŞME İMZALANACAKTIR) (NUMUNE ÜZERİNDEN DEĞERLENDİRİLECEKTİR.)						
1	MÜELLER HİNTON HAZIR BESİYERİ (9 CM)	4.000	ADET				
2	ÇUKULATA HAZIR BESİYERİ	300	ADET				
3	EMB HAZIR BESİYERİ	1.000	ADET				
4	KOYUN KANLI HAZIR BESİYERİ	1.500	ADET				
5	SS HAZIR BESİYERİ	350	ADET				
6	KOYUN KANLI / EMB BÖLÜNmüş HAZIR BESİYERİ	5.500	ADET				
C	İMMUNOKROTOGRAFIK KASET TESTLER (BİRİM BEDEL ÜZERİNDEN ALINACAKTIR.) (NUMUNE ÜZERİNDEN DEĞERLENDİRİLECEKTİR.)						
1	GAİTADA GİZLİ KAN (KART TEST)	200	TEST				
2	HELİCOBACTER PYLORI ENTERİK ANTİJEN TESTİ	200	TEST				
D	SEROLOJİK MALZEMELER (BİRİM BEDEL ÜZERİNDEN ALINACAKTIR.)						
1	BRUCELLA LAM AGGLÜTİNASYON (ROSEBENGAL)	300	TEST				
2	VDRL TESTİ (LAM AGLÜTİNASYON YÖNTEMİ)	200	TEST				
E	KİMYASAL MADDELER (BİRİM BEDEL ÜZERİNDEN ALINACAKTIR.)						
1	GRAM BOYAMA SETİ	5	LİTRE				
2	ARB BOYAMA SETİ	2	LİTRE				
F	PATOLOJİ SARF MALZEMELERİ (BİRİM BEDEL ÜZERİNDEN ALINACAKTIR.)						
1	AMONYAK	1	LİTRE				
2	HİDROKLORİK ASİT	1	LİTRE				
3	İNKÜBASYON TEPSESİ	2	ADET				

4	KSİLEN	150	LİTRE				
5	LAM (1/3 YÜZEYİ RENKLİ RODAJLI)-patoloji için	10.000	ADET				
G	DİĞER SARF MALZEMELER (BİRİM BEDEL ÜZERİNDEN ALINACAKTIR.)						
1	STERİL EKÜVYON ÇUBUĞU	2.000	ADET				
GENEL TOPLAM							

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 AŞAĞIDAKİ LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.

KAŞE - İMZA

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

FAX : 0 242 746 44 80

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANTALYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

A. KONU: Antalya Manavgat Devlet Hastanesi Mikrobiyoloji Laboratuvarında kullanılacak olan sarf malzeme teminine ait şartnamedir.

B. ANTİBİYOGRAF DİSKLERİ TEKNİK ŞARTNAME

1. Diskleri içeren flakon veya kartuş orijinal etiketi üzerinde maddenin adı ve amblemi, üretici firma adı ve lot numarası, son kullanma tarihi, saklama koşulu yazılı olacaktır
2. Her disk üzerinde iki yönlü olarak orijinal amblemi yazılı olacaktır.
3. Diskler ıslak petri yüzeyinden etkilenmeyecektir ve rutubete karşı önleyici ambalajlarda olacaktır.
4. Diskler EUCAST tarafından tanımlanan standartlara uygun olmalı ve laboratuvarda yapılacak kalite kontrol çalışmalarında beklenen performansı sağlamalıdır.
5. Disk taşıyıcılığında soğuk taşıma zincirine uyulmalıdır. Taşıma işlemi birime teslim anına kadar devam ettirilmelidir.
6. Diskler-20°C'de saklanmaya uygun olmalı ve bu durum ambalajlarda belirtilmelidir.
7. Diskler teslim tarihinden itibaren en az 1 (bir) yıl miadlı olmalıdır.
8. Sarf listesinde belirtilen antibiyogram disklerinin tümü grup olarak kabul edilecek
9. Kitler 9.Ocak.2007 tarih ve 26398 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan "Vücut dışında kullanılan tıbbi tanı cihazları yönetmeliğine uygun şekilde üretilmiş veya ithal edilmiş olmalı; bu durum ihale dosyasında belgelendirilmelidir. Üretici aynı zamanda EN ISO 13485 standardına sahip olmalıdır.
10. İhaleyi alan firma antibiyogram diskleri ile birlikte, teklif edilen antibiyogram diskleri ile uyumlu en az **5(beş)** adet disk dispanser temin etmelidir.
11. Disk dispancere aynı anda en az sekiz adet antibiyogram diski kartuşu takılabilmelidir.
12. Disk dispanser üzerindeki diskler sökülmeden, nem kapmasını önleyen özel ambalajı ile buzdolabında saklanabilmelidir.
13. Disk dispanser üzerinde takılı olan kartuşun bitmesi üzerine kendini kilitleyerek kullanıcıyı uyarabilmelidir.
14. Disk dispanserler üretim hatalarına karşı bir yıl garantili olmalıdır.
15. Diskler ile beraber S.aureus ATCC 29213, P.aeruginosa ATCC 27853, E.coli ATCC 25922, E. faecalis ATCC 29212 **standart suşlarını** da sağlamalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr. Merve COŞAR
Dip.Tec.No:19133
Tıbbi Mikrobiyoloji Uzm.

C. GAITADA GİZLİ KAN (KART TEST) İÇİN TEKNİK ŞARTNAME

1. Test, gaitadan alınan örneklerden insan hemoglobinine spesifik olmalı.
2. Kitin membranı monoklonal antikor ile kaplanmış olmalıdır.
3. Test rahat ve kullanışlı olarak uygulanabilmesi için kaset özelliğinde olmalıdır.
4. Çalışılan kit haricinde başka bir malzeme gerektirmemelidir.
5. Test sonuçları en geç 5 dakika içinde alınabilmelidir.
6. Test kasetinde kontrol çizgisi olmalı ve kaset üzerinde testin adı yazmalıdır.
7. Test kasetleri neme karşı koruma sağlayıcı ambalajlanmış olmalı, lot numarası ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
8. Test düşük konsantrasyonda insan hemoglobini içeren örneklerde pozitif sonuç verebilmelidir.
9. Kitler, reaktifler çalışabilmek için ısıtma ve soğutma ile oda sıcaklığında getirmeye ihtiyaç duymadan reaktifler de dahil olmak üzere 2-30°C de olmalıdır.
10. Üretim tarihi, lot numarası, son kullanma tarihi kitler üzerinde bulunmalıdır
11. Son kullanma tarihleri, teslim tarihinden sonra en az 1 yıl olmalıdır.
12. Her kutuda kit prospektüsü olmalıdır.
13. Teklif veren firmalar numune gönderecek ve deneme çalışmaları sonrasında karar verilecektir.
14. Çalışmayan veya eksik kit/malzeme çıktığı zaman firma tamamlamayı taahhüt etmelidir.

D. VDRL/RPR SLAYT TEST TEKNİK ŞARTNAME

1. Hasta serumunda reagenik antikorları tesbit eden nontreponemal aglütinasyon test olmalıdır.
2. Sonuçların gözle okunabilmesi için antijen karbon partiküller içermelidir.
3. Teklif edilen kitlerin pozitif ve negatif kontrolleri olmalıdır.
4. Kitler damlalıklı şişelerde olmalı ve damlalık ile çalışırken prospektüsde belirtilen test sayısı kadar hasta çalışılabilmelidir. Belirtildiği kadar test çalışılmaz ise aradaki fark firma tarafından bedelsiz karşılanacaktır.
5. Kit sayısı kadar çalışma kartları ve karıştırıcı çubukları, her kutu içinde kit prospektüsü olmalıdır.
6. Ürünün ambalajı üzerinde adı, miktarı, üretici firma adı, son kullanım tarihi, üretim tarihi, lot numarası yer almalı, teslim tarihinde en az 1 yıl miadlı olmalıdır.

7. Pozitif örnekler ile denendikten sonra çalışmayan testler yeni veya farklı bir marka kit ile değiştirilecektir.

E. BESİYERLERİ İÇİN TEKNİK ŞARTNAME

1. Tüm besiyerleri, standart olduklarını belgelemek amacıyla rastgele bir sırayla kantitatif kalite kontrol suşlarıyla standardizasyona tabi tutulacak ve bu muayene sonucu kabul edilebilir sınırlarda çıkarsa laboratuvar sorumlusu tarafından kabul edilerek onaylanacaktır.
2. Besiyerleri buhar birikimini, kuruma ve kontaminasyonu engelleyecek şekilde naylon, ağzı yapışkanlı poşetler ile ambalajlanmış olacaktır.
3. Besiyerleri, nem ve ışıktan etkilenmeyecek şekilde, paketler halinde olacaktır.
4. Her ambalaj üzerindeki orijinal etikette üretici firma, üretim tarihi, son kullanma tarihi, lot numarası, ürün adı yer alacaktır.
5. Besiyerleri kontrol suşları ile denenmiş olacaktır. Orijinal ambalajında kullanılan suşlar belirtilecektir.
6. Sterilite ve performans kontrolleri yapılmış olacaktır.
7. Firma, laboratuvar tarafından herhangi bir aşamada yapılacak olan kalite kontrol çalışmalarında (sterilite ve performans) uygun nitelikte bulunmayan, kontaminasyon, kırılma görülen, sterilitesi bozuk tüm besiyerlerini ücretsiz olarak yenisi ile değiştirecektir.
8. Kanlı agar içeren tüm besiyerlerinde koyun kanlı agar kullanılacaktır.
9. Besiyerleri sterillik kontrolünde 37°C'de boş olarak 2 gün inkübe edildiğinde üreme olmayacaktır.
10. Besiyeri transferindeki soğuk zincir yüklenici tarafından belirtilecek ve birimden uygunluk alınacaktır. Soğuk taşıma işlemi, ilgili birime teslim anına kadar devam ettirilecektir. **Bu amaçla transfer sırasında indikatör kullanılacak ve soğuk zincirin bozulduğu tespit edilirse tutanakla ürünler iade edilecektir.**
11. Besiyerlerinin miadları teslim tarihinden itibaren en az 2 ay olmalıdır,
12. Besiyeri petrilere üzerinde besiyerinin adı, son kullanma tarihi ve üretim lot numarası yazmalıdır.
13. Besiyerleri 90 mm'lik petrilere 4 mm kalınlığında kullanıma hazır olmalıdır.
14. Besiyerleri hastanenin talebi doğrultusunda peyderpey alınacaktır.
15. Teklif veren firmalar numune gönderecek ve deneme çalışmaları sonrasında karar verilecektir.

Anavrat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr. Melike ÇOŞAR
Dip.Tes.No:19133
Tıbbi Mikrobiyoloji Uzm.

F. BRUCELLA LAM AGGLÜTİNASYON (ROSE BENGAL) TEKNİK ŞARTNAME

1. Serumda, B.melitensis, B.abortus ve B. suis'e karşı oluşmuş antikorları saptayan, Rose Bengal ile boyanmış ve uluslararası standart anti Brucella abortus serumu ile standardize edilmiş olan B.abortus S99antijen içeren solüsyonlar halinde olmalıdır.
2. Şişeler 5 veya 10 ml.'lik hacimlerde olmalıdır.
3. Ürün, en az 1 yıl miadlı olmalı ve bu tarihler şişelerin üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
4. Test ambalajı içinde çalışma prensibi ve kit içeriğinin belirtildiği orijinal prospektüs; pozitif, negatif kontroller, karıştırıcı çubuklar ve plastik slide kartları bulunmalıdır.
5. Ürünün ambalajı üzerinde adı, miktarı, üretici firma adı, son kullanım tarihi, üretim tarihi, lot numarası yer almalıdır.
6. Uygun saklama koşullarına rağmen miadından önce bozulduğu veya çalışmadığı durumda firma ücretsiz olarak yenisiyle değişim yapabilmelidir.
7. Pozitif örnekler ile denendikten sonra çalışmayan testler yeni veya farklı bir marka kit ile değiştirilecektir.

G. HELİCOBACTER PYLORİ ENTERİK ANTİJEN TESTİ TEKNİK ŞARTNAME

1. Taze veya dondurulmuş gaita numunesinde H. Pylori antijenini immunokromatografik yöntemle tayin etmelidir.
2. Test membranında monoklonal antikorlar kullanılmış olmalıdır. Numune hazırlığında santrifüj, sedimantasyon gibi herhangi bir ön çalışma gerektirmemelidir. Testler en geç 15 dakikada sonuç verebilmelidir.
3. Kitlerin miyadları teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl olmalıdır.
4. Teklif veren firmalar tekliflerinde ambalaj miktarını ve üretici firma ismini bildirmelidir.
5. Tüm kitler üretici firmaya ait orijinal etiket taşınmalı, etiketin üzerinde son kullanma tarihi, seri numarası ve saklama koşulları belirtilmiş olmalıdır.
6. Firmalar tekliflerinde kitlerin kullanıldığı merkezler ile ilgili referans listesi verecektir.
7. Ambalaj her numune için ayrı ayrı kullanılacak numune tüpleri içermeli, numune tüpü test için kullanılacak gaitayı alabilecek numune çubuğu ve damlalıklı olmalıdır.
8. Kutudaki testler kasetler halinde bulunmalı, kasetler üzerinde testin adı yazmalıdır. Pozitif ve negatif kontrolü testin içinde veya yanında firma tarafından teslim edilmelidir.
9. Her kutuda, test çalışma ve değerlendirme prosedürlerini de içeren prospektüs bilgileri olmalıdır.

Aravkat Devlet Hastanesi
Uzm.Dr. Merve ÇOŞKUN
Dip.Tes.No:79433
Tıbbi Mikrobiyoloji Uzm.

10. Teklif veren firmalar numune gönderecek ve deneme çalışmaları sonrasında karar verilecektir.

H. GRAM BOYA SETİ TEKNİK ŞARTNAME

1. Her boya kiti (seti veya paketi) kristal viyole, lugol ve sulu fuksin boyalarını ve dekolorizasyon sıvısını içermelidir.

2. Boyaların her biri en az 500 ml'lik saklama kapları içinde olmalı ve her boyadan 4'er litre olmalıdır

3. Set içindeki boyalar kullanıma hazır solüsyonlar halinde olmalı ve laboratuvar kullanımında ek hazırlama işlemi gerektirmemelidir.

4. Gram boyama kiti set halinde üstte belirtilen boyaları içermeli ve hepsi aynı üreticiye ait olmalıdır.

5. Lugol çözeltisi PVP ile stabilize olmalıdır.

6. Boyalar homojen olmalı, çökelti ve kalıntı içermemelidir.

7. Şişeler üzerinde üretim tarihi, lot numarası ve son kullanma tarihi, kutu içerisinde prospektüs olmalıdır.

8. Kullanım süresi teslim tarihinde itibaren en az 1 yıl olmalıdır.

9. Sağlık Bakanlığının ürüne vermiş olduğu UBB kaydı olmalıdır.

I. ARB (ZIEHL-NEELSEN) BOYA SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Boyalar homojen olmalıdır.

2. Boyalar, hasta numunelerinden hazırlanacak preparatlarda tüberküloz bakterisini saptamada kullanılacaktır.

3. Çökelti ve boya kalıntıları içermemelidir.

4. Teslimden sonra miadları en az 1 yıl olmalıdır.

5. Boya seti; Karbol Fuksin, Metilen Mavisi ve Asit Alkol den 1'er litreden oluşmalıdır.

6. Şişeler en az 250 ml olacaktır.

7. Taşıma sırasında bozulan kırılan malzemeler yenileri ile değiştirilecektir.

8. Şişeler üzerinde ürün adı, lot numarası, saklama koşulları ve son kullanım tarihi bulunmalıdır.

İ. STERİL TEKLİ EKÜVYON ÇUBUĞU TEKNİK ŞARTNAME

1. Eküvyon çubukları steril tek tek poşetlenmiş olmalıdır.

2. Miadları en az 1 yıl olmalıdır.
3. Tahta gövdeli olmalıdır.
4. Ucu pamuklu olmalıdır.
5. Steril olmalıdır.
6. 15-20 cm arasında olmalıdır

milli

LAM BOYAMA TEPSESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Nemlendirme haznesi immün/histokimya boyama işleminde kullanılabilir olmalıdır.
- 2-Siyah renk Pleksiglastan imal edilmiş olmalıdır.
- 3-İki sıra halinde yaklaşık 40 lam alabilmelidir.
- 4-Sızma yapmamalıdır, sıcak suya dayanıklı olmalıdır.
- 5-Kapağı olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Onur ORAL
Tıbbi Patoloji
Dip. Tes. No. 114 817

RODAJLI LAM (1/3 YÜZEYİ RENKLİ A KALİTE) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.1/3 yüzeyi renkli özellikte olmalıdır. (Beyaz renk olmamalı, beyaz renk dışında en az 4 farklı renk seçeneği olmalı)

2.76x26 mm den küçük olmamalıdır.

3.Lam yüzeyi dokunun yapışmasını sağlayacak özellikte şeffaf madde ile kaplı özellikte olmalıdır.

4.Lamlar temiz ve kimyasal artefakt olmamalıdır.

5.Boyama ve alkol solüsyonlarında renkleri solmamakta ve solüsyonları boyamamalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Onur ORAL
Tıbbi Patoloji
Dip. Tes. No. 114817

AMONYAK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Amonyak solusyonu % 25'lik analiz amaçlı, Patoloji ve histolojik uygulamalarda kullanılabilirdir.
2. Sıvı ve solusyon halinde olmalıdır.
- 3.Oda ısısında saklanabilmeli ve uzun miadlı olmalıdır.
4. Kimyasal içerikleri (specification), son kullanım tarihi, tehlike uyarıları ambalaj üzerinde gösterilmelidir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Onur ORAL
Tıbbi Patoloji
Diy. Tes. No. 114817

HYDROCHLORİC ACİT (HCL) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. HCL %37 lik analiz amaçlı, Patoloji ve histolojik uygulamalarda kullanılabilirdir.
- 2.Sıvı halinde koyu cam şişede olmalıdır.
- 3.Oda ısısında saklanabilmeli ve uzun miadlı olmalıdır.
4. Kimyasal içerikleri (specification), son kullanım tarihi, tehlike uyarıları ambalaj üzerinde gösterilmelidir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Onur ORAL
Tıbbi Patoloji
Dış. Tes. No. 114817

XYLENE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Formülü $C_6H_4(CH_3)_2$ olmalıdır.
2. Molekül ağırlığı 106,17 g/mol olmalıdır.
3. Erime ısı $-34^{\circ}C$ alev alma ısı $24^{\circ}C$ olmalıdır.
4. $20^{\circ}C$ deki yoğunluğu 0,87 g/cm³ olmalıdır.
5. Renksiz aromatik sıvı şeklindedir. Oda ısısında saklanmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Onur ORAL
Tıbbi Patoloji
Dip. Tes. No. 114817