

**T.C.NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
HASTANESİ**

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem No : 113743

Alım No : 26/702

17.04.2026

Talep Eden Birim : KADIN HASTALIKLARI SERVİSİ

Konu : KADIN HASTALIKLARI SERVİSİ İÇİN 17 KALEM MALZEME ALIM

Son Teslim Tarih & Saat : 21.04.2026 10:00

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Malzeme Cinsi	Açıklama	Resmi Kodu	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1.	LAPAROSKOPIK MORSELETÖR (DISPOSİBLE)			2,00	ADET		
2	LOOP KESİCİ (TUR İÇİN)		UR1029 - 42	20,00	ADET		
3	OTOMATİK KLİP ATICI 11.5 MM			20,00	ADET		
4	OTOMATİK KLİP ATICI 13 MM			50,00	ADET		
5	AYARLANABİLİR SİLİKON TRANSOBTURATOR		KD1012 - 72	3,00	ADET		
6	UTERİN MANİPÜLATÖR HANDLE (L)		OR2950 - 109	10,00	ADET		
7	UTERİN MANİPÜLATÖR HANDLE (M)		OR2950 - 109	10,00	ADET		
8	UTERİN MANİPÜLATÖR HANDLE (S)		OR2950 - 109	2,00	ADET		
9	UTERİN MANİPÜLATÖR HANDLE (XL)		OR2950 - 109	4,00	ADET		
10	GER. SÜT. POLYESTER KAPLI ÖRGÜLÜ 5.0 55 MM 1/2 40 MM 1/2 Y.Ç.I.			240,00	ADET		
11	LOOP (LEEP 1,5X1 CM)			50,00	ADET		
12	KARMEN UCU NO 4			150,00	ADET		
13	KARMEN UCU NO 5			100,00	ADET		
14	KARMEN UCU NO 6			100,00	ADET		
15	KARMEN UCU NO 7			50,00	ADET		
16	KARMEN UCU NO 8			50,00	ADET		
17	KARMEN UCU NO 9			50,00	ADET		

AŞAĞIDA YER ALAN HUSUSLAR İDARI ŞARTNAME HÜKÜMLERİNİ OLUŞTURMAKTADIR. DOĞRUDAN TEMİN ALIMLARINDA TEKLİF VEREN FİRMALAR İDARI ŞARTNAMEDEKİ HUSUSLARI KABUL ETMİŞ SAYILACAKTIR.

- 1.Proforma asılları son teklif teslim saatinden önce Satınalma birimine teslim edilecektir.
- 2.Numune istenmişse yine son teklif teslim saatinden önce Satınalma birimine teslim edilecektir.
- 3.Firma teklif proformaları firma antetli kağıdına tarih, birim fiyat, toplam fiyat, markası,imza ve kaşeler açık bir şekilde yazılmış olarak verilecektir.
- 4.Fiyatlar KDV siz olarak verilecektir.
- 5.firmaların asıl teklifleri kapalı zarf içinde,dosya numarası ve bölümü yazmış şekilde vermeleri mecburidir.Faks yolu ile teklif gönderilebilir.
- 6.Firmaların 15 günden uzun süren malzeme teslimatlarında teslim süresini belirtmeleri gerekmektedir.
- 7.Firmaların tekliflerinde UBB çıktıları ve bayilik belgeleri bulundurmaları mecburidir.
- 8.T.C. Sağlık Bakanlığı İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (UBB) Bilgi Kayıt sistemine kayıtlı olmayan veya kodu doğru verilmeyen barkod numaraları nedeniyle, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesi üzerinden yapılacak kontrollerde kullanılan malzemelere ilişkin alım tarihi/ameliyat tarihi/fatura tarihinde UBB kaydı, Sağlık Bakanlığı onayı, SGK onayı, üretici/ithalatçı ile bayilik kaydı, EC/CE sertifika geçerliliği olmadığı için SGK tarafından hastanemize kesinti uygulanması halinde, oluşacak kurum zararını malzeme faturasyükleniciye ödenmeyecek olup, faturankesintiden önce ödenmesi halinde ise yüklenicinin dialacaklar tahsil edilecektir.
- 9,Malzeme teslim eden firmaların Ürün Takip Sistemi (ÜTS) kapsamında olan, tekil takip süreci başlatılmış veya sözleşme süresi boyunca tekil takip süreci başlatılan tıbbi malzemeler için ürün hareket bilgisini (verme bildirimini) idareye her teslimatta yapacaklardır. Muayene ve teslim aşamasında her faturada tıbbi malzemelere ait ürün barkod numarası, lot numarası, varsa seri numarası yer almalı, verme bildirimini aşamasında fatura numarası ile bildirim

yapılmalı, irsaliye no ile bildirim yapılmamalıdır. Söz konusu işlemler satın alınan ve kullanım bildirim suretiyle hastanemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu'na fatura edilmesinde zorunlu olduğundan ÜTS bildirimleri ile ilgili ihtiyaç duyulacak bilgi ve belgelerin idareye sunulması gerekmekte olup, ÜTS bildirim yapılmayan veya bu nedenlerle yüklenici firma tarafından yerine getirilmeyen işlemler nedeniyle hastanemizin zararı söz konusu olursa ilgili yükleniciden tahsilâ yoluna gidilecektir. 10, Malzeme tesliminde her malzeme için, miktarı kadar yedek orjinal üretim barkodları (malzeme tanımlayıcı barkod) teslim edilecektir. yedek olarak verilecek barkodlar, malzeme üzerindeki orjinal barkodun birebir aynısı olmak zorundadır.

11, Doğrudan Temin birimi olarak kargo ile malzeme ve fatura teslimatı kabul edilmemektedir.

12, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından yayınlanan duyurulara istinaden, geri ödeme kapsamında bulunan tıbbi malzemelerin TITUBB sisteminde Sağlık Bakanlığı (SB) durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte de MEDULA sisteminde tanımlı olması, tanımlı sut koduyla eşleştirilmiş olması gerekmektedir. Bu nedenle MEDULA ve TITUBB sisteminde uygun olmayan ve tanımlama işlemi yapılmayan tıbbi malzeme teklifleri kabul edilmeyecektir. Alım/ihale/işlem tarihinde tanımlı olduğu halde sonraki dönemlerde tanımlanan liste dışında kalması ve Sosyal Güvenlik Kurumuna fatura edilememesi durumunda ilgili malzemelere ait fatura bedeli yükleniciye/firmaya ödenmeyecektir. Fatura bedeli ödenmiş olsa bile alacaklarından tahsil edilecektir.

NOT:

- 1-FİRMALARIN TEKLİFLERİNDE MALZEME ÜBB KODLARINI VE BAYILIK BELGELERİNİ VERMELERİ MECBURİDİR.
- 2-FİRMALARIN TEKLİF ETTİKLERİ ÜRÜNLERİN SGK VE SAĞLIK BAKANLIĞI ONAYI OLMASI ZORUNLUDUR.
- 3-ÜBB KODLARI OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.
- 4-ÜBB KODLARINDAN DOLAYI KURUMUMUZ ZARARA UĞRAMASI DURUMUNDA İLGİLİ FİRMAYA ÖDEME YAPILMAYACAKTIR.
- 5-ÖDEMELER; DÖNER SERMAYE HESAPLARIMIZDAKİ NAKİT DURUMUNA GÖRE, MALİYE BAKANLIĞININ BELİRLEMİŞ OLDUĞU ÖDEME PLANI ÇERÇEVESİNDE YAPILACAKTIR.

KADIN HASTALIKLARI ve DOĞUM 2026 YILI MALZEME LİSTESİ

1. KALEM

LAPAROSKOPİK MORSELATÖR (DISPOSİBLE) TEKNİK ŞARTNAMESİ (TB23589)

1. Disposable Laparoskopik Morselatör, histerektomi ve miyomektomi gibi jinekolojik prosedürler de dahil olmak üzere, operatif laparoskopide dokunun morsellenmesi ve çıkarılması için kullanıma uygun olmalıdır.
2. Tek kullanımlık Güvenli Laparoskopik Jinekolojik Morselatör, çok kullanımlık adaptör ve doku izolasyon torbasından oluşmalıdır.
3. Morselatör disposable (tek kullanımlık) olmalıdır ve steril ambalajında teslim edilmelidir.
4. Morselatör harici bir cihaza ihtiyaç duymadan, sadece güç kaynağıyla çalışabilmelidir.
5. Morselatör miyomektomi ve laparoskopik supraservikal histerektomi vakalarında kullanıma uygun olmalıdır.
6. En az 1.000 rpm devir gücüne sahip olmalıdır.
7. Çapı 15mm, çalışma uzunluğu en az 100 mm olmalıdır.
8. Ameliyat sırasında hekimi yormaması için ağırlığı en fazla 400 g olmalıdır.
9. Kullanım kolaylığı açısından düz kabızalı ve ergonomik olmalıdır.
10. Morselatör, 10-14 mm çapındaki tüm forcepslerle kullanıma uygun olmalıdır.
11. Morselatör, "Kapalı" konumda kilitlendiğinde kesme borusunun keskin kenarına karşı koruma görevi gören bir şafta sahip olmalı ve güvenlik klipsi bulunmalıdır.
12. Morselatör'ün karın boşluğuna bir kesi yoluyla yerleştirilmesini kolaylaştıran disposable obturatoru olmalıdır.
13. Morselatör, gaz kaybını engelleyecek sızdırmazlık sistemine sahip olmalıdır.
14. Morselatör, sürekli yüksek kesme performansı sağlaması açısından güç kablosu ve güç kaynağıyla çalışmalıdır.
15. Morselatör'ün güç kablosu ameliyata hazırlanma süresini kısaltmak için bütünleşik yapıda olmalı teslim edilen güç kaynağıyla uyumlu olmalıdır. Güç kablosunun cihaz bağlantısı çalışmayı kolaylaştıracak şekilde konumlanmalı ve kabzada olmamalıdır.
16. Morselatör, devamlı operasyon esnasında en az 60 dakika çalışabilmelidir.
17. Steril tek kullanımlık olmalıdır.
18. Her 5 adet Disposable Morselatör için 1 adet çok kullanımlık güç kaynağı ve tamamlayıcı aksesuarları sağlık tesisine kullanım amaçlı bırakılmalıdır.

Her 10 adet Disposable Morselatör için 1 adet çok kullanımlık, 10mm çapında, 33-36cm çalışma uzunluğunda laparoskopik tenekülüm forseps verilecektir.

2. KALEM

PLAZMA BAND KESİCİ LOOP TEKNİK ŞARTNAMESİ (TB12244)

1. Steril orjinal ambalajında olmalıdır.
2. 30* Teleskoplarla kullanıma uygun olmalıdır.
3. Medium boyda olduğu katalog üzerinde gösterilmelidir.

Dr. Öğr. Üyesi **Ali AÇIK**
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Kadın Hast. ve Doğum A.B.D.
Diy. Tes. No: 191184 / 152289

Prof. Dr. **Ali AÇIK**
N.E.Ü. Meram Tıp Fakültesi
Kadın Hast. ve Doğum A.B.D. Öğr. Üyesi
Diy. Tes. No: 16412

4. Bipolar HF enerji verildiğinde plazma yüzeyi (koronası) oluşturacak özellikte olmalıdır.
5. Kesici tel band şeklinde olmalıdır.
6. WA22366A ve WA22367A kodlu çalışma elemanları ile kullanılabilmelidir.
7. İzotonik NaCl içerisinde çalışabilmelidir.
8. Hastanemizde bulunan Plazmavaporizasyon sistemi ile uyumlu olmalıdır.
9. Ucunda hem aktif hem de geri dönüş elektrodu görevi yapan tek uçlu elektrot bulunmalıdır.
10. Farklı marka ve model cihazlara ait looplarla teklif verecek firmalar hastanemizde bulunan Plazmavaporizasyon cihazının üreticisi tarafından verilmiş olan uygunluk belgesini, ayrıca akredite test laboratuvarlarından alınmış uygunluk test belgesini ibraz etmelidir.

3-4 KALEM

OTOMATİK KLİP ATICI 11.5 MM – 13 MM TEKNİK ŞARTNAMESİ

(TB12663 – TB12664)

1. Ürün, cerrahi işlemlerde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
 2. Atıcı içinde small ve medium için en az 20 adet, large klip için en az 15 adet titanyum klip bulunmalıdır.
 3. Atıcı çeneleri, çalışılan bölgenin iyi görülebilmesi için en az 15° açılı olmalıdır.
 4. Otomatik Klip Atıcının şaftı uzunluğu en az 23cm olmalıdır.
 5. Klip ağız açıklığı en az 2.0 mm olmalıdır.
 6. Kapalı klip uzunluğu en az 3.5mm olmalıdır.
 7. Tutaçların bir kez sıkılmasıyla hem çenelerdeki klipi atan hem de yeni klipi çenelere yerleştiren, otomatik klip atma/yükleme mekanizması olmalıdır.
 8. Tutaçlar, avuca rahat oturmalı ve ergonomik yapıda olmalıdır.
 9. Klip iç yüzeyinde, damar üzerindeki güvenliğin sağlanması için, yatay ve/veya dikey çentikler olmalıdır.
 10. Atıcı çenelerinde, klipin yarı kapanmış durumda iken bile düşmemesini sağlayan, klip kilit sistemi olmalıdır.
 11. Atıcı çeneleri doku travması yaratmaması için yuvarlatılmış olmalıdır.
 12. Klipler, kanlı ortamda rahat görülebilmelidir.
 13. Atıcıda kalan son kliplerin sayılabilmesi için, klip yuvası üzerinde gösterge olmalıdır.
 14. Klip yuvası şeffaf ya da klip miktarının gösteren pencere olmalıdır.
 15. Atıcıda klip kalmadığında, tutaçlar kilitlenmeli ve boş atıcı ile doku travması yaratılması engellenmelidir.
 16. Atıcı, klip atıldığında, cerrahın duyabileceği bir ses çıkarmalıdır.
 17. Klip titanyum alaşımı MR'a uyumlu olmalıdır.
 18. Tek kullanımlık olmalıdır. Steril orijinal ambalajında olmalıdır.
 19. Ürün paketi üzerinde son kullanma tarihi bulunmalıdır.
- Numuneler denenebilmelidir.


Dr. Öğr. Üyesi Prof. Dr. Ali Acem
E.Ü. Meram Tıp Fakültesi
Maden Hastane Y. Doç. Dr. Ali Acem A. B. D.
Diy. Tel: 0382 4184 / 152289


Prof. Dr. Ali Acem
E.Ü. Meram Tıp Fakültesi
Maden Hastane Y. Doç. Dr. Ali Acem A. B. D. Üyesi
Diy. Tel No: 16612

5. KALEM

TRANSOBTURATOR ASKI (İĞNESİZ) TEKNİK ŞARTNAMESİ (TB10314)

-Kadınların idrar kaçırma operasyonları, vajinal bantın düşük elastikiyet katsayısı ve özel tedavi yöntemi ile daha kolay hale getirilebilir.

-Supro SUI, kadınların yüksek bir bölümünü etkileyen üriner idrar kaçırma sorununa modern bir çözüm getirir. Cerrahi işlemlerde kullanılmak üzere uygulama aparatları mevcut olmalıdır.

1. SUPROSUI Vaginal tape tension – free özellikte olmalıdır.
2. % 100 polipropilen monofilament yapıda olmalıdır.
3. Vücut tarafından emilmez özellikte olmalıdır.
4. Makropor gözenek yapısına sahip olmalıdır.
5. Esnemeyen güçlü yapıya sahip olmalıdır.
6. Atravmatik kenarlara sahip olmalıdır.
7. Düşük elastikiyete sahip olmalıdır.
8. Uygulaması kolay olmalıdır.
9. Uzun süren etkiye sahip özellikte olmalıdır.
10. Mükemmel sabitleme özelliğine sahip olmalıdır.
11. Numune görülmelidir.

6-7-8-9. KALEM

UTERUS MANİPULATÖRÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

(TB24141-L, TB24140-M, TB24139-S, TB24142-XL)

1. Ürünün tamamı disposable olmalıdır.
2. Uterusu manipüle etmek için ergonomik yapıda olmalıdır.
3. Ürünün tüm uzunluğu tutaç dahil olmak üzere 48cm olmalıdır.
4. Ucunda uterusu zarar vermeyen sabitleyici balonu olmalıdır.
5. Balonu şişirmek ve balon içindeki havayı geri alabilmek için valflü aparatı olmalıdır.
6. Balonu şişirmek için 7-10cc hava verilebilmelidir.
7. Üzerinde uterus, cervix ve vajina derinliklerini belirleyen çizgiler olmalıdır.
8. Arka kısmında metilen mavisini verilebilecek port olmalıdır.
9. Sabitleyicinin uç kısmında servikal durdurucu olmalıdır.
10. Servikal cap, kolpotomi sırasında daha iyi renk kontrastı ile fincanın kolay tanımlanması sağlayıcı ve kamerada parlamayan parlak yeşil renkte olmalıdır.
11. Cerrahin işini kolaylaştırmak için ön fincanda, gerektiğinde dikiş ile sabitlemeyi sağlayan dikiş delikleri olmalıdır.
12. Servikal Cap ebadı isteğe bağlı olarak, small (32mm), medium (34mm), large (37mm) ve x-large (40mm) boylarda olmalıdır.
13. Arka kısmında uterusu istenilen pozisyonda tutabilmek için ergonomik tutacı olmalıdır.
14. Steril pakette ve sterilizasyon bitiş tarihi yazılı olmalıdır
15. ÜTS kaydı ve SUT Kodu olmalıdır.

Dr. Öğr. Üyesi N. E. Ü. Tıp Fakültesi Kadın Hast. ve Doğum A. D. Öğr. Üyesi
Diy. Tes. No: 94784 / 152289

Prof. Dr. Ali ACAR
N.E.Ü. Meram Tıp Fakültesi
Kadın Hast. ve Doğum A. D. Öğr. Üyesi
Diy. Tes. No: 16212

10. KALEM

POLYESTER NO:5 55MM DIAMOND ÇİFT İĞNE 30 CM, POLYESTER SUTUR SARTNAMESİ (TB24799)

YAPISAL ÖZELLİKLER:

1. Cerrahi sentetik multiflament absorbe olmayan polyester ipliklerin kalınlıkları, düğüm atma kabiliyetleri ve iğne iplik kombinasyonları USP ve Avrupa Farmakopisine uygun olmalıdır.
2. **Dokudan geçerken sıyrılmamalı, tiftiklenmemelidir, dokuyu yırtmamalıdır. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalıdır.Kolay düğüm kaydırılmalıdır.Kolay düğüm gömülmelidir.İğne dokudan geçtikten sonra sütür dokuya takılıp büzüşmemeli ve tiftiklenmemelidir.**
3. İğne boylarında \pm %10 tolerans tanınacaktır.
4. İplik uzunluklarında \pm %10 tolerans tanınacaktır.
5. **İğne kalınlığı ip kalınlığı ile orantılı olmalıdır.**
6. Etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır. Malzemelerin sterilizasyon yöntemi kutu ve iç poşet etiketinde belirtilmiş olacaktır.
7. Beher poşet üzerinde malzeme ile bilginin yanı sıra 1/1 ölçeğinde iğnenin profil resmi basılı olmalıdır.
8. **İğne sütür birleşim noktasının bağlantısı sağlam yapılmalı, birleşme noktasından ayrılma olmamalıdır.**
9. **Ürünün ambalajı açıldıktan sonra iğneye portegü yardımı ile kolayca ulaşılabilmesi, sütür paketten çıkarken düğüm olmamalı ve kıvrımsız çıkabilmelidir.**

İĞNE ÖZELLİKLERİ

1. Cerrahi sütürün iğnesinin gövdesi portegüden kaymayı engelleyecek yapıda olmalıdır.Sütürün ameliyat sırasındaki performansı,iğne-iplik kalitesi, iğnenin çelik alaşımı, sütürün iğne ile uyumu, iğnenin dokudan kolay geçiş sağlaması birinci dereceden önem arzettiğinden tercih sebebidir.Bu özelliklerin belirtildiği, tüm sütürlerin birebir gösterildiği orjinal katalog numune değerlendirme aşamasında ilgili bölüme verilmelidir.
2. İğneler dokudan çok rahat geçmeli, güçlü olmalı, iğne kalsifiye dokularda rahatlıkla kullanılmalıdır. Kırılmaya karşı dirençli olmalı (iğneler bükülmeye ve kırılmaya karşı birinci sınıf çelikten imal edilmiş olacaktır. Bu iğnelerin kırılmasına ve bükülmesine karşı vazgeçilmez bir özellik olup firmalar tarafından belgelendirilecektir.
3. **İğnenin operasyon boyunca sivriliğini koruması - penetrasyon rahatlığı, sürekliliği, iğnenin kırılmaması, eğrilmemesi, yamulmaması gerekmektedir, bu özellik koban bandajı testi ile sınanacaktır, testi geçemeyen firma elenecektir,**
4. **İğne DIAMOND ÇİFT İĞNE şeklinde olmalıdır.**

PAKETLEME ÖZELLİKLERİ

1. Birim ambalajı üzerinde imalatçı 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, 1/1 oranında iğne büyüklüğü ve 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.
2. **Sütür ambalajının kullanım esnasına kadar nemden, ısıdan, ışıktan korunması**

Dr. Öğr. Üyesi Çiğdem Aksoy GÜVENCÜ
N.E.Ü. Meram Tıp Fakültesi
Kodlu Hast. ve Doğum A.D.Ön. Profesör
Dip. Tas. No: 141134 / 152289

Prof. Dr. Ali AÇIK
N.E.Ü. Meram Tıp Fakültesi
Kodlu Hast. ve Doğum A.D.Ön. Profesör
Dip. Tas. No: 14112

için bir yüzü şeffaf film diğer yüzeyi tyvek (yırtılmayan kağıttan) olmalıdır. Tek ambalaj içerisindeki ürünler ise ambalajı soyulabilir nitelikte alüminyum folya veya tyvek ambalajından oluşmalı, alüminyum folya veya tyvek ambalajı açıldıktan sonra içinden çıkan ambalaj üzerinde ürün ile ilgili tüm bilgiler bulunmalıdır. Ayrıca sütür, sterilizasyon korunması için aliminyum veya karton poşette olmalıdır. Ambalajdan kolay çıkarılabilmelidir. Sütür sterilitesini bozmamak için iç ve dış paket kanatlarından tutularak açılacak şekilde olmalıdır, her iki ambalajda yırtılarak açılmamalıdır

3. Ürüne ait barkod numarası gerek kutu üstünde, gerekse birim poşet ve poşet içindeki karton üzerinde basılı olarak bulunacaktır.
4. Atravmatik sütür ambalajları sterilitesini koruyacak şekilde makas veya başka bir alet kullanımı gerektirmeden açılacak bir yapıda olmalıdır. Sütür sterilitesini bozmamak için iç ve dış paket kanatlarından tutularak açılacak şekilde olmalıdır
5. Raf ömrü en az 4 yıl olmalı, teslim tarihinden itibaren en az 3 (üç) yıl miyadlı olmalıdır,
6. Kutu ambalaj içerisinde ürüne ait Türkçe prospektüs olmalıdır.
7. Ayrıca firma ihale sonrası istenen miktarda numune getirecek, numuneler test edilecek ve uygun olmayanlar ihale dışı tutulacaktır.
8. **Sutur ambalajı sutur cinsinin kolay anlaşılır olmasını sağlamak amacı ile uluslararası renk tonları bulunmalıdır.**

11. KALEM

LOOP ELECTRODE TEKNİK ŞARTNAMESİ (TB24294)

1. Disposable olmalıdır
2. Hastanenin talebine göre dikdörtgen veya yarım yuvarlak formlarında olmalıdır.
3. Uç kalınlığı yarım daire formlar için $1(\pm 1) \times 0.8 (\pm 1)$ cm. olmalıdır
4. Loop elektrod olmalıdır
5. 13 cm uzunluğunda olmalıdır
6. Hastanenin istediği ölçülerde olmalıdır
7. Hastanede kullanılan cihazlara uyumlu olmalıdır
8. Ürünlerin tamamı sağlık bakanlığından onaylı olup Uts kaydı olmalıdır.

12-13-14-15-16-17.KALEM

TEKNİK ŞARTNAME

KARMEN UCU NO:4 (TB11658)

1. Karmen enjektörüne uygun olmalıdır.
2. Plastik olmalıdır.
3. No:4 olmalıdır.
4. Tek kullanımlık olmalıdır.
5. Tek tek ayrı poşetlerde olmalıdır.
6. Numuneler görülmelidir.

Dr. Öğr. Üyesi N.E.Ü. Meram Tıp Fakültesi
N.E.Ü. Meram Tıp Fakültesi
Kardiyoloji Anabilim Dalı
Kardiyoloji Uzmanı
Doç. Dr. Mustafa A. B. D.
Dış. Tel. No: 191184 / 152289

Prof. Dr. AKIĞ
N.E.Ü. Meram Tıp Fakültesi
Kardiyoloji Uzmanı
Doç. Dr. Mustafa A. B. D.
Dış. Tel. No: 16212

KARMEN UCU NO:5 (TB11659)

1. Karmen enjektörüne uygun olmalıdır.
2. Plastik olmalıdır.
3. No:5 olmalıdır.
4. Tek kullanımlık olmalıdır.
5. Tek tek ayrı poşetlerde olmalıdır.
6. Numuneler görülmelidir.

KARMEN UCU NO:6 (TB11660)

1. Karmen enjektörüne uygun olmalıdır.
2. Plastik olmalıdır.
3. No:6 olmalıdır.
4. Tek kullanımlık olmalıdır.
5. Tek tek ayrı poşetlerde olmalıdır.
6. Numuneler görülmelidir.

KARMEN UCU NO:7 (TB24343)

1. Karmen enjektörüne uygun olmalıdır.
2. Plastik olmalıdır.
3. No:7 olmalıdır.
4. Tek kullanımlık olmalıdır.
5. Tek tek ayrı poşetlerde olmalıdır.
6. Numuneler görülmelidir.

KARMEN UCU NO:8 (TB24344)

1. Karmen enjektörüne uygun olmalıdır.
2. Plastik olmalıdır.
3. No:8 olmalıdır.
4. Tek kullanımlık olmalıdır.
5. Tek tek ayrı poşetlerde olmalıdır.
6. Numuneler görülmelidir.

KARMEN UCU NO:9 (TB24345)

1. Karmen enjektörüne uygun olmalıdır.
2. Plastik olmalıdır.
3. No:9 olmalıdır.

Dr. Öğr. Üst. Kübra Memişoğlu
N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastahanesi
Kadın Hast. ve Doğum A.B.D.
Dip. Tes. No: 152289

Prof. Dr. Ali Acar
N.E.Ü. Meram Tıp Fakültesi
Kadın Hast. ve Doğum A.B.D. Üyesi
Dip. Tes. No: 16612

4. Tek kullanımlık olmalıdır.
5. Tek tek ayrı poşetlerde olmalıdır.
6. Numuneler görülmelidir.

Dr.Öğretim Üyesi Kobra GÜNDOĞAN
Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı
Satınalma Birim Temsilcisi

Prof.Dr.Ali ACAR
Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı
Satınalma Birim Temsilcisi