

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

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

KAYSERİ
20.12.2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizin **TÜP BEBEK ÜNİTESİ** kullanılmak üzere ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarla belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.
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	10 KALEM MALZEME ALIMI		
	(MALZEME LİSTESİ VE ŞARTNAME EKTEDİR)		
	*Ürünlerin marka ve modelleri belirtilecektir. *Ürünün UBB-SUT kodu-Barkod no'su teklif formunda yazılı olmalıdır. *Teklif veren firmalar antetli formlarında firma bilgileri vergi numarası, mail, telefon v.s. okunaklı olmalıdır.		
	*TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GÖNDERİLECEKTİR. NUMUNESİ OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI KALACAKTIR.		
A	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.		
B	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.		
C	ZAMANINDA VERİLMİYEN, AÇIK 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 ALICAKTIR.		
O	SİPARİŞLER TEK PARTİ HALİNDE TESLİM EDİLMELİDİR.		
P	TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALICAKTIR.		

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 yapılamadığı, ilgili firmalarca eşleştirme yapılmayan veya yeni imal-ithal edilen ürünlerin, MEDULA sistemine tanımlanabilmesi için, ilgili firmalarca adına Kurumun hazırlamış olduğu Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzunda belirtilen esaslara göre ürün eşleştirme işlemlerini gerçekleştirmeleri zorunludur. İdaremizce; 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. İdaremizce; bir tıbbi malzemenin hizmet kaydının yapılabilmesi için ürünün, satın alındığı tarih itibariyle TİTUBB sisteminde 'Sağlık Bakanlığı (S.B. Durum)' durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte de Medula sisteminde tanımlı olması gerekmektedir.' Hususları belirtilmiştir.

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

Teklif mektuplarının en geç 24/12/2024 günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi'ne bırakılmasını rica ederiz.

MAİL:erudsim@erciyes.edu.tr

Sıra No	Depo Malzeme Kod Numarası	SUT Kodu	SUT Adı	SUT Fiyatı	Malın veya Hizmetin Cinsi	Kaç Aylık İhtiyaç	Birimi	İstenen Miktar	Karşılana n Miktar	Depo Stok Durumu
1	150.03.03.02.85.04.001				Ana medyum	1	Mililitre	40		
2	150.03.03.02.85.01.014				Sperm Dondurma medyum	1	Mililitre	100		
3	150.03.02.99.04.11.012				Sperm ayırıştırma stok solüsyonu	1	Mililitre	100		
4	150.03.03.02.85.03.001				Embriyo vitrifikasyon çöz dürme	1	mikrolitre	18.000		
5	150.03.03.02.85.01.052				Medyum Ph analiz testi kartı	1	Adet	5		
6	150.03.03.02.85.05.062				100 mikronluk Pipet Ucu	1	Adet	96		
7	150.03.04.99.01.02.037				Plastik Pastör Pipet 3 ml	1	Adet	500		
8	150.03.02.99.04.18.019				İnkübatör ve Lamin Dezenfektan	1	Litre	3		
9	150.03.03.02.85.03.003				ET örtü seti	1	Adet	50		
10	150.03.03.02.85.06.005				Round bottom 15 ml	1	Adet	500		

İNSAN SERUM ALBÜMİNİ İÇEREN TEK ADIM EMBRİYO KÜLTÜR MEDYUMU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün Fertilizasyon aşamasından, bölünme aşaması ve blastosist aşamasına dek embriyonun gelişimini sağlayacak kompleks bir medyum olmalıdır.
2. Ürün protein katkısı olarak insan serum albümini(HSA) içermelidir.
3. Ürün içeriğinde bulunan HSA, Embriyotoksisite hassasiyeti yüksek seviye MEA cell testinden geçmiş olmalıdır.
4. Sodyum Bikarbonat tamponlu olmalıdır.
5. Özellikle CO₂ inkübatöründe kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
6. Enerji kaynağı olarak Sodyum Piruvat, Dekstroz, Sodyum Laktat içermelidir.
7. Ürün içeriğinde temel ve temel olmayan amino asitler içermelidir.
8. Antioksidan olarak EDTA ve Sodyum Sitrat içermelidir.
9. Fenol Red içermemelidir.
10. Antibiyotik olarak Gentamisin içermelidir.
11. Ürünün tüm lotları MEA, Endotoksin seviyesi, Sperm canlılık testi ve Steril testlerinden geçmiş olmalıdır.
12. USP sterilizasyon testi <71> olmalıdır.
13. Ürün 60 ml lik plastik şişelerde olacak şekilde ambalajlanmış olmalıdır.
14. Ph 7.30-7.40 aralığında olmalıdır.
15. Raf ömrü üretim tarihinden itibaren en az 90 gün olmalıdır.
16. Saklama koşulları +2 – +8°C olmalı ve aynı koşullarda ürünün teslimatı sağlanmalıdır.
17. Teknik şartnamenin her bir maddesine tek tek cevap vermelidir.
18. CE ve FDA Belgesine sahip olmalıdır.
19. Ürün T.C. İlaç ve Ürün Takip Sistemi'ne (UTS) kayıtlı ve T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.

Prof.Dr. I. İpek MÜDERRİS
Kadın Hast.ve Doğum A.D.
Dip.No: 7910 İst.Dip.No: 33039/62662
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Dr.Öğr.Üyesi Menekşe ÜLGER
Histoloji ve Embriyoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 176847-138413
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

SPERM FREEZE KIT TEKNİK ŞARTNAMESİ

- * Ürün test yolk buffer ,gentamycin ve gliserol içermelidir.
- * Ürün içeriğinde 12% oranında gliserol olmalıdır.
- * Ürün 20 x 5 ml 'lik ambalajlarda olmalıdır.
- * Ürün -10 derece sıcaklıkta saklanmalıdır.
- * Ürünün raf ömrü üretim tarihinden itibaren 2 yıl olmalıdır.
- * Teknik şartnamenin tüm maddelerine tek tek cevap verilmelidir

Prof.Dr. İ. İpek MÜDERRİS
Kadın Hast.ve Doğum A.D.
Dip.No: 7910 İst.Dip.No: 33039 62662
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Dr.Öğr.Üyesi Menekşe ULGER
Histoloji ve Embriyoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 1798-17-130415
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

ISOLATE (UPPER %90 LOWER %50 LAYER) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Spermin motil fraksiyonunu seminal sıvıdan iki adımlı gradiyentle ayırmada kullanmaya uygun yoğunluk aşamalı medyum olmalıdır.
2. En iyi spermi etkin bir şekilde lenfositlerden, epitel hücrelerinden, anormal ve immatür spermden, hücre debris ve bakterilerden ayırmalıdır.
3. Membran filtrelili, aseptik olarak işlenmiş bir kollidal silika partikülleri süspansiyonu olmalıdır.
4. Enerji kaynağı olarak Glukoz, Sodyum Piruvat ve Sodyum Laktat içermelidir.
5. 6 ml ve 50 ml'lik Plastik şişe şeklinde olmalıdır.
6. Tampon olarak Sodyum Bikarbonat ve HEPES içermelidir.
7. SAL testinden 10^{-3} düzeyinde geçmiş olmalıdır.
8. Saklama koşulları (+2) – (+8) olmalı ve aynı sıcaklık koşullarında transferi sağlanmalıdır.
9. Üretim tarihinden itibaren 2 yıl raf ömrüne sahip olmalıdır ve teslim edilen ürünlerin raf ömrü en az 1 yıl olmalıdır.
10. Teknik şartnamenin her bir maddesine tek tek cevap vermelidir.
11. Ürün T.C. İlaç ve Ürün Takip Sistemi'ne (UTS) kayıtlı ve T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.

Prof.Dr. İ. İpek MÜDERRİS
Kadın Hast.ve Doğum A.D.
Dip.No: 7910 İst.Dip.No: 33039/62662
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri



Dr.Öğr.Üyesi Menekşe ÜLGER
Histoloji ve Embriyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 179847-138413
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri



EMBRYO VE OOSİT ÇÖZME SOLÜSYONU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Vitrifikasyon yöntemi ile dondurulan oosit, embriyo ve blastosistlerin çözdürülmesi amacı ile kullanılmalıdır.
2. Ürün çözme solüsyonu, seyreltme solüsyonu ve yıkama solüsyonlarından oluşmalıdır.
3. Ürünün standart çözme protokolünde dengeleme solüsyonu 50 mikrolitre kullanılabilir olmalıdır.
4. Ürün Thawing Solution – TS- 4 x 2 mL vial içermelidir
5. Ürün Dilution Solution – VS- 1 x 1 mL vial içermelidir.
6. Ürün Washing Solution – WS- 1 x 2 mL vial içermelidir.
7. Antibiyotik olarak gentamisin sülfat içermelidir. Konsantrasyonu 35 µg/ml olmalıdır.
8. Thawing Solution 1 Molar, Dilution Solution 0,5 Molar sükröz içermelidir
9. Kriyoprotektan olarak Dekstran 40 USP ve Sukroz içermelidir.
10. Enerji kaynağı olarak Dekstroz ve Inositol içermelidir.
11. Protein kaynağı olarak Human Serum Albumin içermelidir.
12. Tampon olarak HEPES ve Sodyum Bikarbonat içermelidir.
13. Fenol Red içermelidir.
14. Antioksidan olarak, Glutasyon içermelidir.
15. %20 DSS (sülfonik asit) içermelidir.
16. Limulus Amebosit Lizat (LAL) metodolojisi ile Endotoksin (≤ 0.6 EU/m) testi yapılmış olmalıdır.
17. Fare Embriyo Testi (MEA) (Tek hücre) yapılmış olmalıdır ($\geq 80\%$).
18. Mega Assay testinden geçmiş olmalıdır.
19. USP sterilizasyon testi <71> olmalıdır.
20. Ürün 2-8°C arasında saklanmalıdır.
21. Ürünün raf ömrü üretim tarihinden itibaren en az 1 yıl olmalıdır.
22. Vitrifikasyon solüsyonları ardışık kullanım gerektiren ürünler olması nedeniyle dondurma ve çözme medyumları aynı markaya ait olmalıdır
23. Teknik şartnamenin her bir maddesine tek tek cevap vermelidir.
24. CE ve FDA Belgesine sahip olmalıdır.
25. Ürün T.C. İlaç ve Ürün Takip Sistemi'ne (UTS) kayıtlı ve T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.

Prof.Dr. İ. İpek MÜDERRİS
Kadın Hastalıkları ve Doğum A.D.
Dip.No: 7990 İst. Dip. No: 33039/62662
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Dr.Öğr.Üyesi Menekşe ÜLGER
Histoloji ve Embryoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 17 9847-138413
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

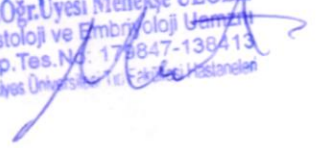
MEDYUM PH ANALİZ TESTİ KARTI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Test kaseti ile tek numuneden aynı anda ; pH, PO₂, PCO₂, Na⁺, K⁺, Ca⁺⁺, Hct, Glukoz ve Laktat değerlerini ölçebilmelidir.
- Test kaseti HC0₃, TCO₂, BEb, BEecf, O₂SAT, tHb değerlerini hesaplayabilmelidir.
- Her testin içinde kalibrasyon bulunmalıdır. Teste başlamadan cihaz otomatik olarak her test için önce kalibrasyon yapmalıdır.
- Analiz için >92 µl numune yeterli olmalıdır.
- Her hasta için ayrı bir tek kullanımlık kartuş kullanılmalıdır. Kartuşların her biri ayrı ayrı ambalajlanmış olmalıdır.
- Test kasetleri oda sıcaklığında saklanabilmelidir.
- Teknik şartnamenin tüm maddelerine tek tek cevap verilmelidir.

Prof.Dr. İ. İpek MÜDERRİS
Kadın Hast.ve Doğum A.D.
Dip.No: 7910 İst.Dip.No: 33039/62662
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri



Dr.Öğr.Üyesi Menekşe ÜLGER
Histoloji ve Embryoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 178847-138413
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri



100 MİKRONLUK PİPET UCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Ürün doğruluğu ve hassasiyeti değişmeden tüm otomatik pipetörlere uyum sağlayabilecek bir tasarıma sahip olmalıdır.
- Ürünün örneğe temas eden uç kısmı örnek çekim işlemini kolaylaştırabilmek için ufak bir çıkıntı yaparak daralmalıdır.
- Ürün 10-100ul arasında sıvıyı pipetlemek için kullanılabilir olmalıdır.
- Pipetlenmiş olan sıvının tam olarak bırakılabilmesi için özel bir kalıp içinde şekillendirilmiş olmalıdır.
- ATP, RNase, DNase, DNA ve pirojen içermemelidir.
- Filtresi ultra yüksek yoğunluklu poly etilenden imal edilmiş olmalıdır.
- Ürünler racklar içine yerleştirilmiş olmalıdır.
- İçine yerleştirildikleri rackların kapakları 120° açılabilir olmalıdır.
- Rackların kapakları transparan olmalıdır.
- Racklar çok kanallı pipetörlerle kullanabilmek amacıyla 8 x 12lik (96 'lık) olmalıdır.
- Racklar ATP, RNase, DNase, DNA ve pirojen içermemelidir.
- Racklar otoklavlanabilir olmalıdır.
- Ürünler Beta radyasyon ile sterilize edilmiş olmalıdır.
- Teklif veren firmalar teknik şartnamenin her maddesine tek tek cevap vermelidir.

Prof.Dr. İ. İpek MÜDERRİS
Kadın Hast. ve Doğum A.D.
Dip.No: 9110 Ist.Dip.No: 33039/62662
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Dr.Öğr.Üyesi Menekşe ULGER
Histoloji ve Embryoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 779847-130413
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

PLASTİK PASTÖR PİPET TEKNİK ŞARTNAMESİ

- En az 3 ml lik hacmi olmalıdır.
- Tek tek steril ambalajlarda olmalıdır.
- Teklifte beraber numune verilmelidir. Numunesiz teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- Teknik şartnamenin tüm maddelerine tek tek cevap verilmelidir.

Prof.Dr. İ. İpek MÜDERRİS
Kadın Hastalıkları Doğan A.D.
Dip.No: 7910 I-1, Dip. No: 3303962662
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Dr. Öğr. Üyesi Menekşe ÜLGER
Histoloji ve Embryoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 173847-18844
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

İNKÜBATÖR VE LAMİNAR FLOW KABİN DEZENFEKTANİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün IVF laboratuvarında CO2 İnkübatörlerinin ve laminarflow kabinlerin temizliği kullanımına uygun olmalıdır.
2. Non-toksik olmalıdır ve non-toksikliği ürün üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
3. Kullanımı kolay olmalıdır. Direkt uygulanıp silinebilmelidir.
4. Kesinlikle su ve benzeri herhangi bir sıvıyla karıştırılmaya, dilüe edilmeye gerek kalmadan direkt kullanıma uygun olmalıdır.
5. Hücre kültür inkübatörleri içerisinde oluşabilecek mantar, bakteri, vb. istenmeyen mikroorganizmaları öldürüp temizleme özelliğine sahip olmalıdır.
6. 1 litrelik püskürtmeli özel ambalajında olmalıdır.
7. Ürün MEA testinden geçmiş ve IVF laboratuvarında kullanıma uygunluğu kanıtlanmış olmalıdır.
8. Ürün içeriğinde aktif komponentler n-ositil, dimetil, benzil, amonyumklorid ve benzetenolumklorid, pasif komponentleri 1.2propanediyol, sodyum nitrit ve su olmalıdır.
9. Ürün kesinlikle civa, formaldehit, fenol ve alkol içermemelidir.
10. Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.
11. Ürünü sağlayan firmanın distrübütörlük belgesini ibraz etmesi gerekmektedir.
12. Teklif edilen ürün, T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TITUBB) kayıtlı ve T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylıdır.
13. Üretici, ithalatçı veya bayi olarak TITUBB da kayıtlı olmakta ve kayıtlı olduğuna dair belge ibraz edilecektir.
14. Teknik şartnamenin tüm maddelerine tek tek cevap verilmelidir

Prof.Dr. İ. İpek MÜDERRİS
Kadın Hastalae Doğum A.D.
Dip.No: 7910 İst.Dip.No: 33039/62662
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Dr.Öğr.Üyesi Menekşe ÜLGER
Histoloji ve Embriyoloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 176847-138413
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

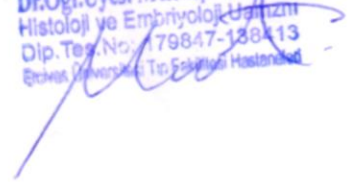
ET ÖRTÜ SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Örtü non woven tabir edilen dokunmamış kumaştan mamul olmalı, tek kullanıma mahsus steril edilmiş olmalıdır.
2. Hasta üst örtülerinde kullanılan malzeme, işlem sırasında oluşabilecek kan, alkol gibi sıvıların tamamını absorbe edebilecek yapıda olmalıdır.
3. Tüm ürünler medikal amaçla üretilmiş hammaddelerden mamul olmalıdır.
4. Örtüde kullanılacak cilt bantları non alerjik ve özellikle bu iş için üretilmiş olmalıdır.
5. Örtü gerektiğinde steril olmayan bir kişinin açıp rahatça serebilmesine imkan verecek şekilde katlanmış olmalıdır.
6. Set ETO yöntemi ile steril edilmiş olmalıdır.
7. Set aşağıdaki malzemeleri içermelidir:
 - a) 1 adet Embriyo Transfer Örtüsü (boyutları 75x80 cm +/-5 cm olmalıdır. Örtü üzerinde operasyon bölgesine uygun bir delik olmalı ve delik etrafında örtüyü hastaya sabitleyecek cilt bandı olmalıdır.)
 - b) 1 adet 80x90 +/- 5 cm Düz Örtü
 - c) 5 adet spanç (5x5 cm ebadında spançlar)
 - d) Bu malzemeler bir adet sterilizasyon bohçası (60x60 cm) içinde olmalı ve bu bohça steril olmayan bir kişinin açabileceği bir biçimde katlanmış olmalıdır. teslim edilmelidir.
8. Teklifte beraber numune verilmelidir. Numunesiz teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
9. Her maddeye tek tek cevap verilmelidir.
10. Sipariştten itibaren 20 gün içinde malzeme teslim edilmelidir.

Prof.Dr. İ. İpek MÜDERRİS
Kadın Hast.ve Doğum A.D.
Dip.No: 7910 İst.Dip.No: 33039/62662
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Dr.Öğr.Üyesi Menekşe ÜLGER
Histoloji ve Embriyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 179847-138413
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri





15 ml Round Bottom Tüp Teknik Şartnamesi

- Polypropylene malzemedan üretilmiş olmalıdır.
- 17x100 mm çapında, 15 ml ölçülerinde olmalıdır.
- Çift snap kapaklı olmalıdır.
- Steril tek tek poşet içerisinde olmalıdır.
- 3000 RCF derecede çevrilebilmelidir.

Prof.Dr. İ. İpek MÜDERRİS
Kadın Hastal. ve Doğum A.D.
Dip.No: 7910 İst.Dip.No: 33039/62662
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Dr.Öğr.Üyesi Menekşe ÜLGER
Histoloji ve Embriyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 179847-138413
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri