



T.C.  
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ  
İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ  
SARF MALZEME TEKNİK ŞARTNAME FORMU



MALZEMENİN  
ADI

HİDROJEN PEROKSİT PLAZMA CİHAZI KASETİ

FİZİKSEL  
ÖZELLİKLERİ

1.Fakültemiz demirbaşlarına kayıtlı Johnson & Johnson marka STERRAD'100'S model hidrojen peroksit cihazında kullanıma uygun olmalıdır.  
2.Kaset kırılmalara karşı dayanıklı özel sert plastikten üretilmiş olmalıdır.

KİMYASAL  
ÖZELLİKLERİ

1.Kaset her biri 1,8 ml %58 hidrojen peroksit ve stabilizatör ihtiva eden 10 hücreciğe sahip olmalı ve 5 döngü gerçekleştirilebilmelidir.

DEPOLAMA  
ŞARTLARI

1-Serin ve kuru yerde muhafaza edilmelidir.

KULLANIM YERİ  
VE ÖZELLİĞİ

1.Sterilizasyon ünitelerinde kullanılacaktır.

ÜRETİM TARİHİ  
VE MİADİ

1.Ürünün teslim tarihinden itibaren kullanım süresi en az 6 ay olmalıdır.

AMBALAJ ŞEKLİ  
VE MİKTARI

1.Malzeme orijinal ambalajında teslim edilmelidir.  
2.Kaset kapalı bir naylon torba içinde bulunmalı, kaset üzerinde kasetin tanınmasını sağlayan barkodu olmalı ve ambalaj üzerinde son kullanma tarihini belirten barkod bulunmalıdır.

TIBBİ  
ÖZELLİKLERİ

TESLİMAT  
ŞEKLİ

1.Sözleşmenin imzalanmasına müteakip idarenin talebi üzerine tek seferde teslim edilecektir. Yüklenici firma sipariş verildiği tarih itibarıyla en geç 15 takvim günü içinde teslim etmek zorundadır.  
2.Malzemeler yüklenici tarafından Sarf Malzeme Ambarına veya birim deposuna getirilecek ve gösterilen yere elemanları vasıtasıyla istif edilmesi kaydıyla teslim etmek zorundadır.

ZORUNLU  
ÖZELLİKLER

1. İstekliler, ihale komisyonunca değerlendirilmek üzere **en az 2 adet** numuneyi ihale esnasında komisyona teslim edilecektir. Numuneler, ihaledeki kalem sırası ve adı belirtilmek üzere üzerine etiket yapıştırılarak dizi pusulasına bağlanarak ihale esnasında sunulacaktır.  
2.Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.  
3.Son kullanma tarihi yaklaşan ürünlerin son kullanma tarihi dolmasına 4 ay kala firma tarafından uzun kullanma tarihli malzeme ile değiştirilmelidir.  
4.Yüklenici firma her 10 adet kaset ile birlikte 1 adet STERRAD'100'S cihazı ile uyumlu HP yazıcı rulosu vermelidir.

İMZA-KAŞE

Leman KORKMAZ GÜNEY  
Monoblok Ameliyathaneleri  
Hemşire Hizmetleri Sorumlusu

İMZA-KAŞE

Emine ÖZCAN  
Monoblok Ameliyathaneleri  
Sorumlu Hemşiresi

İMZA-KAŞE

Difara KILIÇAL  
Hemşire