
	<p>T.C. İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ SARF MALZEME TEKNİK ŞARTNAME FORMU</p>	
MALZEMENİN ADI	IgM,IgG,IgA,C3c ve Fibrinojen FITC antikor konjugatlar için Teknik Şartname formu	
FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ	Kitler Direkt immünfloresan inceleme için uygun olmalıdır.	
KİMYASAL ÖZELLİKLERİ	Antikorlar, FITC işaretli, direkt immunfloresan çalışma için hazırlanmış ve dilue edilebilir olmalıdır.	
DEPOLAMA ŞARTLARI	1. +2/+8 derecede Serin ve kuru yerde muhafaza edilmelidir.	
KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ	Direkt Immun Floresan yöntem ile IgM,IgG,IgA,C3c ve Fibrinojen FITC antikor konjugatlar kullanarak Otoimmün Büllü Hastalıklarda antijenin bulunduğu epitoplara belirlenerek, dermal damarlarda immun kompleks birikimi gösterilerek bu hastalıkların tanımlanması sağlanmaktadır.	
ÜRETİM TARİHİ VE MİADİ	1.Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 12 ay olmalıdır.	
AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI	<p>1. T.C sağlık bakanlığı tarafından onaylanmış orjinal ulusal bilgi bankası kodu ve teknik özellikleri belirtilmeli, saklama koşulları olmalı ve fakültemize ait IU kodları barkot halinde basılmış olarak teslim edilmelidir.</p> <p>2. Malzeme orjinal ambalajında teslim edilmelidir. ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi, son kullanma tarihi,lot ve referans numarası bulunmalıdır.</p> <p>3. Malzeme üzerinde Türkçe kullanım kitapçığı bulunmalıdır.</p> <p>4. Malzemelerin orjinal ambalajındaki bilgiler yürürlükteki TIBBİ CİHAZ YÖNETMELİĞİ ve SUT (sağlık uygulama tebliği)koşullarına uymalı ve Türkçe olmalıdır.</p>	
TIBBİ ÖZELLİKLERİ	IgM,IgG,IgA,C3c ve Fibrinojen FITC antikor konjugatlar ile deri otoimmün büllü hastalıklarda klinik tanının tanımlanması.	
TESLİMAT ŞEKLİ		
ZORUNLU ÖZELLİKLER	<p>1. Teklif edilen malzeme T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış, Ulusal Bilgi Bankası koduna ait Ulusal Bilgi Bankasından alınmış koda sahip olmalıdır. UBB kapsam dışı olanlar kapsam dışı belgesini ihale dosyasında sunmalıdır.</p> <p>2. Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.</p> <p>3. Firma direkt immünfloresan için gerekli 10 kutu PBS sarfi (tablet) , ürünler ile beraber teslim etmelidir.</p>	

İMZA-KAŞE
Prof. Dr. Rifkiye KÜÇÜKOĞLU
İstanbul Tıp Fakültesi
Deri ve Zührevi Hastalıklar Uzmanı
Dip. Tescil No: 32249

İMZA-KAŞE
Prof. Dr. Mehmet AKBAĞ KÖSE
İstanbul Tıp Fakültesi
Dip. Tescil No: 30875

İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Can BAĞCALI
Dip. Tescil No: 41233
Dermatoloji Uzmanı



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



MALZEMENİN ADI	Cryomatrix(İmmünfloresan için gömme materyali) Teknik Şartname formu
FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ	İmmünfloresan uygulamaları sırasında doku gömme materyali olarak kullanılan cryomatrix dokuyu iyi tutmalı, uygun zamanda katılaşmalı ve hava kabarcığı oluşturmamalıdır.
KİMYASAL ÖZELLİKLERİ	İçeriğinde polivinil alkol oranı % 11'in altında olmalıdır. Carbowax %5'in altında olmalıdır. Non-reaktif ingredients %85 üzerinde olmalıdır.
DEPOLAMA ŞARTLARI	Oda ısısında rutubetsiz ortamlarda muhafaza edilmelidir.
KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ	İmmünfloresan uygulamaları sırasında doku gömme materyali olarak kullanılan akıcı kıvamdaki kimyasal malzemedir.
ÜRETİM TARİHİ VE MİADİ	1.Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 12 ay olmalıdır.
AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI	1. T.C sağlık bakanlığı tarafından onaylanmış orjinal ulusal bilgi bankası kodu ve teknik özellikleri belirtilmeli, saklama koşulları olmalı ve fakültemize ait IU kodları barkot halinde basılmış olarak teslim edilmelidir. 2. Malzeme orjinal ambalajında teslim edilmelidir. ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi, son kullanma tarihi,lot ve referans numarası bulunmalıdır. 3. Malzeme üzerinde Türkçe kullanım kitapçığı bulunmalıdır.
TIBBİ ÖZELLİKLERİ	
TESLİMAT ŞEKLİ	
ZORUNLU ÖZELLİKLER	1. Teklif edilen malzeme T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış, Ulusal Bilgi Bankası koduna ait Ulusal Bilgi Bankasından alınmış koda sahip olmalıdır. UBB kapsam dışı olanlar kapsam dışı belgesini ihale dosyasında sunmalıdır. 2. Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.

İMZA-KAŞE
Prof. Dr. Rifkiye KÜÇÜKOĞLU
İstanbul Tıp Fakültesi
Dent ve Zührevi Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tescil No: 32249

İMZA-KAŞE
İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Afet AKDAĞ KÖSE
Dip. Tescil No: 30875
Dermatoloji Uzmanı

İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Zeynep BAYKAL
Dip. Tescil No: 30233
Dermatoloji Uzmanı



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



MALZEMENİN ADI	Maymun Özafagus IFA Kit için Teknik Şartname Formu
FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ	Ürün orijinal ambalajında teslim edilmelidir. Ambalajlar üzerinde üretim ve son kullanma tarihi, markası, lot numarası belirtilmelidir
KİMYASAL ÖZELLİKLERİ	İndirekt İmmunfloresan çalışma için hazırlanmış olması
DEPOLAMA ŞARTLARI	1. +2/+8 derecede Serin ve kuru yerde muhafaza edilmelidir.
KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ	Otoİmmun Büllü Hastalıklarda indirekt İmmun floresan yöntemle antikorların tanımlanması ve hasta tedavisinin belirlenmesi
ÜRETİM TARİHİ VE MİADI	1. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 12 ay olmalıdır.
AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI	1. T.C sağlık bakanlığı tarafından onaylanmış orjinal ulusal bilgi bankası kodu ve teknik özellikleri belirtilmeli, saklama koşulları olmalı ve fakültemize ait IU kodları barkot halinde basılmış olarak teslim edilmelidir. 2. Malzeme orjinal ambalajında teslim edilmelidir. ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi, son kullanma tarihi, lot ve referans numarası bulunmalıdır. 3. Malzeme üzerinde Türkçe kullanım kitapçığı bulunmalıdır. 4. Malzemelerin orjinal ambalajındaki bilgiler yürürlükteki TIBBİ CİHAZ YÖNETMELİĞİ ve SUT (sağlık uygulama tebliği) koşullarına uymalı ve Türkçe olmalıdır.
TIBBİ ÖZELLİKLERİ	Pemfigus grubu ve pemfigoid grubu hastalıklarda ,antijene karşı oluşan IgG ve IgA sınıfı antikorların tanımlanması
TESLİMAT ŞEKLİ	
ZORUNLU ÖZELLİKLER	1. Teklif edilen malzeme T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış, Ulusal Bilgi Bankası koduna ait Ulusal Bilgi Bankasından alınmış koda sahip olmalıdır. UBB kapsam dışı olanlar kapsam dışı belgesini ihale dosyasında sunmalıdır. 2. Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.

İMZA-KAŞE
Prof. Dr. Rifkiye KÜÇÜKÖZ
İstanbul Tıp Fakültesi
Deri ve Zührevi Hastalıklar Uzmanı
Dip. Tescil No: 32249

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Afet AKDAĞ KÖSE
Dip. Tescil No: 30875
Dermatoloji Uzmanı

İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Can BAYKAL
Dip. Tescil No: 41233
İMZA-KAŞE



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



MALZEMENİN ADI	Desmoglein 3 , Desmoglein 1, BP 180 ve BP 230 Elisa kitleri için Teknik Şartname Formu
FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ	Ürün orijinal ambalajında teslim edilmelidir Ambalajlar üzerinde üretim ve son kullanma tarihi,markası,lot numarası belirtilmelidir
KİMYASAL ÖZELLİKLERİ	Kit içerisindeki kontroller,solusyonlar elisa yöntemle uygun olmalıdır.
DEPOLAMA ŞARTLARI	1. +2/+8 derecede Serin ve kuru yerde muhafaza edilmelidir.
KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ	Otoimmün Büllü Hastalıklarda pemfigus grubu hastalıklarda desmoglein antijenlerin ve pemfigoid grubu hastalıklarda bazal membran antijenlerin elisa yöntemle ayrımı ve tanımlanması
ÜRETİM TARİHİ VE MİADI	1.Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 12 ay olmalıdır.
AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI	1. T.C sağlık bakanlığı tarafından onaylanmış orjinal ulusal bilgi bankası kodu ve teknik özellikleri belirtilmeli,saklama koşulları olmalı ve fakültemize ait IU kodları barkot halinde basılmış olarak teslim edilmelidir. 2. Malzeme orjinal ambalajında teslim edilmelidir. ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi, son kullanma tarihi,lot ve referans numarası bulunmalıdır. 3. Malzeme üzerinde Türkçe kullanım kitapçığı bulunmalıdır. 4. Malzemelerin orjinal ambalajındaki bilgiler yürürlükteki TIBBİ CİHAZ YÖNETMELİĞİ ve SUT (sağlık uygulama tebliği)koşullarına uymalı ve Türkçe olmalıdır.
TIBBİ ÖZELLİKLERİ	
TESLİMAT ŞEKLİ	
ZORUNLU ÖZELLİKLER	1.Teklif edilen malzeme T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış. Ulusal Bilgi Bankası koduna ait Ulusal Bilgi Bankasından alınmış koda sahip olmalıdır. UBB kapsam dışı olanlar kapsam dışı belgesini ihale dosyasında sunulmalıdır. 2.Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.

İMZA-KAŞESİ
Prof. Dr. Rifkiye KÜÇÜKOĞLU
İstanbul Tıp Fakültesi
Deri ve Zührevi Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tescil No: 32249

İMZA-KAŞESİ
İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Afet AYDAĞ KOŞE
Dip. Tescil No: 1975

İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Can BAYKAL
Dip. Tescil No: 1233
İMZA-KAŞESİ