



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





<b>MALZEMENİN ADI</b>	<b>Maymun Özafagus IFA Kit için Teknik Şartname Formu</b>
<b>FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ</b>	Ürün orijinal ambalajında teslim edilmelidir Ambalajlar üzerinde üretim ve son kullanma tarihi, markası, lot numarası belirtilmelidir
<b>KİMYASAL ÖZELLİKLERİ</b>	İndirekt İmmunfloresan çalışma için hazırlanmış olması
<b>DEPOLAMA ŞARTLARI</b>	1. +2/-8 derecede Serin ve kuru yerde muhafaza edilmelidir.
<b>KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ</b>	Otoimmün Büllü Hastalıklarda indirekt İmmun floresan yöntemle antikorların tanımlanması ve hasta tedavisinin belirlenmesi
<b>ÜRETİM TARİHİ VE MİADİ</b>	1. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 12 ay olmalıdır.
<b>AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI</b>	1. T.C sağlık bakanlığı tarafından onaylanmış orijinal ulusal bilgi bankası kodu ve teknik özellikleri belirtilmeli, saklama koşulları olmalı ve fakültemize ait IU kodları barkot halinde basılmış olarak teslim edilmelidir. 2. Malzeme orijinal ambalajında teslim edilmelidir. ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi, son kullanma tarihi, lot ve referans numarası bulunmalıdır. 3. Malzeme üzerinde Türkçe kullanım kitapçığı bulunmalıdır. 4. Malzemelerin orijinal ambalajındaki bilgiler yürürlükteki TIBBİ CİHAZ YÖNETMELİĞİ ve SUT (sağlık uygulama tebliği) koşullarına uymalı ve Türkçe olmalıdır.
<b>TIBBİ ÖZELLİKLERİ</b>	Pemfigus grubu ve pemfigoid grubu hastalıklarda .antijene karşı oluşan IgG ve IgA sınıfı antikorların tanımlanması
<b>TESLİMAT ŞEKLİ</b>	
<b>ZORUNLU ÖZELLİKLER</b>	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  
İstanbul Tıp Fakültesi  
Deri ve Zührevi Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tescil No: 32249

İMZA-KAŞE  
Prof. Dr. CAN BAYKAL  
İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ  
Deri ve Zührevi Hastalıkları  
Anabilim Dalı Başkanı

İMZA-KAŞE  
İstanbul Tıp Fakültesi  
Prof. Dr. Esen BAKKAYA  
Dip. Tescil No: 53527  
Dermatoloji Uzmanı

	<p style="text-align: center;">T.C. İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ</p> <p style="text-align: center;">SARF MALZEME TEKNİK ŞARTNAME FORMU</p>	
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 MİADI	1.Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 12 ay olmalıdır.	
AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI	<ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>2. Malzeme orjinal ambalajında teslim edilmelidir. ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi, son kullanma tarihi.lot ve referans numarası bulunmalıdır.</li> <li>3. Malzeme üzerinde Türkçe kullanım kitapçığı bulunmalıdır.</li> </ol>	
TIBBİ ÖZELLİKLERİ		
TESLİMAT ŞEKLİ		
ZORUNLU ÖZELLİKLER	<ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>2. Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.</li> </ol>	

İMZA-KAŞF

Prof.Dr. Rıfkiye KÜÇÜKOĞLU  
İstanbul Tıp Fakültesi  
Deri ve Zührevi Hastalıklar Uzmanı  
Dip. Tescil No: 32249

İMZA-KAŞF

Prof.Dr. CAN BAYKAL  
İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ  
Deri ve Zührevi Hastalıkları  
Anabilim Dalı Başkanı

İMZA-KAŞF

İstanbul Tıp Fakültesi  
Prof. Dr. Esen ÖZKAYA  
Dip. Tescil No: 33527  
Dermatoloji Uzmanı





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



<b>MALZEMENİN ADI</b>	Desmoglein 3 , Desmoglein 1, BP 180 ve BP 230 Elisa kitleri için Teknik Şartname Formu
<b>FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ</b>	Ürün orijinal ambalajında teslim edilmelidir Ambalajlar üzerinde üretim ve son kullanma tarihi,markası,lot numarası belirtilmelidir
<b>KİMYASAL ÖZELLİKLERİ</b>	Kit içerisindeki kontroller,solusyonlar ve slaytlar elisa yöntemle uygun olmalıdır
<b>DEPOLAMA ŞARTLARI</b>	1. +2/+8 derecede Serin ve kuru yerde muhafaza edilmelidir.
<b>KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ</b>	Otoimmün Büllü Hastalıklardan pemfigus grubu hastalıklarda desmoglein antijenlerin ve pemfigid grubu hastalıklarda bazal membran atijenlerin elisa yöntemle ayrımı ve tanımlanması
<b>ÜRETİM TARİHİ VE MİADI</b>	1.Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 12 ay olmalıdır.
<b>AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI</b>	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.
<b>TIBBİ ÖZELLİKLERİ</b>	
<b>TESLİMAT ŞEKLİ</b>	
<b>ZORUNLU ÖZELLİKLER</b>	1. Teklif edilen malzeme T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış, Ulusal Bilgi Bankası koduna ait Ulusal Bilgi Bankasından alınmış koda sahip olmalıdır. 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  
Deri ve Zührevi Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tescil No: 32249

İMZA-KAŞE  
Prof. Dr. CAN BAYKAL  
İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ  
Deri ve Zührevi Hastalıkları  
Anabilim Dalı Başkanı

İMZA-KAŞE  
İstanbul Tıp Fakültesi  
Prof. Dr. Esen ÖZKAYA  
Dip. Tescil No: 53527  
Dermatoloji Uzmanı



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



<b>MALZEMENİN ADI</b>	IgM,IgG,IgA,C3c ve Fibrinojen FITC antikor konjugatlar için Teknik Şartname formu
<b>FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ</b>	Kitler Direkt immünfloresan inceleme için uygun olmalıdır.
<b>KİMYASAL ÖZELLİKLERİ</b>	Antikorlar. FITC işaretli. direkt immünfloresan çalışma için hazırlanmış ve dilue edilebilir olmalıdır.
<b>DEPOLAMA ŞARTLARI</b>	1. . +2/+8 derecede Serin ve kuru yerde muhafaza edilmelidir.
<b>KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ</b>	Direkt Immun Floresan yöntem ile IgM,IgG,IgA,C3c ve Fibrinojen FITC antikor konjugatlar kullanarak Otoimmün Büllü Hastalıklarda antijenin bulunduğu epitoplara belirlenerek, dermal damarlarda immün kompleks birikimi gösterilerek bu hastalıkların tanımlanması sağlanmaktadır.
<b>ÜRETİM TARİHİ VE MİADİ</b>	1.Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 12 ay olmalıdır.
<b>AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI</b>	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.
<b>TIBBİ ÖZELLİKLERİ</b>	IgM,IgG,IgA,C3c ve Fibrinojen FITC antikor konjugatlar ile deri otoimmün büllü hastalıklarda klinik tanının tanımlanması.
<b>TESLİMAT ŞEKLİ</b>	
<b>ZORUNLU ÖZELLİKLER</b>	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. 3. Firma direkt immünfloresan için gerekli 10 kutu PBS sarfı (tablet) , ürünler ile beraber teslim etmelidir.

İMZA-KAŞE

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

İMZA-KAŞE

Prof. Dr. CAN BAYKAL  
İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ  
Deri ve Zührevi Hastalıkları  
Anabilim Dalı

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi  
Prof. Dr. Esra ÖZKAYA  
Dip. Tescil No: 53527  
Dermatoloji Uzmanı