



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



MALZEMENİN ADI	MAGNET YABANCI CİSİM FORSEPSİ
FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ	<ol style="list-style-type: none">1- Teklif edilen yakalama forsepsi 1.8 – 2.0 mm kanal çapına sahip cihazlarda kullanılabilir özellikte olmalıdır.2- Teklif edilen yakalama forsepsi reusable ve otoklavlanabilir özellikte olmalıdır.3- Teklif edilen yakalama forsepsi mıknatıslı ağız yapısına sahip olmalıdır.4- Teklif edilen forsepsin boyu 1200 – 1650 mm olmalıdır.5- Teklif edilen yakalama forsepsi düz objelerin çıkarılması için kullanılabilmelidir.6- Teklif edilen forseps kullanılan yerler tarafından referansı olmalı ve daha önce kullanıldığı yerlerden şikayet almamış olmalıdır.7- Teklif edilen forseps bölümce kullanılarak uygunluk alınmalıdır.
KİMYASAL ÖZELLİKLERİ	
DEPOLAMA ŞARTLARI	<ol style="list-style-type: none">1- Serin ve kuru yerde muhafaza edilmelidir.
KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ	
ÜRETİM TARİHİ VE MİADI	<ol style="list-style-type: none">1- Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 12 ay olmalıdır.
AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI	<ol style="list-style-type: none">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.
TIBBİ ÖZELLİKLERİ	
TESLİMAT ŞEKLİ	<ol style="list-style-type: none">1- Sözleşmenin imzalanmasına müteakip idarenin talebi üzerine tek seferde teslim edilecektir. Ancak idarenin talep ettiği malzemeler yüklenici firma tarafından en geç 15 takvim günü içinde teslim edilmek zorundadır.

İMZA-KAŞE

I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi
Uz. Dr. Züleyha BİNGÖL
Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı
Dip. Tecl No: 105745

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Taki KILINÇSLAN
Dip. Tecl No: 21517
Göğüs Hastalıkları Uzmanı

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Talin ÇAĞATAY
Dip. Tecl No: 32564
Göğüs Hastalıkları Uzmanı



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



ZORUNLU
ÖZELLİKLER

- 1- Teklif edilen malzeme T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış, Ulusal Bilgi Bankası koduna ait Ulusal Bilgi Bankasından alınmış koda sahip olmalıdır.
- 2- İstekliler, ihale komisyonunca değerlendirilmek üzere **en az ...1.. adet** numuneyi ihale esnasında komisyona teslim edilecektir. Numuneler, ihaledeki kalem sırası ve adı belirtilmek üzere üzerine etiket yapıştırılarak dizi pusulasına bağlanarak ihale esnasında sunulacaktır.
- 3- Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.
- 4- Firma miadının dolmasına 4(dört)ay kala kullanılmamış ürünü değiştirmeye taahhüt etmelidir.

İMZA-KAŞE

U. İstanbul Tıp Fakültesi
Dr. Züleyha BİNGÖL
İç Hastalıkları Anabilim Dalı
Dip. T. C. No: 105745

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Faki KULİFASSLAN
Dip. T. C. No: 21517
Göğüs Hastalıkları Uzmanı

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Tülin ÇAĞATAY
Dip. Tescil No: 32664
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
A.B.D. Başkanı



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



MALZEMENİN ADI	ROTATABLE İĞNELİ BRONKOSKOPİK REUSABLE BİYOPSİ FORSEPS TEKNİK ŞARTNAME FORMU
FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ	<ol style="list-style-type: none">1- Biopsi forseps biopsi bronkoskopi işlemleri sırasında biyopsi almak için dizayn edilmiş olmalıdır.2- Forseps otoklavlanabilir çok kullanımlık olmalıdır.3- Forseps çapı 1,8 mm – 120 cm ve 1,8 mm – 160 cm uzunluğunda olmalı klinik istemine göre teslim edilmelidir.4- Forseps ucu iğneli olmalı, forseps kapakçıkları keskin olmalı, kopararak değil keserek biyopsi alınmalıdır.5- Handle kısmında forseps ucunu 360 derece döndürmeye yarayan mekanizmaya sahip olmalıdır.6- Metal şaftlı olmalıdır.7- Forseps tek elle kullanım imkanı veren handle olmalıdır.8- Klinik tarafından istenecek düz handle veya dönebilen handle şeklinde teslim edilebilmelidir.9- Teklif edilen forseps kullanılan yerler tarafından referansı olmalı ve daha önce kullanıldığı yerlerden şikayet almamış olmalıdır.10- Teklif edilen forseps bölüm tarafından kullanılarak uygunluk alınmalıdır.
KİMYASAL ÖZELLİKLERİ	
DEPOLAMA ŞARTLARI	<ol style="list-style-type: none">1- Serin ve kuru yerde muhafaza edilmelidir.
KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ	
ÜRETİM TARİHİ VE MİADI	<ol style="list-style-type: none">1- Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 12 ay olmalıdır.
AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI	<ol style="list-style-type: none">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.

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Dr. Züleyha BİNGÖL
Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı
Dip. Tec. No: 105745

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Zeki KILIÇARSLAN
Bil. Tescil No: 21517
Göğüs Hastalıkları Uzmanı

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Tülin ÇAĞATAY
Dip. Tescil No: 32664
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
A.B.D. Başkani



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



TIBBİ ÖZELLİKLERİ	
TESLİMAT ŞEKLİ	1- Sözleşmenin imzalanmasına müteakip idarenin talebi üzerinegün içerisinde tek seferde teslim edilecektir. Ancak idarenin talep ettiği malzemeler yüklenici firma tarafından en geç 5 takvim günü içinde teslim edilmek zorundadır.
ZORUNLU ÖZELLİKLER	1- Teklif edilen malzeme T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış, Ulusal Bilgi Bankası koduna ait Ulusal Bilgi Bankasından alınmış koda sahip olmalıdır. 2- 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. 3- Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir. 4- Firma miadının dolmasına 4(dört)ay kala kullanılmamış ürünü değiştirmeye taahhüt etmelidir.

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Dr. Zeynep BİNGÖL
Hesaplı İktisadi Anabilim Dalı
Dip. Teş. No: 105745

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Zeki KILIÇARSLAN
Dip. Teş. No: 21517
Göğüs Hastalıkları Uzmanı

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Tulin ÇAĞATAY
Dip. Teş. No: 32664
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
A.B.D. Başkanı



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



MALZEMENİN ADI	ROTATABEL RAT – ALLIGATOR (YABANCI CİSİM FORSEPSİ) TEKNİK ŞARTNAME FORMU
FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ	<ol style="list-style-type: none">1- Teklif edilen yakalama forseps 1.2 – 2.0 mm kanal çapına sahip cihazlarda kullanılabilir özellikte olmalıdır.2- Teklif edilen yakalama forseps reusable ve otoklavlanabilir özellikte olmalıdır.3- Teklif edilen yakalama forseps uç kısmı Rat Teeth arka kısmı alligator ağız yapısına sahip olmalıdır.4- Teklif edilen forseps handle da döndürme aparatı sayesinde uç kısmı 360 derece dönebilmelidir.5- Teklif edilen forsepsin boyu 1200 mm – 1600 mm olmalıdır. Klinik istemine göre teslim edilmelidir.6- Teklif edilen yakalama forseps düz objelerin çıkarılması için kullanılabilirdir.7- Teklif edilen forseps kullanılan yerler tarafından referansı olmalı ve daha önce kullanıldığı yerlerden şikayet almamış olmalıdır.8- Teklif edilen forseps bölümce kullanılarak uygunluk alınmalıdır.
KİMYASAL ÖZELLİKLERİ	
DEPOLAMA ŞARTLARI	<ol style="list-style-type: none">1- Serin ve kuru yerde muhafaza edilmelidir.
KULLANILDIĞI YER VE ÖZELİĞİ	
ÜRETİM TARİHİ VE MİMARİ	<ol style="list-style-type: none">1- Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 12 ay olmalıdır.
AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI	<ol style="list-style-type: none">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	

İstanbul Tıp Fakültesi
Uz. Dr. Züleyha BİNGÖL
Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı
Dip. Tescil No: 105745

İMZA-KAŞE
İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Zeki KILIÇARSLAN
Dip. Tescil No: 21517
Göğüs Hastalıkları Uzmanı

İMZA-KAŞE
İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Ali CAŞATAY
Dip. Tescil No: 10574
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
A.B.D. Başkanı



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



TESLİM
ŞEKLİ

1- Sözleşmenin imzalanmasına müteakip idarenin talebi üzerinegün içerisinde tek seferde teslim edilecektir. Ancak idarenin talep ettiği malzemeler yüklenici firma tarafından en geç 5 takvim günü içinde teslim edilmek zorundadır.

ZORUNLU
ÖZELLİKLER

- 1- Teklif edilen malzeme T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış, Ulusal Bilgi Bankası koduna ait Ulusal Bilgi Bankasından alınmış koda sahip olmalıdır.
- 2- 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.
- 3- Yüklenici firma: ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.
- 4- Firma miadının dolmasına 4(dört)ay kala kullanılmamış ürünü değiştirmeye taahhüt etmelidir.

İMZA-KAŞE

I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi
Uz. Dr. Zileyyha BİNGÖL
Göğüs Hastalıkları/Anabilim Dalı
Dip. Teci No: 105745

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Zeki KILIFARSLAN
Dip. Tescil No: 21517
Göğüs Hastalıkları Uzmanı

İMZA-KAŞE

İstanbul
Prof. Dr. Tü...
Dip. Tescil...
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
A.B.D. Ya...



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



MALZEMENİN ADI	ROTATABEL BRONKOSKOPİK REUSABLE BİYOPSİ TEKNİK ŞARTNAME FORMU
FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ	<ol style="list-style-type: none">1- Biopsi forsepsi bronkoskopi işlemleri sırasında biyopsi almak için dizayn edilmiş olmalıdır.2- Forseps otolavlanabilir çok kullanımlık olmalıdır.3- Forseps çapı 1.8 mm – 120 cm ve 1.8 mm 160 cm uzunluğunda olmalı, klinik istemine göre teslim edilmelidir.4- Forseps kapakçıkları keskin olmalı, kopararak değil keserek biyopsi alınmalıdır.5- Forseps oval cup, 180 derece hareketli cub, Alligator cub, iğneli cup şeklinde çeşitleri olmalı, klinik istemine göre teslim edilmeli.6- Metal şaftlı olmalıdır.7- Forseps tek elle kullanım imkanı veren handle olmalıdır.8- Forseps handle üzerinde döndürme mekanizması olmalı, forseps ucunu 360 derece çevirebilmeli.9- Teklif edilen forseps kullanılan yerler tarafından referansı olmalı ve daha önce kullanıldığı yerlerden şikayet almamış olmalıdır.10- Teklif edilen forseps bölüm tarafından kullanılarak uygunluk alınmalıdır.
KİMYASAL ÖZELLİKLERİ	
DEPOLAMA ŞARTLARI	<ol style="list-style-type: none">1- Serin ve kuru yerde muhafaza edilmelidir.
KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ	
ÜRETİM TARİHİ VE MİAD	<ol style="list-style-type: none">1- Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 12 ay olmalıdır.
AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI	<ol style="list-style-type: none">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.

İÜ İstanbul Tıp Fakültesi
Uz. Dr. Züleyha BİNGÖL
Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı
Dip. Tecil No: 105745

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Zeki KILIÇARSLAN
Bilg. Tecil No: 21517
Göğüs Hastalıkları Uzmanı

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Tülin ÇAĞARCI
Bilg. Tecil No: 32584
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
A.B.D. Başkanı



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



TIBBİ ÖZELLİKLERİ	
TESLİM ŞEKLİ	5- Sözleşmenin imzalanmasına müteakip idarenin talebi üzerinegün içerisinde tek seferde teslim edilecektir. Ancak idarenin talep ettiği malzemeler yüklenici firma tarafından en geç 5 takvim günü içinde teslim edilmek zorundadır.
ZORUNLU ÖZELLİKLER	1- Teklif edilen malzeme T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış, Ulusal Bilgi Bankası koduna ait Ulusal Bilgi Bankasından alınmış koda sahip olmalıdır. 2- 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. 3- Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir. 4- Firma miadının dolmasına 4(dört)ay kala kullanılmamış ürünü değiştirmeye taahhüt etmelidir.

İMZA-KAŞE
I.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi
Uz. Dr. Züleyha BİNGÖL
Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı
Dip. Tecil No: 105745

İMZA-KAŞE
İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Zeki KILIÇARSLAN
Dip. Tescil No: 21517
Göğüs Hastalıkları Uzmanı

İMZA-KAŞE
İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Tulin ÇAĞATAY
Dip. Tescil No: 32664
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
A.B.D. Başkanı



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



MALZEMENİN ADI	TRAKEA BRONŞİAL SİSTEM BALON DİLATASYON KATATERİ
FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ	<ol style="list-style-type: none">1- Kateter toplam uzunluğu 120 + 10 cm olmalıdır.2- Ürün trakea ve bronşiyal sistemdeki darlıkları genişletmek için dizayn edilmiş olmalıdır.3- Çift kanallı olmalı ve bir kanaldan 0,035” kılavuz tel gönderilebilmelidir.4- Şişirildiğinde balon çapı 8 – 10 – 12 mm olmalıdır. Klinik istemine göre teslim edilmelidir.5- Balon uzunluğu 30 + 10 mm olmalıdır.6- Her bir balon dilatasyon kateterden balon çapına ait miktar ayrıca belirtilmiştir. Bu miktarlar klinik ihtiyacına göre değiştirilecektir.7- Teklif veren firma; teklif edilen ürünün numunesi ile ihaleden önce kullanıcı klinikten ürün teknik şartnameye uygunluğuna dair uygunluk onayı almalıdır.8- Teslim edilen her bir malzeme teslim tarihi itibari ile en az iki yıl miadlı olmalıdır.9- Ürün steril orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajı üzerinde üretim, son kullanma tarihi, sterilizasyon tarihi vb. bilgiler olmalıdır.
KİMYASAL ÖZELLİKLERİ	
DEPOLAMA ŞARTLARI	<ol style="list-style-type: none">1- Serin ve kuru yerde muhafaza edilmelidir.
KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ	
ÜRETİM TARİHİ VE MİADI	<ol style="list-style-type: none">1- Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 12 ay olmalıdır.
AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI	<ol style="list-style-type: none">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.

İMZA-KAŞE

İ.U. İstanbul Tıp Fakültesi
Uz. Dr. Zeynep BİNGÖL
Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı
Dip. Tecil No: 105745

İMZA-KAŞE

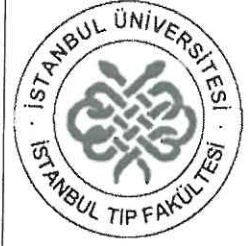
İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Zeki KILIÇARSLAN
Hm. Tecil No: 21517
Göğüs Hastalıkları Uzmanı

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Tülin ÇAĞATAY
Dip. Tecil No: 32664
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
A.B.D. Başkanı



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



TIBBİ ÖZELLİKLERİ	
TESLİMAT ŞEKLİ	1- Sözleşmenin imzalanmasına müteakip idarenin talebi üzerine tek seferde teslim edilecektir. Ancak idarenin talep ettiği malzemeler yüklenici firma tarafından en geç 15 takvim günü içinde teslim edilmek zorundadır.
ZORUNLU ÖZELLİKLER	1- Teklif edilen malzeme T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış, Ulusal Bilgi Bankası koduna ait Ulusal Bilgi Bankasından alınmış koda sahip olmalıdır. 2- İstekliler, ihale komisyonunca değerlendirilmek üzere en az ...1.. adet numuneyi ihale esnasında komisyona teslim edilecektir. Numuneler, ihaledeki kalem sırası ve adı belirtilmek üzere üzerine etiket yapıştırılarak dizi pusulasına bağlanarak ihale esnasında sunulacaktır. 3- Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir. 4- Firma miadının dolmasına 4(dört)ay kala kullanılmamış ürünü değiştirmeye taahhüt etmelidir.

İMZA-KAŞE

İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi
Uz. Dr. Züleyha BİNGÖL
Sedüs Hastalıkları Anabilim Dalı
Dip. Tescil No: 105745

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Uz. Dr. Mustafa BİLİR
Dip. Tescil No: 10517

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi
Prof. Dr. Fütin ÇALIK
Dip. Tescil No: 32634
Sedüs Hastalıkları Uzmanı
A.B.D. Başkanı