

GÖZ-POSTERIOR VİTREKTOMİ SETİ 23 G

1. Hastanemizde bulunanalcon constellation marka vitrektomi cihazı uyumlu olmalıdır.
2. Bu pak ile hem ön hemde arka segment cerrahisi kaset değiştirilmeden yapılabilir.
3. Pak; direct venturi sisteme uygun, venturi odacığına sahip ve aynı zamanda peristaltik drenaj pompasına da uygun kaset içermelidir.
4. Bu kaset, drenaj sensörü tarafından algılanıp, istenildiği gibi çalışması için, şeffaf ve dayanıklı plastikten imal edilmiş olmalıdır.
5. Pak; pnömantik radial kesi yapabilen vitrektomi probunu bünyesinde bulundurmalıdır.pak; fiberoptik illüminatör, 4 mm'lik infüzyon kanülü, 3 adet 23 gauge m.v.r. bıçak (valfli trokar seti kullanıma hazır halde), serum seti ve infüzyon hattı tubing seti, şeffaf naylon dan imal edilmiş cihaz ön panel örtüsü, 20 cc.'lik enjektör ve yukarıda bahsedilen kasete uygun atık torbası, 2 adet fako sleeve ve 1 adet test chamber içermelidir.
6. Pak; irrigasyon ve aspirasyon tubing bağlantıları içermelidir.
7. Irrigasyon ve aspirasyon hattı konnektörleri cihazın us hp uygun olarak yanlış bağlantıya imkan vermeyecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
8. Irrigasyon ve aspirasyon hatları farklı renklerde olmalıdır.
9. Yukarıda adı geçen tüm sarf malzemeler, özel olarak imal edilmiş, mukavim, plastik bir kutu içerisinde, steril olarak bulunmalıdır.
10. Pak üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri mutlaka bulunmalıdır.
11. Teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miatlı olmalıdır.

GÖZ-AVİZE TİPİ ENDOILLUMİNASYON SETLERİ 25 G

1. Hastanemizde bulunanalcon constellation marka vitrektomi cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Fiber optik illüminatörün cihaz bağlantısını sağlayan fiber optik kablo araya konan herhangi bir konnektöre gerek duymadan özel bir bağlantı ucu ile direk cihaza bağlanmalıdır.
3. Fiber optik illüminatör 25 G kalınlığında kesiden geçebilmeli, paketin içinden 23 ga trokar seti ile beraber MVR bıçak ve bimanuel kullanıma uygun özel bir trokar sistemle skleraya fikse edilebilmelidir.
4. Bullet type geniş açılı olmalıdır.
5. Fiber optik illüminatör kullanılacağı cihazı üreten firma tarafından üretilmiş olmalıdır.
6. Teslim tarihinden itibaren 1 yıl miatlı olmalıdır.
7. Teklif edilen cihaz ile aynı marka olmalıdır.

Op.Dr.Mustafa ERDOĞAN
M.C.BÜ.Tıp Fakültesi
Göz Hastalıkları A.D.
Dip.Tes.No:130161

GÖZ-SİLİKON ALMA VERME

1. Hastanemizde bulunanalcon constellation marka vitrektomi cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Set cihaz bağlantı kısmında basınçlı hava çıkışına uygun girişi bulunan yüksek basınca dayanıklı bir hortum sistemi ve ucunda şiringası bulunmalıdır.
3. Enjektör setin içinden ayrıca 20 23 ve 25 ga luk 8 milimetre uzunluğunda blunt kanül bulunmalı setin içinden çıkmıyorsa ayrı ayrı verilmelidir.
4. Set hem verme hemde alma işlemine uygun olmalıdır.
5. Yukarıda adı geçen tüm sarf malzemeler, özel olarak imal edilmiş, plastik bir paket içerisinde, steril olarak bulunmalıdır.
6. Cihazın üretici firması tarafından üretilmiş olmalıdır.
7. Paket üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri mutlaka bulunmalıdır.
8. Paketin nereden güvenle açılacağını gösterecek şekilde yapıştırılmış olmalıdır.
9. Teslim tarihinden itibaren 1 yıl miatlı olmalıdır.

GÖZ - DİATERMİ 25 G

1. Hastanemizde bulunanalcon constellation marka vitrektomi cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Paket; içinde vitrektomi cihazına bağlanabilen disposable 25G koter olmalıdır.
3. 25 g straight probu sayesinde 23g ve 25g tekniklerde koterizasyon işlemi yapabilmelidir.
4. yukarıda adı geçen tüm sarf malzeme, özel olarak imal edilmiş, ambalajı içerisinde, steril olarak bulunmalıdır.
5. Paket üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri mutlaka bulunmalıdır.
6. Cihazın üretici firması tarafından üretilmiş olmalıdır.
7. Paketin nereden güvenle açılacağını gösterecek şekilde yapıştırılmış olmalıdır.
8. Teklif edilen cihaz ile aynı marka olmalıdır.
9. Teslim tarihinden itibaren 1 yıl miatlı olmalıdır.

GÖZ - DİATERMİ KABLO

1. Hastanemizde bulunanalcon constellation marka vitrektomi cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Bipolar kotere uyumlu olmalıdır.
3. Reusable olmalıdır.

Op.Dr. Mustafa ERDOĞAN
M.C.B.U. Tıp Fakültesi
Göz Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No: 139161

GÖZ-MEMBRAN FORSEPS TİP 25 G (SERRATED)

1. Serrated hastanemizde bulunan Alcon Constellation vitrektomi cihazının pnomatik handpiece'si ve handle ile çalışmalıdır.
2. 25 Gauge gövde ölçüsünde Serrated jaws çene tipi özelliğinde olmalıdır.
3. Uç bölümü tırtıklı şekilde üretilmiş olmalıdır.
4. Hassas membran girişimlerinde kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
5. Görünürlüğü mükemmel olarak geliştirilmiş tip dizaynına sahip olmalıdır.
6. Tek kullanımlık ambalajlarda satışa sunulmuş olmalıdır.
7. Ürün tek parça ve ne tür forceps olduğunu belirten renk kodu olmalıdır.
8. Alet ucu mikroskop ışığı altında kesinlikle parlamamalıdır.
9. Alet üzerinde teklif edilen ürünün markası belirtilmiş olmalıdır.
10. Teslim tarihinden itibaren 18 ay miatlı olmalıdır.

GÖZ-25 G EĞİMLİ MAKAS FORSEPS TİP

1. Makas hastanemizde bulunan Alcon Constellation vitrektomi cihazının pnomatik handpiece'si ve Handle ile çalışmalıdır.
2. 25 Gauge gövde ölçüsünde eğimli makas özelliğinde olmalıdır.
3. Uç bölümü mükemmel keskinliğe ve çok amaçlı kullanıma sahip şekilde üretilmiş olmalıdır.
4. Hassas membran girişimlerinde kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
5. Görünürlüğü mükemmel olarak geliştirilmiş tip dizaynına sahip olmalıdır.
6. Tek kullanımlık ambalajlarda satışa sunulmuş olmalıdır.
7. Ürün tek parça ve ne tür forceps olduğunu belirten renk kodu olmalıdır.
8. Alet ucu mikroskop ışığı altında kesinlikle parlamamalıdır.
9. Alet üzerinde teklif edilen ürünün markası belirtilmiş olmalıdır.
10. Teslim tarihinden itibaren 1 yıl miatlı olmalıdır.

GÖZ- 25 G ILM FORSEPSİ TİP

1. ILM hastanemizde bulunan Alcon Constellation vitrektomi cihazının pnomatik handpiece'si hadnle ile çalışmalıdır.
2. 25 Gauge gövde ölçüsünde , 25 g. vitrektomi tekniklerinde kullanılmak üzere, ILM peeling ve diğer peeling ve tutma işlemleri için özel olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
3. Uç bölümü hassas tutma sağlayacak şekilde üretilmiş olmalıdır.
4. Makuloreksis ve hassas membran girişimlerinde kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
5. Görünürlüğü mükemmel olarak geliştirilmiş tip dizaynına sahip olmalıdır.
6. Tek kullanımlık ambalajlarda satışa sunulmuş olmalıdır.
7. Ürün tek parça ve ne tür forceps olduğunu belirten renk kodu olmalıdır.
8. Alet ucu mikroskop ışığı altında kesinlikle parlamamalıdır.
9. Alet üzerinde teklif edilen ürünün markası belirtilmiş olmalıdır.
10. Teslim tarihinden itibaren 1 yıl miatlı olmalıdır.

Op.Dr.Mustafa ERDOĞAN
M.C.BÜ. Tıp Fakültesi
Göz Hastalıkları A.D.
Dip.Tes.No:130161

25 G AKTİF PASİF BACKFLUSH SOFT TİP

1. Steril abalajında 25 G tek kullanımlık olmalıdır.
2. Doku hemorajilerinde kullanılmak amaçlı yapılmış olmalıdır
3. Aspirasyon ve backflush kontrolü doktor tarafından yapılmaya uygun olmalıdır
4. Hem aktif hem de pasif aspirasyona uygun tasarlanmış olmalıdır.
5. Aktif kullanım için hastanemizde bulunan Constellation cihazı hortum sistemine uygun port içermelidir.
6. Pasif kullanım için setin içinden tıpa çıkmalıdır.
7. Mavi silikon uçlu olmalıdır.
8. Ürün tek parça ve 23 G olduğunu belirten renk kodu olmalıdır
9. Yukarıda adı geçen tüm sarf malzemeler, özel olarak imal edilmiş, mukavim, plastik bir kutu içerisinde, steril olarak bulunmalıdır.
10. Ürünün üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri mutlaka bulunmalıdır.
11. Ürünün nereden güvenle açılacağını gösteren bir işaret bulunmalıdır.
12. Teslim tarihinden itibaren 18 ay miatlı olmalıdır.

FAKO KASET

1. Hastanemizde bulunan Alcon marka cihaza uyumlu olmalıdır.
2. Kaset yüksek vakumlara dayanıklı tubing kalınlaştırılmış pvc bazlı kaset çıkmalıdır.
3. Kaset 1 adet cihaz tepsisinin üzerini kaplamak üzere dizayn edilmiş ve uygulama sırasında ellerin bulunması gereken konum üzerinde belirtilmiş steril naylon torba içermelidir.
4. Kasetin üzerine "sealed" yapışık bağlantılı olarak irrigasyon. Aspirasyon ve damlacık odacıklı serum seti içermelidir.
5. Irrigasyon ve aspirasyon hattı konnektörleri cihazın us hp uygun olarak yanlış bağlantıya imkan vermeyecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
6. Irrigasyon ve aspirasyon hatları farklı renklerde olmalıdır.
7. Yukarıda adı geçen tüm sarf malzemeler, özel olarak imal edilmiş, mukavim, plastik bir kutu içerisinde, steril olarak bulunmalıdır.
8. Kaset üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri mutlaka bulunmalıdır.
9. Kasetin nereden güvenle açılacağını gösteren bir işaret bulunmalıdır.
10. Kaset cihazın üretici firması tarafından üretilmiş olmalıdır.
11. Kasetlerin miatları teslim tarihinden itibaren en az 12 ay miatlı olmalıdır.

GÖZ- FAKO TİP

1. Hastanemizde bulunan fako cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Tip, plastik tip sıkacağıının içerisinde ve ikisi de steril paketlenmiş halde olmalıdır.
3. Cihazın ozil özelliğinde kullanıma uygun olmalıdır.
4. Tip'in alt kısmında vidalanacak yivlerin bulunması gerekmektedir. 1,1mm.lik tiplerle karışmaması ve hasta güvenliğini sağlamak amacıyla, bu yivlerin renkleri farklı olmalıdır.
5. CE belgesi bulunmalı ve paket üzerinde CE ibaresi ve UTS kodu bulunmalıdır.
6. Tip 0.9mm çapında, 30 veya 45 derece mini flared kelman , ABS özelliği bulunmalı ve bu özellik paket üzerinde yazılı olmalıdır.
7. Tip en az 3 yıl miatlı olmalıdır.


Op.Dr. Mustafa ERDOĞAN
M.C.BÜ.Tıp Fakültesi
Göz Hastalıkları A.D.
Dip. Tes.No: 130161

GÖZ- FAKO SLEEVE

1. Hastanemizde bulunan Alcon marka cihaza uyumlu olmalıdır.
2. Sleeve paketinde 2 adet sleeve, 1 adet test chamber ve 1 adet irrigasyon aspirasyon sıkacağı olmalıdır.
3. Çift sterilizasyon paketi içinde olmalıdır.
4. 0.9 mm lik tiplere uygun olduğunu belirlemek için mor renkte olmalıdır.
5. Micro Smooth sleeve özelliği olmalıdır.
6. Cihazın üretici firması tarafından üretilmiş olmalıdır.
7. Paket üzerinde CE ibaresi olmalı ve 2 yıl miatlı olmalıdır

ÖN VITREKTOMİ PROBU 23 G

1. Hastanemiz bulunan Alcon marka cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Set; içinde bir adet cihaza bağlanan hava hattı ve bir adet aspirasyon hattının bulunduğu ön vitrektomi probuna sahip olmalıdır.
3. Paket içinde ayrıca bir adet istenildiğinde irrigasyon hattına takılıp kullanılabilmesi için irrigasyon kantülü olmalıdır.
4. Cihaz bu prop ile 10-2.500 kesi arası ön vitrektomi yapabilmelidir.
5. Yukarıda adı geçen tüm sarf malzemeler, özel olarak imal edilmiş, mukavim, plastik bir kutu içerisinde, steril olarak bulunmalıdır.
6. Paket üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri mutlaka bulunmalıdır.
7. Paket nereden güvenle açılacağını gösterecek şekilde yapıştırılmış olmalıdır.
8. Prob cihazın üretici firması tarafından üretilmiş olmalıdır.
9. Teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miatlı olmalıdır.
10. Orijinal ürün dışında ürün teklif eden firma cihazın arızası durumunda cihazın yetkili servisine ücreti teklif veren firma tarafından ödenmesini ifade eden noter tastikli belge verecektir. Ayrıca cihazın tamir süresince aynı cihazdan hastanemize kullanılmak üzere bedelsiz cihaz bırakacaktır.


Op.Dr. Mustafa ERDOĞAN
M.C.E.U. Tıp Fakültesi
Göz Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No: 130161

GÖZ- HİDROFOBİK MONOBLOK GÖZ İÇİ LENSİ

1. Monoblok (tek parçadan mamül) akrilat metakrilat'tan üretilmiş olmalı, haptikler yapıştırma olmamalıdır. Bu bilgiler ürünün üzerinde, katalogunda ve prospektüsünde yazılı olmalıdır.
2. Tamamen hidrofobik yapıda optiğe sahip olmalı. Kaplama olmamalıdır. (sıvı ile doldurulmuş flakonlar içinde olmamalıdır.)
3. Lenslerin su içeriği % 5 'ten fazla olmamalıdır.
4. Refraktif indeksi enaz 1.47-1.55 olmalıdır.
5. 6.0 mm optik çapında olmalıdır.
6. Toplam lens uzunluğu 13.0 mm olmalıdır.
7. UV koruyucu olmalıdır.
8. Optik haptik düzlemi arasında açı olmamalıdır.
9. Haptikler modifiye L veya C olmalıdır.
10. Ön kamara derinliği 5,2 -5.6 mm olmalıdır
11. A sabiti 118.3 veya 118.8 olmalıdır.
12. EQ ile steril edilmiş olmalıdır.
13. Lensler aşağıda belirtilen 2 (iki) özellikten en az birine sahip olmalı ve dioptri aralığı geniş olması yüksek dioptrili hastaları sevk etmememiz için vazgeçilmez bir özelliktir.

a.)Asimetrik bikonveks optik yapısı ve planar haptik olmalı ve +6.0 ile +30.0 dioptri aralığında 0.5 dioptri ve 30.0 ile +34.0 dioptri 1.0 dioptri aralığında olmalıdır. Aynı zamanda +35.0 ile +40.0 dioptri olması tercih nedenidir. Bu bilgiler ürünün, katalogunda ve prospektüsünde yazılı olmalıdır.

b.) Biconveks, optik yapısında olmalıdır. +6.0 ile +30 dioptri aralığında 0.5 dioptrileri ve +30 ile +34 dioptri 1.0 dioptri aralığında olmalıdır. Bu bilgiler ürünün katalogunda ve prospektüsünde yazılı olmalıdır.

14. Teklif veren firmalar bu ürünlere ait FDA belgesini teklifleri ile birlikte vermelidir.
15. Lenslerin ve kartuşların miatları teslim tarihinden itibaren en az 3 yıl miatlı olmalıdır. 3 yılın altında ise Lenslerin ve kartuşların miatlarından dolayı yaşanacak endoftalmi ve benzeri olaylardan dolayı tüm sorumluluk teklif veren firmaya ait olup, aynı zamanda teklif veren firma, üretici ve türkiye distribütörü tarafından noterden miatlarının bitmesine 1 ay kala ve 5 gün içinde değiştirme yapacağını ve miatlarının geçmesinden dolayı yaşanacak endoftalmi ve benzeri olaylardan dolayı tüm sorumluluk kendilerine ait olduğuna dair noterden taahhütname vermelidir.
16. Teklif edilen lenslerin bütün dioptriler en fazla 2.2 -2.4 mm kesiden arası rahatça implant edilebilmelidir.
17. Unfolder ve kartuş sistemi hasta güvenliği açısından teklif edilen lens ile aynı marka olmalı ve bunların ubb kaydı olmalıdır. Teklif veren firmalar teklifleri ile birlikte ubb kaydı ve katalog veya belge vermelidirler.
18. Kelebek kartuş sistemleri haptiklerin kırılmasına neden olacağı için kabul edilmeyecektir.
19. Teslimatta 2 adet reusable lens unfolder ve her lens için 1 adet katlama kartuş verilecektir.
20. Teklif veren firmalar lenslerin değişimi 24 saat içinde yapacağına dair taahhütnameyi teklifleri ile birlikte vermelidir.
21. Teklif veren firmalar türkiye stoklarında bulunduğu ait teklifleri ile birlikte 2 adet numune vermelidir. Bu numunelerden 1 adeti 6.0 D dioptri, 1 adeti 34.0 D olmalıdır. Numuneler denendikten sonra karar verilecektir.
22. Teklif veren firmaların teklif ettikleri lensler aynı marka ve aynı model olmalı ve teknik özelliklerimizi karşılamalıdır. Karşılama ürünler kabul edilmeyecektir.
23. Teklif veren firmalar şartnameye madde madde cevap belgesini ihale dosyasında sunacaklardır.

Op.Dr.Mustafa ERDOĞAN
M.C.B.U. Tıp Fakültesi
Göz Hastalıkları A.D.
Dip.Tes.No:130161

Monoblok tek parça hidrofobik lens istenien dioptriler.

İstenilen Dioptri (D)	ADET
13,00 D	5
14,00 D	5
15,00 D	10
16,00 D	15
17,00 D	20
18,00 D	25
18,50 D	30
19,00 D	35
19,50 D	40
20,00 D	45
20,50 D	50
21,00 D	50
21,50 D	50
22,00 D	50
22,50 D	50
23,00 D	50
23,50 D	50
24,00 D	40
24,50 D	30
25,00 D	30
25,50 D	30
26,00 D	20
26,50 D	10
27,00 D	10
	Toplam: 750

GÖZ-KATLANABİLİR HİDROFOBİK ÜÇ PARÇALI GÖZİCİ LENSİ

1. Mavi renkli pmma haptiklere sahip olmalı ve haptikler yapıştırma olmamalıdır.
2. Lenslerin su içeriği % 3 'den fazla olmamalıdır.
3. Akrilat metakrilat optiğe sahip olmalıdır.
4. Hidrofobik yapıda (akrilat-metakrilat) optiğe sahip olmalı kaplama olmamalıdır. (sıvı ile doldurulmuş flakonlar içinde olmamalıdır.)
5. Refraktif indeksi 1.47- 1.55 arası olmalıdır.
6. Total lens uzunluğu 13.0 mm olmalıdır.
7. UV koruyucu olmalıdır.
8. Asimetrik bikonveks veya aseferik bikonveks optik yapısında olmalıdır. Bu bilgiler ürünün üzerinde ve katalogunda yazılı olmalıdır.
9. 6.0 mm optik çapında olmalıdır.
10. Optik haptik düzlemi arasında 5 veya 10 derecelik açığa sahip olmalıdır.
11. Haptikler modifiye C olmalıdır.
12. Ön kamara derinliği 5.20 – 5.60 mm arası olmalıdır.
13. A sabiti 118.4-119.1 olmalıdır.
14. +10 +30 0.5 dioptri arasında türkiye pazarında stoklu olmalıdır.
15. Lenslerin ve kartuşların miatları teslim tarihinden itibaren en az 3 yıl miatlı olmalıdır. 3 yılın altında ise Lenslerin ve kartuşların miatlarından dolayı

Op.Dr.Mustafa ERDOĞAN
M.C.BÜ.Tıp Fakültesi
Göz Hastalıkları A.D.
Dip.Tes.No:130161

yaşanacak endoftalmi ve benzeri olaylardan dolayı tüm sorumluluk teklif veren firmaya ait olup, aynı zamanda teklif veren firma, üretici ve türkiye distribütörü tarafından noterden miatlarının bitmesine 1 ay kala ve 5 gün içinde değiştirme yapacağını ve miatlarının geçmesinden dolayı yaşanacak endoftalmi ve benzeri olaylardan dolayı tüm sorumluluk kendilerine ait olduğuna dair noterden taahhütname vermelidir.

16. Teklif edilen lenslerin bütün dioptriler en fazla 2.8 mm kesiden rahatça implant edilebilmelidir.
17. Kelebek kartuş sistemleri haptiklerin kırılmasına neden olacağı için kabul edilmeyecektir.
18. Unfolder ve kartuş sistemi hasta güvenliği açısından teklif edilen lens ile aynı marka olmalı ve bunların ubb kaydı olmalıdır. Teklif veren firmalar teklifleri ile birlikte ubb kaydı ve katalog veya belge vermelidirler.
19. Teklif veren firmalar lenslerin değişimi 24 saat içinde yapacağına dair taahhütnameyi teklifleri ile birlikte vermelidir.
20. Teklif veren firmaların teklif ettikleri lensler aynı marka ve aynı model olmalı ve teknik özelliklerimizi karşılamalıdır. Karşılama ürünler kabul edilmeyecektir.
21. Teklif veren firmalar şartnameye madde madde cevap belgesini teklifleri ile birlikte sunmalıdır.

Hidrofobik 3 parça istenilen dioptriler

İstenilen Dioptri (D)	ADET
13,00 D	5
14,00 D	5
15,00 D	5
16,00 D	10
17,00 D	10
18,00 D	15
18,50 D	15
19,00 D	15
19,50 D	20
20,00 D	20
20,50 D	20
21,00 D	20
21,50 D	20
22,00 D	20
22,50 D	20
23,00 D	20
23,50 D	20
24,00 D	20

Op.Dr.Mustafa ERDOĞAN
M.C.BÜ. Tıp Fakültesi
Göz Hastalıkları A.D.
Dip.Tes.No:130161

24,50 D	20
25,00 D	15
25,50 D	15
26,00 D	10
26.50 D	5
27.00 D	5
	Toplam: 350

GÖZ - KOMBİNE VİSKOLESATİK

1. Viskoelastik madde katarakt cerrahisinin tüm aşamalarında kullanılabilmelidir.
2. Ürün en az 1.0 ml olmalıdır
3. Aşağıda belirtilen 2 (iki) özellikten biri olmalıdır.
 - a) Viskoelastik Sodyum hyaluronat oranı % 1,4-1,7 arası 2.500.000 dalton ve kondritin sülfat % 3.70-4,0 22.500 dalton, viskositesi 40.000-110.000 ve 1 adet 27 g künt kanül ile birlikte aynı mukavim bir kutu olmalıdır.
 - b) Viskoelastik 1 adet 0.60 ml viscositesi en az 7.000.000 mpas, molecolar ağırlığı en az 4.000.000 dalton %2.3 sodyum hyaluronat ve 1 adet 0.55 ml viscositesi 3.000.000 mpas, molekül ağırlığı en az 5.000.000 dalton ve %1.4 sodyum hyaluronat materyallerden oluşmalıdır. iki özellikteki viskoelastik materyal ayrı ayrı şırıngalarda, ve 2 adet 27 g künt kanül ile birlikte olmalıdır.
4. Visköz dispersif-kohesif özellikte bir viskoelastik solüsyon olmalıdır.
5. Ph' ı 7,0 – 7,5 arasında olmalıdır.
6. Ürünler FDA belgesine sahip olmalıdır.
7. Ürünün içeriğinde köpek balığı kıkırdağı veya horoz ibiği bulunmalıdır.
8. Ürün Latex arındırıcı teknoloji ile üretilmiş olmalıdır. Kutunu üzerinde ve steril blister paketin üzerinde bu işaret orijinal olarak yazılı olmalıdır. Sonradan yapıştırma olmamalıdır.
9. Ürün, kanül ve kanül kilit halkası sert plastik blister steril bir kutuda olmalı ve kesinlikle poşet içinde olmamalıdır. Bu mukavim kutunu üzerinde ürünün içeriği son kullanma tarihi lot numarası ve ce işareti ubb kodu kare barkod veya numara ile yazılı olmalı bu yazılar sonradan yapıştırma sticker olmamalıdır.
10. Ürünler denendikten sonra karar verilecektir.
11. Teslim tarihinden itibaren en az 18 ay miadlı olmalıdır.

5/0 POLYESTER SÜTÜR

Op.Dr.Mustafa ERDOĞAN
M.C.BÜ.Tıp Fakültesi
Göz Hastalıkları A.D.
Dip. Tes.No:130161

- 18
1. R-1 tipinde, 1/4 Daire, 0.35 mm. kalınlığında, 7.92 mm. uzunluğunda 2 Adet iğneye sahip olmalıdır.
 2. 45 Cm.'lik beyaz örgülü 5/0 polyester sütün olmalıdır.
 3. Ürünler çift steril ambalajda olmalıdır.
 4. Sütün sterilizasyonu koruması için alüminyum veya karton poşette olmalıdır ve karton poşetler jelatinle kaplanmış olmalıdır.
 5. İç ambalaj özel laklı kağıt ve pvc'den bilister olarak dış ambalaj ise bir yüzü şeffaf diğer yüzü özel laklı kağıttan imal edilmiş olmalıdır.
 6. İç alüminyum folyo /karton ambalaj işaretli açılma yerinden açıldığında iğnenin portegü ile tutulması için kapak açıldığında /yırtıldığında iğne görülebilmelidir.
 7. Ürünün paketi üzerinde UTS kodu, iğne modeli, iğne daire ölçüsü, sütün kaç cm olduğu yazılı olmalıdır. bu yazılar yapıştırma sticer olmamalıdır.
 8. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miatlı olmalıdır.

10/0 NYLON MONOFİLAMENT SÜTÜR . 17

1. AU-1 tipinde, 3/8 daire, iğne kalınlığı 0.15 mm. , 6.19 mm. uzunluğunda 2 adet iğneye sahip; 30 cm.'lik siyah renkte monofilaman 10/0 naylon olmalı ve bu bilgiler ürünün üzerinde veya orijinal kataloğunda yazılı olmalıdır.
2. Ürünler çift steril ambalajda olmalıdır.
3. Sütün sterilizasyonu koruması için alüminyum veya karton poşette olmalıdır ve karton poşetler jelatinle kaplanmış olmalıdır.
4. İç ambalaj özel laklı kağıt ve pvc'den bilister olarak dış ambalaj ise bir yüzü şeffaf diğer yüzü özel laklı kağıttan imal edilmiş olmalıdır.
5. İç alüminyum folyo /karton ambalaj işaretli açılma yerinden açıldığında iğnenin portegü ile tutulması için kapak açıldığında /yırtıldığında iğne görülebilmelidir.
6. Ürünün paketi üzerinde ubb kodu, iğne modeli, iğne daire ölçüsü, sütün kaç cm olduğu yazılı olmalıdır. bu yazılar yapıştırma sticer olmamalıdır.
7. Teslim tarihinden itibaren en az 3 yıl miatlı olmalıdır.

Op.Dr.Mustafa ERDOĞAN
M.C.BÜ. Tıp Fakültesi
Göz Hastalıkları A.D.
Dip.Tes.No: 130161