

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
227 KALEM GÖZ TIBBİ SARF MALZEME TEKNİK ŞARTNAMESİ

Genel Hükümler

1. İstekliler ve teklif ettikleri ürünler T.C. Sağlık Bakanlığının Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) / Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı olmak zorundadır. Bu kapsamda olmayan ürünler için kapsam dışında olduğuna dair üretici ya da ithalatçı firmanın yazılı beyanı yeterli olacaktır.
2. Ayrıca ürünlerin Sağlık Bakanlığı onayı olan UBB kodlarının teklif cetvellerinde ya da teklif ekinde olması gerekmektedir.
3. Paketin üzerinde son kullanma tarihi yazılı olmalı, raf ömrü depo tesliminden itibaren en az 2 yıl olmalıdır. Ancak teknik özellikler içerisinde özellikle belirtilmiş miat tarihi var ise belirtilen miat geçerlidir.
4. Numune, teknik şartnameye uygunluk ve kullanılabilirlik açısından değerlendirmeye tabi tutulacaktır. Ürünler için en az iki numune ihale saatine kadar Satın Alma Birimi'ne teslim edilecektir. İhale öncesi tutanak ile numune teslimi yapmayan firmaların teklifleri değerlendirme dışı bırakılacaktır. Katalog kabul edilmeyecektir. Numunenin kendisi bizzat görülecek, denenecektir, hastaya kullanılan ve denenen numuneler geri verilmeyecektir.
5. Herhangi bir nedenle tüketilmeyen ürünler stoklar tükeninceye kadar son kullanma tarihinden 3 ay önce haber verme koşulu ile firma tarafından yeni tarihli ürünle değiştirilmelidir.
6. Bakanlıkça toplanmasına karar verilen ürünler geri alınıp toplanılan seri numaralılar dışındaki serilerle fiyat farkı aranmadan aynı miktar olarak değiştirilecektir.
7. Muayene Komisyonu gerek duyduğu ürünlerden her seri için yeterli sayıda numune alarak analiz için gönderebilecek, analiz ücreti satıcı firmaya ait olacaktır. Analiz sebebi ile eksilen stok firma tarafından tamamlanacaktır.
8. Firma bozuk hatalı çıkan ürünleri yenisi ile bedelsiz değiştirmelidir.
9. Ürün ambalajı üzerinde lot numarası, son kullanma tarihi, markası, steril malzemelerde sterilizasyon yöntemi bulunmalıdır.
10. Yeniden kullanılabilir/tekrar kullanılabilir (reusable) olan malzemeler için sterilizasyon şekli orijinal paket üzerinde yazılı olmalıdır.

Yıldırım Bıyazıt Ünl. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA Bilkent Şehir Hastanesi
Doç.Dr. Mücella ARİKAN YORGUN
Dip Tes. No: 123932

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Doç. Dr. Nagihan UĞURLU
Dip. Tes. No: 96518 Uzm. İht. No: 61843

15982 / 0911133
Dip No : 96011133
Göz Hastalıkları Uzmanı
Prof. Dr. ÖZGE İLHAN SARACI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği

1. MVR BIÇAĞI 20 G (OFTALMİK)

1. Steril, tekli paketlerde olmalıdır.
2. Her paketin içinde sterilizasyon ve son kullanma tarihleri belirtilmelidir.
3. Bıçak düz uçlu, 20 G olmalıdır.
4. Bıçak düzgün skleral kesi yapmak için üretilmiş olmalıdır.
5. Bıçağın metal materyali ileri teknoloji ile paslanmaz mat çelikten imal edilmiş olmalı ve mikroskop altında yansıma yapmamalıdır.
6. Bıçağın elciği üzerinde kaç mm olduğu yazmalıdır.
7. Yüksek sıcaklığa dayanıklı olmalıdır.
8. Bıçak ucu ve iki kenarı keskin olmalı, dokuya rahat girişini engelleyecek yüzey pürüzü ve çentiği olmamalıdır.
9. Bıçak sapı elden kaymayı önleyecek şekilde olmalıdır.
10. Steril edilmiş olmalıdır.

2. SUBRETİNAL KANÜL 41 G

1. 41 G olmalıdır.
2. 25 G trokardan rahatlıkla geçmelidir.
3. Aktif aspirasyon yapabilmeli bunun için vitrektomi cihazlarının tubing setlerine bağlanabilmelidir.
4. Steril tekli paket halinde olmalıdır.

3. BİMANUEL İRRİGASYON KANÜL

1. 32-38 mm boyunda kanül olmalıdır.
2. 80x17 mm boyutlarında olmalıdır.
3. 21 G x 5/8 in olmalıdır.
4. 45 derece eğimli ince duvarlı kanül olmalıdır.
5. 51 mm açık uçlu irrigasyon ucu olmalıdır.
6. Ürünler steril kullanıma hazır teslim edilmelidir.
7. Cerrahi kullanım kolaylığı sağlayan ergonomik dizaynı olmalıdır.

4. BİMANUEL ASPIRASYON KANÜL

1. 60x17 mm boyutlarında olmalıdır.
2. 23 G x 5/8 in olmalıdır.
3. 45 derece eğimli olmalıdır.
4. 40 mm üstten aspirasyon girişi, sondan 2 mm mikro baskı (10/sp) olmalıdır.
5. Ürünler steril kullanıma hazır teslim edilmelidir.

5. BİMANUEL İRRİGASYON/ASPIRASYON KANÜL SETİ

1. Mevcut fakoemülsifikasyon cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Aynı anda iki farklı girişten irrigasyon ve aspirasyona olanak sağlamalıdır.
3. Elciklerden biri aspirasyon diğeri irrigasyona yapmalıdır.
4. İki elcik tek pakette steril edilmiş ve disposable (tek kullanımlık) olmalıdır.
5. Uçları optimum genişlikte yuvarlatılmış ve kolay tıkanmayan özellikte olmalıdır.
6. Yan portlardan kolay girişe olanak sağlamalıdır.
7. İki elcik birbirinden farklı renklerde olmalıdır.

6. DENGELİ TUZ SOLÜSYONU (BAG BSS)

1. Refraktif cerrahi, kornea irrigasyonu, katarakt cerrahisi (fakoemülsifikasyon, ekstrakapsüler katarakt ameliyatı) ve vitrektomi gibi cerrahilerde kullanım amaçlı olmalı ve klinikte bulunan alkon marka fako cihazları ile kullanıma uygun olmalıdır.
2. Vakum etkisi oluşturmeyen plastik torbada olmalıdır.
3. Fizyolojik yapısı ve bileşenleri ozmolalite ve PH değeri göz sıvıları ile uyumlu ve en yakın değerlerde olmalıdır. (Detayları taşıyacak sayısal değerler ambalaj üzerinde belirtilecektir)
4. Oda sıcaklığında muhafaza edilmelidir.
5. Şişe üzerinde son kullanma tarihi olmalıdır.
6. Ürün içerisinde partikül ve kristallenme olmamalıdır.
7. Beher ml'de Sodyum Klorür %0. 64, Potasyum klorür %0. 075, Kalsiyum klorür %0. 048, Magnezyum klorür %0. 03, Sodyum asetat %0. 39, sodyum sitrat %0. 17, pH ayarı için Sodyum hidroksit veya hidroklorik asit içermelidir.

7. VİSKOELASTİK MADDE SODYUM HYALURONAT %1.4

1. 14 mg/ml (ondört miligram bölü mililitre) lik na-hyoluronat içermelidir.
2. Steril enjektörde 27 g(yirmiyedi gauge)'lık kanülü ile birlikte verilmelidir.
3. Moleküler ağırlığı en az 3.0×10^6 (üçmilyon)dalton olmalıdır.
4. Viskozite' si en az 200.000(ikiyüzbin) mpas olmalıdır.
5. PH 6.8-7.6 (altı nokta sekiz-sekiz nokta altı), osmolaritesi 250-400(ikiyüzelli- dörtyüz) mosm/kg olmalıdır.
6. Enjektör üzerinde ürün bilgileri yazılı olmalıdır ve ürün enjektörü dış etkilere karşı dayanıklı sert blister ambalajda paketlenmiş olmalıdır.
7. Latex içermemelidir. latex içermediği kutu üzerinde orjinal baskılı olarak belirtilmiş olmalıdır. Sonradan yapıştırılmış etiket veya damga şeklinde olmamalıdır.
8. Enjektör üzerinde ürünün diğer yoğunluklardan ayırt edilmesini sağlayacak renkli bir şerit olmalıdır.
9. Uygun yöntemlerle steril edilmiş olmalı ve sterilisasyon yöntemi kutu üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
10. Göz içinden cerrahi sonrası kolay çıkarılabilmelidir.
11. Ürün numuneleri denenecek, karar hekim raporuna göre verilecektir.

Yıldırım Beyazıt Ünl. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA Bilkent Şehir Hastanesi
Doç.Dr. Mucalla AKKAN YORGUN
Dip Tescil No:123939

TC SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. Nacihan UĞURLU
Dip.Tes.No 96518 Üzm. İht. No: 61943

YILDIRIM BEYAZIT UNIVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. Olgun İLHAN SARAC
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip No : 96011132
Tescil No : 75951

8. DİSPERSİF VİSKOELASTİK MADDE

1. Fakoemülsifikasyon tekniği ile yapılan katarakt cerrahisinde özellikle endotel koruyuculuğu olan bir ürün olmalıdır.
2. Steril paketler içerisinde ambalaj yapılmış olmalıdır.
3. Paket üzerinde üretim ve son kullanma tarihi, üretici firmanın görülebilir amblemi bulunmalıdır.
4. Konsantrasyonu %3 sodyum Hyaluronate veya beher ml de en az %2 Kondrotinsülfat ve en az %2 Sodyum Hyaluronate içermelidir.
5. Steril cam şırıngada 0,50ml-1,1ml arasında hacmi olmalıdır.
6. Osmolalitesi 250mOsm/kg - 400 mOsm/kg arasında olmalıdır.
7. pH 6,8-7,6 arasında olmalıdır.
8. Düşük moleküler ağırlıklı Sodyum Hyaluronate içeren ürünlerde ortalama moleküler ağırlığı en az 450. 000 dalton olmalıdır.
9. Viscositesi sıfır akış hızında 30000-150000MpAS olmalıdır. Bu özellik ürün prospektüsünde belirtilmiş olmalı veya resmi bir belge ibraz edilmelidir. Katalog resmi bir belge olarak kabul edilmeyecektir.
10. Steril 25g veya 27g disposable kanül kilit sistemi veya halkası olmalıdır.
11. Latex içermemelidir. Latex içermediği kutu üzerinde orginal baskılı olarak belirtilmiş olmalıdır.
12. Sonradan yapıştırılmış etiket veya damga şeklinde olmamalıdır.
13. 2 °- 25°C sıcaklığı arasında muhafaza edilebilmelidir.
14. Transparan bir vizibiliteye sahip olmalıdır. Cerrahi işlem sonunda kolayca uzaklaşabilir özellikte olmalıdır.
15. Ürün dispersif özellikte olmalıdır. Bu özellik prospektüsünde belirtmeli veya bu özelliğini belirten resmi bir belge ibraz edilmelidir. Katalog resmi bir belge olarak kabul edilmeyecektir.
16. Numune değerlendirme aşamasında cerrahi kullanıma uygunluk ve yeterlilik özelliği taşımayan malzemeler kabul edilmeyecektir.

9. %2.3 SODYUM HYALURONAT (VİSCOADAPTİVE OVD) VİSKOELASTİK

1. En az % 2. 3 sodyum hyaluronat içermelidir.
2. Molekül ağırlığı en az 2 milyon dalton olmalıdır.
3. Ürünün PH değeri 6. 5 – 7. 6 arasında fosfat tampon da dengelenmiş olmalıdır.
4. Vizkozitesi 200,000mpas dan az olmamalıdır.
5. Transparan bir vizibilitiye sahip olmalıdır.
6. Steril cam şırıngada tek kullanımlık olmalı, 27 G veya 25 G steril kanül ürün ile beraber aynı kutu içerisinde verilmelidir.
7. Ürün içerisinde hava kabarcığı bulunmamalıdır.
8. Latex içermemelidir.

10. %1.0 SODYUM HYALURONAT (KOHEZİV OVD) VİSKOELASTİK

1. Ürün katarakt cerrahisinin bütün aşamalarında kullanılabilmesi, transparan bir fizibiliteye sahip olmalıdır.
2. Ürün %1.0 Sodyum Hyaluronat içermelidir.
3. Viskoelastik doğal yollar veya bakteriyel fermentasyon ile üretilmiş, non-projenik yapıda olmalıdır.
4. Orijinal bilester ambalajı içinde steril olmalı ve ürün bilgileri, lot no'su, içeriği, saklama koşulları son kullanma tarihi ile ilgili her şey blister ambalaj üzerinde orijinal olarak yer almalıdır.
5. Cerrahi işlem sonunda kolayca uzaklaşabilir ve koheziv özellikte olmalıdır.
6. Ürün içerisinde hava kabarcığı bulunmamalıdır.
7. Postoperatif reaksiyona yol açmamalıdır.
8. Saydam olmalıdır.
9. Latex içermemelidir.

11. ILM BOYASI (BRILLIANT MAVİSİ)

1. Disposable olmalıdır.
2. Vitreoretinal Cerrahide ILM (iç limitanmembran) boyamak amacıyla geliştirilmiş olmalıdır.
3. Steril 0,5 ml enjektör veya 1ml flakon içerisinde olmalıdır.
4. 0,5 ml içinde 0,125 mg Brilliant Blue G(0,025%) bulunmalıdır.
5. Özgül ağırlığı 1,01 gr/ml olmalıdır.
6. pH değeri en az 7- en fazla 8 arasında olmalıdır.
7. Osmolaritesi 270-360 mOsm/kg H₂O olmalıdır. %97 oranında purifiye olmalıdır.
8. İçerisinde toksik madde kesinlikle bulunmamalıdır. Retinaya toksik olmadığı firma tarafından kanıtlanabilmelidir ve ihale komisyonu ya da ürünü deneyen hekim istediği takdirde firma tarafından bunu kanıtlayan belgeler getirilebilmelidir.
9. Herhangi bir hazırlığa ihtiyaç duyulmadan (Sulandırmadan) kullanılmalıdır. Göz içine enjekte edilebilmelidir.
10. Enjektörün ucunda Güvenlik mekanizması bulunmalıdır.

12. ILM FORSEPS TİP 25 G

1. 25 G+ veya 25G ölçüsünde ILM soyma işlemi için özel dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Üç bölümü hassas tutma sağlayacak şekilde üretilmiş olmalı ve maküloksis ile hassas membran girişimlerinde kullanılabilmelidir.
3. Kliniğimizde bulunan alcon marka elciklerle kullanılabilmesi ya da forceps tip e uygun en az 4 adet reusable elcik sağlanmalıdır.
4. Tek kullanımlık ambalajda olmalıdır.
5. Numune değerlendirme aşamasında cerrahi kullanıma uygunluk ve yeterlilik özelliği taşımayan malzemeler kabul edilmeyecektir.

Yıldırım Beyazıt Üni. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA BEYAZIT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Mustafa AKIN YORQUIN
Dip. Tes. No: 123939

TC SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. Nacihan UĞURLU
Dip. Tes. No: 96518 Uzm. İht. N. S. 6400

YILDIRIM BEYAZIT UNIVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Özgür İLHAN SARAC
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 9601133
Tic. Sic. No: 26951

13. GAZ KİTİ (GÖZ İÇİ GAZ TÜPÜ) / SÜLFÜR HEXAFLUORİD

1. Gaz oftalmik kullanım amaçlı üretilmiş olmalıdır.
2. Gaz tek doz kullanım amaçlı ve 10 ml'lik özel üretilmiş basınçlı aerosol kutular içinde depolanmış olmalı ve kutu üzerinde firma bilgileri yazmalıdır. Paket muhtevasında 0,22 µm filtre takılı 50 cc steril gaz karıştırma enjektörü bulunmalıdır
3. Ürün tek steril paket içinde bulunmalı şırınga ucuna takılı hava filtresini özel bir mekanizma ile bastırıldığında gaz şırınga içine dolabilecek şekilde üretilmiş olmalıdır
4. Gazın Fizikokimyasal özellikleri şöyle olmalıdır;
 - a. Yoğunluk/Hava 4. 4
 - b. Moleküler Ağırlık (g/mole). 188. 02
 - c. Hacimsel Ağırlık (@ 15 °C ve 1 Atmosfer) Kg/m3. 8. 27
 - d. Kaynama Sıcaklığı (@ 1 Atmosfer) °C. (- 36. 7)
 - e. Kritik Sıcaklığı (@ 29. 8 bar) °C 7. 9
5. Gaz göz içerisine enjekte edilmeden önce 0. 22 µ filtre ile bakterilerden arıtılmış ve sterilize edilmiş olmalıdır.
6. Ürün ham maddesi aşağıdaki özellikleri karşılamalıdır ;
 - a. Saflık $\geq 99. 96 \%$
 - b. Su (H₂O) ≤ 10 ppm
 - c. Hava ≤ 400 ppm
 - d. Asidite $\leq 0. 1$ ppm
 - e. Diğer halokarbonlar ≤ 400

14. GAZ KİTİ (GÖZ İÇİ GAZ TÜPÜ) / OKTAFLUOROPROPAN

1. Göz ameliyatlarında, intraoküler kullanılmak üzere hazırlanmış hekzaflorür gazı olmalıdır.
2. 10 ml'lik saf SF₆ içeren basınca dayanıklı steril tüpler halinde olacaktır.
3. Gazı tüpten almak için gerekli adaptör ve gaz filtresi birlikte verilmelidir. Her tüple birlikte 1 adet ağız uyumlu 50 ml lik enjektör verilecektir.
4. Gaz renksiz, kokusuz ve non-toksik olmalıdır.
5. Retina dekolmanı, proliferatif vitreoretinopati ve retina yırtıklarının cerrahi tedavisinde göz içine enjekte edilerek kullanılabilir.
6. Karışım şeklinde olan ürünlerde karışımdaki hava değil aktif olan gaz hacmi dikkate alınacaktır.
7. Numune değerlendirme aşamasında cerrahi kullanıma uygunluk ve yeterlilik özelliği taşımayan malzemeler kabul edilmeyecektir.

15. HİDRODİSEKSİYON KANÜLÜ YASSI UÇLU 27 G

1. 25-27 gauge arası, 0. 50 x 22 mm ölçülerinde ve steril ambalaj içerisinde olmalıdır.
2. Hidrodisektörün 35° açı yapan ve 8mm boyutlarında olan bir uç kısmı olmalıdır.
3. Nukleus hidrodisektör sinskey modeli olmalıdır.
4. Tesis istediğinde yassı uç, yuvarlak uç ile değiştirilebilir.

Yıldırım Beyazıt Üni. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA BEYAZIT SEHİR HASTANESİ
Doç.Dr. M. C. ANIKAN YORULAN
Dip.Tes.No:123939

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. N. N. UĞURLU
Dip.Tes.No: 96518 Uzm. İht. No: 61849

YILDIRIM BEYAZIT UNIVERSİTESİ
ANKARA SEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Ö. Ö. K. K. K.
Dip. No: 960-1133
Tescil No: 16951

16. İRİS RETRAKTÖR SETİ (GÖZ)

1. Katarakt ve vitrektomi cerrahisi girişimlerinde pupili genişletmek üzere üretilmiş olmalıdır.
2. Steril, kullanıma hazır ve tek kullanımlık ambalajda olmalıdır.
3. Steril tek kullanımlık ambalajlarda 5(beş) adet İris retractoru bulunmalıdır.
4. Naylon sütür materyalinden üretilmiş olmalıdır.
5. Esnek iris retractorlarının silikon durdurucuları katarakt veya vikrektomi girişimi esnasında geçici olarak irisi sabitleyebilmelidir.

17. İRİS SPATÜL, ŞEKİL VERİLEBİLİR

1. Uçtan 10mm 45 Derece açılı olmalıdır.
2. Spatul 0.80 mm genişliğinde olmalıdır.
3. Spatul toplam uzunluğu 132 mm olmalıdır.
4. Steril, plastik saplı, gözde manipulasyon yapabilmek için kullanılır olmalıdır.

18. SEMBLEFARON HALKASI

1. Şeffaf PMMA'dan mamul olmalıdır.
2. Yüzeyi cilalı olmalıdır.
3. Korneal teması önlemek için büyük merkezi deliğe sahip olmalıdır.
4. Tekli kutularda ve çift steril ambalajda olmalıdır.
5. Korneayı korurken konjonktival 'culs-de-sac' çekilmesini önlemek için kullanılabilir olmalıdır.
6. En iyi anatomik uyumu sağlamak için 3 farklı boyda imal edilmiş olmalıdır.
7. Ebatlar: 20mm – 22mm – 25mm olmalıdır.

19. KAPSÜL GERME HALKASI

1. PMMA'dan mamül olmalıdır. Kapsüller kesenin stabilizasyon amacıyla kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Çapı 10 ile 13 mm arasında değişmelidir.
3. İhale sırasında istenen haptikler verilecektir ve ileride gerekirse daha farklı çaptaki haptiklerle değiştirilmelidir.
4. Ürün hem sağ hem de sol taraftan implante edilmek için dizayn edilmiş olmalıdır.
5. Tek parçalı olmalıdır.
6. Kalınlığı 0.15mm olmalıdır
7. Zontülleri zarar görmüş veya olmayan gözlerde kapsül stabilizasyonu için ve miyop gözlerde kullanılabilir olmalıdır.
8. Çift kat steril ambalaj içinde olmalıdır.

Yıldırım Beyazıt Üni. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA Bilkent Şehir Hastanesi
Doç.Dr. MÜNEM ARKAN YORGUN
Dip Tescil No:122939

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. Nacihan UĞURLU
Dip.Tes.No: 96518 Uzm. İht. No: 34847

YILDIRIM BEYAZIT UNIVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. C.Ş. İLHAN SARAC
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. No : 96011/33
Tescil No : 75951

**20.-...-54 ve 130.-...160. KALEMLER ARASI KATLANABİLİR TEK PARÇA
HİDROFOBİK ASFERİK GÖZ İÇİ LENSİ (İNTRAOKÜLER LENS)**

1. Lens monoblok yapıda olmalıdır.
2. Lensin optik genişliği 6.00 mm ve haptik uzunluğu 13.00mm haptik açısı 0° olmalıdır.
3. Üretici firmanın resmi internet sitesinde teklif edilen modele ait bu özellikler açıkça yazılı olmalıdır.
4. Teklif edilen lense ait a sabiti değerleri ulib web sitesinde kayıtlı olmalıdır.
5. Teklif edilen model lens aşağıda yazılı 3 özellikten en az birine sahip olmalıdır.
 - a. Çok yüksek miyop ve hipermetrop hastalarında kullanılabilmesi için -20(eksi yirmi) - +45(artı kırkbeş) dioptri aralığında 0.5 dioptri basamaklarla üretiliyor olmalıdır. Ayrıca lensler dioptri hatalarına karşı 2 boyutlu barkod teknolojisi ile üretilmiş olmalı ve kutunun orijinal etiketinde 2D barkod barındırıyor olmalıdır. Üretim teknolojisi güvenilirliği açısından aynı marka trifokal toric lens üretimi de mevcut olmalıdır. Lense ait C sabiti değerleri olmalı ve bu değerler Olsen formülünde kullanılabilmelidir.
 - b. Lensin refraktif indeksi 1.55 olmalıdır. Anterior asimetrik bikonveks optik yapısında olmalıdır.
 - c. Kenar yapısı üç açılı frosted dizaynda olmalıdır. PCO gelişiminin engellenmesi için Anterior yüzeyindeki kenar yuvarlatılmış olmalı, posterior yüzeyindeki kenar da keskin olmalıdır. Aynı marka 3 parçalı PMMA haptikli su içeriği %5 ten az olan hidrofobik lens üretimi de mevcut olmalıdır.
6. Lens aberasyon kontrollü (korneanın sferik aberasyonunu da düzelten) asferik optik dizayna sahip olmalıdır.
7. Lens en fazla %25 su içerikli hidrofobik özellikli materyalden yapılmış olmalıdır.
8. Arka kapsül opasifikasyonunu engelleyen keskin kenar (square edge) dizayna ve UV koruma özelliğine sahip olmalıdır.
9. Haptik yapısı “ modifiye C ” veya “modifiye L” şeklinde olmalıdır.
10. Lensin ön kamara derinliği(acd) en az 5.19 olmalıdır.
11. Lens enjektör sistemine uyumlu olmalıdır.
12. Her lens başına 1 adet disposable enjektör ve kartuş yada 2 adet reusable enjektör ve lens başına kartuş verilmelidir.
13. 2.2 mm veya altından lens implante edilebilmelidir.
14. Klinik isteğine göre % 10 kartuş disposable enjektör ekstradan bedelsiz verilebilmelidir.
15. Lens yağ lazere dayanıklı olmalıdır.
16. Lense ait CE belgesi olmalıdır.
17. Numune üzerinden değerlendirilerek karar verilecektir.
18. 20.-...-54 ve 130.-...160. Kalemler aynı firmadan alınacaktır. Herhangi bir ürün bitecek olursa diğer ürünlere değişim yapılabilir olmalıdır.

Yıldırım Beyazıt Ünl. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA Bilkent Şehir Hastanesi
Doç.Dr. Mücella ARKUN YORGUN
Dip Tes. No: 123939

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. Nacihan UĞURLU
Dip. Tes. No: 96518 Uzm. İht. No: 10000

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Gökhan LİHAN SARAC
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 96011133
Tescil No: 78951

55.-...92. KALEMLER ARASI TORİK İOL (LENS)

1. Lens monoblok yapıda olmalıdır.
2. Lensin optik genişliği 6.00 mm ve haptik uzunluğu en az 11.00 mm haptik açısı 0° olmalıdır.
3. Lens içeriğinde sarı kromofor bulunmalı ve bu sayede belirli dalga boyundaki ışığı filtreleyerek retina koruması sağlamalıdır veya clear olmalıdır.
4. Lens torik özelliği sayesinde silindirik düzeltme yapmalıdır.
5. Lens üreticisine ait internet sitesinde lense ait hesaplama programı olmalı ve internet sayfasındaki hesaplama programı ile torik lense ait tüm hesaplamalar yapılabilmelidir.
6. Teklif edilen model lens aşağıda yazılı 2 özellikten en az birine sahip olmalıdır.
7. Çok yüksek miyop ve hipermetrop hastalarında kullanılabilmesi için -20(eksi yirmi) \pm 32(artı otuziki) dioptri aralığında 0.5 dioptri basamaklarla sferik, +1(artı bir) \pm 10(artı on) dioptri aralığında 0.5 dioptri basamaklarla silindirik düzeltme yapabilecek şekilde üretiliyor olmalıdır. ayrıca lensler dioptri hatalarına karşı 2 boyutlu barkod teknolojisi ile üretilmiş olmalı ve kutunun orijinal etiketinde 2d barkod barındırıyor olmalıdır. Aynı marka multifokal torik lens üretimi de mevcut olmalıdır.
8. Lensin refraktif indeksi 1.55 veya 1.47 olmalıdır.
9. Lens aberasyon kontrollü (korneanın sferik aberasyonunu da düzelten) asferik optik dizayna sahip olmalıdır.
10. Lens en fazla %25 su içerikli hidrofobik özellikli materyalden yapılmış olmalıdır.
11. Arka kapsül opasifikasyonunu engelleyen keskin kenar (square edge) dizayna ve uv koruma özelliğine sahip olmalıdır.
12. Haptik yapısı " modifiye l - c " veya "plate haptik" şeklinde olmalıdır.
13. Lens enjektör sistemine uyumlu olmalıdır. Kartuş ve enjektörler orijinal firmaya ait olmalıdır. Her lens başına 1 adet disposable enjektör ve kartuş ya da 2 adet reusable enjektör ve lens başına kartuş verilmelidir. Klinik istediğinde % 10 fazla kartuş veya disposable enjektör sağlanabilmelidir. 2.2 mm den imlante edilebilmelidir.
14. Lens yag lazere dayanıklı olmalıdır.
15. Lense ait CE belgesi olmalıdır.
16. Numune üzerinden değerlendirilerek karar verilecektir.
17. 55.-...92. Kalemler aynı firmadan alınacaktır. Her hangi bir ürün bitecek olursa diğer ürünlere değişim yapılabilir olmalıdır.

Yıldırım Beyazıt Ünl. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA BEYAZIT ŞEHİR HASTANESİ
Doç.Dr. M. ARKAN YORGUN
Dip Tescil No:123939

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof.Dr. Nacihan UĞURLU
Dip.Tes.No: 96518 Uzm. İht. No: 61943

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. C. İYAN SARAÇ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip No : 96011133
Tescil No : 78951

93 ve 94. KALEMLER MULTİFOKAL İOL (LENS)

1. Lens monoblok yapıda olmalıdır.
2. Lens uzak ve yakın mesafe görüş imkanı sunan difraktif Multifokal optik dizayna sahip olmalıdır.
3. Lensin optik genişliği 6.00 mm ve haptik uzunluğu 13.00mm Haptik açısı 0° olmalıdır.
4. Teklif edilen lense ait a sabiti değerleri ulib web sitesinde kayıtlı olmalıdır.
5. Teklif edilen model lens aşağıda yazılı 2 özellikten en az birine sahip olmalıdır.
6. Lensin refraktif indeksi 1.55 veya 1.47 olmalıdır.
7. Lensin yakın eklemesi +2.5 d veya 3.25 d olmalıdır.
8. Lens aberasyon kontrollü (korneanın sferik aberasyonunu da düzelten) asferik optik dizayna sahip olmalıdır.
9. Lens en fazla %5 su içerikli hidrofobik özellikli materyalden yapılmış olmalıdır.
10. Arka kapsül opasifikasyonunu engelleyen keskin kenar (square Edge) dizayna ve uv koruma özelliğine sahip olmalıdır.
11. Haptik yapısı “ modifiye c ”, “plate haptik ” veya l şeklinde olmalıdır.
12. Lens enjektör sistemine uyumlu olmalıdır. Kartuş ve enjektörler orjinal firmaya ait olmalıdır. Her lens başına 1 adet disposable enjektör ve kartuş ya da 2 adet reusable enjektör ve lens başına kartuş verilmelidir.
13. Klinik istediğinde % 10 fazla kartuş veya disposable enjektör sağlanabilmelidir. 2.2 mm den ipmlante edilebilmelidir.
14. Lens yag lazere dayanıklı olmalıdır.
15. Lense ait CE belgesi olmalıdır.
16. Numune üzerinden değerlendirilerek karar verilecektir.
17. 93 ve 94. Kalemler aynı firmadan alınacaktır. Her hangi bir ürün bitecek olursa diğer ürünlere değişim yapılabilir olmalıdır.

Yıldırım Beyazıt Ünl. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA DİKKET ŞEHİR HASTANESİ
Doç.Dr. Mücella ARIKAN YORGUN
Dip Tescil No:123839

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. Nagihan UĞURLU
Dip. Tes. No: 96518 Uzm. İht. No: 61843

YILDIRIM BEYAZIT UNIVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Özgür İLHAN SARAÇ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip No : 96011133
Tescil No : 76951

95.-...129. KALEMLER ARASI KATLANABİLİR ÜÇ PARÇA HİDROFOBİK GÖZ İÇİ LENSİ

1. Optik ve haptik şeffaf hidrofobik akrilik yapıda olmalıdır.
2. Lensin su içeriği %1 in altında olmalıdır. Sıvı doldurulmuş flakonlar içerisinde olmamalıdır.
3. Lens monoblok olmalıdır.
4. Lensin refraktif indeksi 1,55 ($\pm 0,1$) olmalıdır.
5. Haptik mesafe 13 mm ($\pm 0,5$) mm olmalıdır.
6. Optik çapı 6 mm olmalıdır.
7. Optik katlanabilir özellikte olmalıdır.
8. Optik bikonveks olmalıdır.
9. Optik kenarları arka kapsül kesafet gelişimini engellemek için keskin kenarlı olmalıdır.
10. Ultraviyole koruyucu olmalıdır.
11. Optik haptik düzlemi arasında açı olmamalıdır.
12. A sabiti 118-118,8 arasında olmalıdır.
13. Lensin dioptri aralığı +6/+30 arasında 0,5 aralıklarla olmalıdır.
14. Lens enjektörle göz içine verilebilmeli 2.8 ($\pm 0,3$) mm'lik tünel kesisinden geçebilecek özellikte olmalıdır.
15. Her lensle birlikte 1 adet kartuş verilecektir. Klinik isteğine göre % 10 kartuş ekstradan bedelsiz verilebilmelidir.
16. Ürünler ihtiyaca göre partiler halinde teslim alınacaktır.
17. Teslim tarihi itibarı ile ürünün miadı asgari 2 (iki) yıl olmalıdır.
18. Kullanıma hazır orijinal ambalajında tekli paketlerde olmalı ve paketler üzerinde orijinal olarak ürünün sterilizasyon, üretim son kullanma tarihi ve lot numarası olmalıdır.
19. UBB Kodu olmalıdır.
20. Ürün teslimi sırasında ve daha sonra dioptri aralığı ihtiyaca göre değiştirilebilir.
21. İhtiyaç olması durumunda aynı markaya ait üç parçalı lensler ile değişim istenecektir.
22. 95.-...129. Kalemler aynı firmadan alınacaktır. Her hangi bir ürün bitecek olursa diğer ürünlere değişim yapılabilir olmalıdır.

Yıldırım Beyazıt Üni. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA BÜYÜKŞEHİR HASTANESİ
Doç.Dr. MÜCELİN ARIKAN YORGUN
Dip.Tecrü No:123939

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. NAGİHAN UĞURLU
Dip.Tecrü No: 96518 Uzm. İht. No: 61843

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. OSMAN ÇAHAN SARAC
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip.No : 96011143
Tercü No : 78999

161. HİDROFOBİK AKRİLİK KATLANABİLİR TEK PARÇA SFERİK İOL (İNTRAOKÜLER LENS)

1. Optik ve haptik şeffaf hidroFOBİK akrilik yapıda olmalıdır.
2. Lensin su içeriği %5 in altında olmalıdır.
3. Lens monoblok olmalıdır.
4. Lensin refraktif indeksi 1,55 ($\pm 0,1$) olmalıdır.
5. Haptik mesafe 13 mm ($\pm 0,5$) mm olmalıdır.
6. Optik çapı 6 mm olmalıdır.
7. Optik katlanabilir özellikte olmalıdır.
8. Optik bikonveks olmalıdır.
9. Optik kenarları arka kapsül kesafet gelişimini engellemek için keskin kenarlı olmalıdır.
10. Ultraviyole koruyucu olmalıdır.
11. Optik haptik düzlemi arasında aç olmamalıdır.
12. A sabiti 118-118,8 arasında olmalıdır.
13. Lensin diyoptri aralığı +6/+30 arasında olmalıdır. Ürün teslimi sırasında ve daha sonra dioptri aralığı ihtiyaca göre değiştirilebilir ve bu değişimi yüklenici sağlayacağını taahhüt etmelidir.
14. Lens enjektörle göz içine verilebilmeli 2. 5 ($\pm 0,3$) mm'lik tünel kesisinden geçebilecek özellikte olmalıdır.
15. Her 250 adet lense 1 adet reusable enjektör verilecektir veya her lensle birlikte bir adet disposable enjektör teslim edilecektir.
16. İhtiyaç halinde tesisin lens talep miktarının %10 fazlası kadar kartuş ve gerekiyorsa silikon uç verilecektir.
17. Kullanıma hazır orijinal ambalajında tekli paketlerde olmalı ve paketler üzerinde orijinal olarak ürünün sterilizasyon, üretim son kullanma tarihi ve lot numarası olmalıdır.

162. LAKRİMAL DİLATATÖR VE PROB

1. Orijinal ambalajında, steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
2. Dilatatör ucu 00-0 derece Bowman kanülü ile uyumlu 20-25 mm uzunluğunda paslanmaz çelik, prob kısmı 0. 60-0. 70 mm çapında 40-50mm uzunluğunda paslanmaz çelik olmalıdır.
3. Tanıtıcı etiket ambalaj üzerine basılı olmalı, sonradan etiketlenmiş olmamalıdır.

163. LAKRİMAL KANÜL

1. Steril enjeksiyon uçlarına takılabilir olmalıdır.
2. Steril tek kullanımlık olacak şekilde paketlenmiş olmalıdır.
3. Kanülün uç kısmı nazolakrimal punktum lavajına uygun olacak şekilde açılı olmalıdır.
4. Kalınlığı 21G ve 30G aralığında olmalıdır.
5. 32-38 mm boyunda kanül olmalıdır.

Yıldırım Beyazıt Üni. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA Bülkept Şehir Hastanesi
Doç.Dr. MÜCELİM AKIKAN YORGUN
Dip Tescil No:123939

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. Nacihan UĞURLU
Dip.Tes.No:86518 Uzm. İht. No: 78951

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. ÖZGÜR İLHAN SARAÇ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. No : 96011132
Tescil No : 78951

164. LAKRİMAL SİLİKON ENTÜBASYON SETİ, (DÜZ)

1. Göz ameliyatlarında lakrimal cerrahide kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
2. Çift problu olmalıdır, prob ucu olive tip olmalıdır.
3. Steril olarak paketlenmiş olmalıdır.
4. Prob uzunluğu en az 6 cm arasında olmalıdır.
5. Paslanmaz bikanalitiküler çelik probun boyutu en az 0.4 cm olmalıdır
6. Silikon tüpün kalınlığı en az 0.64 boyutunda ve silikon tüp uzunluğu 31 cm olmalıdır. Ve metal proba bağlantılı olmalıdır
7. Problara bağlantısı atravmatik özellikte olmalıdır.
8. Steril orijinal ambalajda verilecektir.

165. MİLİPORE HAVA FİLTRESİ

1. 20 mikron olmalıdır.
2. Filtresi esnek ve bir bütünlük içinde olmalıdır.
3. Ürünler steril kullanıma hazır teslim edilmelidir.

166. OFTALMİK KOTER KALEMİ (PİLLİ KOTER)

1. Cihaz cerahi işlemlerde, koterizasyon amacıyla kullanılabilmesi için gerekli elektiriksel fonksiyon özelliklerine sahip olmalıdır.
2. Cihaz iki adet kalem pil ile çalışabilmelidir.
3. Cihaz ile birlikte bir adet elektrod verilmelidir.
4. Elektrodlar tekrar kullanılır özellikte olmalıdır.
5. Cihaz aktif olduğunda elektrod ucunda min 1000 derece santigrat ısı oluşmalıdır.
6. Cihaz üzerinde, cihazı aktif edecek bir düğme bulunmalıdır.

Yıldırım Beyazıt Üni. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA ŞEHİR Hastanesi
Doç.Dr. Mucella ARIKAN YORGUN
Dip Tescil No:123938

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. Nagihan UĞURLU
Dip. Tesc. No: 96018 Uam. İht. No: 61844

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Özge İLHAN SARAC
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip No : 96011133
Tescil No : 78951

167. OFTALMİK BİPOLAR KOAGÜLASYON KOTER UCU TEK KULLANIMLIK

1. Penset, operatörün bir elektro cerrahi ünitesinin çıkış konektöründen ve aksesuar kablolarından gelen bir elektro cerrahi akımı, istenen cerrahi etki için operasyon yerine uzaktan iletmesini sağlamalıdır,
2. Bipolar Forseps İğne Uç Penset 45° açılı 12-5cm-0.7mm(±1) olmalıdır.
3. Tekrar kullanılabilir niteliktedirler ve steril olmayan şekilde tedarik edilmektedirler.
4. Klinikte bulunan ve demirbaş kaydı bulunan koter cihazları ve Alcon Marka vitrektomi ve fako cihazları ile uyumlu oldukları bilinen kablolarla ve elektro cerrahi ünitelerle birlikte aksesuarlar olarak kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
5. Buhar : 20 dakika boyunca 250 °F' de (121 °C) buhar otoklavı ile sterilizasyon yapılabilir özellikte olmalıdır.
6. Hassas uç ayarı, İnce kontrole yardımcı olmalı, Hafif kapatma gücü ile daha az yorucu, iyi dengelenmiş, aşınmaya dayanıklılığı, mükemmel yalıtım sağlanmalı.
7. Uçlara dokuların yapışmasını engelleyen mükemmel ısı özellikler kazandıran bir malzemeden üretilmeli ve bu durum yapışmazlık etkisinde kalıcı, enerji seviyesi ile ve pensetin/forsepsin kullanılmasıyla azalmamalıdır.
8. ISO, TUV,CE,FDA gb. Uluslar arası standartlardan herhangi birini taşımalıdır.
9. Her on adet için bir kablo verilmelidir. Kablo klinikte bulunan ve demirbaş kaydı bulunan koter cihazları ve Alcon Marka vitrektomi ve fako cihazları ile uyumlu oldukları bilinen elektro cerrahi ünitelerle birlikte kullanıma uygun kablolar olmalıdır.

168. OFTALMİK KOAGÜLASYON KIRPIK KOTER UCU

1. Elektrot, oftalmik kirpik kökü uygulamaları için kullanabilir olmalıdır.
2. Elektrot uzunluğu min. 5.00 cm (+/- 1.00 cm) olmalıdır.
3. Elektrot şaftı 1/16 veya 3/32 inç olmalıdır.
4. Uygulama ucu alanı ısıya dayanıklı ve ısıyı hızlı iletebilecek bir metaryelden yapılmalıdır.
5. Elektrot ucu uygulama emniyeti için izalasyonlu olmalıdır.
6. Elektrot 0.009 çaplı olmalıdır.
7. Her bir Elektrot tekrar steril edilebilmelidir.
8. Elektrot hastanemizde kullanılan Ellman marka Radyofrekans cihazına uyumlu olmalıdır.
9. Teklif verecek firmalar TSE hizmet yeterlilik belgesine sahip olmalı ve bu belgesinin asıl veya suretini teklifle birlikte vermelidirler.
10. Teklif verecek üretici ve/veya ithalatçı firmaları ile bu firmaların adı altındaki bayileri "T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası"na kayıtlı ve "T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" tarafından onaylanmış ürün (barkod) numarası olması ve belgelerini birlikte vermelidirler.

Yıldırım Beyazıt Ünt. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA SEHİR HASTANESİ
Doç.Dr. M. ARKAN YORULU
Dip. Tescil No: 122938

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHİR HASTANESİ
Göz Hastahkları Kliniği
Prof. Dr. N. UĞURLU
Dip. Tes. No: 96518 Uzm. İht. No: 61847

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ANKARA SEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Oğuz İLHAN SARAC
Göz Hastahkları Uzmanı
Dip. No: 96011133
Tescil No: 78951

169. ÖN KAMERA KANÜL

1. 25-27 gauge arası, yuvarlak uçlu, açılı göz içi kanülü olmalıdır.
2. Steril orijinal ambalajında verilmelidir.
3. Yassı olmayan uçlu ve ucundan 3-4 mm lik bölümü 45 derece açılı olmalıdır.
4. Cerrahi kullanım kolaylığı sağlayan ergonomik dizaynı olmalıdır.

170. PUNKTUM FİKSASYONLU ENTÜBASYON SET

1. Göz ameliyatlarında lakrimal cerrahide kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
2. Çift problu olmalıdır, prob ucu olive tip olmalıdır.
3. Steril olarak paketlenmiş olmalıdır.
4. Prob uzunluğu 4-18cm olmalıdır.
5. Paslanmaz bikanalüküler çelik probun boyutu (0. 7x55-60 mm) olmalıdır.
6. Silikon tüpün kalınlığı 0. 7 ve 0. 64 boyutunda ve metal proba bağlantılı olmalıdır.
7. Problara bağlantısı atravmatik özellikte olmalıdır.
8. Steril orijinal ambalajda verilecektir.
9. Ürün arızalı çıktığında firma tarafından değiştirilmelidir.
10. En fazla 0,8mm dış çaplı, zeytin ucla sonlanan 2 sondaya geçme 30-40 cm silikon tüp olmalıdır.
11. Nazolakrimal sistemden geçmeye uygun çapta olmalı ve crawfort tipte olmalıdır.
12. Çelik problemler esnek olmalı eski formuna kolaylıkla geri dönebilmelidir.
13. Kolay düğümlenebilecek ve düğümlendikten sonra kolay kopmayacak özellikte olmalıdır.
14. Ürünün cerrahi düğümlleme esnasında kopması halinde bire bir değişim yapılmalı.
15. Set ile birlikte reusable yakalama probu verilmelidir.

171. SIVI PERFLOROKARBON

1. 5ml'lik steril şişelerde olmalıdır.
2. Transparent olmalıdır.
3. Biocompatible olmalıdır.
4. Dansitesi 1,908 g/cm (25 °C) veya 1,93g/cm (25 °C) olmalıdır.
5. CE sertifikası olmalıdır.
6. % 100 perfluorocarbon ihtiva etmelidir.
7. Numune değerlendirme aşamasında cerrahi kullanıma uygunluk ve yeterlilik özelliği taşımayan malzemeler kabul edilmeyecektir.

Yıldırım Beyazıt Ünl. Tıp Fakültesi
Gör Hast. Anabilim Dalı
ANKARA Bilkent Şehir Hastanesi
Doç.Dr. Mücella ARKIN YORĞUN
Dip Teselli No:123939

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. Naciye UĞURLU
Dip.Tes.No: 98518 61m. İht. No 61843

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Sige İLHAN SARAC
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip No : 96011123
Tescil No 76931

172. SİLİKON FRONTAL ASKI (PİTOZİS PROBU)

1. Frontal askı ameliyatlarında kullanılmakve pitoz için tasarlanmış olup ucunda paslanmaz 2 adet çelik iğnesi(0,90 mm x 6,3 cm (20 G X 2 ½ INC)) ölçülerinde veya 0.71mmX5.8 cm (21G)) olmalıdır.
2. Uç kısmı sivri olmalıdır.
3. Düz ve paslanmaz çelik probu olmalıdır (0. 80 mm kalınlığında 80 mm uzunluğunda)
4. Çift steril ambalaj içinde olmalıdır.
5. Silikon tüp metal probun içine girmelidir.
6. Çelik iğneler kapak eğimlerine uyabilecek şekilde kolayca biçimlendirilebilmeli, yeterli sağlamlıkta olmalı ve kolay geçebilmelidir.
7. İstenildiği takdirde yanında sleeve verilmelidir. Silikon tubing sleeve uzunluğu 10 mm olmalıdır.

173. SİMCOE KANÜLÜ STANDART

1. 23G – 23G kanüllü – Standart (reverse değil) olmalıdır. Uçtan aspirasyon –yandan irrigasyon yapma özelliği olmalıdır.
2. En az 25cm'lik flexible tüp uzunluğu olmalıdır.
3. İrrigasyon aspirasyon ucu ön kamarada manipülasyon yapabilmek için yeterli uzunlukta olmalıdır.
4. Steril olmalıdır.
5. Disposable olmalıdır.

174. SUB-TENON'S ANESTEZİ KANÜLÜ

1. Steril paket içinde, 19 gauge ölçüsünde, 30 mm çap-eğimi olan, ucu yassı subtenon enjeksiyona uygun olacak.

175. FAKO İNFÜZYON KILIFI (SLEEVE) KİTİ

1. Alcon fako ve vitrektomi cihazlarında kullanılan 0.9 mm çapındaki tüm tiplere uygun olmalıdır.
2. Bu tiplerle 2.2 mm'lik bir kesiden fako yapılmasına imkan veren pembe renkli sleeve olmalıdır.
3. Isıya dayanıklı silikondan imal edilmiş olmalıdır.
4. 2 tane test chamber içeren steril paket içerisinde bulunmalıdır.
5. Paket üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri olmalıdır.
6. İstenildiği zaman mor renkli sleeve ler ile değişim yapılabilmelidir.

Yıldırım Beyazıt Ünl. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA Bilkent Şehir Hastanesi
Doç.Dr. MÜCEHİR ARIKAN YORGUN
Dip Tazeli No:123939

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. NAGİHAN UĞURLU
Dip.Tes.No: 96518 Uzm. İht. No: 6180

YILDIRIM BEYAZIT UNIVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. OSMAN SARAC
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip.No: 56011133
Tazeli No: 76951

176. TRİPAN MAVİSİ

1. Aktif bileşen 0,6mg/ml tripan mavisi olmalıdır.
2. Ürün steril ambalaj içinde olup üretici firma ve son kullanma tarihleri paket üzerinde yazmalıdır.
3. Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
4. UTS belgelerine sahip olmalı.
5. Ürün 1 ml.'lik steril cam flakon şişeler içinde olmalıdır.

177. MEMBRAN MAVİSİ DUAL 0,5ML ENJEKTÖRLÜ (BRİLLİANT MAVİSİ %0.025 + TRİPAN MAVİSİ % 0,15)

1. Disposable olmalıdır.
2. 0.5 ml steril enjektör içerisinde olmalıdır.
3. İçeriğinde tripan mavisi + BBG(brillant Blue) + PEG 3350 bulunmalıdır.
4. Özgül ağırlığı 1,01 gr/ml olmalıdır.
5. Osmolaritesi 338 mOsm/kg H₂O olmalıdır.
6. pH değeri 7.3 - 7.6 arasında olmalıdır
7. İçerisinde toksik madde kesinlikle bulunmamalıdır. Retinaya toksik olmadığı firma tarafından kanıtlanabilmelidir ve istendiği takdirde firma tarafından bunu kanıtlayan belgeler getirilebilmelidir.
8. Arka kutup membran soyma işlemine yardımcı olmalıdır.
9. Sulandırmadan göz içine enjekte edilmelidir.

178.-...182. KALEMLER ARASI KORNEAL VAKUMLU PANÇ (PUNCH)

1. Keratoplasti ameliyatında alıcı korneadan, sağlıklı kornea dokusunun çıkartılması amacı ile kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
2. Trepanın, 7.00 mm, 7.25 mm, 7.50 mm, 7.75 mm, 8.00 mm, 8.25 mm, 8.50 mm, 8.75 mm, 9.00 mm ve 9.50 mm çaplarında seçenekleri olmalıdır.
3. Trepan hasta gözüne limbal vakum ile kesim işlemi öncesinde fiske olmalıdır.
4. Hasta gözündeki trepanı merkezleyebilmek için, transparan merkezleme indikatörü bulunmalı ve hasta gözüne trepan yerleştirilirken rahatlıkla görülmeli, paralaks hata yapılmasını engellemelidir.
5. Trepan bıçağı merkezi aplanasyon yaparak, kesim yapmalıdır.
6. Tek kullanımlık yapay ön kamara ile uyumlu olmalı ve yapay ön kamara üzerinde de kesim yapabilmelidir.
7. 178.-...-182. Kalemler aynı firmadan alınacaktır. Her hangi bir ürün bitecek olursa diğer ürünlere değişim yapılabilir olmalıdır.

Yıldırım Beyazıt Ünl. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA Bilkent Şehir Hastanesi
Doç.Dr. Mücella ARKAN YORGUN
Dip Tescil No:123939

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. Naciye UĞURLU
Dip.Tes.No: 96518 Uzm. İht. No: 61843

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. Oğuzhan SARAC
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip.No: 9601113
Tescil No: 78951

183.-...189. KALEMLER ARASI KORNEAL TREPAN (DONÖR PUNCH)

1. Keratoplasti ameliyatında donör korneanın kesilmesi için üretilmiş olmalıdır.
2. Tek kullanımlık steril ambalaj içerisinde olmalıdır.
3. Bıçaklar paslanmaz çelikten üretilmeli ve mükemmel kesicilikte olmalıdır.
4. Punch vakumlu sistemde olmalıdır.
5. Punch merkezileme amacıyla kullanılacak klavuz deliklere sahip olmalıdır.
6. Punch çapları 6.00-9.00 mm arasında 0.25 mm değişen ölçülerde üretilmiş olmalıdır.
7. Ürün orijinal ambalajında olmalı, ambalajı üzerinde sterilizasyon tarihi, son kullanma tarihi ve LOT numarası olmalıdır.
8. Barkod numaraları ürün ambalajı üzerinde yer almalıdır.
9. Yüklenici firma ürünün marka adı, barkod numarası, varsa model ve firmaya ait malzeme kodu bilgilerini ürün tesliminde yazılı olarak sunmalıdır.
10. Yüklenici firma vereceği ürünün ölçülerini kliniğin ihtiyaçları doğrultusunda hazırlanacak listeye göre belirleyecek, sonradan kullanım durumuna göre kullanıcılarda kalan değişik ölçülerdeki ürünleri istenilen ürünler ile değiştirmeyi kabul edeceklerdir.
11. 183.-...-189. Kalemler aynı firmadan alınacaktır. Her hangi bir ürün bitecek olursa diğer ürünlere değişim yapılabilir olmalıdır.

190. VALFLİ GLOKOM İMPLANT (AHMED GLOKOM)

1. Malzeme göz içi basıncını normal seviyeye indirecek özellikte bir valfli glokom drenaj sistemine sahip olmalıdır.
2. Malzeme her türlü yüksek basınçlı glokom tipi için kullanılmalıdır.
3. Malzeme tek aşamalı basit cerrahi müdahale ile implant edilebilir özellikte olmalıdır.
4. Valf gövdesi ve drenaj tüpü non-absorbable %100 silikon elastomer yapıda olmalıdır.
5. İmplant genişliği 13-15 mm, uzunluğu 16-20mm, kalınlığı 1-2 mm, tüpün dış çapı 0. 6-0. 8 mm iç çapı ise 0. 3-0. 4 mm olmalıdır.
6. Ürün arızalı çıktığında firma tarafından değiştirilmelidir.
7. Teklif veren firma gerektiğinde yetişkin formunu, pediatrik formuyla değiştirebilme garantisi vermelidir.
8. Malzeme orijinal ambalajında teslim edilmelidir.

191. GÖZ İÇİN EMİCİ SÜNGER ÜÇGEN ŞEKLİNDE

1. Steril tek kullanımlık poşet içinde olmalıdır.
2. Poşette her biri 5'lik poşetler halinde olmalıdır.
3. Üçgen uçlu olmalı ve cerrahi alanda hızlı absorpsiyon yapabilmelidir.
4. Sünger sabit olarak yaklaşık 7cm'lik sap üzerine monte olmalıdır.
5. Cerrahi alanda lif bırakmamalıdır.

Yıldırım Beyazıt Üni. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA Bilkent Şehir Hastanesi
Doç.Dr. Hüseyin ANIKAN YORŞUN
Dip. Tes. No: 129994

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. Naciinan UĞUR
Dip. Tes. No: 98512 Uzm. Dr. A.

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Oğuz İLHAN SARAÇ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 96011123
Tescil No: 78951

192. SİLİKON OİL ENJEKSİYON EKSTRAKSİYON KİTİ CİHAZ UYUMLU

1. Hastanemiz bünyesinde bulunanalcon constellation cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Set; cihaz bağlantı kısmında basınçlı hava çıkışına uygun girişi bulunan, yüksek basınca dayanıklı bir hortum sistemi ve ucunda şırıngası bulunmalıdır. Enjektör setin içinde, ayrıca 20, 23 ve 25 ga' luk 8 milimetre uzunluğunda blunt kanül bulundurmali, set hem verme hemde alma işlemine uygun olmalıdır.
3. Cihaza bağlantı noktası rfid (radio frekans identification) özelliği taşımali bu sayede cihaza hatalı bağlantı imkanı vermemelidir.
4. Yukarıda adı geçen tüm sarf malzemeler, özel olarak imal edilmiş, plastik bir paket içerisinde, steril olarak bulunmalıdır.
5. Pak üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri mutlaka bulunmalıdır.
6. Pak nereden güvenle açılabeceğini gösterecek şekilde yapıştırılmış olmalıdır.
7. Pak cihazın üretici firması tarafından üretilmiş olmalıdır.
8. Orjinal ürün dışında teklif veren firma, cihazın malzemedan kaynaklanan arızası durumunda cihazın yetkili servisine ücreti mukabili tamir ettireceğini belirten noter tastikli belge verecektir. Ayrıca cihazın tamiri süresince kullanılmak üzere hastanemize aynı cihazı brakacaktır.

193. SİLİKON OİL 5000 CST

1. Hastanemizdeki Silikon enjeksiyon sistemine uygun olmalıdır.
2. Ürün paket içerisinde 1 adet enjektör içinde 10cc 5000cst. Enjektörlü Silikon bulunmalıdır.
3. Ürün steril paketlerde olmalıdır.
4. Daha önce emülsifiye olduğuna dair tutanak tutulmuş olan ürünler kabul edilmeyecektir.

194. VİTREORETİNAL TROKAR SİSTEMİ 25G

1. Sistem 25 gauge retina cerrahisinde kullanılmak üzere dizayn edilmiş keskin uçlu(tek basamak) 3 adet trokara sahip olmalıdır.
2. Trokarlar metal yapıda olmalıdır. Skleral tünelde gömülü kalan kısmı metal olmayan ürünler kabul edilmeyecektir. Trokarın uç kısmı gövdeden ayrılmamalıdır.
3. Trokarlar valfli olacaktır.
4. Her trokarın elciği olacaktır. Elcik ve sklerotomi bıçağı tek parça halinde olmalıdır.
5. Ucu keskin olacak, kolaylıkla skleradan geçecektir.
6. Bıçak ucu ameliyat bitiminde trokar çekildiğinde yara yerinin sızdırmayacak şekilde kapanmasını sağlayacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
7. Oluşturduğu sklerotomiler sızdıran ya da sklerayı zor kesen ürünler kabul edilmeyecektir.

195. OFTALMİK AMAÇLI BİPOLAR FORSEPS 0,5 MM 8 CM

1. 25 G ve disposable olmalı,

Yıldırım Beyazıt Ünl. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA SEHİR HASTANESİ
Doç.Dr. Mücella ARİKAN YORGUN
Dip.Tescil No:123938

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. Naciye UĞUR
Dip.Tes No: 96518 Uzm. Dr.

YILDIRIM BEYAZIT UNIVERSİTESİ
ANKARA SEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. OZGÜLHAN SARAC
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip No: 96011133
Tescil No: 78951

2. Tek parça şeklinde olmalı,
3. Klinikte bulunan vitrektomi cihazı ile uyumlu ve ucu sivri olmalıdır.

196. YABANCI CİSİM ÇIKARMA FORSEPSİ ELMAS KAPLI

1. Retina cerrahisinde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Reusable olmalıdır.
3. Otoklava ve diğer sterilizasyon yöntemlerine ve korozyona karşı dayanıklı olmalıdır.
4. Ürün tek parça ve ne tür forseps olduğunu belirten renk kodu olmalıdır.
5. Aletin handle kısmı titanyum ve hareketli kısım tırtıklı olmalıdır.
6. Alet üzerinde kod numarası ve markası belirtilmiş olmalıdır.
7. 20 gauge ve 0,9 mm ölçüsünde olmalıdır.
8. Alet yabancı cisim tutup çıkarmak için genişleyip daralan ve ucunda düzleşen tasarımda olmalıdır.
9. Avcı forceps tasarımında olmalıdır.
10. Açıp kamama görevi gören mekanizmalı kısım çift kanatlı ve ince olmalıdır. Bu mekanizma iki yandan basarak çalıştırılmalıdır.
11. 360 derece basacak yeri olan ürünler daha çok yer tutmakta ve çabuk arızalanmakta olduğu için kabul edilmeyecektir. Aletin ucunu açıp kapamaya yarayan mekanizma içinde uzun kullanımı sağlamak amacı ile metal yay mekanizması olmalıdır, bu vazgeçilmez bir özelliktir.
12. Alet ucu yüksek kaliteli çelikten üretilmiş olmalı ve mikroskop ışığı altında parlamamalıdır.
13. Ürünle birlikte bir adet otoklava dayanıklı söz konusu aletin içinde hareket etmeden sabitlenmesini sağlayan uç kısmının da kutuya değmesini engelleyecek şekilde tasarlanmış kutu verilmelidir.

197. AĞIR SİLİKON YAĞI

1. % 69,5 Polimetil Siloksan, % 30,5 Perflorhexyloctane içermeli veya •Ultra pürifiye silikon yağ ve kısmen florlanmış olefin (RMN3) karışımı içermelidir.
2. Yoğunluğu 1,05 g/cm³ (25 °C sıcaklıkta) olmalıdır.
3. Reflaktif indeksi 20 °C sıcaklıkta 1.387 olmalıdır veya Refraktif endeksi 20°C sıcaklıkta 1,40 değerinde olmalıdır.
4. Viscosiditesi 25 C sıcaklıkta 1400 mps olmalıdırveya 25°C sıcaklıkta viskozite 3300 mPas olmalıdır.
5. 10ml.lik steril enjektör içerisinde olmalı ve ürünler steril kullanıma hazır teslim edilmelidir.
6. Sudan daha ağır yapıda olmalıdır.
7. Operasyon sonrası günde ödem vb. reaksiyonlara neden olmamalıdır.
8. Numune değerlendirme aşamasında cerrahi kullanıma uygunluk ve yeterlilik özelliği taşımayan malzemeler kabul edilmeyecektir.

198. TEK KULLANIMLIK AYARLANABİLİR BLEFORASTA

1. Ayarlanabilir blefarosta olmalıdır.

Yıldırım Beyazıt Ünl. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA Bilkent Şehir Hastanesi
Doç.Dr. M. Ali ARIKAN YORQUW
Dip Tezci No:123929

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Prof. Dr. Nacihan UĞUR
Dip. Tezci No: 96518 Uzm. Dr.

Yıldırım Beyazıt Ünl. Tıp Fakültesi
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Oğuz ERHAN SARAÇ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tezci No: 96011133
Tezci No: 75951

2. Açıldığında maximum 40x26,5mm, kapalı iken minimum 13x6mm boyutunda olmalıdır.
3. Kratz/Barraquer model ve tek kullanımlık olmalıdır.
4. Cerrahi kullanım ergonomisi olmalıdır.

199. BAĞLAMA FORSEPSİ (PENSET) TEK KULLANIMLIK (GÖZ)

1. 10/0 sütürleri bağlamak için kullanılacak, açısız ve dişsiz özellikte olmalı ve bağlama platformu bulunmalıdır.
2. McPherson veya Tennas veya Castroviejo veya Moria model olmalıdır.
3. Aletler paslanmaz özellikte olmalıdır.
4. Aletlerin sapları elden kaymayı önleyecek şekilde ergonomik olarak tasarlanmış olmalıdır.
5. Kenar dizaynı sütürü kesmemesi için keskinliği azaltılmış olmalıdır.
6. Aletlerin her birinin üzerinde katalog numarası ve markası yazılı olmalıdır ve silinmesi mümkün olmamalıdır.

200. BAĞLAMA FORSEPSİ AÇILI (GÖZ)

1. 10/0 sütürleri bağlamak için kullanılacak, açılı ve dişsiz özellikte olmalı ve bağlama platformu bulunmalıdır.
2. McPherson veya Tennas veya Castroviejo veya Moria model olmalıdır.
3. Aletler paslanmaz özellikte olmalıdır.
4. Aletlerin sapları elden kaymayı önleyecek şekilde ergonomik olarak tasarlanmış olmalıdır.
5. Kenar dizaynı sütürü kesmemesi için keskinliği azaltılmış olmalıdır.
6. Aletlerin her birinin üzerinde katalog numarası ve markası yazılı olmalıdır ve silinmesi mümkün olmamalıdır.

Yıldırım Beyazıt Ünl. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA Bilkent Şehir Hastanesi
Doç.Dr. Mücella ANKAN YORGUN
Dip. Tescil No: 123939

TC SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. Nagihan UĞURLU
Dip. Tescil No: 95818 Uzm. İht. No: 51543

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Özgür İLHAN SARAÇ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 7601133
Tescil No: 76031

C16-RAY SİLİKON BANT 240 (SKLERAL BASKI BANTI 2.5X0.6 MM(240 STİL)**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Retina dekolmanı cerrahisinde kullanılabilmelidir.
2. Disposable olmalıdır.
3. 0,6mm yüksekliğinde 2,5mm genişliğinde 125mm uzunluğunda olmalıdır.
4. Uygun esneklik ve direnç özelliklere sahip olmalıdır.
5. Steril paketler içinde bulunmalıdır.

YILDIRIM BEYAZIT UNIVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. Oğuz İLHAN SARAC
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip No : 96011133
Tescil No : 78951

Yıldırım Beyazıt Ünl. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA Bilkent Şehir Hastanesi
Doç.Dr. MÜCELLE ARIKAN YORGUN
Dip Tescil No:123939

Prof. Dr. Mustafa Kalkan AKÇAY
Yıldırım Beyazıt Üniv. Tıp Fak.
ANKARA Şehir Hastanesi
Göz Hastalıkları Uzmanı
5507992922

202

8/0 POLGLACTİNE ASİT EMİLEBİLEN ÖRGÜLÜ SPATÜL İĞNE (6 MM 3/8 (ÇİFT) SPATÜL 45 CM)

1. 1/2 veya 3/8 Daire İğneli(numuneye göre karar verilecek), spatül uçlu 2 adet iğneye sahip olmalıdır. İğne uzunluğu 6-6,5 mm olmalıdır. Sütür uzunluğu en az 30 cm olmalıdır.
2. İğneler çelik olmalıdır. Skleradan geçerken eğilmemelidir
3. Ürün tesliminde ya da daha sonraki dönemlerde farklı daire ve boydaki iğne özelliğinde ve farklı uç özelliğinde sütürlerle değişim yapılabilmelidir.
4. 42-70 gün içerisinde vücuttan emilmeli, 2 haftada en az %75 doku desteği sağlanmalıdır.
5. Malzeme multifilament örgülü kopolimer olacaktır.
6. Poligilikolik asit veya polyglactinden imal edilmiş, lactomer / glicomer / polikaprolat ile kaplı olmalıdır.
7. Kalınlıkları, düğüm atma kabiliyetleri ve iğne iplik kombinasyonu USP ve Avrupa farmakopisine uygun olmalıdır.
8. Sütür, cerrahi iğneye takılı durumda ve kıvrılmayı engelleyecek şekilde alüminyum folyo veya karton poşette steril ambalajlanmış olmalıdır.
9. Ameliyat esnasında düğümün kaydırılmasında tiftiklenmeyi ve kilitlenmeyi önleyecek şekilde imal edilmiş olmalıdır.
10. İğne dokudan geçtikten sonra boşluk yaratmamalıdır. Mikro matkapla veya lazer teknolojisi ile delinerek, sütür birleştirilmelidir.
11. İğne üzerinde iğne tutucu için flep veya yiv bölge bulunmalıdır.
12. Ürün numunesi üzerinden değerlendirilerek karar verilecektir.

203

10/0 MONOFLAMENT ÇİFT SPATÜL İĞNELİ NAYLON SÜTÜR(6 (±1) MM 3/8 30 CM)

1. MF Sütür; 10.0 Naylon çift iğneli olmalıdır.
2. İğne 3/8 eğimde, spatül uçlu olmalıdır. İğne uzunluğu 6-6,5 mm olmalıdır.
3. Ürün tesliminde ya da daha sonraki dönemlerde farklı daire ve boydaki iğne özelliğinde ve farklı uç özelliğinde sütürlerle değişim yapılabilmelidir.
4. Sütür uzunluğu 20cm'den kısa olmamalıdır.
5. Steril poşette 1 adet olmalıdır.
6. Ambalajlama şartnamesine uygun olarak ambalajlanmış olmalıdır.
7. Cerrahi monoflaman naylon'dan imal edilmiş olmalıdır.
8. Düğüm atma kabiliyetleri ve iğne iplik kombinasyonları USP ve Avrupa Farmakopisine uygun olmalıdır.
9. Ürün numunesi üzerinden değerlendirilerek karar verilecektir.

Yıldırım Beyazıt Ünl. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA ŞEHİR Hastanesi
Doç.Dr. Mücella ARIKAN YORGUN
Dip Tes. No: 122029

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. Nacihan UĞURLU
Dip. Tes. No: 96518 Üzm. İht. No: 61843

YILDIRIM BEYAZIT UNIVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Özge İLHAN SARAC
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 96011133
Tescil No: 78951

204

MICROSURGICAL EYE SPONGE -10 ADETLİK PAKET-(GÖZ)

1. Steril tek kullanımlık poşet içinde olmalıdır.
2. Poşette her biri 5'lik poşetler halinde olmalıdır.
3. Üçgen uçlu olmalı ve cerrahi alanda hızlı absorpsiyon yapabilmelidir.
4. Sünger sabit olarak yaklaşık 7cm'lik sap üzerine monte olmalıdır.
5. Cerrahi alanda lif bırakmamalıdır.

205

GÖZ İÇİN CERRAHİ İŞARETLEME KALEMİ

1. Kalem ucu kalın, ince veya aynı kalem üstünde her iki uç özelliği bulunmalı ve sert olmamalıdır.
2. Ameliyat sırasında cildi işaretlemek için kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır. Kalemler her türlü cilt üzerinde işaretleme yapabilmeli, kolay kurumalı ve cilde herhangi bir zarar vermemelidir.
3. Drape üzerine yazabilen özellikte olmalıdır.
4. Steril olarak tek tek paketlenmiş olmalıdır.
5. Uygulama yerinde dağılma yapmamalıdır.

206

GLOKOM İMPLANTI 250 MM (XEN)

1. Ürün glokom cerrahisinde göz içi basıncı düşürmek için üretilmiş olup sub-konjunktival ab-interno yöntem ile uygulanabilmelidir.
2. Ürün, enjektörü ile beraber tek kullanımlık üretilmiş olup steril olarak implantasyona hazır olmalıdır.
3. İmplantasyon tekniği glokom cerrahisinde görülebilecek komplikasyonları en aza indireyecek şekilde 27 gauge'luk bir iğne ile uygulanabilmelidir.
4. Uygulama sonrası uzun dönemli etkililik için implantın doku uyumlu jelatin materyalden üretilmiş olmalıdır.
5. Cerrahi girişim sırasında kullanılacak implantın uzunluğu 6 mm, dış çap 150 µm ve iç lümen çapının da 45 µm olmalıdır.
6. UBB koduna sahip olmalıdır.

207

.MEZOTERAPİ İĞNESİ 30G

1. Kanül göz ameliyatlarında kullanılmak için imal edilmiş olmalıdır.
2. Kanül 30 g 0,30x13 mm ebatlarda olmalıdır.
3. Metal kısımları paslanmaz çelikten olmalıdır.

Yıldırım Beyazıt Üni. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA BEYAZIT ŞEHİR HASTANESİ
Doç.Dr. M.Özge ARKAN YORGUN
Dip Tescil No:123939

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. Nacihan UĞUR
Dip.Tes.No: 99512 Uzm. İht. No: 0107

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. Özge L. AN SARAC
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 34011123
Tescil No: 78951

208

KASETLİ KOMBİNE VİTREKTOMİ PAKETİ 25 GA 1,1 MM SLEEVE İÇEREN

1. Bu pak ile hem ön hemde arka segment cerrahisi kaset değiştirilmeden yapılabilir.
2. Pak kliniğimizde bulunan alcon constellation marka cihaza uygun olmalıdır.
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; 7500 kesi/dakika pnömantik radial kesi yapabilen vitrektomi probunu bünyesinde bulundurmaktadır.
6. Pak; kombine kaset, 7500-10000 kesi pnömantik vitrektomi probu, geniş açılı fiber optik illuminatör, 4 mm'lik infüzyon kanülü, 3 adet 25 gauge m.v.r. Bıçak (valfli trokar seti üzerinde kullanıma hazır halde), serum seti ve infüzyon hattı tubing seti, şeffaf naylondan imal edilmiş cihaz ön panel örtüsü, otomatik üç yollu musluk, manuel üç yollu musluk 20 cc.'lik enjektör ve yukarıda bahsedilen kasete uygun atık torbası içermelidir.
7. Pak; irrigasyon ve aspirasyon tubing bağlantıları içermelidir.
8. Irrigasyon ve aspirasyon hattı konnektörleri cihazın us hp uygun olarak yanlış bağlantıya imkan vermeyecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
9. Irrigasyon ve aspirasyon hatları farklı renklerde olmalıdır.
10. Pakte, içinde 2 adet 0.9 mm dış yüzeyi sürtünmeye bağlı travmayı minimuma indirmek için tekrar pürüzsüzleştirme işlemi uygulanmış (micro smooth) sleeve (1 adet fako hp'leri için (kabarcık engelleyici şeffaf parçacıklı) ; 1 adet ise tipleri değiştirilebilen 1/a hp'leri için) , 2 adet test chamber (test odacığı) , 1 adet plastik 1/a tip sıkıştırıcı içeren ayrı bir ambalaj olmalıdır.
11. Pak içindeki atık torbası, mikrobiyolojik ve diğer laboratuvar testleri için enjektör ile örnek almaya yarayan silikon bir sisteme sahip olmalıdır.
12. Yukarıda adı geçen tüm sarf malzemeler, özel olarak imal edilmiş, mukavim, plastik bir kutu içerisinde, steril olarak bulunmalıdır.
13. Pak üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri mutlaka bulunmalıdır.
14. Pak'in nereden güvenle açılabilirliğini gösteren bir işaret bulunmalıdır.
15. Pak cihazın üretici firması tarafından üretilmiş olmalıdır.
16. Orjinal ürün dışında teklif veren firma, cihazın malzemeden kaynaklanan arızası durumunda cihazın yetkili servisine ücreti mukabili tamir ettireceğini belirten noter tasdikli belge verecektir. ayrıca cihazın tamiri süresince kullanılmak üzere hastanemize aynı cihazı bırakacaktır.

209

SİGARET EMİCİ GÖZ PAMUĞU (ABSORBE STICK)

1. 6-7 cm uzunluğunda ve 4-6 mm çapında olmalıdır.
2. Emiciliği yeterli olmalıdır.
3. Göz sıvısı ile temas ettiğinde dağılmamalı, sert olmalıdır.
4. İç pamuk olmalıdır, yabancı madde içermemelidir.

5. 10'lu paketler halinde olmalıdır.
6. Steril olmalıdır.

210

5/0 POLYESTER ÇİFT SPATÜL İĞNE SÜTÜR (8(±1) MM 1/4 45 CM)

1. Retina dekolman ameliyatlarında lokal explantın skleraya sutureasyonu için kullanılacaktır.
2. Nonabsorbable olmalıdır.
3. 5/0 kalınlıkta iğne-iplik kombinasyonu olup, polyester olmalıdır. Polyester suture Poly (ethylene, terephthalate)'den oluşmalıdır. Yüksek moleküler ağırlıklı uzun zincirli lineer polyesterlerden oluşmalıdır. Avrupa farmakopesine uygun olmalı ve belgelenmelidir.
4. Sutureler, suture dokudan geçmesini ve kaymasını kolaylaştıran polybutilate (poly oxy-1, 4 butanediolyoxy 1, 6-dioxo-1, 6 hexanediyl) kaplı veya silikon ile kaplanmış olmalıdır.
5. Suture 1 orta merkezden ve merkezin etrafında örölmüş 16 liften oluşmalıdır.
6. Yukarıda sayılan teknik özellikler belgelendirilmelidir.
7. İğne eğimi 1/2 veya 3/8 olacaktır. İğne ucu keskin yuvarlak (taper cut) veya spatül iğneli olacaktır. İğne uzunluğu 13-20 mm arasında olacaktır.
8. Çift iğneli olacaktır. Cerrahi iplik boyu en az 40 cm olmalıdır.
9. İğneler çelik olmalıdır. İnce olmalıdır, ancak skleradan geçerken eğilmeyecek kadar sağlam olmalı ve sklerayı da yırtmamalıdır.
10. Cerrahi iplik steril olmalıdır.
11. Birim ambalaj: cerrahi iplik, kullanım anına dek sterilitésinin korunmasını sağlayacak şekilde çift veya tek ambalaj olan malzemelerin dış ambalajının iç yüzü şeffaf dış yüzü beyaz tyvek veya medikal kağıttan veya alüminyum folyadan oluşmalıdır. Ürünlerin tek ambalaj içerisinde paketleyen firmaların ise, ambalajı soyulabilir nitelikte alüminyum folyo ambalajda veya yırtılmaya ve neme dirençli kaliteli tyvek ambalajdan oluşmalı; iç ambalajı ise katon ve/veya benzer tip makara olmalı üzerinde ise ürün ile ilgili tüm bilgiler bulunmalıdır.
12. Dış ambalajın bir yüzü şeffaf olmalıdır.
13. İç ambalaj suture kırılmasını engelleyecek suturelerin iğne kısmını korumalıdır.
14. İç ambalajın üzerinde okunaklı ve bozulmayacak şekilde iğnenin cinsi, adeti ve boyu, 1/1 oranında iğne büyüklüğü ipliğin kalınlığı, uzunluğu ve rengi, sterilité ibaresi ve sterilizasyon metodu, üretim ve son kullanma tarihleri ve / veya lot numarası yazılı olmalıdır.

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. Nâgihan UĞURLU
Dip.Tes.No: 96518 Uzm. İht. No: 51037

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. Oğuz İLHAN BARAÇ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip.No : 96511/33
Tescil No : 19751

Yıldırım Beyazıt Üni. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA Bilkent Şehir Hastanesi
Doç.Dr. M. Celal ARKAN YORÖN
Dip Tescil No:123433

211

ATRAVMAATİK İPEK NO:5/0 17 (± 3) MM 3/8 KESKİN 75 CM TEKNİK ÖZELLİKLER

1. İpek iplikler siyah renk, örgülü ve saf ipek olmalıdır.
2. Cerrahi ipliklerin çap ve numaraları kopma ve iğneden ayrılma mukavemetleri fiziksel ve kimyasal özellikleri düğüm kabiliyetleri ve iğne-iplik uyumu U.S.P (United States Pharmacopoeia) ve E.P (Avrupa Paharmacopoeia) standartlarına uygun olmalıdır. İğne iplik arasındaki çap farkı minimum olmalı ve böylelikle iğnenin geçtiği dokuda sızıntı yaratmamalı, travmaya neden olmamalıdır.
3. İplikler tiftiklenmemeli sağlam olmalı kolay kopmamalı düğüm emniyeti en yüksek düzeyde olmalıdır.
4. İpek iplikler iğneye takılı durumda ve kıvrılmayı engelleyecek şekilde paketlenmiş olmalı iğne tutulup çekildiğinde iplik tek harekette paketten çıkartılabilmelidir. İpek iplikler ambalajlarından çıkarıldığında kıvrımları minimum olmalıdır. İplik paketten çıkartılırken karışmasını-düğüm olmasını önleyecek şekilde ambalajlanmış olmalıdır.
5. İğneler krom-nikel veya paslanmaz çelikten üretilmiş ve sağlam tespit edilmiş olmalıdır. Sütür atma sırasında bükülmemeli, kırılmamalı ve işlem süresince keskinliğini korumalıdır.
6. İpliklerin boyları özel olarak belirtilenler hariç 75 cm'den kısa olmamalıdır.
7. İğne özellikleri ve iplik uzunluğu ihale listesinde istenilen şekilde ve cerrahi iplik teknik şartnamesine uygun olacaktır.
8. Her biri steril olarak ambalajlanmış olmalı, bu ambalaj içeriğinin sterilitesi bozulmadan açılabilir şekilde olmalıdır.
9. Teslim tarihinden itibaren en az 3 (üç) yıl miatlı olmalıdır.
10. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.

AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME

1. **Birim Ambalaj:** Cerrahi İplik, kullanım anına kadar sterilitesinin korunmasını sağlayacak şekilde dış ambalajlı olacaktır. Dış ambalaj su ve nemi geçirmeyecek yapıda alüminyum folyo, plastik, naylon - tyvek veya bir yüzü şeffaf diğer yüzü su ve nemi geçirmeyen, yırtılmayan kağıt yapıda olacaktır. İç ambalaj, süturun kıvrılmasını engelleyecek şekilde alüminyum folyo, plastik, blister, karton veya naylon-tyvek yapıda olacaktır. Birim ambalajın üzerinde okunaklı ve bozulmayacak biçimde aşağıdaki bilgiler yazılmış olacaktır.
 - İmalatçı firmanın ticari adı ve/veya kısa adı,
 - İğne uç geometrisi (yuvarlak, keskin, spatül, tapercut, küt)
 - İğne adedi (tek veya çift olduğu görülecek şekilde), iğne boyu (mm olarak)
 - İğne büyüklüğü 1/1 oranında görülebilmeli
 - İğnesiz ise sütur adedi
 - Süturun kalınlığı (metrik ve U.S.P. olarak), uzunluğu, rengi
 - Steril ibaresi, sterilizasyon metodu

Yıldırım Beyazıt Üni. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA ŞEHİR Hastanesi
Doç.Dr. MÜCELİM ANKAN YORGUN
Dip Tes. No: 423939

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. NAGİHAN UĞURLU
Dip. Tes. No: 96518 Uzm. İht. No: 61843

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. ÖZGE İ. HAN ÇARAC
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 11123
Tic. Sic. No: 78951

- Son kullanma tarihi,
 - Ameliyat masasına açılacak iç pakette iğne boyutu ve sütür kalınlığını belirten bilgiler olmalıdır.
- 2. Kutu Ambalaj:** İçerisinde birim ambalajdan kaç adet olduğu belirtilmelidir. Seri veya kontrol numarası olacaktır. Kutu ambalajın üzerinde, birim ambalajın üzerinde yazması gereken bilgilerin tamamı olacaktır.

VASKÜLER KLEMP TÛM BOYLAR

1. Aletler paslanmaz özellikte olmalıdır.
2. Hastanın göz temizliğini yapabilmek için dizayn edilmiş olmalıdır.
3. Aletlerin sapları elden kaymayı önleyecek şekilde ergonomik olarak tasarlanmış olmalıdır.
4. Aletlerin her birinin üzerinde katalog numarası ve markası yazılı olmalıdır ve silinmesi mümkün olmamalıdır.

ENDOİLLÜMİNASYON PROB, 25G

1. Fiber optik illüminatörün cihaz bağlantısını sağlayan fiber optik kablo araya konan herhangi bir konnektöre gerek duymadan özel bir bağlantı ucu ile direk cihaza bağlanmalıdır.
2. İlüminatör constellation cihazına uygun olmalıdır.
3. Fiber optik illüminatör 25 g kalınlığında kesiden geçebilmeli, steril paketin içinden 25 ga trocar seti ile beraber mvr bıçak ve bimanuel kullanıma uygun özel bir trokar çıkacak sistemle skleraya fikse edilebilmelidir.
4. Bullet type geniş açılı olmalıdır.
5. Fiber optik illüminatör kullanılacağı cihazı üreten firma tarafından üretilmiş olmalıdır.
6. Orjinal ürün dışında teklif verecek firmalar cihaza uygun olmayan malzeme kullanımından doğacak arızalarda cihazın yetkili servisine ücreti mukabili tamir ettireceğini belirten noter tastikli belge verecektir.
7. Ayrıca cihazın tamiri süresince kullanılmak üzere hastanemize aynı cihazı ve malzemelerini bırakacaktır.

ENDO LAZER PROBU 25G

1. Prob, nd:yag frekans katlamalıalcon constellation cihazı lazerinde kullanılabilir olmalıdır. , frekans katlama sistemi sayesinde 532 nm saf argon yeşili dalga boyu ışın üreten cihazda kullanılabilmelidir.
2. Prob, retina ve maküler bozuklukların laser ışını ile tedavisinde kullanılmak üzere geliştirilmiş, sürekli (continuous) dalga üreten, cihaz ile kullanılabilmelidir.
3. Prob,spot büyüklüğü 50 - 1000 mikron arasında ayarlanabilen cihaz ile kullanılabilmelidir.Esnak Nitinol tip kanül içinden kolay giriş çıkış sağlayan 40 derece açılı retina periferine 6 mm lik giriş sağlamalıdır.
4. Laser uygulama süresi 0,01 - 0,02 - 0,05 - 0,1 - 0,2 - 0,25 - 0,3 - 0,4 - 0,5 - 0,7 - 1,0 - 1,5 - 2,0 saniye veya sürekli atış şeklinde olan cihaz ile kullanılabilmelidir.
5. Prob, paketi üzerinde son kullanma tarihi ve lot numarasını içermelidir. Pak nereden güvenle açılabilceğini gösterecek şekilde yapıştırılmış olmalıdır.
6. Prob paketi cihazın üretici firması tarafından üretilmiş olmalıdır.
7. Prob cihaza yanlış bağlantıya imkan tanımamalıdır.
8. 25 ga lik olmalı ve ucu esnek ve eğik olmalıdır.

9. Orjinal ürün dışında teklif veren firma, cihazın malzemedan kaynaklanan arızası durumunda cihazın yetkili servisine ücreti mukabili tamir ettireceğini belirten noter tasdikli belge verecektir. Ayrıca Cihazın tamiri süresince kullanılmak üzere hastanemize aynı cihazı bırakacaktır.
10. Yukarıda adı geçen malzeme, özel olarak imal edilmiş, plastik bir ambalajı içerisinde, steril olarak bulunmalıdır.
11. Fiber Optik ilüminatör constellation cihazına rfid radyo frekans teknolojisi teknolojisi ile bağlanabilmelidir.

DMEK (DESCOMET ZARI ENDOTELYAL KERATOPLASTİ) SETİ

1. Tek kullanımlık olmalıdır. Tek paket içerisinde steril olarak teslim edilmiş olmalıdır.
2. Paket üstünde kod numarası, set içeriği ve markası belirtilmiş olmalıdır.
3. Descemet Membran Transplantasyonu şeffaf olmayan Descemet Membran Endotel kaldırılması için tasarlanmış olmalıdır.
4. Set içeriği; greft ekleme ve ön kamara yükleme için eğri pipet, çiftli luer lock konektör, durulama için greft balon ve düz cam pipet, greft yerleştirmesi ve BSS için 2 adet 5 Ml luer lock sistemli enjektör, hava püskürtme için 1 adet 1 Ml luer lock sistemli enjektör, 1 adet 23 gauge düz MVR, 1 adet 27 gauge köreltilmiş kanül ve 1 adet hava enjeksiyonu için 30 gauge kanül şeklinde olmalıdır.
5. Teklif edilen ürün ile birlikte düzgün bir dmek graft oluşturabilmek için $\geq 96\%$ saflığa sahip ve monoazo boya kirliliği en fazla $\% 0,8$ olan greft yerleştirme boyası verilmelidir.

ENDODİATERMİ PROBU 25-27 G (TEK KULLANIMLIK)

1. Paket; içinde constellation cihazına bağlanabilen disposable 25g koter olmalıdır.
2. 25 g straight probu sayesinde 23g ve 25g tekniklerde koterizasyon işlemini yapabilmelidir.
3. Yukarıda adı geçen tüm sarf malzeme, özel olarak imal edilmiş, ambalajı içerisinde, steril olarak bulunmalıdır.
4. Pak üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri mutlaka bulunmalıdır.
5. Pak nereden güvenle açılacağını gösterecek şekilde yapılandırılmış olmalıdır.
6. Pak cihazın üretici firması tarafından üretilmiş olmalıdır.

PFC(PERFLOROKARBON) İNJEKSİYON KANÜL25G

1. Renkli silikon uç sayesinde retinaya yakın çalışmalarda bile kolayca ayırt edilebilir olmalıdır.
2. Alcon Constellation cihaz aparatları ve elciği ile uyumlu çalışabilmelidir.
3. 25G olmalıdır.
4. Doku kanamalarında kullanılmak amaçlı yapılmış olmalıdır.
5. Ucu dokulara en az hasarı verecek silikon olmalıdır ve özel yuvarlatılmış olmalıdır.
6. Tek kullanımlık olmalıdır.

PUNKTUM TİKAÇ SETLERİ(TÜP ŞEKİL VE ÖZELLİK)

1. Thermo Silikondan mamul olmalı, silindirik ve yuvarlar gövdeye sahip olmalıdır.
2. Yakaları 0,1 mm olmalıdır.

Yıldırım Beyazıt Üni. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA Bilkent Şehir Hastanesi
Doç.Dr. Mücella AKIKAN YORGUN
Dip Tes. No: 123939

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. Ragıphan UĞURLU
Dip. Tes. No: 96518 Uzm. İht. No: 61843

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Oğuz İLHAN SARIKAYA
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 96511123
T. No: 78951

3. Ürün Thermo silikon dan mamul olması nedeni ile üzerindeki mekanizma sayesinde implante edilmeden önce esnekleştirilip implante edildikten sonra punctumun halini alacak şekilde dizayn edilmiş olmalı,
4. İnce, çözünebilir olmayan yapıda olmalıdır.
5. Göze özel bir araç ile yerleştirilip forsepslerle silindirik gövde desteği ile kolayca çıkarılabilmeli.
6. Her punctuma uygun olma özelliği ile birden fazla ürün kullanılmasını önlemesi tercih sebebidir.

PUNKTUM PLUG ORTASI DELİKLİ

1. Punktum Tıkaç, lakrimal kanala gözyaşı drenajını sınırlayarak, geri dönüşlü kısmi bir oklüzyon sağlamak amacıyla dizayn edilmiş tek kullanımlık olmalı ortasında boşluk olmalıdır.
2. Tıkacın yerleştirilmesi çok kolay ve yerleştirildikten sonra hasta için konforlu olmalıdır.
3. "Kuru Göz" sendromu tedavisi için ve punktal stenoza bağlı epifora tecrübe eden hastalarda veya total oklüzyonun çok agresif olabileceği durumlarda rahatlıkla kullanılabilmelidir.
4. Tıkaç spesifik bir punktumda gözyaşı akışını yavaşlatmalı ve böylece kuru gözün gözyaşı temas süresini arttırmalıdır.
5. Tıkaç yerleştirildikten sonra düşme riski minimum düzeyde olmalıdır, düşmeme değeri %90 değerinin üzerinde olmalıdır ve uluslararası bağımsız klinik çalışmalarla ispatlanmalıdır.
6. Punktal Tıkaç punktal dilatasyon ihtiyacını minimize etmek için dizayn edilmiş olmalı kanala giren tarafının iç kısmı boş olmalıdır böylelikle punktum dilatasyon ihtiyacını elimine edebilmelidir.
7. Tıkaç, Latex, Pvc ve phthalate içermemelidir.
8. Yüksek derecede kaliteli tıbbi silikondan üretilmiş ve özel cilalanmış olmalıdır.
9. Tıkaç yerleştiricisi özel olarak dizayn edilmiş yerleştirme aleti olmalıdır ve üzerindeki tetik ile rahatça kanala takılabilmelidir.
10. Tıkaç iki adetlik set halinde verilmeli ancak ayrı ayrı steril pakette bir kutu içerisinde orijinal ambalajında olmalıdır.
11. Tıkaçlar özel olarak dizayn edilmiş elde kaymayı önleyecek şekilde tek kullanımlık yerleştirme aletinin üzerinde takılı olarak orijinal ambalajında olmalıdır.
12. Tıkaçların ölçüsü 0.7mm-0.85mm aralığında olmalıdır.
13. Tıkaç gözyaşı salgısının yetersizliğinden ya da aşırı gözyaşı buharlaşmasından kaynaklanan ve interpalpebral alanda oküler yüzey hasarında ve oküler rahatsızlık semptomlarında kullanıma uygun olmalıdır.
14. Tıkaç disfonksiyonel gözyaşı sendromunda kullanıma uygun olmalıdır
15. Tıkaç optimum oklüzyon sağlayacak ve takılmasını kolaylaştıracak şekilde dizayn edilmiş kubbe(tepe) kısmı eğimli olmamalıdır.
16. Her bir paket tıkaç içerisinde özel etiketler olmalıdır, her bir etiket tıkaç boyutu, seri numarası, kodlama bilgisi içermeli ve hastanın dosyası, fatura kayıtları, cerrahi notları veya ürünün özet bir kaydının gerektiği her türlü durumda kullanılabilmelidir.

Yıldırım Beyazıt Ünl. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç.Dr. MÜCHLE ARKAN YORGUN
Dip Tescil No: 12322

TC SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. NAGİHAN UĞURLU
Dip. Tesc. No: 96518 Uzm. İht. No: 61843

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. ÖZGE İLHAN SABAÇ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 607138
7834

17. Ürün kutusunda yer alması gereken Türkçe etiket Sağlık bakanlığı tarafından duyurusu yapılan tıbbi cihaz yönetmeliğine uygun halde olmalıdır.
18. Ürün üzerinde malzeme muhteviyatı, üretici firma adı Ürüne ait üretim yeri sterilizasyon bilgileri, üretim tarihi, son kullanım tarihi barkot numarası olmalıdır.
19. Teklif edilen ürün için teknik şartnamede bire bir uygunluk İstenecek ve katalog üzerinde gösterilmesi istenecektir.
20. İstekli TITUBB da kayıtlı olmalıdır.
21. Ürün TITUBB da Sağlık Bakanlığınca onaylı olmalıdır

220

AHMET SEGMENTAL (CIONNI) KAPSÜL GERME HALKASI

1. Zonülleri defekti olan kapsülü stabilize etmek için kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır ve Cionni tipi olmalıdır.
2. Son derece esnek olup skleraya sabitlenebilir olmalıdır.
3. Tek parçalı olmalı ve polimetilmatekriattan (PMMA)'dan imal edilmiş olmalıdır. Sütür geçilen kulakları olmalıdır.
4. 10 veya 11 mm çapında olmalıdır.
5. Tek veya çift kulaklı olmalıdır

221

KATLANABİLİR SKLERAL FİKSASYONLU LENS

1. Lensin optik çapı 6.50 mm ve haptik uzunluğu 13.75mm haptik açısı 0° bikonveks yapıda olmalıdır. Lens skleraya suture edilebilmelidir.
2. Dioptri aralığı çok yüksek miyop ve hipermetrop hastalarında kullanılabilmesi için -20d den +45d ye kadar 0.5d artışlarla olmalıdır.
3. Lens monoblok yapıda olmalıdır.
4. Lens aberasyon kontrollü dizayna sahip olmalıdır.
5. Lens biyolojik uygunluğu daha iyi olan %25 su içerikli yeni jenerasyon hidrofobik materyalden yapılmış olmalıdır.
6. Arka kapsül opasifikasyonunu engelleyen 360 derece keskin kenar (square edge) dizayna ve uv koruma özelliğine sahip olmalıdır.
7. Haptik yapısı "balance modifiye c" şeklinde olmalıdır.
8. Otoklavda steril edilmiş olmalıdır.
9. Lens katlanmaya hazır dizaynli blister ambalajında olmalıdır.
10. Lense ait ce belgesi olmalıdır.

222

GÖZ KORUMA BARIYERİ

1. Göz koruyucu özellikte olmalıdır.
2. Ürünler steril kullanıma hazır teslim edilmelidir.
3. Kullanım kolaylığı sağlayan ergonomik dizaynı olmalıdır.
4. Delikli Plastikten yapılmış olmalıdır.
5. Göz koruyucu özellikte olmalıdır.

Yıldırım Beyazıt Ünl. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA Bilişim Şehir Hastanesi
Doç.Dr. Mücahit AHKAN YORGUN
Dip Tes. No: 123939

TO SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. Nagihan UĞURLU
Dip Tes. No: 96518 Uzm. İht. No: 61843

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Örgün İZZET SARAC
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip No: 1401102
Tescilli No: 1401102

223-224-225

KALEMLER ARASI BİKANALİKÜLER ENTÜBASYON SET

1. Problar paslanmaz çelikten imal edilmiş, O'Donoghue tipinde (modelinde) olmalıdır.
2. Paslanmaz çelik Prob 4,5 cm, uzunluğunda x 0.90 mm çapında (20G x 1 3/4) ölçülerinde olmalıdır, bu vazgeçilmez şarttır.
3. Paslanmaz çelik Prob 45 derecelik açığa sahip olmalıdır ve açıdan sonraki bükülmüş bölüm 15 mm olmalıdır.
4. Silikon tüp 25, 30, 35, uzunluğunda x 0.80 mm çapında olmalı ve problemlerin içine geçirilerek imal edilmiş olmalıdır, problemlerin dışına takılmış olmamalıdır, bu vazgeçilmez bir özelliktir.
5. Problemlerin uç kısmı punktum ve kanalikülleri travmatize etmeyecek şekilde olmalıdır.
6. Lakrimal İntübasyon set göz ve kbb branşlarında kullanım için tasarlanmış olmalı ve üreticinin web adresinde paslanmaz çelik probun ve silikon tüpün ölçüleri görülebilmelidir.
7. Silikon tüp bio uyumlu (doku uyumlu) olmalıdır ve 3 ay ile 12 aya kadar hastada kalabilmelidir.
8. Lakrimal İntübasyon set orijinal ambalajında, steril ve tek kullanımlık olmalı, Ürün ambalajı üzerinde malzeme muhteviyatı, üretici firma adı Ürüne ait üretim yeri, üretim tarihi ,son kullanım tarihi baskı olarak olmalıdır sonradan yapıştırma etiketli olmamalıdır.
9. Teklif edilen ürünün kutusunda ambar teslim kolaylığı olması nedeni ile 3 adet olmalıdır ancak teklif adet olarak verilmelidir. Kutusunda ve ürün steril ambalaj üzerlerinde tek tek barkot numarası olmalıdır. Barkot numarası olmayan ürün teslim alınmayacaktır.
10. Yüklenici firma aynı ölçülerde prob ve silikon tüpe sahip 45 derece açığa sahip olmayan düz modeli ile istenildiği ve ihtiyaç olduğu zaman ürün değişimini yapabilmelidir.
11. Teklif edilen ürünün kutusunda ambar teslim kolaylığı olması nedeni ile barkot numarası olmalıdır. Barkot numarası olmayan ürün teslim alınmayacaktır.
12. Ürün TITUBB da Sağlık Bakanlığınca onaylı olmalıdır.

226

VİTREKTOMİ LENSİ(KONTAKT MAKULA LENSİ)

1. Tüm optik bölgesinde yüksek kontrast ve netlik sağlamalıdır.
2. Korneaya temas sağlayan 4 adet veya 6 adet bacağı olmalıdır.
3. 160-200 mm² kornea temas yüzeyi olmalıdır.
4. Operasyon esnasında, glob rotasyonuna ve/veya kanüllere müdahale etmemelidir.
5. Lens asiferik olmalıdır.

Yıldırım Beyazıt Üni. Tıp Fakültesi
Göz Hast. Anabilim Dalı
ANKARA SEHİR HASTANESİ
Doç.Dr. MÜCELİM ARIKAN YORGUN
Dip Teslim Notları

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. NAGİHAN UĞURLU
Dip. Teslim No: 96518 Uzm. İht. No: 61843

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ANKARA SEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Orge İLHAN SARAC
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip No : 96011123
Tescim No : 28911

6. Geniş görüş açısı, net perifer görüntüsü sağlamalıdır.
7. -59 diyoptri veya 36 derece görüş alanı olmalıdır.
8. Disposable olmalıdır.

Yıldırım Beyazıt Ünl. Tıp Fakültesi
Göz Hast. A.B. Bilim Dalı
ANKARA SEHİR Hastanesi
Doç.Dr. Müderris ARKAN YORGUN
Diy. Tescil No: 123939

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Prof. Dr. Nagihan UĞURLU
Tıp. Tes. No: 96518 Uzm. İht. No: 61843

YILDIRIM BEYAZIT UNIVERSİTESİ
ANKARA SEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Oğuz İLHAN SARAÇ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Diy. No: 96011133
Tescil No: 78951

YILDIRIM BEYAZIT UNIVERSİTESİ
ANKARA SEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Oğuz İLHAN SARAÇ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Diy. No: 96011133
Tescil No: 78951

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
GÖZ TIBBİ SARF ALIMI TEKNİK ŞARTNAMESİ
Genel Hükümler

İSTEM NO:4120

1. İstekliler ve teklif ettikleri ürünler T.C. Sağlık Bakanlığının Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) / Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı olmak zorundadır. Bu kapsamda olmayan ürünler için kapsam dışında olduğuna dair üretici ya da ithalatçı firmanın yazılı beyanı yeterli olacaktır.
2. Ayrıca ürünlerin Sağlık Bakanlığı onayı olan UBB kodlarının teklif cetvellerinde ya da teklif ekinde olması gerekmektedir.
3. Paketin üzerinde son kullanma tarihi yazılı olmalı, raf ömrü depo tesliminden itibaren en az 2 yıl olmalıdır. Ancak teknik özellikler içerisinde özellikle belirtilmiş miat tarihi var ise belirtilen miat geçerlidir.
4. Numune, teknik şartnameye uygunluk ve kullanılabilirlik açısından değerlendirmeye tabi tutulacaktır. Ürünler için en az iki numune ihale saatine kadar Satın Alma Birimi'ne teslim edilecektir. İhale öncesi tutanak ile numune teslimi yapmayan firmaların teklifleri değerlendirme dışı bırakılacaktır. Katalog kabul edilmeyecektir. Numunenin kendisi bizzat görülecek, denenecektir, hastaya kullanılan ve denenen numuneler geri verilmeyecektir.
5. Herhangi bir nedenle tüketilmeyen ürünler stoklar tükeninceye kadar son kullanma tarihinden 3 ay önce haber verme koşulu ile firma tarafından yeni tarihli ürünle değiştirilmelidir.
6. Bakanlıkça toplanmasına karar verilen ürünler geri alınıp toplanılan seri numaralılar dışındaki serilerle fiyat farkı aranmadan aynı miktar olarak değiştirilecektir.
7. Muayene Komisyonu gerek duyduğu ürünlerden her seri için yeterli sayıda numune alarak analiz için gönderebilecek, analiz ücreti satıcı firmaya ait olacaktır. Analiz sebebi ile eksilen stok firma tarafından tamamlanacaktır.
8. Firma bozuk hatalı çıkan ürünleri yenisi ile bedelsiz değiştirmelidir.
9. Ürün ambalajı üzerinde lot numarası, son kullanma tarihi, markası, steril malzemelerde sterilizasyon yöntemi bulunmalıdır.
10. Yeniden kullanılabilir/tekrar kullanılabilir (reusable) olan malzemeler için sterilizasyon şekli orijinal paket üzerinde yazılı olmalıdır.
11. Cihaza bağımlı kalemler için numune ile birlikte cihazda denemek üzere teslim edilecektir.

GEÇİCİ PROTEZ SET

1. Silikondan üretilmiş olmalıdır.
2. Retina cerrahisinde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
3. Afak gözler için üretilmiş olmalıdır.
4. 0,7-0,8 mm ölçüsü aralarında temin edilebilir olmalıdır. olmalıdır.
5. 2,5 mm derinliğe sahip olmalıdır.

FAKO KASETİ CİHAZ UYUMLU MUHTELİF TİPLİ (C ŞEKLİ) DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) 45-50 DERECE

1. Kaset sistemi Centurion Vision Sistem ile birebir uyumlu olmalı

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Op. Dr. C. B. BAKŞAN
Op. Dr. C. B. BAKŞAN
Dip. No: 91047

S.B. ANKARA ŞEHİR HASTAHANESİ
Op. Dr. C. B. BAKŞAN
Göz Kliniği Uzmanı
Dip. No: 123127 / Uz. No: 91047

S.B. ANKARA ŞEHİR HASTAHANESİ
Uzm. Dr. M. G. G. G. G.
Dip. No: 124102

2. Kaset monoblok yapıda ve sert plastikten imal edilmiş olmalıdır.
3. Kaset sisteminin üzerinde ; irigasyon ve aspirasyon hatlarındaki sıvı miktarını optik olarak ölçülmesine imkan sağlayan diyaframlar olmalıdır.
4. 700 mmhg vakum limitlerine ulaşabilecek sistemi üzerinde bulundurmalıdır.
5. Kasetler üzerinde 2D barkod sistemi olmalıdır..
6. Aspirasyon hattı sertleştirilmiş bir yapıda olmalıdır.
7. İrigasyon ve aspirasyon hatları farklı renklerde olmalıdır.
8. Kasetin irigasyon hattı ameliyat sırasında elcekten çıkmasını önlemek amacıyla elceğe sıkıştırılabilmesi için kilit sistemi olmalıdır.
- 9.İlgili Hanpieceler içerisinde en üst modeli olmalıdır.
- 10.Kaset içersinden 1 adet balanced tip ,2 adet sleeve ve 1 adet test chamber çıkmalıdır. Tip modelleri 30 yada 45 derece olabilmelidir.
11. Kaset sistemi istenildiğinde active veya gravity kaset teslim edilebilmelidir.
12. Kaset kutusu üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri bulunmalıdır.

S.B. ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Ceyda BAŞKAN
Göz Kliniği Uzmanı
Dip. Tes. No: 12370 / 102 No: 91047

S.B. ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Ayşe BUNEN
Göz Kliniği Uzmanı
Dip. Tes. No: 124102

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Cemal ÇAYIRLI
GÖZ HASTALIKLARI
Dip. No: 1731066 / 102 No: 18823