

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME BİRİMİ
ELAZIĞ
TEKLİF İSTEME FORMU

01.04.2026

İstem No : 89051 : 26/1508
Talep Eden Birim : BEYİN CERRAHI KLİNİĞİ
Talep Edilen Hasta :

Fırat Üniversitesi Hastanesi ihtiyacı malzeme/hizmet satın alınacaktır. Fiyat teklif aşağıda belirtilen tarih ve saatte Döner Sermaye Satın alma Birimine bizzat, faks veya posta ile teslimini rica ederim.

- 1- Malzeme/hizmet tesliminin kaç günde yapılacağını belirtmesi zorunludur. Belirtilmemesi durumunda sipariş tarihinden itibaren teslim süresi 30 gün olarak kabul edilecektir. Teslimatta gecikme durumunda geciken her gün için fatura tutarının (KDV hariç) 0,001 (Binde biri) oranında gecikme cezası hesaplanarak tahakkuk üzerinden kesilecektir. Teslimat satınalma biriminin sipariş yazısına istinaden yapılacaktır. (Sözleşmeli alımlarda sözleşmedeki oran uygulanır)
- 2- Teklif opsiyonu en az 30 gün olmalı ve ürün markası, belirtilecek ve teklif fiyatları KDV hariç verilecektir ve KDV oranı belirtilecektir. Belirtilmemesi durumunda KDV dahil kabul edilecektir. Ayrıca idarenin öngördüğü şartlar dışında, firma tarafından ödeme günü vb. talepleri tekliflerinde belirtmeler dahi, dikkate alınmayacaktır.
- 3- Mal teslimi hastane ambarına veya idarenin göstereceği yere yapılacaktır. Teslimat yerine kadar tüm giderler satıcıya aittir.
- 4- Tıbbi malzeme haricindeki ürünlerde TSE markası aranan malzemeler TSE belgeli olacaktır.
- 5- Teklif mektubunda silinti ve kazıntı yapılmayacaktır. Son teklif verme tarih ve saatinden sonra gelen teklifler değerlendirilmeyecek olup, ancak idare gerek gördüğü takdirde bu süreyi uzatabilir.
- 6- Firma alacaklarını harcama yetkilisinin (Başhekimlik makamı) izniyle devir ve temlik yapabilir. Temlik öncesi harcama yetkilisi makamından uygunluk yazısı alınması zorunludur.
- 7- Tıbbi malzeme, ilaç ve kit alımlarında Sağlık Bakanlığının TITUBB veya ÜTS kaydı gereken ürünlerin kayıtlı olması halinde alım yapılacaktır. Ürünün imalatçı veya ithalatçı olmadığı durumlarda ilgili satıcının bayi olduğuna dair TITUBB kayıt ve bildirim aranacaktır. Teklif mektubunda Firma Tanımlayıcı kodu, UBB kodu ve ayrıca firmanın KİK de kaydı olacaktır. UBB kodu ve SUT kodu gereken ürünlerin kodunun belirtilmemesi ile KİK kaydı olmayan firmaların teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır. Sosyal Güvenlik Kurumu negatif listesinde bulunan tıbbi malzemeler alınmayacak, alınsa dahi negatif listeden çıkmadıkça fatura bedeli ödenmeyecektir. KİK kaydının yapılmaması ve kaydın güncellenmemesi malzeme alındıktan sonra malzemenin negatif listeye düşmesi gibi malzeme kaynaklı kuruma ait SGK kesintili tutarları ve kurum zararlarının tamamı ilgili firma tarafından karşılanacaktır.
- 8- Firmalar ürün tesliminde **BAYI NO, LOT NO, SERİ NO** larını faturalarında belirtmelerdir. Belirtmedikleri takdirde fatura işleme alınmayacaktır.
- 9- Sağlık Uygulama Tebliğinde yer alan tıbbi malzemeler için SUT kodu, Tebliğde yer almayan malzeme olması durumunda bu durum teklif mektubunda belirtilecektir.
- 10- **Nitelikli malzeme alımlarında şartnamede numune istenmiş ise teklif değerlendirme aşamasında sadece idarenin talep edeceği firmalardan numune istenecektir. Doğrudan ilgili bölüme gönderilecektir ve numune gönderme ile iade masrafları satıcıya ait olacaktır.**
- 11- Firma tarafından sipariş edilen malzemenin teslim edilmemesi durumunda idare tarafından kanun gereği ilgili mercilere bildirim yapılarak, firma idarenin belirleyeceği süre içerisinde doğrudan temin alımlarına iştirak edemeyecektir.
- 12- **SUT 5.2.1 Maddeler gereği 2 Ay içerisinde dönem sonlandırılmasından sonra getirilen fatura bedeli ödenmeyecektir.**
- 13- Sipariş sonrası teslimi yapılan mal/hizmet alımlarının teslimine müteakip faturanın Kuruma ulaştığı tarihten itibaren (Faturanın Kuruma teslim tarihi fatura arkasına kayıt düşülecektir.) 45 .günde işletmenin nakit durumuna göre ödenecektir.
- 14- Verilen tekliflerde teslimat süresi belirtilmesi zorunludur. Aksi takdirde 1. maddede uygulanacaktır.

Teklif Veren Firmanın

Son Teslim Tarih & Saat 14⁰⁰

PROF.DR.FATİH OSMANLIOĞLU
BAŞHEKİM YARDIMCISI

Tel :

Fax :

Mail :

03.04.2026

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	150030399024	POLİAXIAL VİDA TİTANYUM		10,0	ADET		
2	15003030199018	ROD TİTANYUM (0-35 CM)		2,0	ADET		
3	150030399102073	TRANSVER BAR HAREKETLİ TİTANYUM		2,0	ADET		
4	150030399102652	KEMİK GREFTİ SENTETİK 7,6 - 10 CC		1,0	ADET		
5	150030399102653	KEMİK GREFTİ SENTETİK 10,1 - 15' CC		1,0	ADET		
6	150030399102654	KEMİK GREFTİ SENTETİK 15,1 - 20 CC		1,0	ADET		
7	150030399102655	KEMİK GREFTİ SENTETİK 20,1 - 30 CC		1,0	ADET		
8	150030399101158	İNTRAOPARATİF NÖROMONİTARİZASYON (MEP-SEP-EMG DAHİL)		1,0	ADET		

EK TEKNİK ŞARTNAME

Adres: Fırat Üniversitesi Hastanesi Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü HAZAR V.D. : 3860437404

Tel: 0424 233 35 55

Fax: 0424 233 90 40

EPOSTA : dsermayesatinalma@firat.edu.tr

Sayfa 1

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME BİRİMİ
ELAZIĞ

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

ŞARTNAME NO

11076

ŞARTNAME

Düzenleme Tarihi : 30.03.2026

POLIAKSİYAL TORAKALOMBER STABİLİZASYON SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Polyaxial vidalar düşük profilli olmalıdır.
- 2) Sistemde Polyaxial vidaların uçlarını self-taping (kendinden çektirmeli) özelliğine sahip olup, uçları çift yivli olmalıdır.
- 3) Vida nut yapısı sağlam tutunum için torks olmalıdır.
- 4) Vidaların uç kısımları spongioz, üst kısımları ise kortikal yapıda olmalıdır.
- 5) Vida boyları 4.0 mm veya 4,5 mm ? 5.0 mm veya 5.5 mm ? 6.0 mm veya 6.5 mm ? 7.0 mm veya 7.5 mm ? 8.0 mm veya 8.5 mm ? 9.0 mm veya 9.5 mm çaplarında, 25 mm den başlayarak 120 mm ye kadar beşer mm aralıklarla büyüyen boy çeşitliliğine sahip olmalıdır.
- 6) Sistemde Listézis vakalarında kullanılmak üzere spondiloz vida boyları 4.0 mm veya 4.5 mm, 5.0 mm veya 5.5 mm ? 6.0 mm veya 6.5 mm, 7.0 mm veya 7.5 mm, 8.0 mm veya 8.5 mm, 9.0 mm veya -9.5 mm çaplarında, 25 mm den başlayarak 120 mm ye kadar beşer mm aralıklarla büyüyen boy çeşitliliğine sahip olmalıdır.
- 7) Polyaxial yapıda vidalar ile birlikte gerek duyulduğunda kullanılmak üzere cement enjekte edilebilen poliaksiyel kanüllü ve listhesis kanüllü vidalar da mevcut olmalıdır.
- 8) Kanüllü vidalarda, cementi enjekte edebilmek için kanüllü vidaya bağlantılı olan, hem luer lock enjektöre bağlanabilen, hemde bone filler ile cementi enjekte edebilen aparat bulunmalıdır.
- 9) Sistemde bulunan rodların boyları 50 mm?den başlayıp ve 500 mm? ye kadar 10 mm aralıklarla, büyüyen boy seçenekleri ve uçları alyan açılmış olup kompresyon yapmaya izin verebilir yapıda olmalıdır.
- 10) Sistemde servikale bağlantıyı sağlayan dual rodlar olmalıdır.
- 11) Sistemde transvers, lateral ve aksiyal konnektör bulunmalıdır. Bunlar hem kapalı hem de açık olacak şekilde 2 farklı türde bulunmalıdır.
- 12) Sistem içerisinde bulunan Transvers bağlayıcılar tek yanlı ve açılabilir, uzayıp kısalabilir özellikte iki çeşit olmalıdır.
- 13) Transvers bağlayıcılar 35 mm?den başlayıp 5'er mm artarak 70 mm?ye kadar kullanılabilmeye olanak sağlamalıdır.
- 14) Double cup konnektör sistemde en az 3 çeşit (Small-Medium-Large) olacak şekilde sette bulundurulmalıdır.
- 15) Set içerisinde kullanılmak üzere titanyum semi rigid, titanyum full flex, lordotik titanyum ve lordotik peek rod seçeneği de olmalıdır.
- 16) Set içerisinde kaç newtonluk güç uygulandığını belirlemek amacı ile 12Nw T Handle bulunmalıdır.
- 17) Sette bulunan Distraktör ve comprassör 11 cm?ye kadar açılma özelliğinde olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

Prof. Dr. Fatih Sorhat HAZIR
Firat Üniversitesi Hastanesi
Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 51466/47624

Prof. Dr. Fatih Sorhat HAZIR
Firat Üniversitesi Hastanesi
Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı
Dip. Tes. No: 51466/47624

TEKNİK ŞARTNAME İNCELEME KOMİSYONU

ÜYE
Baran KAHRAMAN
Müdür Yrd.

ÜYE
Müde DEĞİRMENCI
Bas Eczacı

ÜYE
Ahmet BAYDEMİR
Tıbbi Malzeme Sorumlusu

ÜYE
Orhan YILDIZ
Ambar Sorumlusu

KOMİSYON BAŞKANI
Doc. Dr. İbrahim Murat ÖZGÜLER
Başhekim Yrd.

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :**ŞARTNAME NO**
11076**ŞARTNAME****Düzenleme Tarihi** : 30.03.2026

- 18) Sistemde 3 mm den başlayıp 6,5 mm'ye kadar çeşitli çaplardaki rodları kesebilen ve rodla bükme yapabilen rod kesici bulunmalıdır.19) Sistemde deneme çodu bulunmalıdır.
- 20) Pedikül problemler eğri ve düz 2'şer adet ve yüzeyleri işaretli olmalıdır. 2,5 mm ve 3,2 mm seçenekleride olmalıdır.
- 21) Sistemde feel prob düz ve eğri 2'şer adet ve problemlerin ince ve kalın uçlu seçeneği olup, yüzey işareti olmalıdır.
- 22) Sistemde en az 14 adet pedikül marker olup bunlardan 7 adet düz 7 adet stoplu olmalıdır.
- 23) Vida rod yerleşimdeki güçlükleri ortadan kaldıracak en az 4 adet değişik yaklaşıtırcılar bulunmalıdır.
- 24) Ayrıca set içerisinde sadece el bileğini hareket ettirerek vida atmaya sağlayan hem I saplı (pencil handle) hem de T saplı (T-handle) rached Handle bulundurulmalıdır.
- 25) Kanüllü vidalara uyumlu.set içerisinde kirşner teli ve kanüllü tornavida bulunmalıdır.
- 26) Diskektomi ve interbody spacer yerleştirme sırasında disk boşluğuna erişimi en üst düzeye çıkararak, engelsiz erişim ve distraksiyon sağlamak üzere tasarlanmış 2 adet ekartör bulunmalıdır.
- 27) Sistemdeki el aletleri silikon saplı ve seçimi kolaylaştırmaya uygun renkte olmalıdır.
- 28) Sistemdeki vidalar seçimini kolaylaştırmak için Anodizing sistemiyle renklendirilmiş olmalıdır.
- 29) İstenildiğinde içinde farklı boylarda kerrison rongeur 2 adet, disk punch 2 adet, açılı ekartör 2 adet, bone rongeur 1 adet, kök ekartör 1 adet, disektör 2 adet, disk hook 2 adet, bone graft impactor 2 adet, küret 1 adet ve kas sıyrıcı 1 adet olan genel spinal cerrahi set teslim edilmelidir.
- 30) 10 yıl süresince yapılacak olan revizyon ve çıkarma operasyonlarında setin eksiksiz olarak hastaneye teslim edileceği yazılı bir şekilde taahhüt edilmelidir.
- 31) Firma, ameliyat süresince yetkili ve eğitimli teknik personeli ameliyathanede hazır bulundurmaya yükümlüdür.
- 32) Teklife sunulan ürünler aşağıda belirtilen sut kodları ile aynı olmalıdır farklı sut kodu ile verilen teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 33) Sistem istenildiğinde 2 saat içinde teslim edilmelidir.

POLİAXIAL VIDA TİTANYUM 102130
ROD TİTANYUM (0-35 CM) 102230
TRANSVER BAR HAREKETLİ TİTANYUM 102310
KEMİK GREFTİ SENTETİK 7,6-10 CC SG1140
KEMİK GREFTİ SENTETİK 10,1-15 CC SG1150
KEMİK GREFTİ SENTETİK 15,1-20 CC SG1160
KEMİK GREFTİ SENTETİK 20,1-30 CC SG1170

İNTRAOPERATİF NÖROMONİTÖRİZASYON MEP VE SEP (EMG DAHİL) SETİ CERRAH GÜDÜML Ü103101
SENTETİK KEMİK GREFTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Malzeme içeriği minimum %98 saflıkta Beta Tri-Kalsiyum Fosfat (β -TCP) olmalıdır.
2) Ürün, kemikte mevcut olan minerale benzer yapıda olmalıdır.

Prof. Dr. Faik Şenel
Fırat Üniversitesi Hastanesi
Bayın ve Sınırlı Cerrahisi Anabilim Dalı
Dış. Tel: No: 51466147624

Prof. Dr. Bekir Akçin
Fırat Üniversitesi Hastanesi
Sırt Üzeri Cerrahisi Anabilim Dalı
Dış. Tel: No: 51466147624

ONAYLAYAN**TEKNİK ŞARTNAME İNCELEME KOMİSYONU**

ÜYE
Baran KAHRAMAN
Müdür Yrd.

ÜYE
Müde DEĞİRMENCI
Bas Eczacı

ÜYE
Ahmet BAYDEMİR
Tıbbi Malzeme Sorumlusu

ÜYE
Orhan YILDIZ
Ambar Sorumlusu

B.K.

KOMİSYON BASKANI
Doc.Dr. İbrahim Murat ÖZGÜLER
Bashekim Yrd.

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :**ŞARTNAME NO**
11076**ŞARTNAME**

Düzenleme Tarihi : 30.03.2026

2. Laptop bağlantılı, senkronize olamayan sistemler tekif edilemez.
3. Sistem Asistan paketi içermeli ve acil durumlarda teknisyen ihtiyacı olmadan kendini kurabilecek artırılmış gerçekliğe sahip olmalıdır.
4. Sistem içerisinde insan anatomisini kolayca gösteren asistan paketi, cerrahi öncesi görsel olarak tek kullanımlık ürünlerin yerleştirilmesini kolayca gösterebilmelidir.
5. Sistem omurga ve kraniyel ameliyatlarda, İntraoperatif kortikografi, Triggered motor haritalama, Free-run EMG, Triggerred EMG, MEP, EEG, BAEP, VEP, SSEP yapabilmelidir.
6. Cihaz kortikografi uygulamasını grid elektrotlar kortikal bölgeye yerleştirilerek SSEP kullanılarak yapılabilecek uygunlukta olmalıdır.
7. SSEP periferel sinir yoluyla uyarı verilerek, kortekse yerlestirilen grid elektrod sayesinde, motor trase keşfi yapılabilmelidir.
8. SEP bar elektrotlar kullanılarak aynı zamanda yüzey disk elektrotları ile alınabilmelidir.
9. Sistem SEP için periferel sınırları 100 mA kadar uyaraabilen 8 çıkışlı ve 25 mA kadar uyabilen 1 adet çıkışı aynı modüde bulundurmalıdır.
10. Sep kaydı alabilmek için yapışkan Jel-ped elektrotlar veya konkev ya da konveks bar elektrotlar kullanılabilmelidir.
11. Sisteme adapte olabilen değişik türde problemler sayesinde açık cerrahide nerve proxy testi yapılabilmelidir.
12. Sistem vida güvenliği testi yapılabilmelidir. (NG)
13. Sistemin ameliyathanedeki koter sistemlerinden etkilenmemesi için susturucu detektörü mevcut olmalıdır.
14. MEP ve SEP hem tek modül kullanılarak, hemde iki farklı modülle yapılabilmelidir.
15. MEP hem voltaj hemde amper ile alınabilmelidir.
16. MEP, motor yolların kontrolü için farklı özelliklere sahip TCS cihazları bulunmalıdır.
17. Sisteme adapte olabilen değişik türde problemler sayesinde kraniyel cerrahide MEP testi yapılabilmelidir.
18. TCS modülü 1000 volta kadar çıkabilmeli, dört adet çıkışı bulunmalıdır.
19. TES transcranial elektriksel stimülasyon uygulaması yapılabilmelidir.
20. Uyarı akım değeri ayarlanabilmeli ve ölçülen değer monitörde görülebilmelidir.
21. Sistem toplamda 64 elektrod ile 32 kanaldan kayıt alabilme özelliğine sahip olmalıdır.
22. Kanallar elektrotlarla aynı renkte olacak şekilde ayarlanabilir olmalıdır, çalışılan bölgeyi tanımlamalı ve istenildiğinde tekrar isimlendirilebilir olmalıdır.
23. Triggered EMG sayesinde motor korteks haritalama yapılabilmelidir.
24. 2,3,4,8,10,12,16,24,48,64 temas noktalı motor korteksi uyarabilmek için gerekli platinum ve çelik kontaklı strip subdural grid elektrotlar bulunmalıdır
25. 2 kanallı Laryngeal Surface elektrotlar bulunmalıdır.
26. EMG kaydı hastanın kaslarına takılan iğne elektrotlar vasıtasıyla yapılmalıdır.
27. Kaslara takılan iğne elektrotlarının boyu en az 12 ? 24 mm olmalıdır. İğnelerin kablo uzunluğu 1m, 1.5m, 2m, 2.5m olmalıdır.

Prof. Dr. Fatih Bekir ÖZGÜLER
Fırat Üniversitesi Hastanesi
Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı
E-posta: fozgul@firat.edu.tr
E-posta: fozgul@firat.edu.tr

ONAYLAYANLAR

Prof. Dr. Bekir Murat ÖZGÜLER
Fırat Üniversitesi Hastanesi
Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı
E-posta: bmozgul@firat.edu.tr
E-posta: bmozgul@firat.edu.tr

ONAYLAYAN**TEKNİK ŞARTNAME İNCELEME KOMİSYONU**

ÜYE
Baran KAHRAMAN
Müdür Yrd.

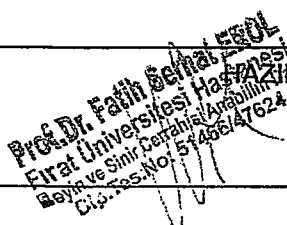

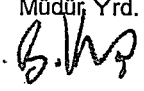
B.K.

ÜYE
Müde DEĞİRMENCI
Bas Eczacı

ÜYE
Ahmet BAYDEMİR
Tıbbi Malzeme Sorumlusu

ÜYE
Orhan YILDIZ
Ambar Sorumlusu

KOMİSYON BASKANI
Doc. Dr. İbrahim Murat ÖZGÜLER
Bashekim Yrd.

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :			
ŞARTNAME NO 11076	ŞARTNAME		Düzenleme Tarihi : 30.03.2026
<p>28. Sinir ekartasyonu, Dinamik pediküler vida, sürekli elektromiyografi testi yapabilmelidir.</p> <p>29. Kaslara yerleştirilen kayıt elektrodlarının empedans değerleri ekran üzerinden kontrol edilebilmelidir.</p> <p>30. Kraniyel AEP, BAEP, VEP elektrodları ile uyumlu çalışabilmelidir.</p> <p>31. Sistemde yazılım ve donanım olarak Laryngeal elektrodu ve vokal kas elektrodu bulunmalıdır.</p> <p>32. DBS uygulanabilmeli, ve bu sistemi uygulayacak farklı elektrodla uyum sağlamalıdır.</p> <p>33. Cihazın DCS özelliği bulunmalıdır. Bu sistemi uygulayacak farklı elektrotlarla uyum sağlamalıdır.</p> <p>34. Motor korteks haritalamada grit elektrod, monopolar direkt sinir stimulator probu, ball tip direkt stimulator probu, flush tip direkt sinir stimulator probu, ball tip eğri stimulator probu, concentric sinir stimulator probu, double hook sinir stimulator probu, triple hook sinir stimulator probu, right angle double hook sinir stimulator probu kullanılabilmeli ve bu problemlerin boyutları 70 mm den 220 mm ye kadar bulundurulmalıdır.</p> <p>35. Sistem üzerinde yapılacak cerrahiye uygun hazır programlar bulunmalı, bu programlar üzerinde ameliyattan önce ve gerektiğinde ameliyat esnasında değişiklik yapılabilmeli ve bu değişiklikleri farklı prosedür olarak kaydedebilmelidir.</p> <p>36. Glial tümör, kaide tümörü, köşe tümörü, anevrizma, açık kordektomi, posterior fossa tümörleri, cellar ve paracellar tümörler cerrahisi, cerebral bypass ameliyatları, trigeminal nörektomi, spinal tümör, epilepsi ameliyatlarında kullanılabilmelidir.</p> <p>37. Pediatrik tümörler için düşük empedanslı monopolar direkt sinir stimulator probu, ball tip direkt sinir stimulator probe, flush tip direkt sinir stimulator probu, ball tip eğri sinir stimulator probu, concentric sinir stimulator probu, double hook sinir stimulator probu, triple hook sinir stimulator probu, right angle double hook sinir stimulator probu kullanılabilmeli ve bu problemlerin boyutları 70 mm den 220 mm?ye kadar bulundurulmalıdır.</p> <p>38. Sistem TOF testi yapabilmelidir.</p> <p>39. Sistem uzaktan görüntüleme özelliğine sahip olmalıdır.</p> <p>40. Sistem (ayarlanabilir) sesli ve grafiksel uyarılar verme özelliğine sahip olmalıdır.</p> <p>41. Hasta bilgileri, yapılan ameliyatın türü ve özellikleri sisteme kayıt edilebilir özellikte olmalıdır.</p> <p>42. Monitör üzerindeki grafiklerin çıktılarının alınabilmesi için sistemle uyumlu çalışan yazıcı bağlanabilme özelliğine sahip olmalıdır.</p> <p>43. Monitör üzerinde istenilen andaki ekran görüntüsü resim olarak sisteme kayıt edilebilir olmalıdır.</p> <p>44. Sistem ekranda görülen grafikleri ölçmeyi, değerlendirmeyi ve karşılaştırmayı mümkün kılmalıdır.</p> <p>45. Sistem belirli bir değere kadar artefaktı ölçüp elimine edebilmeli, ekranda artefakt görüntüsü vermemelidir.</p> <p>46. Ürün istenildiğinde ihaleyi alan firma 2 saat içinde teslim etmelidir.</p>			
 Prof. Dr. Fatih Şahat EROL Fırat Üniversitesi Hastanesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı Cıp. No: 51466147624		 Prof. Dr. Bekir AKGÜN Fırat Üniversitesi Hastanesi Cerrahi A.D.	ONAYLAYAN
TEKNİK ŞARTNAME İNCELEME KOMİSYONU			
ÜYE Baran KAHRAMAN Müdür Yrd. 	ÜYE Müide DEĞİRMENCI Bas Eczacı	ÜYE Ahmet BAYDEMİR Tıbbi Malzeme Sorumlusu	ÜYE Orhan YILDIZ Ambar Sorumlusu
KOMİSYON BASKANI Doc.Dr. İbrahim Murat ÖZGÜLER Başhekim Yrd.			
Fırat Üniversitesi Hastanesi Elazığ - Tel:0424 233 35 55 Fax: 0 424 233 90 40 - ftm.firat.edu.tr			Sayfa 5