

TEKNİK ŞARTNAME

1-CD163 PRİMER ANTİKORLAR

- 1- Antikor formalinde fikse edilmiş parafine gömülü dokularda çalışabilir olmalıdır.
- 2- Antikor Fareden elde edilmiş Monoklonal yapıda olmalıdır.
- 3- Klon numarası 10D6 olmalıdır.
- 4- Antikor 7ml kullanıma hazır ambalajda olmalıdır.
- 5- Antikorlar en az 18 ay miada sahip olmalıdır. Satıcı firma, miadı içinde istenilen sonucu alamadığınız antikorların problemini teknik destek sağlayarak çözeceğini eğer çözülemeyecek bir problem var ise yenisi ile hiçbir ücret talep etmeksizin değiştireceğini taahhüt etmelidir.
- 6- Antikorlar Laboratuvarımızda bulunan Otomatik İmmunohistokimyasal Boyama Cihazında çalışmaya uygun olmalıdır.

2- TOLUIDINE BLUE Polychrome

1. Patoloji ve Sitoloji laboratuvarında kullanılması amacı ile üretilmiş olmalıdır.
2. En az 150 ml lilitrelik orijinal ambalajında olmalıdır.
3. Orijinal renginde sıvı halde ve tortusuz olacaktır.
4. Kullanıma hazır formda olmalıdır
5. Kullanım esnasında çökme yapmamalıdır.
6. Uzun kullanım özelliğine sahip olmalıdır, boyama esnasında eksilen kısmı tamamlayarak devam edilebilmelidir. Kısa süre sonra boyama kalitesinin düşmesinden dolayı tamamını döküp yenisi ile değiştirmek zorunda kalınmamalıdır.
7. Ambalaj boyanın özelliğini koruyacak şekilde ışığı geçirmeyen formda olmalıdır.
8. Üretici, ürün içeriği, kimyasaldan korunma yöntemleri ve son kullanma tarihi ambalaj üzerinde belirtilmiş olmalıdır.

3- İMMÜNOHİSTOKİMYASAL TEST KİTİ

1. Testler in-vitro diagnostik (Teşhis amaçlı) olmalıdır.
2. Testler en az aşağıdaki malzemeleri kapsamalıdır.
 - a. DAB Detection Kit.
 - b. Deparafinizasyon solüsyonu
 - c. Yıkama solüsyonu
 - d. Yüksek ısıya uygun buffer (tampon solüsyonu)
 - e. Yüksek ısıya uygun likid kaplama solüsyonu
 - f. Antijen retrieval solüsyonları
 - g. Lamları etiketlemek üzere barkod etiketi
 - h. Enzim kullanılacak teknikler için protease
 - i. Sinyal güçlendirilmesinin istendiği vakalar için amplification kit
 - j. Zıt boyama için Hematoxylin
 - k. Anti-zıt boyama için Bluing Reagent
3. Testlerde kullanılacak reaktifler barkodlanmış olarak gelmelidir. Bu barkodlar aracılığı ile reaktifin cinsi, seri numarası, lot numarası, son kullanım tarihi, kaç test olduğu vb. kalite kontrol bilgileri bir barkod okuyucu vasıtası ile otomatik olarak sisteme tanımlanabilir şekilde tasarlanmış olmalıdır.
4. Tampon solüsyonlar hariç diğer reaktifler kullanıma hazır ambalajında olmalıdır.
5. Reaktifler orijinal ambalajında olmalı ve ambalajlar üzerinde herhangi bir tahrifat veya sonradan yazılmış bir şey olmamalıdır.
6. İmmünohistokimyasal testleri yapmak için verilen tüm sarf malzemeleri kliniğimiz mülkiyetindeki VENTANA Benchmark XT marka otomatik boyama cihazında kullanılabilmelidir.

4. LAM POZİTİF ŞARJLI

1. İmmunohistokimyasal çalışmaları için uygun olmalıdır.
2. Pozitif elektrik yükü ile yüklenmiş olmalıdır.
3. Işığı kırmayan A kalite camdan yapılmış olmalıdır.
4. Yüzeyi tozsuz, temiz ve kullanıma hazır formda olmalıdır.
5. Bir ucu 1/3 oranında kimyasallara dirençli özellikte renklendirilmiş olmalıdır.
6. En az 1 yıl miadı olmalıdır.
7. 72 lik paketlerde olmalıdır.

5- LAMEL 24x50

1. Işığı kırmayan A kalite camdan yapılmış olmalıdır.
2. Yüzeyi tozsuz, temiz ve kullanıma hazır formda olmalıdır.
3. 24x50mm ebatlarında olmalıdır.
4. 100'lük plastik paketlerde olmalıdır.


 Prof. Dr. İbrahim ÖZDEMİR BARIŞIK
 Kartal Dr. Lütfi Kırdar Şehir Hastanesi
 Patoloji Kliniği Bölüm Başkanı Sorumlusu