1) PERKÜTAN NEFROSTOMİ SETİ

1- Kateter biyouyumlu materyalden üretilmiş olmalıdır
2- 8±0.5F kalınlığında, 28±5cm uzunluğunda olmalıdır.
3- Set, içten dışa doğru sırasıyla:
   a. Çelik trokar stylet
   b. Ekojenik uçlu sertleştirici kanül
   c. Ucu serbest olduğunda J şeklini alan kateterden oluşmalıdır.
4- İğnenin iç yapısı kullanılan klavuz tele zarar vermeyecek özellikte olmalıdır.
5- Kateter hastaya takılma sırasında kanül üzerinden sıyrılmayacak yapıda olmalıdır.
6- Tüm set steril olarak paketlenmiş olmalıdır.
7- Teklif veren firmalar en az 1 adet numune vereceklerdir.
8- Numune, teknik şartnameye ve kullanıma uygunluk açısından klinik tarafından denenecektir.
9- Ürünün TİTUBB kaydı olmalıdır.

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip Tes No: 6[illegible] Dip No: 9301163

2) TAŞ BASKET KONTROL EDİLEBİLİR YASSI TELLİ

1- Özel esnek, radiopak, Nitinolden yapılmış olmalıdır.
2- Endoskopik rigid ve fleksible ürolojik girişimler sırasında kullanılabilmelidir.
3- Basket 4 telli olmalıdır.
4- Basket kateterinin 1.9Fr, 2.4Fr ve 3.0Fr'lik dış çap seçenekleri olmalıdır.
5- Basketin uzunluğu en az 110 cm olmalıdır.
6- Tutacak kısmı tek elle manipulasyona uygun olmalıdır.
7- Basketin ambalajı üzerinde son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
8- Basket, teslimat tarihi itibari ile en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
9- Teklif veren firmalar 1 adet numune verecektir.
10- Numune ihale aşamasında klinikçe denenecek, istenilen özelliklere ve cerrahi işlem için gerekli fonksiyona sahip olup olmadığı bakımından değerlendirilecektir.

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

Dr. Öğr. Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip. Tes. No: 17[illegible]

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö. Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 67036 Dip. No: 9301163

3) PERKÜTAN SUPRA PUBİC CATATER SETİ(BALONLU)

1) Suprapubic drenaj amacıyla kullanılacaktır.
2) Trokar çelik veya benzeri metalden yapılmış olmalıdır.
3) Balonlu kateter trokar içinden geçebilmelidir.
4) Numune üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
5) ISO ve CE belgelerinden herhangi birisine sahip olmalıdır.
6) Ürünlerin UBB kaydı olmalıdır.
7) Ürün SUT Kodu belirtilmelidir.
8) Firma tanımlayıcı kodu belirtilmelidir.
9) Ürünler teknik şartnamedeki özellikleri bire bir karşılamalıdır.
10)Numune, teknik şartnameye ve kullanıma uygunluk açısından klinik tarafından denenecektir.

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö. Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 6036 Dip. No: 93011163

4) KLAVUZ TEL 0.032 inç 150 CM DÜZ 3 CM FLEKSIBLE

1- Klavuz tel, çekirdeğinde Nitinol alaşımından yapılmış metal içermelidir.
2- Kılavuz tel, bükülmelerden etkilenmemeli, bırakıldığında tekrar eski şeklini almalıdır.
3- Manüplasyonlar sırasında klavuz telin dış kısmında sıyrılma ve kopmalar olmamalıdır.
4- Kılavuz telin en dışı hidrofilik materyal ile kaplanmış olup, su ve kan gibi biyolojik sıvılarla temasa geçildiğinde kaygan hale gelmelidir.
5- Kalınlığı 0.032 inç olmalıdır.
6- Uzunluğu en az 150 cm olmalıdır.
7- Düz uçlu olmalıdır. Uç kısmındaki fleksible bölge en az 4 cm uzunluğunda olmalıdır.
8- Tek, steril ambalajda bulunmalıdır. Ambalaj üzerinde istenen ölçüler yazılı olmalıdır.
9- Ürünün TİTUBB kaydı olmalıdır.
10- Teklif veren firmalar en az 1 adet numune vereceklerdir
11- Numune teknik şartnameye ve kullanıma uygunluk açısından klinik tarafından denenecektir.

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. D. Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip Tes No: 67036 Dip No: 9301116

5) NİTİNOL HİDROFİLİK KAPLI KLAVUZ TEL 0,035 İNÇ 145-150 CM

1 – Klavuz tel, çekirdeğinde Nitinol alaşımından yapılmış metal içermelidir.

2 – Klavuz tel, bükülmelerden etkilenmemeli, bırakıldığında tekrar eski şeklini almalıdır.

3 – Manüplasyonlar sırasında klavuz telin dış kısmında sıyrılma ve kopmalar olmamalıdır.

4 – Klavuz telin en dışı hidrofilik materyal ile kaplanmış olup, su ve kan gibi biyolojik sıvılarla temasa geçildiğinde kaygan hale gelmelidir.

5 – Kalınlığı 0.035 fr olmalıdır.

6 – Uzunluğu 145-150 cm olmalıdır.

7 – Düz uçlu olmalıdır. Uç kısmındaki fleksible bölge en az 3 cm uzunluğunda olmalıdır.

8 – Tek, steril ambalajda bulunmalıdır. Ambalaj üzerinde istenen ölçüler yazılı olmalıdır.

9 – Ürünün TİTUBB kaydı olmalıdır.

10 – Teklif veren firmalar en az 1 adet numune vereceklerdir.

11 – Numune teknik şartnameye ve kullanıma uygunluk açısından klinik tarafından denenecektir.

Dr. Öğr. Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Ürolojı ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip. Tes. No: 118336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Ürolojı Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö. Levent ÖZDAL
Ürolojı Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 67036 Dip. No: 9301/156

6) ÜRETERAL DİLATASYON BALON KİTİ 12 FR (±2FR) 4 CM 0,038 INC KIL. İLE UYUMLU

1-Üreter dilatasyon balonu en az 15 ATM basınca dayanıklı olmalı, kateter genişliği 5 fr (±1) olmalı, balonu 4cm (±1) uzunluğunda ve balonun şişirilmiş çapı 12 fr veya karşılığı mm olmalıdır. Balonlarda X-rayda kolay görünüm için proksimal ve distalinde iki adet radiopak marker bulunmalıdır.
2-Ürün 0,035-0.038inç kılavuz tel ile uyumlu olmalı ve sürtünmeyi azaltan biyouyumlu madde ile kaplı olmalıdır.
3-Ürün steril olarak paketlenmiş olmalıdır. Ürünün TİTUBB kaydı olmalıdır.
4-Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katolog ve/veya belge verecektir. Numuneler klinik tarafından denenecektir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖRKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip Tes No: 67006 Dip No: 9001162

7) ÜRETERO-RENOSKOPİK DİLATÖR VE KILIF SETİ

1 - Üreteral çalışma kanalı oluşturmak için tasarlanmış olmalıdır.

2 - Access Sheath iç çalışma kanalı en az 9,5 fr, en fazla 10,7 fr olmalıdır, uzunluğu 45 cm olmalı. İçinde dilatatörü olmalıdır.

3 - İç dizaynı mukavemet sağlayan sarmal çelik tel olmalıdır.

4 - Dış yüzeyi ince cidarlı tüpten oluşmalı ve geniş iç lümen sağlıyor olmalıdır.

5 - Fleksible olmalıdır.

6 - Sürtünmeyi ve üreteral kanala zarar vermeyi engellemek için hidrofilik yapıda olmalıdır.

7 - Floroskopik görüntü sağlayabiliyor olmalıdır.

8 - Manevrayı sağlayan, ayrıca cihaz ve malzeme girişlerini kolaylaştırıcı handle olmalıdır.

9 - Sheath ve dilatörü birbirine kilitleyebilmeli ve ikisinin bir arada girişini sağlayan kilit mekanizması olmalıdır.

10 - Tek elle kullanılabiliyor olmalıdır.

11 - Hepsi aynı paket içinde ve steril olmalıdır.

12 - Paketin üzerinde sterilizasyon tarihi ve son kullanım tarihi belirtilmiş olmalıdır.

13 - Ürünün TİTUBB kaydı olmalıdır.

14 - Teklif veren firmalar 1 adet numune ve katalog vereceklerdir. Numuneler klinikçe denenecektir.

Dr. Öğr. Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip. Tes. No: 118336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö. Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 81036 Dip. No: [illegible]

8) RENAL DİLATÖR VE KILIF SETİ AMPLATZ

1- 8.0 Fr kalınlığında 80 ± 10 cm uzunluğunda radiopak, biyouyumlu malzemeden imal edilmiş, üzerinden bir adet Amplatz renal dilatatör geçebilen 1 adet stylet olmalıdır.
2- 6.0, 8.0, 10 Fr kalınlığında, 20± 2 cm uzunluğunda, içinden 0,038" inch klavuz tel geçebilen radiopak, biyouyumlu malzemeden imal edilmiş 3 adet dilatatör olmalıdır.
3- 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30 Fr kalınlığında 30± 5 cm uzunluğunda, üzerinde marker çizgileri bulunan, ucu kateter üzerinden geçebilecek şekilde 8.0 Fr. olarak inceltilmiş radiopak özellikte 10 adet dilatatör olmalıdır. Dilatatörler 8F stylet üzerinden zorlanmadan rahatça kaymalıdır.
4- 24, 26, 28, 30 Fr. dilatatörlerine uygun, en az 16 cm uzunluğunda radiopak biyouyumlu malzemeden imal edilmiş 4 adet sheat (kılıf) olmalıdır. Kılıflar dilatatörlerin üzerinden zorlanmadan rahatça kaymalıdır.
5- Dilatör üzerinde Fr ölçüleri rakam ile yazılmış olmalıdır. Dilatatörler fasia ve böbrek parankimini rahatça dilate edebilcek yapıda olmalı, doku direnci karşısında eğilip bükülmemelidir.
6- Hepsi aynı paket içinde ve steril olmalıdır.
7- Paketin üzerinde sterilizasyon tarihi ve son kullanım tarihi belirtilmiş olmalıdır.
8- Ürünün Ulusal Bilgi Bankası(UBB) kaydı olmalıdır.
9-Ürünün Sağlık Uygulama Tebliğinde (SUT) kaydı olmalıdır.
10- Üretici fima veya Distribütör tarafından bu malzemelerin SGK onayları (SUT' la eşleştirilmiş) olmalıdır.
11- Teklif veren firmalar 1 adet numune.
12- Numuneler ihale aşamasında klinikçe denenecek, istenilen özelliklere ve cerrahi işlem için gerekli fonksiyona sahip olup olmadığı bakımından değerlendirilecektir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cemal Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No: 62006 Dip.No: 9301116

9) 30 Fr AMPLATZ

1. Amplantz Sheath 17 cm uzunluğunda olmalıdır.
2. Amplantz Sheath 30 Fr ölçülerinde olmalıdır.
3. Amplantz Sheath PTFE kaplı ve radyopak olmalıdır.
4. Uç yapısı atravmatik olmalı ve dilatörlerin üzerinden kolayca kaymasını sağlamak üzere eğri kesimli ve açılı olmalıdır.
5. Steril orijinal paketinde bulunmalıdır.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No: 67036 Dip.No: 9301H63

10) 24 Fr AMPLATZ

1. Amplantz Sheath 17 cm uzunluğunda olmalıdır.
2. Amplantz Sheath 24 Fr ölçülerinde olmalıdır.
3. Amplantz Sheath PTFE kaplı ve radyopak olmalıdır.
4. Uç yapısı atravmatik olmalı ve dilatörlerin üzerinden kolayca kaymasını sağlamak üzere eğri kesimli ve açılı olmalıdır.
5. Steril orijinal paketinde bulunmalıdır.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KUL
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 67036 Dip. No: 0301116

11) NEFROS.KAT.SETİ RE-ENTRY MALEKOT KAT.20 FR 17 CM

1. Yumuşak biyouyumlu materyalden üretilmiş olmalıdır.
2. Kateter, proksimalde gövde ve distalde üretere girebilen uzantıdan oluşmalıdır.
3. Gövde çapı 20 F olmalıdır.
4. Katater boyu ile uyumlu kilitlenebilen stilesi olmalıdır.
5. 0,038" kılavuz tel ile uyumlu olmalıdır.
6. İdrar torbasına bağlanabilmesi için set içerisinde konnektör bulunmalıdır.
7. Malekot bölümü maksimum drenaj sağlayacak şekilde ve en az 4 kanatlı olmalıdır.
8. Kataterin üretere giren uzantısı 18±2 cm olmalıdır.
9. Kateterin üretere giren uzantısında drenaj delikleri bulunmalıdır.
10. Skopi altında görülebilir olmalıdır.
11. Ürünün TİTUBB kaydı olmalıdır.
12. Setin tamamı aynı steril ambalajda bulunmalıdır.
13. Ürünler, teslim tarihinden itibaren en az iki yıl miadlı olmalıdır.
14. Teklif veren firmalar en az 1 adet numune vereceklerdir.
15. Numune, teknik şartnameye ve kullanıma uygunluk açısından klinik tarafından denenecektir.

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip Tes. No: 78880

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118332

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip Tes No: 61036 Dip No: 3901116

12) NEFROS.KAT.SETİ RE-ENTRY MALEKOT KAT.14 FR 17 CM

1. Yumuşak biyouyumlu materyalden üretilmiş olmalıdır.
2. Kateter, proksimalde gövde ve distalde üretere girebilen uzantıdan oluşmalıdır.
3. Gövde çapı 14 F olmalıdır.
4. Katater boyu ile uyumlu kilitlenebilen stilesi olmalıdır.
5. 0,038" kılavuz tel ile uyumlu olmalıdır.
6. İdrar torbasına bağlanabilmesi için set içerisinde konnektör bulunmalıdır.
7. Malekot bölümü maksimum drenaj sağlayacak şekilde ve en az 4 kanatlı olmalıdır.
8. Kataterin üretere giren uzantısı 18±2 cm olmalıdır.
9. Kateterin üretere giren uzantısında drenaj delikleri bulunmalıdır.
10. Skopi altında görülebilir olmalıdır.
11. Ürünün TİTUBB kaydı olmalıdır.
12. Setin tamamı aynı steril ambalajda bulunmalıdır.
13. Ürünler, teslim tarihinden itibaren en az iki yıl miadlı olmalıdır.
14. Teklif veren firmalar en az 1 adet numune vereceklerdir.
15. Numune, teknik şartnameye ve kullanıma uygunluk açısından klinik tarafından denenecektir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No:87036 Dip.No:8301165

13) ÜRETERAL STENT SET DOUBLE -J KOPOLİMER 6 FR, 26CM

1. Katater en az 1 ay vücut içinde kalabilen biyouyumlu materyalden imal edilmiş olmalıdır.
2. 6 FR kalınlıkta ve 26±1 cm boyda olmalıdır.
3. Her iki ucu da J pig-tail şeklinde olmalıdır.
4. Bir ucu açık bir ucu kapalı olmalıdır.
5. Uçları üreter mukozasını travmatize etmeyecek yapıda olmalıdır.
6. Üzerinde güvenli yerleşim için işaret çizgileri olmalıdır.
7. Radyoopak olmalıdır.
8. İçinden 0,038 inç kılavuz tel geçişine uygun olmalıdır.
9. Set içinde katater ile farklı renkte, en az 40 cm uzunlukta ittirici bulunmalıdır.
10. Set içinde en az bir adet klemp bulunmalıdır.
11. Ürünlerin tamamı aynı steril ambalaj içinde bulunmalıdır.
12. Teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miadlı olmalıdır.
13. TİTUBB kaydı olmalıdır.
14. Teklif veren firmalar en az 1 adet numune vereceklerdir.
15. Numune, teknik şartnameye ve kullanıma uygunluk açısından klinik tarafından denenecektir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA FİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No: 67036 Dip.No: 9301116

14) ÜRETERAL STENT SET DOUBLE -J KOPOLİMER 4.8 FR ,26CM

1. Katater en az 1 ay vücut içinde kalabilen biyouyumlu materyalden imal edilmiş olmalıdır.
2. 4,8 FR kalınlıkta ve 26±1 cm boyda olmalıdır.
3. Her iki ucu da J pig-tail şeklinde olmalıdır.
4. Bir ucu açık bir ucu kapalı olmalıdır.
5. Uçları üreter mukozasını travmatize etmeyecek yapıda olmalıdır.
6. Üzerinde güvenli yerleşim için işaret çizgileri olmalıdır.
7. Radyoopak olmalıdır.
8. İçinden 0,038 inç kılavuz tel geçişine uygun olmalıdır.
9. Set içinde katater ile farklı renkte, en az 40 cm uzunlukta ittirici bulunmalıdır.
10. Set içinde en az bir adet klemp bulunmalıdır.
11. Ürünlerin tamamı aynı steril ambalaj içinde bulunmalıdır.
12. Teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miadlı olmalıdır.
13. TİTUBB kaydı olmalıdır.
14. Teklif veren firmalar en az 1 adet numune vereceklerdir.
15. Numune, teknik şartnameye ve kullanıma uygunluk açısından klinik tarafından denenecektir.

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78680

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes No:

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes No: 67030 Dip No: 30011157

15) ÜRETERAL STENT SET DOUBLE -J KOPOLİMER 4.8 FR, 12-14CM

1. Stent materyali polietilen, poliüretan veya kopolimer olmalıdır.
2. Stent materyali radiopak olmalıdır.
3. Stent uçları Double-J şeklinde olmalıdır.
4. Stentin bir ucu açık, bir ucu kapalı olmalı ve kapalı ucu incelerek sonlanmalıdır.
5. Minimal travma için stentin uçları yuvarlatılmış olmalıdır.
6. Stent üzerinde delikler olmalı ve sürtünmeyi azaltmak amacıyla kaygan madde ile kaplı olmalıdır.
7. Güvenli yerleşim sağlayabilmek amacıyla stent üzerinde işaretleme çizgileri bulunmalıdır.
8. Set içinde 1 adet klemp ve 1 adet D-J ile uyumlu itici bulunmalıdır.
9. D-J stent ile iticisinin rengi farklı olmalıdır.
10. Set içinde 1 adet bir ucu sert diğer ucu esnek 150±10 cm uzunluğunda, D-J ile uyumlu kılavuz tel olmalıdır.
11. Stent 4.8 (±0.2)Fr çapında ve 12-14 cm uzunluğunda olmalıdır.
12. Stent iç çapı verilen kılavuz tel ile uyumlu olmalı ve klavuz tel zorlanmadan girip çıkmalıdır.
13. Steril paketlerde set halinde olmalıdır.
14. Paketin üzerinde sterilizasyon tarihi ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
15. Teklif veren firmalar 1 adet numune ve katolog vereceklerdir, katalog ve numuneler teknik şartname özelliklerini içermelidir.
16. Ürünün TİTUBB kaydı olmalıdır.
17. Numuneler klinik tarafından denenecektir.

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö. Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip Tes No 67036 Dip No 93011162

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

16) ÜRETER KAT.6FR 70CM 0.038 İNÇ KLAVUZ İLE UYUMLU

1. Biyouyumlu materyalden imal edilmiş olmalıdır.
2. 6 Fr kalınlığında ve 70±2cm uzunluğunda olmalıdır.
3. 0,038 inç kılavuz tel geçişine izin veriyor olmalıdır.
4. Floroskopi altında görülebilme özelliğine sahip olmalıdır.
5. Kateter üzerinde 1cm'lik uzunlukları gösteren işaretler olmalıdır.
6. Opak madde verebilmek için set içerisinde bir konnektör olmalıdır.
7. Her iki ucu açık olmalı, distal ucu üreterde travmaya sebep vermeden ilerleyecek şekilde yuvarlatılmış olmalıdır.
8. Ön uçtaki açıklık düz olmalıdır.
9. Ürün steril olarak paketlenmiş olmalıdır.
10. Teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miadlı olmalıdır.
11. TİTubb kaydı olmalıdır.
12. Teklif veren firmalar en az 1 adet numune verecektir.
13. Numune, teknik şartnameye ve kullanıma uygunluk açısından klinik tarafından denenecektir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:

ANKARA ŞİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Fevdat Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No: 82036 Dip.No: 8301116

17) ÜRETER KAT. 5 FR 70 CM 0.038 İNÇ KLAVUZ İLE UYUMLU

1-Bir ucu kapalı ve uca yakın bölgede delikleri olmalıdır.

2-Kateter delikleri atravmatik olmalıdır.

3-Kateterler 5 Fr ebatlarında ve 65-70 cm uzunluğunda olmalıdır.

4-Kateter radioopak ve üzerlerinde radioopak markırları olmalıdır.

5-Kateter içinde mandren ve konnektör olmalıdır

6-Kateterler tek tek steril paketlerde mevcut olmalıdır.

7-Kateter üzerinde cm çizgileri olmalıdır.

9-Paketin üzerinde sterilizasyon tarihi olmalıdır.

10-İmalat ve son kullanma tarihi paket üzerinde yazmalı ve en az 2 yıl miyadlı olmalıdır.

11- Kateter üreter içerisinde kullanılacağından üretere zarar vermemeli ve alerjik olmamalıdır.

12- Hastanemizde kullanılan üreterorenoskopilerle uyumlu olmalıdır.

13- TITUBB' ye kayıtlı olmalıdır.

14- Teklifle beraber 1 adet numune verilmelidir

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

Dr.Öğr.Üyesi Erdem K...
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversite
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:...

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No: 67856 Dip.No: 93011162

18) ÜRETER KAT.3FR 70CM 0.038 İNÇ KLAVUZ İLE UYUMLU

1. Biyouyumlu materyalden imal edilmiş olmalıdır.
2. 6 Fr kalınlığında ve 70±2cm uzunluğunda olmalıdır.
3. 0,038 inç kılavuz tel geçişine izin veriyor olmalıdır.
4. Floroskopi altında görülebilme özelliğine sahip olmalıdır.
5. Kateter üzerinde 1cm'lik uzunlukları gösteren işaretler olmalıdır.
6. Opak madde verebilmek için set içerisinde bir konnektör olmalıdır.
7. Her iki ucu açık olmalı, distal ucu üreterde travmaya sebep vermeden ilerleyecek şekilde yuvarlatılmış olmalıdır.
8. Ön uçtaki açıklık düz olmalıdır.
9. Ürün steril olarak paketlenmiş olmalıdır.
10. Teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miadlı olmalıdır.
11. TİTubb kaydı olmalıdır.
12. Teklif veren firmalar en az 1 adet numune verecektir.
13. Numune, teknik şartnameye ve kullanıma uygunluk açısından klinik tarafından denenecektir.

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118334

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No: 87036 Dip.No: 93011163

19) PERCUTAN NEFROLİTOTOMİ ÖRTÜ SETİ

1-Cerrahi kullanıma uygun, tek katlı,arkasını göstermeyen malzemeden imal edilmelidir.

2-Örtü malzemesi cildin nefes almasına izin verecek, ancak su,alkol,kan ve benzeri sıvıları emmeden uzaklaştıracakve altına geçirmeyecek özellikte olmalıdır. Örtü 180±20x300±20cm boyutlarında olmalı, ortasında 20±5x20±5cm boyutlarında,şeffaf, cilde yapışabilecek cerrahi film (drape) olmalı ve filminyapışma yüzü sıyrılabilir medikal kağıt ile kaplı olmalıdır.

3-Operasyon sırasında çıkan sıvıları toplayıp drene edebilecekşekilde tasarlanmış, film drape'in altından başlayan, huni şeklinde,medikal kullanıma uygun malzemeden üretilmiş, şeffaf, sıvıları toplayıcı poş örtüye eklenecektir. Huninin ağzı açık kısmının hastaya yapışacak kenarı 60±4cm uzunluğunda olmalı, huni ağzının hastaya yapışmayacak kenarı ağza şekil vermeye yarayan tel ve bnzeri malzeme ile çevrili olmalıdır.

Huninin alt ucunda sıvı tahliyesi için aspiratör hortumlarının girebileceği şekilde çam uçlu tahliye borusubulunmalıdır. Sıvı tahliye poşu üçgen şeklinde olup, boyutları 60±5cm x 60±5cm x 60±5cm olmalıdır. Torbanın huni ağzı açık olup, diğer kısımları kapalıdır. Film drape kenarlarında hortum, kablo ve cerrahi alet tutturabilecek delikli ek drape bulunmalıdır. Örtü pratik biçimde tek kişi tarafından açılabilir şekilde katlanmış olmalıdır. Etilen oksit ile steril edilmiş olmalı, sterilizasyon indikatörü bulunmalıdır.

4-TİTUBB kaydı olmalıdır.

5-Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katolog ve/veya belge verecektir. Numuneler klinik tarafından denenecektir..

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No:67036 Dip.No:830116

20) CUTTİNG LOOP NORMAL 24 FR

1 - Hastanemizde mevcut bulunana 24 fr Karl Storz marka rezektoskoplarla uyumlu olmalıdır.

2 - Prostat ve mesane tümörü rezeksiyonu ve koagülasyon yapmak amacıyla üretilmiş olmalıdır.

3 - Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve /veya belge verecektir. Numuneler klinik tarafından denenecektir.

4 - Teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miadlı olmalı ve miadı dolmasına 3 ay kalan malzemelerin ilgili firma tarafından değiştirilmesi taahhüt edilmelidir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No:67036 Dip.No:

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

21) TOP UÇLU KOAGÜLASYON ELEKTRODU 24 Fr

1-Hastanemizde mevcut bulunan 24 Fr rezektoskoplarla uyumlu olmalıdır.

2-Prostat ve mesane tümörü rezeksiyonu sonrası koagülasyon yapmak amacıyla üretilmiş olmalıdır.

3-Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katolog ve/veya belge verecektir. Numuneler klinik tarafından denenecektir

4-Teslim tarihinden itibaren en az bir yıl miadlı olmalı ve miadı dolmasına 3 ay kalan malzemelerin ilgili firma tarafından değiştirilmesi taahhüt edilmelidir.

5-Ürünün UBB kaydı olmalıdır.

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 67036 Dip. No: 9301163

22) SİSTOSKOPİK ENJEKSİYON İĞNESİ

1. Üretra, üreteral orifıs, mesane boynu ve mesane duvarlarına enjeksiyon yapmaya uygun yapıda olacaktır.

2.Enjeksiyon iğnesinin gövdesi pebax' dan mamul olacaktır.

3.İğne kısmı paslanmaz çelikten mamul ve pürüzsüz, keskin uçlu olmalıdır.

4.iğnenin gövde çapı sistoskop çalışma kanalından geçebilecek yapıda en fazla 4.0 Fr olmalıdır.

5.Sistoskop çalışma kanalından kolayca ilerletilebilecek sertlikte ve fleksible olmalıdır.

6.iğne uzunluğu en fazla 370 mm olmalıdır.

7.iğnenin proksimal kısmında luer lock konnektör bulunmalıdır. Bu konnektör üzerinde manüplasyona yardımcı olacak kanatçıklar bulunmalıdır.

8.Kateter gövdesi radyopak özellikte olmalıdır.

9.En az 5 yıl miatlı olmalıdır.

10.Ulusal Bilgi Bankasına Kaydı bulunmalıdır

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip Tes No 67036 Dip No 9301163

23) ÜROSTOMİ TORBASI

1- Torbanın alttan boşaltılan yumuşak yapıda musluğu olmalı ve idrar tortuları musluğu tıkamamalıdır.
2- Torba kutularının içinde gece idrar drenaj sistemine bağlanabilir konektör bulunmalıdır.
3- Torbanın vücuda değen kısmı cildi tahriş etmeyen terlemeyi önleyici astardan olmalıdır.
4- Torba içeriğin geriye dönüşümünü engelleyen valf sistemine sahip olmalıdır.
5- Torbalar koku geçirmeyen 5 katlı film tabakasından üretilmiş olmalıdır.
6- Torbaların kemer takılabilecek bağlantı yerleri olmalıdır.
7- Torbalar alttan boşaltılabilir olmalı ve hem opak hemde şeffaf formu bulunmalıdır.
8- Torba ebatları 38 mm, 45 mm, 57 mm ve 70 mm olarak adaptöre uyumlu olmalıdır.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Sevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No: 87036 Dip.No: 9301116

24) ÜROSTOMİ ADAPTÖRÜ

1- Adaptörlerin vücuda yapışan hidrokollolid kısmı (Stomahesive) jelatin, pektin sodyum karboksimetilselülöz ve esnek kumaş yakadan oluşmalı böylece vücutta yara, kaşıntı, alerji oluşumuna meydan vermemeli, oluşan tahrişleri iyileştirebilme özelliğine sahip olmalıdır.

2- Stomahesive kısım, ileostomi ve ürostomiden kaynaklı tahriş edici sekrasyonların vücuda temasına engel olacak yoğunlukta olmalı, böylece adaptör hiçbir sorunla karşılaşmaksızın ve hiçbir yan ürün kullanmaksızın (pasta, yapıştırıcı koruyucu temizleyici gibi) vücutta en az 3 gün kalabilmelidir.

3- Adaptör kullanıcının hareket kabiliyetini engellemeyecek derecede polietilen yapıda bir katman içermeli ve oldukça esnek olmalıdır.

4- Kuru yada masere olmuş deriye kolaylıkla yapışabilmelidir.

5- Derinin doğal PH nı korumalıdır (PH=6.1)

6- Derinin optimum ısısını korumalıdır (35.2)

7- Tahrişe ve irritasyona neden olmamalıdır.

8- Adaptör üzerinde, torbanın kolaylıkla takılabilmesi için içten raylı çıt çıt sistem olmalıdır.

9- Adaptörlerin ebadları 38 mm, 45 mm, 57 mm ve 70 mm olmalıdır

Dr.Oğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip Tes No: [illegible]

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip Tes No 67836 Dip No 9901[illegible]

25) İNTERNAL ÜRETROTOM DÜZ UÇLU SOĞUK BIÇAK

1. Teklif edilen üretrotom bıçağı düz olmalıdır.
2. Üretra darlıkları için kullanıma uygun olmalıdır.
3. 20 - 22 Fr. arasında üretrotom kılıfları ile kullanıma uygun olmalıdır.
4. Üretrotomi bıçağı hastanede bulunan endoskopik aletlerle uyumlu olmalıdır.
5. Ürünün Ulusal Bilgi Baklası(UBB) kaydı olmalıdır.
6. Teklif veren firmalar 1 adet numune vereceklerdir.
7. Numuneler klinik tarafından ameliyatta denenecektir.

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

Dr.Oğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip. Tes. No: 118236

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 67036 Dip. No: 030416

26) İNTERNAL ÜRETROTOM DÜZ YUVARLAK SOĞUK BIÇAK

1. Teklif edilen üretrotom bıçağı yuvarlak uçlu olmalıdır.
2. İnternal üretrotom darlıkları için kullanıma uygun olmalıdır.
3. 20 - 22 Fr. arasında üretrotom kılıfları ile kullanıma uygun olmalıdır.
4. Üretrotomi bıçağı hastanede bulunan aletle uyumlu olmalıdır.
5. Ürünün Ulusal Bilgi Baklası(UBB) kaydı olmalıdır.
6. Teklif veren firmalar 1 adet numune ve katolog vereceklerdir, katalog ve numuneler teknik şartname özelliklerini içermelidir.
7. Numuneler ameliyatta klinikçe denenecektir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No 67836 Dip.No 9301163

27) PERKÜTAN GİRİŞ İĞNESİ

1- Perkütan Nefrostomi işleminde kullanılmaya uygun olmalıdır.
2- İğne 18 G ve en az 20 cm uzunluğunda olmalıdır.
3- Ultrason altında kullanıldığında görüş kolaylığı sağlayacak Echo Tip ve radiopak olmalıdır.
4- İğne, iç içe geçmiş yapıda iki parçalı olmalıdır.
5- İğne, içinden geçirilen kılavuz tele zarar vermeyecek yapıda olmalıdır.
6- Her iki parça da paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
7- İğne böbreğe giriş yapılırken eğilip bükülmemeli, rahat girişe imkan vermelidir.
8- Tek paket içinde, steril halde olmalıdır.
9- Ürünün Ulusal Bilgi Bankası(UBB) kaydı olmalıdır.
10- Üretici fima veya Distribütör tarafından bu malzemelerin SGK onayları (SUT' la eşleştirilmiş) olmalıdır.
11- Teklif veren firmalar 1 adet numune verecektir.
12- Numune ihale aşamasında klinikçe denenecek, istenilen özelliklere ve cerrahi işlem için gerekli fonksiyona sahip olup olmadığı bakımından değerlendirilecektir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No:67036 Dip.No: 9301/16

28) ROAD RUNNER HİDROFİLİK KAPLI KILAVUZ TEL (0,35 İNÇ)

1- Kılavuz tel, kırılmayan ve büküldüğünde tekrar eski şeklini bulan, form hafızalı metal olan Nitinol'den üretilmiş olmalıdır.
2- Nitinol üzerinde tamamı slip coat hidrofilik kaplı polyurethane olmalıdır.
3- 0.35 inc çap ve en az 145 cm uzunlukta ve düz uçlu olmalıdır.
4- Teli manipüle edebilmek için plastikten üretilmiş Torque Device olmalıdır.
5- Uç kısmı fleksible olmalıdır.
6- Hepsi aynı paket içinde ve steril olmalıdır.
7- Ürünün UBB kaydı olmalıdır.
8- Üretici fima veya Distribütör tarafından bu malzemelerin SGK onayları (SUT'la eşleştirilmiş) olmalıdır.
9- Teklif veren firmalar 1 adet numune vereceklerdir.
10- Numune ihale aşamasında klinikçe denenecek, istenilen özelliklere ve cerrahi işlem için gerekli fonksiyona sahip olup olmadığı bakımından değerlendirilecektir.

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

Dr. Öğr. Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö. Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Diploma No: 67036 Dip. No: 330716

29) DİSTANSİON BALON

1) Kanül 10/11 mm çapında olmalıdır.
2) Kanülün uç kısmında extraperitoneal alan açmak için balon olmalıdır.
3) Balonun en az 700 cc kadar şişirme hacmi olmalıdır.
4) Balon şeffaf olmalı ve kanülden geçen Laparoskop ile diseksiyonda görüntü vermelidir .
5) Paketinde şişirme pompası olmalıdır.
6) Balon normal hava ile şişirilebilen yapıda olmalıdır.
7) Tümü aynı steril pakette bulunmalıdır.
8) Teslim tarihinden itibaren en az 2 (İki) yıl miadlı olmalı ve miadı dolmasına 3 (Üç) ay kalan malzemelerin ilgili firma tarafından değiştirilmesi taahhüt edilmelidir.
9) TITUBB kaydı olmalıdır.
10) Numuneler ihale aşamasında denenecektir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No: 67030 Dip.No:93011163

30) HOLMIUM LAZER PROBU (272 MİKRON)

1-Düz ateşleme yapabilmelildir.
2-Çok kullanımlık olmalıdır.
3-Uzunluğu 3 metre olmalıdır.
4-0.42 mm ±0.1 kalınlıkta olmalıdır.
5-Optik kalınlığı 272 mikron olmalıdır.
6-Otoklavda steril edilebilmelidir.-Ürünün UBB kaydı, SUT kodu ve firma tanımlayıcı kodu olmalıdır.
7-Hastanede kullanılan holmium lazer sistemi ile uyumlu olmalıdır
8-Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katolog ve/veya belge verecektir. Numuneler klinik tarafından ameliyatta denenecektir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö. Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 47036 Dip. No: 9391165

31) HOLMIUM LAZER PROBU (550 MİKRON)

1-Düz ateşleme yapabilmelidir.
2-Çok kullanımlık olmalıdır.
3-Uzunluğu 3 metre olmalıdır.
4-0.76 mm ±0.1 kalınlıkta olmadır.
5-Optik kalınlığı 550 mikron olmalıdır.
6-Otoklavda steril edilebilmelidir.
7-Hastanede kullanılan holmium lazer sistemi ile uyumlu olmalıdır.
8-Teklif edilen ürünün Ulusal Bilgi Bankası(TİTUBB) kaydı olmalıdır.Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katolog ve/veya belge verecektir. Numuneler klinik tarafından denenecektir.

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan SÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip Tes No:

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö. Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip Tes. No:

32) PLAZMA VAPORİZASYON LOOP

1- Mantar uçlu olmalıdır. Ucun içerisi boş olmamalıdır.
2- Bipolar HF enerji verildiğinde plazma yüzeyi (koronası) oluşturacak özellikte olmalıdır.
3- Bipolar plazma çalışma elemanı ile kullanılabilmelidir.
4- İzotonik NaCl içerisinde çalışabilmelidir.
5- Ucunda hem aktif hem de geri dönüş elektrodu görevi yapan tek uçlu elektrot bulunmalıdır.
6- Looplar kolay sökülüp takılabilmesi için doğrudan çalışma elemanına bağlanmalıdır. Looplar üzerine bağlı herhangi bir kablo olmamalıdır.
7- Klinikte kullanılmakta olan cihazla uyumlu olmalıdır.
8- Teklif veren firmalar bir adet numune verecektir.
9- Numune ihale aşamasında klinikçe denenecek, istenilen özelliklere ve cerrahi işlem için gerekli fonksiyona sahip olup olmadığı bakımından değerlendirilecektir.

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANES
Doç. Dr. Ö. Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip Tes No 67036 Dip No 9301163

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

33) PLAZMA KESİCİ LOOP

1- Bipolar HF enerji verildiğinde plazma yüzeyi (koronası) oluşturacak özellikte olmalıdır.
2- Kesici telin kalınlığı en fazla 0.35 mm olmalıdır.
3- Bipolar plazma çalışma elemanı ile kullanılabilmelidir.
4- İzotonik NaCl içerisinde çalışabilmelidir.
5- Ucunda hem aktif hem de geri dönüş elektrodu görevi yapan tek uçlu elektrot bulunmalıdır.
6- Looplar kolay sökülüp takılabilmesi için doğrudan çalışma elemanına bağlanmalıdır. Looplar üzerine bağlı herhangi bir kablo olmamalıdır.
7- Klinikte kullanılmakta olan cihazla uyumlu olmalıdır.
8- Teklif veren firmalar bir adet numune verecektir.
9- Numune ihale aşamasında klinikçe denenecek, istenilen özelliklere ve cerrahi işlem için gerekli fonksiyona sahip olup olmadığı bakımından değerlendirilecektir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KÖÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118326

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No:67030 Dip.No:93011163

34- STOPPER

1-Pediatrik kullanıma ve hassas dozlu ilaçlarla kullanıma uygun şekilde sıvı yolu hacmi maksimum 0.085±0.01 ml olmalıdır.

2-Sıvı yolu düz bir kanal şeklinde olmalı, sıvı valfin haznesine dolmamalı,böylece temizliği kolay olmalıdır.

3- FDA tavsiyelerine uygun olarak silikon kısmı renksiz ve şeffaf olmalı,valfin içinin temizliği görülebilmelidir. Ven hattını belirlemek için valf kısmı mavi ile kodlanmış olmalıdır.

4-Akış hızı minimum 10.000 ml/sa olmalı, enjektörle verilen acil sıvı volümlerini de karşılayabilmelidir.

5-Sağlık personeli ve hastanın enfeksiyon risklerini azaltmak üzere kapaksız olmalı, stoper ve iğne ihtiyacı duymadan kullanılabilmelidir.

6-Hasta üzerinde en az 7 gün kalabilmeli, bu durum ihale dosyasına eklenecek raporlarla belgelenmelidir.

7-Valf,kase şeklinde çukurlu paketlerde olmalı,paket açılırken yere düşme riski taşımamalıdır.

8-Valfin katetere bağlanan ucunda ilk kullanımda çıkarılmak üzere kapak bulunmalı,böylece paketten çıkarma sırasında el valfin ucuna temas etmemelidir.

9-Yüzeyi,silinerek dezenfekte edilebilmesi için tam düz olmalı, içteki silikon ile dış plastiği arasında seviye farkı ve boşluk olmamalıdır.

10-Metal parça,lateks ve DEHP içermemelidir.

11-Gövdesi iç kısmının görünmesine izin vermeli,şeffaf olmalıdır.

12-İhale kendisinde kalan firma,toplam miktarın %1'i kadar ışıktan korumalı ven valfi iğnesiz ve nötral klempli tekli valf teslim etmelidir.

13-İhale kararı,numune değerlendirilmesinden sonra verilecektir.

14-Valf enfeksiyon risklerini azalttığı FDA tarafından onaylanan split septum teknolojisine sahip olmalıdır.

15-Miadı 5 (beş) yıl olmalıdır.

16-İhale uhdesinde kalan firma tüm ürün çeşitlerini içeren orijinal eğitim kiti vermelidir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip Tes No:

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö. Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip Tes No: 61936 Dip No: 93011162

35) N-GAGE BASKET KATETERİ 3 Fr 120 CM

1. Basket kateter üriner kanaldan taş ve yabancı cisim çıkarmaya uygun olmalıdır.
2. Uzunluğu en az 110 cm ve çapı 2.2 fr olmalıdır.
3. Renoskop içinden takılmadan geçebilmelidir.
4. Basket kateterin ayak kısmı 3 telden, uç kısmı ise dalgalı 3 nitinol telden oluşmalıdır.
5. Katater nitinol telden, fleksible, king yapmayan güçlü, dirençli yapıda olmalıdır.
6. Üretere zarar vermeyecek yapıda olmalıdır.
7. Basket kateterin açılmış çapı 11 mm olmalıdır.
8. Kateterin tutacak kısmı tek elle kullanmaya uygun olmalıdır.
9. Steril ambalajında olmalıdır.
10. Ürünün UBB kaydı olmalıdır.
11. Teklif veren firmalar 1 adet numune vereceklerdir.
12. Numune, teknik şartnameye ve kullanıma uygunluk açısından klinik tarafından denenecektir.

Dr. Öğr. Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Sevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö. Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 67036 Dip. No: 93011162

36) CUTTİNG LOOP ÇİZİCİ 24 FR

1 - Kesici Lup monopolar özellikte olmalıdır.

2 - Lup tek bacaklı, 19/22 fr ve açılı olmalıdır.

3 - Tek kullanımlık olmalıdır.

4 - Looplar üzerinde orijinal referans numaraları ve katalog numarası bulunmalıdır.

5 - Hastanede kullanılmakta olan Karl Storz marka rezekteskop seti ile uyumlu olmalıdır.

6 - Kesici loop beyaz renk kodlu olmalıdır.

7 - Numune, teknik şartnameye ve kullanıma uygunluk açısından klinik tarafından denenecektir.

Dr. Öğr. Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip. Tes. No: 118336

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö. Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 62036 Dip. No: 930111

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

37) ÜRETERENESKOP İÇİN TREY

1.Etilen oksit ve hidrojen peroksit sterilizasyonuna uygun olmalıdır

2.Teklif edilen fiberoptik urs ile kullanıma uygun olmalıdır

3.Ölçüleri 550 x 260 x 92 mm olmalıdır.

4. Numune, teknik şartnameye ve kullanıma uygunluk açısından klinik tarafından denenecektir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No 67086 Dip.No 9.841163

38) REZEKTEKOP KONTEYNER

1 - Buhar, Gaz ve plazma sterilizasyonuna uygun olmalıdır.

2 - Perfore olmalıdır.

3 - Transparan kapaklı veya delikli kapak yapısı olmalıdır.

4 - Perfore silikon çimi ile beraber verilmelidir.

5 - İki katlı olmalıdır.

6 - Ebatları 520 mm (±20) x 245 mm (±15) x 125 mm (±25) olmalıdır.

7-Numune Teknik Şartnameye ve kullanıma uygunluk açısından klinik tarafından denenecektir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No:67036 Dip.No:939116

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

39) STORZ UYUMLU TOOMY ENJEKTÖRÜ

1. A22040A/A22041A kodlu iç kılıf ile uyumlu olmalıdır.
2. En az 150 ml kapasitesi olmalıdır.
3. Rezektoskop iç kılıfına uyumlu flexible adaptörü beraberinde verilmelidir.
4. Tıbbi Cihaz Yönetmeliği, Vücuda Yerleştirilebilir Aktif Tıbbi Cihaz Yönetmeliği, Vücut Dışında Kullanılan (in vitro) Tıbbi Tanı Cihazları Yönetmeliği kapsamında ürün teklif eden istekliler, Tıbbi Cihaz Satış, Reklam ve Tanıtım Yönetmeliği gereği Satış Merkezi Yetki Belgesini ihale dosyasında sunmalıdırlar.
5. Numune, teknik şartnameye ve kullanıma uygunluk açısından klinik tarafından denenecektir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KO
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip. No: 830466

40) FLEXİBLE ÜRETERENESKOP İÇİN TREY

1. Fleksible Üreterorenoskoplar ile kullanılabilmelidir.
2. Otoklavlanabilmelidir, sıvı sterilizasyona uygun yapıda olmalıdır.
3. 43 cm e kadar çalışma uzunluğu olan URS ler için uygun olmalıdır.
4. Ebatları en az 644 mm x 150 mm x 80 mm (g x d x y) olmalıdır.
5. Numune, teknik şartnameye ve kullanıma uygunluk açısından klinik tarafından denenecektir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KÖÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Dr. Öğr. Üyesi Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Tes.No: 67034 Dip.No: 930

41) PERCUTAN NEFRESKOP FORSEPS

1. Hastanede bulunan Rıchard Wolf marka nefreskopun çalışma kanalından kullanıma uygun olmalıdır.
2. Çift çene hareketli tutucu özellikte çene yapısı olmalıdır.
3. Kavrama Forseps kalınlığı 5 Fr. , uzunluğu 425 mm olmalıdır.
4. Çift çene hareketli tutucu özellikte tırtıllı çeneleri olmalıdır.
5. Kavrama Forseps kalınlığı 6 Fr. , uzunluğu 410 mm olmalıdır. Perkütan Nefreskop
6. Kavrama Forseps kalınlığı 9 Fr. , uzunluğu 355 mm olmalıdır.
7. Kavrama Forseps kalınlığı 10.5 Fr. , uzunluğu 350 mm olmalıdır

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:11833

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip.Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Leyent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.No: 9301165

42) BIPOLAR FORSEPS 0,5 mm 1 cm

1- Forseps elektrokoterin bipolar çalışma modunda kullanılabilmelidir.

2- Forseps, Jewelers Forceps düz tip olmalıdır.

3- Forseps'in toplam uzunluğu 10,2 cm olmalıdır.

4- Forseps'in uç kısmı 0,4 mm kalınlığında olmalıdır.

5- Forseps ile bipolar elektrocerrahi işlemi gerçekleştirirken çevre dokulara zarar gelmemesi için forseps yalıtkan izolasyon malzemesi ile kaplı olmalıdır.

6- Bipolar kablo bağlantısı yapılabilmesi için forsepsin arka kısmında ikili giriş soketi bulunmalıdır.

7- Forcepslerin korozyon direnci yüksek, ışık altında daha az parlayacak şekilde anodize edilmiş yıpranmayacak ve izolasyon maddesi soyulmayacak şekilde imal edilmiş olmalıdır.

8- Forseps değişken doku kalınlıklarında tutarlı basınç sağlayabilmelidir.

9- Forseps yorgunluğu azaltmak için hafif olmalı ve eldivenden kaymaması için tutacak yüzeyinde tırtıklı alan bulunmalıdır.

10- Her bir forceps tekli ambalajlarda, çene uçları ve soket girişi zarar görmemesi için koruyucu köpük tampon ambalajı içinde Türkçe kullanma klavuzu ile birlikte olmalıdır.

11- Forseps ile üst üste bipolar elektrocerrahi işlemi gerçekleştirirken çene uçlarında kömürleşme (kararmaması) olmamalıdır.

12- Forceps birim ambalajı üzerinde üretim tarihi, marka, model, referans no, katolog no olmalıdır.

13- EO ve Otoklav ile steril edilebilir olduğu belgelenmelidir.

14- Forceps ile elektrocerrahi ünitesine uyumlu kablo verilecektir.

15- Teklifler ile birlikte 1 adet numune verilmelidir. Numuneler vakada kullanılıp değerlendirme yapılacaktır.

Dr. Öğr. Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:178336

...PA BİLHENT ŞEHİR HASTANESİ
Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö. Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 67036 Dip. No: 93011163

43) FİBER KESME APARATI

1. Fiber Kesme Aparatı fiber ucunu tamir etme amacına uygun üretilmiş olmalıdır.

2. Fiber Kesme aparatı makas yapısında olmalıdır.
3. 150 microndan başlayıp 1000 microna kadar kalınlıktaki fiberlerin ucunu onarmada kullanılabilir yapıda olmalıdır.
4. Fiber Kesme aparatı tek el ile kullanılabilir özelliğe sahip olmalıdır.
5. Fiber kesme aparatının iç kısmı seramik tutacak kısımları kaydırmaz plastikten olmalıdır.
6. Malzeme uluslararası standartizasyon ve kalite belgelerine sahip olmaldır.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Gevvet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Diş. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö. Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip. No: 330116

44)3 YOLLU DUFOR SONDA SİLİKON 22Fr

1) Ürün 100% silikon olmalıdır.

2) Ürün 3 yollu ve tieman uçlu (eğri uçlu) olmalıdır.

3) Ürünün balon hacmi en az 60 cc ye dayanıklı olmalıdır.

4) Atravmatik, silindirik uçlu, ucunda en az 2 büyük drenaj deliği bulunmalıdır.

5) Ürünün 20 F ve 22 F kalınlıkları olmalıdır.

6) Ürünün valf mekanizması olmalıdır.

7) Ürün uzunluğu en az 40 cm. olmalı.

8) Her bir kateter steril paket içerisinde yer almalıdır.

9) İmalat ve son kullanma tarihi hem sondanın hem paketin üzerinde yazmalıdır. Hem sondanın hem de paketin üzerisinde markası yazılı olmalıdır.

10) Miyadı teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.

11) Paket üzerinde sterilizasyon tarihi ve son kullanma tarihi yazılmalıdır.

12) TITUBB' ye kayıtlı olmalıdır.

13) Teklifle beraber 1 adet numune verilmelidir

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç.Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.No:

45) 22 Fr kesici loop

1-Hastanemizde mevcut bulunan 22 F rezektoskoplarla uyumlu olmalıdır.

2-Prostat ve mesane tümörü rezeksiyonu ve koagülasyon yapmak amacıyla üretilmiş olmalıdır.

3-Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katolog ve/veya belge verecektir. Numuneler klinik tarafından denenecektir

4-Teslim tarihinden itibaren en az bir yıl miadlı olmalı ve miadı dolmasına 3 ay kalan malzemelerin ilgili firma tarafından değiştirilmesi taahhüt edilmelidir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö. Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No: 67030 Dip.No: 9301116

46) MEA DİLATATÖR

1. Mukoza için iritan olmayan maddeden yapılmış olmalıdır.
2. Koni şeklinde olmalı ve 26 Fr alet geçebilecek şekilde dilate edebilmeli
3. Yüzeyi pürüzsüz ve atravmatik olmalıdır.
4. Teklifle beraber 1 adet numune verilmelidir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip Tes. No:

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip Tes No 52036 Dip No: 9201162

47) PERİSTALTİK POMPA TÜPÜ

1. Peristaltik pompa tüpü, bölümde kullanılan sistem ile uyumlu ve pompa kalibrasyonunu bozmayacak yapıda olmalıdır.

2. Pompa tüpü serumdan kateter bağlantısına kadar tek bir parça ve 300 cm +/- 25 cm uzunluğunda olmalıdır.

3. Pompa tüpü serum giriş kısmı hem şişe ve elastik torbasına uyumlu bağlantıda olmalı ve damlalık içermemelidir.

4. Pompa tüpünün orta kısmında pompaya gelecek kısmı silikon yapıda 30 cm +/- 5 uzunluğunda olmalıdır. Silikon kısmın dış çapı 8.0 mm, iç çapı 5.0 mm olmalıdır.

5. Pompa tüpünün silikon kısmı iç çap ölçüsü 3,2 mm +/- 0,10 mm olmalı ve pompaya uygun olduğuna dair cihaz üreticisinden teyidi bulunmalıdır.

6. Pompa tüp seti steril ambalaj içinde bulunmalıdır.

7. Pompa Tüpü bölümde mevcut olan cihaz ile uyumlu çalışmalı ve uygunluk alınmalıdır

Dr. Öğr. Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö. Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 87036 Dip. No: 4391

48) KORUMALI EMG ELEKTROD SETİ

1. EMG seti 3 parça elektrottan oluşmalıdır.

2. Elektrot yüzeysel kullanılabilmelidir.

3. Her bir elektrot ayrı bir kablo ile cihaza bağlanmalıdır.

4. Kablo bağlantıları klinikte mevcut cihaza uygun olmalıdır.

5. Sifinktere yapıştırılacak elektrotlar ürodinami sırasında ıslandığında çıkmayacak ve sinyal iletimini bozmayacak özellikte korumalı olmalıdır.

6. Elektrotların yapısı dairesel ve pediatrik olmalıdır.

7. Korumalı elektrotlarda 6x7cm alanında 30µm yapışkan koruma olmalıdır.

8. Elektrot üzerindeki kablo uzunluğu 60cm +/- 5 olmalıdır.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:116336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No: 67036 Dip.No: 9301116

49) PERKÜTAN NEFROLİTOTOMİ BALON DİLATASYON SETİ

1- Kateterin çapı 7 ± 1 fr olmalıdır.
2- Kateterin boyu en az 50 cm olmalıdır.
3- Balonun şişirilmiş uzunluğu en az 15 cm, çapı 30 Fr olmalıdır.
4- Balonun minimum patlama basıncı en az 16 atm. olmalıdır.
5- Balonun ucu , kateter bitimine doğru incelerek sonlanmalıdır
6- Kateterin uç kısmında skopi altında görülebilen işaret olmalıdır.
7- İç çapı 30 F olan, skopi altında görülebilen 1 adet sheath (kılıf) bulunmalıdır.
8- Sheat balon üzerinden, zorlanmadan, rahatlıkla kaymalıdır.
9- Kateterin içinden 0.038" klavuz tel zorlanmadan geçebiliyor olmalıdır.
10- Balonu şişirmek için bir adet şişirme aparatı bulunmalıdır.
11- Ürün en az 1 yıl miadlı olmalıdır.
12- Ürünün TİTUBB kaydı olmalıdır.
13- Teklif veren firmalar en az 1 adet numune vereceklerdir
14- Numune teknik şartnameye ve kullanıma uygunluk açısından klinik tarafından denenecektir.

Dr.Öğr.Üyesi Erdem KOÇ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversite
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:118336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Cevdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip.Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö.Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No: 87636 Dip.No: 9301116

50) SINGLE J ÜRETERAL KATETER SETİ

1. Single J Kateter Poliüretan malzemeden imal edilmiş ve radyoopak olmadır.
2. Single J Kateterin ucu açık olmalıdır.
3. Proksimal ucu travmaya neden olmayacak şekilde yuvarlatılmış olmalıdır.
4. Kateterin üzerinde işaretleme çizgileri bulunmalıdır. İşaretleme çizgileri her bir cm de ince, her beş cm de kalın çizgilerle belirtilmiş olmalıdır.
5. Kateterin sadece halka kısmında drenaj delikleri olmalıdır. Gövde üzerinde delik olmamalıdır.
6. Single J kateterin dışarıda kalan proksimal ucunda, luer-lock connector hub olmalıdır.
7. Set içerisinde Single J Kateter, en az 100cm PTFE kaplı Guide wire, 3 adet dilatator ve hasta kartı bulunmalıdır.
8. Single J kateterler sol ve sağ üreter için mavi ve beyaz olmak üzere iki farklı renkte olmalıdır.
9. Tüm malzemeler tek bir steril ambalajda olmalıdır.
10. Sigle J kateterin çapı 7Fr, uzunluğu 70cm olmalıdır.
11. Steril ve orijinal ambalajında ve en az 4 yıl miadlı olmalıdır.
12. Ürünün UBB kaydı olmalı ve onaylı barkod numarası ambalaj üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
13. Numune üzerinden değerlendirilecektir.

Dr. Öğr. Üyesi Erdem KÖC
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Üroloji ABD
Ankara Şehir Hastanesi
Dip. Tes. No: 118336

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Devdet Serkan GÖKKAYA
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 78880

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ö. Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 67036 Dip. No: 9301116