ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

KALP DAMAR CERRAHİ SARF MALZEME ALIMI TEKNİK ŞARTNAMESİ

GENEL HÜKÜMLER

1. İstekliler ve teklif ettikleri ürünler T.C. Sağlık Bakanlığının 2010\11 sayılı genelgesi gereği Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) 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/ÜTS 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. Teknik şartnamede aksi belirtilmediği takdirde, ürünler için numune ve/veya katalog teslim edilecektir. Katalog teslim eden firmalardan gerekli görüldüğü takdirde numune istenecek olup, numune teslim etmeyen firmalar değerlendirme dışı bırakılacaktır. Numuneler ihale esnasında ihale komisyonu teknik üyelerine teslim edilecektir.
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.
12. Firma, tüm kapak (mekanik biuoprotez, dikişsiz), ring (sert, fleksibl), dren (düz eğri), konnektör (düz,y), kanül (arteriyel, venöz muhtelif), tüm konduit ve greftler gibi ürünleri hastanenin isteği doğrultusunda istenen numara/boyut ile herhangi bir ücret talep etmeden değiştrimesi gerekmektedir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI Ankara Şehir Hastanesi Satınalma Birimi Sorumlu Şefliği

Ankara Şehir Hastanesi Op. Dr. Siyam Sezai KOCAEEYOĞLU Kalp Damar Cerrahisi Uzmanı Diş No: 107899 Yes.No: 116409-78639

NAYLON TEYP VASKÜLER

1. Damar askısı olarak kullanılacaktır
2. Tıbbi kullanıma uygun olmalıdır, vücutta reaksiyona neden olmamalıdır.
3. En az 50cm uzunluğundan olmalıdır.
4. 3mm (+/-1mm) genişliğinde olmalıdır
5. İkili ambalajlarda olmalıdır.
6. Steril olmalıdır.
7. Dokuda rahat kaymalıdır.
8. Üretim ve son kullanma tarihi üzerinde olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107699 Tes.No: 116409-78639

NAYLON TEYP VASKÜLER 3 MM PEDİATRİK

1. İpek, naylon gibi absorbe edilmeyen, vücut içinde kaldığında reaksiyon vermeyen, dokuma karakterli, 3-3.5 mm eninde, teyp kalınlığı 1 mm'den küçük olacaktır. 70±10 cm boyunda olmalıdır.
2. Hangi maddeden mamul olduğu belge ile belirtilmelidir
3. İkili steril paketler halinde ve paketler ameliyat sırasında steril açılmaya uygun olmalıdır.
4. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı, son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği açık olarak belirtilmiş olacaktır.
5. Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde 1 paket numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabri KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107809 Tes.No: 116409-78639

TORAKS KATETER 12 FR

TORAKS KATETERİ 16 FR

1. Yenidoğan Akciğerine baskı uygulamayacak kadar yumuşak kıvamda malzemeden üretilmelidir.
2. Üzerinde radyoopak uzunlamasına bir çizgi bulunacaktır.
3. Dren düz olacaktır.
4. Drenlerin şişe ile bağlantısı mevcut dren şişelerimize uygun olmalıdır.
5. Uç ve yan delikleri olacak, yan deliklerin bulunduğu kısım 5±2 cm den uzun olmayacaktır.
6. Boyu en az 40±10 cm olacaktır.
7. En son yan delikten sonra, mesafeyi gösteren cm işaretleri bulunacaktır.
8. Tekli steril paketler halinde ve birim ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, ne ile steril edildiği belirtilmiş olacaktır. Uhdesinde kalan firma, değişik çaptaki drenleri kliniğin talep edeceği sayıda teslim etmeyi ve gerektiğinde değiştirmeyi taahhüt edecektir.
9. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır. Teklif veren firmalar orjinal paket içerisinde 1 paket numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
10. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107999 Tes.No: 116409-78639

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi Kalp Damar Hastanesi
Op. Dr. Doğan Emre SERT
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes.No: 126114

PVC TORAKS DRENİ 36 FR

1. Üzerinde radyoopak uzunlamasına bir çizgi bulunacaktır.
2. Dren düz olacaktır.
3. Uç ve yan delikleri olacak, yan deliklerin bulunduğu kısım 10 cm den uzun olmayacaktır.
4. Boyu en az 45 cm olacaktır.
5. En son yan delikten sonra, mesafeyi gösteren cm işaretleri bulunacaktır.
6. Koroner greftlere baskı uygulamayacak kadar yumuşak, sağılmaya imkan veren malzemeden imal edilmiş olacaktır.
7. Tekli steril paketler halinde ve birim ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, ne ile steril edildiği belirtilmiş olacaktır. Uhdesinde kalan firma, değişik çaptaki drenleri kliniğin talep edeceği sayıda teslim etmeyi ve gerektiğinde değiştirmeyi taahhüt edecektir.
8. Teklif veren firmalar orjinal paket içerisinde 1 paket numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
9. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 116409-78639

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi Kalp Damar Cerrahisi Hastanesi
Op. Dr. Sinan Emre SERT
KVC UZMANI
Dip. Tes.No: 123114

6-7-8-9-10-11

FOGARTY EMBOLEKTOMİ KATATERİ 2
FOGARTY EMBOLEKTOMİ KATATERİ 3
FOGARTY EMBOLEKTOMİ KATATERİ 4
FOGARTY EMBOLEKTOMİ KATATERİ 5
FOGARTY EMBOLEKTOMİ KATATERİ 6
FOGARTY EMBOLEKTOMİ KATATERİ 7

1. En az 75 cm uzunluğunda olmalıdır. İçinde vidalı enjektörü olmalıdır veya firma beraberinde kateterlerle uyumlu vidalı enjektörü de sağlamalıdır.
2. Luer lock olmalı, renk kodlu olmalı kolay yerleşim için kılavuz teli olmalıdır.
3. Katater PVC'den veya Poliamid'den, balonlar ise doğan lateksten imal edilmiş olmalı ve kolay patlamaya karşı maksimum sağlamlık özelliği taşımalıdır.
4. Balonu simetrik şişmelidir.
5. Steril ambalajları ameliyat esnasında kirlenmeden açılmaya uygun olmalıdır.
6. Manipülasyonu kolay olmalıdır.
7. Talep halinde istenen miktarlarda istenen french getirilmelidir.
8. Firmada tüm ölçülerdeki kateterler bulunmalıdır.
9. İmail tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl miadı olmalıdır. Son kullanma tarihi her paket üzerinde belirtilmiş olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi Kalp Damar Hastanesi
Op. Dr. Sinan Cevre SERT
TVC UZMANI
Dip. Tes. No: 128114

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Şabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 116409-78639

12-KARDİYOVASKÜLER PLEDGET KÜÇÜK:

1.Malzeme sıkıştırılmış teflondan mamul olmalı, çok sert veya çok seyrek ve liflere ayrışır yapıda olmamalıdır.

2. 5'lik veya 10' luk steril poşetlerde olmalıdır. Her biri 5li veya 10lu paket 1 adet olarak kabul edilecektir.
3. Boyutları 3x6x1,5 mm olmalıdır.
4. Çift paketlemesi olmalıdır.
5. Ürünün paket açılımı sterilizasyonu bozmayacak şekilde kolay olmalıdır.

T.C SAĞLIK BAKANLIĞI Ankara Şehir Hastanesi Kalp Damar Cerrahisi Eğitim Görevlisi Doç. Dr. Emrah UĞUZ Tescil No: 98545

13-KARDİYOVASKÜLER PLEDGET BÜYÜK:

1. Malzeme sıkıştırılmış teflondan mamul olmalı, çok sert veya çok seyrek ve liflere ayrışır yapıda olmamalıdır.

2. 5'lik veya 10' luk steril poşetlerde olmalıdır. Her biri 5li veya 10lu paket 1 adet olarak kabul edilecektir.

3. Boyutları 6x4,8x1,65mm olmalıdır.

4. Çift paketlemesi olmalıdır.
5. Ürünün paket açılımı sterilizasyonu bozmayacak şekilde kolay olmalıdır.

T.C SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastaneleri Kalp Damar Hastanesi
Op. Dr. Doğan Emre SERT
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.Tas.No: 128114

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 19[illegible] Tas.No: 118409-78639

T.C SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastaneleri Kalp Damar Hastanesi
Kalp Damar Cerrahisi Eğitim Görevlisi
Doç. Dr. Emrah UĞUZ
Tescil No: 98545

PUAR KANÜLLÜ

1. Numune üzerinden değerlendirilecektir.
2. Silikon gövdeden oluşacaktır.
3. Steril edilebilir bir yapıda olacaktır.
4. Ucu (kanülü) çıkarılabilir plastik yapıda olacaktır.

T.C SAĞLIK ÇAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi Kalp Damar Hastanesi
Op. Dr. Doğan Emre SERT
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.Tes.No: 128114

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabir KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 116409-78639

PROTEİN BAZLI CERRAHİ DOKU YAPIŞTIRICISI (BİOGLUE) ALBUMİN VE GLUTERALDEHİT İÇEREN 5 ML VE ÜZERİ

1. Doku yapıştırıcısı KVC'de (Kardiyovasküler Cerrahi) özellikle Aort Diseksiyonlarında Anevizma ve kalp kapağı onarımlarında ve CABG'lerinde (Koroner Arter Bypass Greft) dokuyu güçlendirmek ve atılan süturlardan kan sızıntısını engellemek amacıyla basit ve pratik olarak kullanıma uygun yapıda olmalıdır.
2. Doku yapıştırıcısı %45 oranında sığır serum albumini ve %10 oranında Glutaraldehyde solüsyonu ihtiva etmelidir.
3. İkili enjektör yapısı içinde bir enjektörde hacim olarak 4 oranında sığır albumini ve 1 oranında glutaraldehyde solüsyonu ihtiva etmelidir.
4. Doku yapıştırıcısı en az 4 ml hacminde olmalıdır.
5. İkili enjektör yapısı içerisinde bulunan sığır serum albumini ve glutaraldehyde uygulama ucunda birleştiğinde 20-30 sn içinde polimerleşme başlamalı ve oluşan protein hydrogel'i en fazla 2 dakika içinde maximum kuvvete ulaşmalıdır.
6. Doku yapıştırıcısı kansız kuru bölgeye uygulanmalıdır.
7. Her kutuda en az 2 adet uygulama ucu bulunmalıdır.
8. Doku yapıştırıcısı oda sıcaklığında asgari 12 hafta saklanabilmelidir.
9. Doku yapıştırıcısının en az 2 sene raf ömrü bulunmalıdır.
10. Doku yapıştırıcısı kullanılan miktara göre maksimum 6 ay içinde vücuttan atılmalıdır. Doku yapıştırıcısı güçlü olmalı ve klinik çalışmalarda ispatlanmalıdır.

Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 118-09-78839

SNARE KENDİNDEN TIPALI (YETİŞKİN)

1. Kalp ameliyatlarında purse-string dikişlerine geçirilmek üzere uygun plastik vb. materyalden yapılmış, uç kısmı dokuya zarar vermeyecek şekilde yuvarlatılmış ve tıpaları gövdeye sabit olan snarelerdir.
2. Hangi maddeden mamul olduğu belge ile belirtilmelidir.
3. Beşli steril paketler halinde ve paketler steril açılmaya uygun olmalıdır.
4. Paketler üzerinde son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği açıkça belirtilmiş olacaktır.
5. Numune üzerinden kullanılabilirliği değerlendirilecektir.
6. Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde 1 paket numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
7. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
8. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.
9. Snarelerin boyları 12 cm±0,5 cm olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabir KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107309 Tes.No: 118409-78639

CİLT KAPAYICI ŞERİT 6 (±1) MM X 100 (±5) MM (STERİL STRİP)

1. Steril ve tek tek paketlenmiş olmalıdır.
2. Ürünün sırt yapısı polyester filamentlerle güçlendirilmiş, rayon esaslı elyaftan yapılmış olmalıdır.
3. Hipoallerjenik olmalıdır.
4. Mikro gözenekli yapıda olmalı cilt nefes alabilmelidir.
5. Atravmatik uygulanabilmeli, dikiş izi kalmamalıdır.
6. Ürün yararun kenarlanna zarar vermeden yarayı düzgün olarak kapatabilmelidir.
7. Ürün stapler ve dikiş materyali ile beraber kullanılabilmelidir.
8. Kolayca çıkarılmalı, cildi tahriş etmemeli ve cilt üzerinde kalıntı bırakmamalıdır.
9. Ürün fiberglas, lateks, silikon kauçuk, silikon yağı içerememelidir.
10. Gamma yöntemi ile steril edilmiş olmalıdır.
11. Raf ömrü üretim tarihinden itibaren 5 yıl olmalıdır,
12. Normal oda şartlannda fazla ısıdan ve nemden uzakta saklanmalıdır.
13. Malzemenin Boyutlan 6+/-1 mm x 100+/-5 mm olmalıdır.
14. Ürün poşetinde 10+/-1 adet cilt kapatıcı şerit bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi Kalp Damar Hastanesi
Op. Dr. Ayşan Ürüz SERT
KVC Uzmanı
Dip. Tes. No: 128114

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107599 Tes.No: 116409-78639

CİLT KAPAYICI ŞERİT 12 (±1) MM X 100 (±5) MM (STERİL STRİP)

1. Steril ve tek tek paketlenmiş olmalıdır.
2. Ürünün sırt yapısı polyester filamentlerle güçlendirilmiş, rayon esaslı elyaftan yapılmış olmalıdır.
3. Hipoallerjenik olmalıdır.
4. Mikro gözenekli yapıda olmalı cilt nefes alabilmelidir.
5. Atravmatik uygulanabilmeli, dikiş izi kalmamalıdır.
6. Ürün yaranın kenarlarına zarar vermeden yarayı düzgün olarak kapatabilmelidir.
7. Ürün stapler ve dikiş materyali ile beraber kullanılabilmelidir.
8. Kolayca çıkarılmalı, cildi tahriş etmemeli ve cilt üzerinde kalıntı bırakmamalıdır.
9. Ürün fiberglas, lateks, silikon kauçuk, silikon yağı içermemelidir.
10. Gamma yöntemi ile steril edilmiş olmalıdır.
11. Raf ömrü üretim tarihinden itibaren 5 yıl olmalıdır.
12. Normal oda şartlarında fazla ısıdan ve nemden uzakta saklanmalıdır.
13. Malzemenin Boyutları 12+/-1 mm x 100+/-5 mm olmalıdır.
14. Ürün poşetinde 6+/-1 adet cilt kapatıcı şerit bulunmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOÇABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Diş No: 107399 Tes.No: 116409-78638

19 - 20 - 21

PTFE GREFT 6 MM 70 CM (RİNGLİ)

PTFE GREFT 8 MM 70 CM (RİNGLİ)

PTFE GREFT 10 MM 70 CM (RİNGLİ)

1. PTFE'den mamul olmalıdır.
2. Greftler dilatasyonu engelleyecek yapıda ePTFE kullanarak imal edilmiş olmalıdır.
3. Greft ince duvarlı olmalıdır.
4. Greft'in uzunluğu en az 70 cm olmalıdır. En az %70 uzunluğu ringli üretilmiş olmalıdır.
5. Greftler '0' porozite özelliğine sahip olacaklardır.
6. Yön belirleyici kılavuz çizgi olmalıdır.
7. Greftler steril ve çift ambalajlı olmalıdır.
8. Ring çıkarılırken üst tabaka soyulmamalıdır.
9. Greftler gerektiğinde hastanenin isteğine göre başka bir numara ile değiştirilmelidir.
10. Ürünlerin üzerinde son kullanma tarihi olmalıdır. En az 2 yıl miadlı olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Yaşar KOCABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Diş No. 107839 Tes.No: 116-09-78639

DÜZ KONNEKTÖR 1/16 X ¼

1. Konnektör ekstrakorporeal dolaşımda muhtelif çaplı hortumların birbirine monte edilmesine uygun olmalıdır.
2. Konnektörün imal edildiği malzeme şeffaf polycarbondan imal edilmiş olmalıdır.
3. Konnektör steril ambalajlarda "düz" şekilde olup çeşitli boylarda temin edilebilmelidir.
4. Kliniklerin talep ettiği ölçülerde teslim edilecektir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Op.Dr. Diyan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 118409-78639

SNARE KENDİNDEN TIPALI (PEDİATRİK)

1. Kalp ameliyatlarında purse-string dikişlerine geçirilmek üzere uygun plastik vb. materyalden yapılmış, uç kısmı dokuya zarar vermeyecek şekilde yuvarlatılmış ve tıpaları gövdeye sabit olan snarelerdir.
2. Hangi maddeden mamul olduğu belge ile belirtilmelidir.
3. Beşli steril paketler halinde ve paketler steril açılmaya uygun olmalıdır.
4. Paketler üzerinde son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği açıkça belirtilmiş olacaktır.
5. Numune üzerinden kullanılabilirliği değerlendirilecektir.
6. Teklif veren firmalar orjinal paket içerisinde 1 paket numune ve istenilen özellikleri gösteriri katalog ve/veya belge verecektir.
7. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
8. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.
9. Snarelerin boyları 7 in/17,5 cm olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Osman Sabit KOCABEYOGLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 116109-78639

POLİETİLEN GLİKOL BAZLI CERRAHİ YAPIŞTIRICI (KVC)

1. Ürün sentetik yapılı, polietilen glikol polimerlerinden oluşmuş olmalıdır.
2. Ürün fizyolojik olup toksik etkiye sahip gluteraldehit içermemelidir.
3. Oda sıcaklığında saklanabilir olmalı, paket içerisinde hazırlama ve uygulama aperatlarını içermelidir.
4. Ürün kutusunun içinden çıkan aplikatör, ürünün uygulaması sırasında 5 saniyelik duraklamalar verilmesi halinde tıkanma olasılığını ortadan kaldırma özelliğinde olup pistonun hızla itilmesi halinde ürünün koni biçiminde spreylenmesi sağlanmalıdır.
5. Ürün 4 ml'lik formda olacaktır ve uygulama için uzun aplikatörü de bulunmalıdır. Gerekirse sprey set ile geniş yüzeylere uygulanabilmelidir.
6. Ürün uygulama sırasında hızla polimerize olmalı, güçlü yapıştırma özelliği bulunmalı, buna ek olarak antiadhezyon (yapışıklık önleme) özelliği de bulunmalıdır.
7. Şeffaf olmalı, uygulama esnasında ve sonrasında uygulama hattı gözlenebilmelidir.
8. Damar anastomozları etrafına, sütür hatlarına tek başına sızıntı önleyici olarak uygulanabilir olmalıdır.
9. Her türlü greft ile uyumlu ve birlikte kullanılabilir olmalıdır.
10. Kalp yüzeyine uygulanarak yapışıklık önleyici (antiadhesiv) özellikte de kullanılabilir olmalıdır.
11. Ürün açık kalp cerrahisinde ve damar cerrahisinde kullanıma uygun olmalıdır.
12. Firma 1 adet numune ve katalog verecektir.
13. Ürünün üzerinde ve/veya ambalaj üzerinde firma adı bulunacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sultan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 116409-78639

SİYANOAKRİLAT CERRAHİ YAPIŞTIRICI

1. Steril, apirojen siyanooakrilat içermelidir.
2. Polimer yapıda olmalıdır.
3. 2 cc +-0.1cc lik şişede bulunmalıdır.
4. Yüksek yoğunluklu olmalıdır.
5. İhaleye girecek firmalar distrübütör firma tarafından yetkilendirilmiş olmalıdır. Bunu yetki belgesiyle göstermelidir ve bu belge ihale dökümanlarında sunulmalıdır.
6. İhaleye girecek firmalar en az 2 gün önceden kullanılacak malzemeyi ilgili klinikte denetip uygunluk belgesi almalıdır.
7. Aort cerrahisi v.b. gibi ameliyatlarda haricen kullanılacak özellikte olmalıdır.
8. İritasyon etkisi yapmamalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No. 107899 Tes.No: 115409-78639

AF CRYO ABLASYON KATETERİ (KVC)

1. Cerrahi Cryo Ablasyon Sistemi Atrial Fibrilasyona (AF) sebep olan aritmi odaklarının tedavisinde kullanılmak üzere açık kalp ve minimal invaziv kalp cerrahisinde kullanıma uygun, kalp dokusu için tasarlanmış olmalıdır.
2. Cerrahi Cryo Ablasyon Sistemi; prob, uzun prob, ve/veya bipolar klamp ten oluşmalıdır.
3. Problar atan kalpte cerrahi işlem sırasında ablasyon işlemi için kullanılmaya uygun olmalıdır.
4. Ürün ve sistem, uluslararası düzeyde kabul görmüş klinik inisiyatifte belirlenen yeter üst düzeyde yayın ve literatüre sahip olmalıdır.
5. Ürün kullanımında; ameliyathaneye gerekli mühendislik ve teknik destek verilecek ve ücretsiz Cryo Ablasyon Cihazı temin edilecektir.
6. Ablasyon probunun ucu el ile şekil verilebilir olmalıdır. Şekil verme işlemi için herhangi özel bir alete ihtiyaç olmamalı ve probun ucu kink olmayacak şekilde dayanıklı olmalıdır.
7. Ablasyon işlemi konsol üzerinden kontrol edilmelidir.
8. Ablasyon yapılacak lezyonun daha derin olması için, soğutma işlemi azot peroksit veya argon gazı ile gerçekleştirilmelidir.
9. Prob ısısı en az -140 santigrat derece değere ulaşabilmelidir.
10. Ablasyon probu temas ettiği dokuya ısıyı 100-120 sn aralığında -20 santigrat derece ila -40 santigrat derece aralığına kadar soğutabilmeli böylece geri dönüşü olmayan nekrotik doku oluşmalıdır.
11. Herbir lezyon için ablasyon süresi 2dk'yı geçmemelidir.
12. Isı dokuya kısa prob için 7 cm'lik uç kısımdan, uzun prob için 10cm'lik uç kısmından, klampin uç kısmından transfer edilmelidir.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 116409-78639

27-28-29-30-31-32-33

TORAKS KATETERİ NO: 24 (EĞRİ)

TORAKS KATETERİ NO: 26 (EĞRİ)

TORAKS KATETERİ NO: 28 (EĞRİ)

TORAKS KATETERİ NO: 30(EĞRİ)

TORAKS KATETERİ NO: 32 (EĞRİ)

TORAKS KATETERİ NO: 34 (EĞRİ)

TORAKS KATETERİ NO: 36 (EĞRİ)

1. Üzerinde radyoopak uzunlamasına bir çizgi bulunacaktır.
2. Dren eğri olacaktır.
3. Uç ve yan delikleri olacak, yan deliklerin bulunduğu kısım 10 cm den uzun olmayacaktır.
4. Boyu en az 45 cm olacaktır.
5. En son yan delikten sonra, mesafeyi gösteren cm işaretleri bulunacaktır.
6. Koroner greftlere baskı uygulamayacak kadar yumuşak, sağılmaya imkan veren malzemeden imal edilmiş olacaktır.
7. Tekli steril paketler halinde ve birim ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, ne ile steril edildiği belirtilmiş olacaktır. Uhdesinde kalan firma, değişik çaptaki drenleri kliniğin talep edeceği sayıda teslim etmeyi ve gerektiğinde değiştirmeyi taahhüt edecektir.
8. Teklif veren firmalar orjinal paket içerisinde 1 paket numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
9. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.

Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Diplome No: 107659 Tes.No: 116-09-78639

34.05.36

TORAKS KATETERİ TROKARLI NO: 16

TORAKS KATETERİ TROKARLI NO: 18

TORAKS KATETERİ TROKARLI NO: 20

1. Torakar ucu kontrollü giriş sağlayacak yapıda olmalıdır
2. Kateter ucu plevral kaviteye yerleştirilmeye uygun akciğeri hasarlamayacak yapıda olmalıdır.
3. Kateter üzerinde radyoopak çizgi bulunmalıdır.
4. Kateter üzerinde derinlik gösteren işaretler (cm cinsinden) olmalıdır.
5. Kateter esnek yapıda olmalı kolay drenaj sağlamalı ve üzerinde çapraz delikler bulunmalıdır.
6. 3/8 konnektör bulunmalıdır.
7. Torakar ve kateter kolay manipüle edilebilmeli, doku hasarını engelleyecek yapıda olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Tes.No. 1184-09-78639

PERKÜTAN TORASİK DRENAJ KATETERİ VALFLİ

1. Göğüs boşluğunda biriken hava ve sıvının perkütan olarak drene edilmesi amacıyla kullanılabilmelidir.
2. Kateterin üzerinde 3 yollu musluk kullanımını gerektirmeyecek valf olmalıdır
3. İşlem esnasında akciğer dokusunu hasarlanmasını engelleyici mekanizma bulunmalıdır.
4. Set İçeriğinde;

    a. 1 adet introducer iğne (işlem sonrası kateter üzerinden çekilebilir) (10F)
    b. 1 adet koruma kılıflı radyopak polietilen kateter (8F)
    c. 1 adet üç yollu musluk
    d. 1 adet konik konnektör (musluk bağlantısı için)
    e. 1 adet esnek guidewire
    f. 1 adet 50 cc'lik drenaj enjektörü
    g. 2000 cc drenaj torbası (geri kaçışı engelleyen entegre valfli)

Op. Dr. Hasan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107699 Tes.No: 116409-78639

PERKÜTAN TORASİK DRENAJ KATETERİ VALFSİZ

1. Cerrahi müdahale öncesi göğüs boşluğunda biriken hava ve sıvının drene edilmesi amacıyla kullanılabilmelidir.
2. Hastada 7 gün kalabilen PTFE yapıda bir kateter olmalıdır.
3. Set olarak verilmelidir. Set İçeriğinde

    a. 1 adet introducer iğne (işlem sonrası kateter üzerinden çekilebilir) (10F)
    b. 1 adet koruma kılıflı radyopak polietilen kateter (8F)
    c. 1 adet üç yollu musluk
    d. 1 adet konik konnektör (musluk bağlantısı için)
    e. 1 adet esnek guidewire
    f. 1 adet 50 cc'lik drenaj enjektörü
    g. 2000 cc drenaj torbası

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107699 Tes.No: 118409-78639

TEL İĞNE NO: 15 (20MM-1/2)

1. İnsanlardaki cerrahi müdahalelerde kullanılmak amacıyla üretilmiş olmalıdır.
2. Paslanmaz çelikten üretilmiş ve burkulmalara karşı dirençli olmalıdır.
3. İğne kodu ve numarası ambalaj üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
4. Her poşette 10-12 adet iğne olan nonsteril yada steril şekilde ambalajlanmış olmalıdır.
5. İğne arkası çift gözlü olacaktır.
6. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır. Teklif veren firmalar orjinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
7. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dr. No: 107899 Tes.No: 116-119-79836

KOTER PLAĞI ÇİFTLİ PEDİATRİK

1. Pediatrik bipolar olmalıdır.
2. Disposable olmalıdır.
3. Cilde yapışabilir olmalıdır. Islanınca ciltten ayrılmamalıdır. Kaldırıldığında geride rezidü bırakmamalıdır.
4. Bir ucunda koter kablosunun bağlanabileceği aparat olmalıdır.
5. Ameliyathanemizdeki tüm koterlerle uyumlu olmalıdır.
6. Koter plakları tekli paketler halinde olmalıdır.
7. Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
8. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
9. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 116409-78639

KOTER PLAĞI İNFANT

1. Infant monopolar olmalıdır.
2. Disposable olmalıdır.
3. Cilde yapışabilir olmalıdır. Islanınca ciltten ayrılmamalıdır. Kaldırıldığında geride rezidü bırakmamalıdır.
4. Bir ucunda koter kablosunun bağlanabileceği aparat olmalıdır.
5. Ameliyathanemizdeki tüm koterlerle uyumlu olmalıdır.
6. Koter plakları tekli paketler halinde olmalıdır.
7. Teklif veren firmalar orjinal paketleri içerisinde 1adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
8. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
9. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Gazi KOCABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107839 Tes.No: 115-09-78639

VENÖZ KANÜL DİK AÇILI KISA UÇLU NO: 28

1. Vücuttaki venöz kanı kalp-akciğer makinesine aktarmak amacı ile kullanılan kanüllerdir.
2. PVC ya da tıbbi olarak insanda kullanımında sakınca olmayan plastik malzemeden imal edilmiş ve şeffaf olmalıdır. Hangi maddeden mamul olduğu belge ile belirtilmelidir.
3. Kanüller yüksek akıma en az direnç gösterecek şekilde olmalıdır.
4. Kanülün ucu dik açılı, plastikten mamül ve 5 cm den kısa olacaktır.
5. Kanülün plastik kısmı kink yapmasını engelleyecek şekilde spiral destekli olacaktır.
6. Kanülün konnektöre bağlanan kısmı 28 F kanüller için ¼ veya 3/8. Kanül çapı F değilse muadili ölçüde mm olarak belirtilmiş olabilir.

7. Paketler üzerinde son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği açıkça belirtilmiş olacaktır.
8. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.
9. Teklif veren firmalar orjinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
10. Kanül içinden geçen farklı su akış hızlarına bağlı basıç kaybı değerlerini gösteren bir tablo ve ürüne ait broşür ile birlikte sunulmalıdır.
11. Kanül kliniğin fiziki değerlendirmesine tabi tutulacak ve uygunluğuna bu değerlendirme ile de karar verebilecektir.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabri KOCABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 116409-78639

43-44-45

PEDİATRİK STİLELİ ARTERİYEL KANÜL NO: 14 F
PEDİATRİK STİLELİ ARTERİYEL KANÜL NO: 16 F
PEDİATRİK STİLELİ ARTERİYEL KANÜL NO: 18 F

1. Çocuk hastalarda kalp-akciğer makinesindeki oksijenlendirilmiş kanı aortaya vermek amacı ile kullanılacaktır.
2. Kanül 20 - 25 cm uzunluğunda, düz uçlu, ucu eğimli keskin olmayacak şekilde (künt) kesilmiş, duvarlarında kanülün aort içinde kalan kısmının uzunluğu anlaşılacak şekilde işaretler bulunacak şekilde üretilmiş olmalıdır.
3. Kanülün ucunda kanülasyon dikişinin oturması için bir Flange (sabit bir bilezik) bulunmayacaktır.
4. Kanül çapı ±1 F değişiklik gösterebilir. Kanül çapı F değilde muadili ölçüde mm olarak belirtilmiş olabilir.
5. Kanülün kalp akciğer makinasına bağlanan ucunda ¼-¼ vented (luer lock'lı, kapaklı) konnektör bulunmalıdır.
6. PVC ya da tıbbi olarak insanda kullanımında sakınca olmayan plastik malzemeden imal edilmiş ve şeffaf olmalıdır. Hangi maddeden mamul olduğu belge ile belirtilmelidir.
7. Kanül yüksek akıma en az direnç gösterecek şekilde olmalı, kanül kink olmaya dirençli ve wire reinforced (içten spiral tel destekli) olmalıdır.
8. Konnektöre hava çıkışına izin veren, fakat sıvı veya kan akımını engelleyen yapıda, çıkarılabilir kapak takılı olacaktır.
9. Kanül - konnektör bağlantısından hava almayacak şekilde yapılmış olacaktır.
10. Spiral dışında metal kısımları bulunmayacaktır.
11. Tekli steril paketler halinde ve paketler steril açılmaya uygun olmalıdır.
12. Ambalajların üzerinde son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği açıkça belirtilmiş olacaktır.
13. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.
14. Teklif veren firmalar orjinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
15. Kanül içinden geçen farklı su akış hızlarına bağlı basıç kaybı değerlerini gösteren bir tablo ve ürüne ait broşür ile birlikte sunulmalıdır.
16. Kanül kliniğin fiziki değerlendirmesine tabi tutulacak ve uygunluğuna bu değerlendirme ile de karar verebilecektir.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabri KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Diş.No: 107899 Tes.No: 116409-78039

46.47.48-49.50

ARTERİYOTOMİ KANÜLÜ 2 mm

ARTERİYOTOMİ KANÜLÜ 3 mm

ARTERİYOTOMİ KANÜLÜ 4 mm

ARTERİYOTOMİ KANÜLÜ 5 mm

ARTERİYOTOMİ KANÜLÜ 6 mm

1. Kanül ucu "" bulb"" şeklinde olmalıdır.
2. Kanül femail luerli kanatlı olmalıdır.
3. Kanül ucuları 2, 3, 4, 5 ve 6 mm boyutlarında olmalıdır.
4. Kanül poliüretan malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
5. Kanül uzunluğu 3 - 16 cm olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Şiban Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 116409-78639

KARDİYOVASKÜLER PTFE MEMBRAN 0,6 MM

1. Patch kardiovasküler operasyonlarda kullanılmak üzere PTFE'den mamul olmalıdır.
2. Patch'in duvar kalınlığı 0.6 mm kalınlığında olmalıdır.
3. Malzemenin ebadları 10x15 cm ± 2cm olmalıdır.
4. Patch herhangi bir işleme gerek kalmadan kullanılabilmelidir.
5. Patch steril açılmaya uygun olacak şekilde çift ambalajlı olmalıdır.
6. Malzemenin üstünde firma ya da marka adı olmalıdır.
7. Malzemenin ne ile steril edildiği ve son kullanma tarihi üzerinde yazılmış olmalıdır. Son kullanma tarihi, teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
8. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 116409-78639

AORTİK OKLÜZYON KATETERİ

1. Malzeme aort oklüzyonunda kullanılacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
2. Aortanın kalsifik yapıda olduğu, kros klemp koyamnın zor yada uzun zaman alacağı durumlarda kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
3. Oklüzyon kateteri biçimlendirebilir ve yumuşak yapıda olmalıdır.
4. Kateterin sonunda 2 adet üçlü musluk bulunmalıdır. Bunlardan biri geri kanamayı önlemek amaçlı diğeri ise enjeksiyon amaçlı olmalıdır.
5. Oklüzyon balonu 50cc +/-10cc hacme sahip olmalıdır.
6. Kanamayı kolayca kontrol edebilmek için transanevrizmal seçenek sunmalıdır.
7. Oklüyon balonunun çapı 4cm +/- 5mm olmalıdır.
8. Oklüzyon kateterinin kalınlığı 12+/- 2 Fr olmalıdır.
9. Kateterin uzunluğu 25+/- 3 cm olmalıdır.
10. Malzeme poliüretandan yapılmış olmalıdır

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 116409-78639

SÜTUR GUİDE

1. Kalp kapak cerrahisi sırasında kullanılan sütürleri organize etmek için kullanılacaktır.
2. Steril edilebilir özellikte olmalıdır.
3. Her paketten 3 adet çıkmalı ve her birinin üzerinde 8 çift sütürü yerleştirecek 8 adet ikili sabitleyici olmalıdır.
4. Her bir sabitleyici üzeri numaralandırılmış olmalıdır.
5. Sütürler rahatlıkla yerleştirililebilmeli, alet suture zarar vermemeli istenildiğinde kolaylıkla sütür çıkarılabilmelidir.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabil KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107339 Tes.No: 116-09-78039

GREFT KOTERİ

1. Steril tekli paketlenmiş olmalıdır.
2. Polyester greftleri kesmek ve delmek için kullanılacaktır.
3. İşlem esnasında koter kalemini her hangi bir güç ünitesine bağlamaya gerek olmamalıdır.
4. Kullanım esnasında greftte tiftiklenmeye yol açmamalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KÖCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107869 Res.No: 116-09-78639

DOUBLE VELOUR DACRON YAMA

1. Atriyal ve ventriküler septal defektlerde tamir için yama olarak kullanılmaya uygun olmalıdır.
2. Kabul edilebilir kalınlık 1 mm olmalıdır. 10x10 (± %10) cm ebatlarında olmalıdır.
3. Özel dikiş metaryaline gerek olmamalıdır. Double velour fabric knitted polyester özellikte olmalıdır.
4. Yamanın iç yüzeyinin trombojeniteye karşı riski minimum olmalıdır.
5. Diğer özellikler numune üzerinden değerlendirilecektir.
6. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti, firma ve marka adı bulunacaktır.
7. Teklif veren firmalar açılmadan incelenmek üzere orijinal paket içerisinde 1 adet numune ile greft özelliklerinin incelenebilmesi için 1 adet steril olmayan greft örneği ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir. Nonsteril numune vermeyen firmalar elenecektir.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dr.No: 107399 Tes.No: 118-09-79039

BOVİNE PERİKARD YAMA (SIĞIR)

1. Sığır Perikardından yapılmış olmalıdır.
2. Gluteraldehit ile fikse edilmiş olmalıdır.
3. Kalp içi ve dışı büyük, küçük damarlarda kullanılabilmelidir.
4. Kalp içi ve dışı yama olarak kullanılabilmelidir.
5. 9 cm x 11 cm (± 5mm) ebatlarında olmalıdır.
6. Yama için kullanım öncesi preklotting gerekmemelidir.
7. İstenildiği takdirde, eldeki yamaların farklı ebatlarda yama ile değiştirilmesi firma tarafında taahhüd edilecektir.
8. Yama daha önce dünya çapında kabül görmüş olmalı, kullanımı ile ilgili bir seri halinde orta dönem sonuçlarını bildiren en az 1 (bir) adet SCI de indekslenmiş uluslar arası yayın sunulmalıdır.
9. Teklif veren firma orjinal paket içinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
10. TC Sağlık Bakanlığı UBB'ye kayıtlı olması şartı aranacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Ömer Sabri KOCABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Diplome No: 107899 Tes.No: 118409-78639

PEDİATRİK PORCİNE YAMA

1. Porcine kaynaklı yapılmış olmalıdır.
2. %4 gluteraldehit ile düşük basınçta fikse edilmiş olmalıdır.
3. Kalp içi ve dışı büyük, küçük damarlarda kullanılabilmelidir.
4. Kalp içi ve dışı yama olarak kullanılabilmelidir.
5. 9 cm x 11 cm (± 5mm) ebatlarında olmalıdır.
6. Yama için kullanım öncesi preklotting gerekmemelidir.
7. İstenildiği takdirde, eldeki yamaların farklı ebatlarda yama ile değiştirilmesi firma tarafında taahhüd edilecektir.
8. Yama daha önce dünya çapında kabül görmüş olmalı, kullanımı ile ilgili bir seri halinde orta dönem sonuçlarını bildiren en az 1 (bir) adet SCI de indekslenmiş uluslar arası yayın sunulmalıdır.
9. Teklif veren firma orjinal paket içinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.

Ankara Sebir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sebil KOCABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 118409-78639

AKSİLLO FEMORAL GREFT

1. Greft dakron malzemeden, örgü tekniği ile üretilmiş olmalıdır.
2. Hastaya takılmadan önce, pre-clotting işlemi gerektirmemeli, bu amaçla kolojen ile kaplı olmalıdır.
3. Trombozu en az seviyede tutmak ve eş dağılımlı neointima oluşumunu sağlamak için, damarın sadece dış yüzeyi %99 saflıktaki kolojenle ile çapraz bağlanarak kaplanmış olmalıdır.
4. Greft, bakteri oluşumu sonucu enfeksiyonu önlemek için gümüş asetat ile kaplı olmalıdır.
5. Gümüş salınımı ilk 24 saatte maksimum seviyede olmalı ve ilk hafta boyunca düzenli devam etmelidir.
6. Greftin dış yüzeydeki velur yapısı düzgün doku oluşumunu 'desteklemelidir. Damar çapı en az 8 mm olmalıdır.
7. Damarın aksillo uzunluğu en az 85 cm olmalıdır.
8. Spiralli kısmının uzunluğu en az 45 cm olmalıdır.
9. Greftin kolay anastomoz için et kalınlığı en fazla 0,5 mm olmalıdır.
10. Damar yarılmaya, dilatasyona, gerilmeye karşı dayanıklılığı sağlayan örgü özelliği ile dokunmuş olmalıdır.
11. Greftte tiftiklenme olmamalı; bu sayede kullanım zorlaşmamalıdır.
12. Düzgün yerleştirmeyi kolaylaştırmak için, damar boyunca uzanan radyo-opak çizgileri olmalıdır.
13. Dikimi kolay olmalı, özel bir sütür malzemesi gerektirmemelidir.
14. Sütur noktalarında kanama olmamalıdır.
15. Greft su geçirgenliği 120 mmHg'de dakikada cm2'ye en fazla 5 ml olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op.Dr. Ercan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Diş.No: 107599 Tes.No: 116409-78639

SELEKTİF SEREBRAL PERFÜZYON KANÜLÜ

1. Silikon olmalıdır.
2. Malleable olmalıdır.
3. Kırılma bükülme riski düşük olmalıdır.
4. Şişirilebilir bir silikon balonu olmalıdır.
5. Efektif beyin perfüzyonu için yan delikleri de bulunmalıdır.
6. Ucu vasküler intimaya hasar vermeyecek yapıda olmalıdır.
7. 35+/- 5 cm boyunda olmalıdır.
8. 14-20 Fr arası farklı boylarda temin edilebilmelidir.
9. Arkus aorta dallarının selektif perfüzyonu için intraoperatif olarak kullanıma uygun olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sivan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip No: 107899 Tes.No: 118409-78639

ÇOK KATLI KOMPRESYON BANDAJ SİSTEMİ

1. Kompresyon bandaj sistemi çok tabakalı olmalıdır.
2. Birinci tabaka; %100 pamuktan mamul, cildi koruyan, temas tabakası olmalıdır.
3. İkinci tabaka; viskon, polyamid ve pamuktan oluşan, lateks içermeyen hafif, uyum sağlayıcı sargı olmalıdır.
4. Üçüncü tabaka; lateks içermeyen, pamuk, viskon, polyamid ve elestandan oluşan hafif kompresyon bandajı olmalıdır.
5. Kompresyon bandajı az esnek bandaj olmalı, tam germe (full stretch) tekniği ile uygulanmalıdır.
6. Dördüncü tabaka; koheziv (kendi üzerine yapışan), polyester, elastik non-woven malzemeli, üst bandaj tabakası olmalıdır.
7. Çok katlı bandaj uygulandıktan sonra kaymaya dirençli tek bir tabaka oluşturmalıdır.
8. Uygulama sonrası bandajın sabitlenmesini sağlamak amacıyla ikinci bir sabitleyiciye ihtiyaç duyulmamalıdır.
9. Kompresyon bandaj sistemi etkili ve sürekli kompresyon sağlayabilmelidir.
10. Kompresyon bandaj sistemi 7 gün boyunca minimum kayma göstermelidir.
11. Uygulaması ve çıkarılması kolay olmalıdır. Bandaj makası ile kolayca kesilebilmelidir.
12. Kompresyon bandaj sistemi 7 güne kadar kalabilmelidir.
13. Bandaj sistemi, alerjiye yol açmayan, cilde dost bir ürün olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107839 Tes.No: 116409-78639

POLYPROPİLEN NO: 4/0 25-26 MM YUV.ÇİFT İĞ. 1/2 120 CM

1. Absorbe edilmeyen, polypropilenden imal edilmiş monofilament dikiştir.
2. İğnesi dokudan ve yapay dokudan kolay geçmeli, ipi kolay kopmamalı ve iğneler kolay yıpranmamalıdır.
3. İğnelerin dokudan geçerken kolay eğilip, bükülüp kırılmaması için yüksek ve özel alaşımlı çelik olmalıdır. (302 veya 455 çelik serisinden)
4. İğne gövdesi portegüden kaymayı engelleyecek yapıda olmalıdır.
5. Sütür ile iğne birleşme noktası dokulardan geçerken dokuları travma etmemeli, bu nedenle iğne ile sütür birleşme noktası çapı uyumlu olmalıdır.
6. Sütürler paketten düz bir şekilde çıkmalı, bunun için özel bir sistem ile paketlenmiş olmalıdır.
7. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır. Dış paketten çıkarıldığında masa üzerinde karışmaması için iç ambalaj üzerinde de sütürün ve iğnenin tüm bilgileri yer almalıdır.
8. İhale listesindeki miktar ambalajtaki miktar nedeniyle tam olarak teslim edilemiyorsa aradaki fark kadar iplik orijinal poşetlerinde teslim edilebilir.
9. Sutür paketlerinin üzerinde son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği açık olarak belirtilmiş olacaktır.
10. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır
11. Teklif veren firmalar orjinal paket içerisinde 1 kutu numune (en az 10 tane) ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
12. İdare ihale değerlendirmesi aşamasında gerekli gördüğü takdirde istediği sutürları, gerekli gördüğü testlerden (Bu testler; lif cinsi tayini, çap tayini, ipliğin uzunluk tayini, kopma mukavemeti tayini, düğüm kopma mukavemeti tayini, cerrahi iplikten ayrılma kuvveti tayini, boya sabitliğinin tayini testleridir. Bunların hepsi veya sadece gerekli gördüğü testleri yaptırabilecektir.) geçirmek üzere bu testleri yapabilen istediği laboratuara gönderebilecek ve test sonuçlarını değerlendirmede kullanabilecektir. Yaptırılacak tüm testlerin bedeli teklif veren istekli tarafından karşılanacaktır. Ayrıca bu aşamada verilen numunelerin yetersiz gelmesi durumunda istekli firmalardan tekrar numune istenebilecektir.
13. Kurum gerek duyduğu takdirde numuneleri uygun gördüğü tarafsız laboratuarlara (örn: ODTÜ Metalürji Müdürlüğü'ne) göndererek inceletebilecek, masrafları da teklif veren firma tarafından karşılanacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Op. Dr. Dilan Kenra SERT
Dip. Tes. No: 123114

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip. No: 107799 Tes. No: 116409-78639

POLYPROPİLEN NO: 6/0 10 MM YUV. ÇİFT 3/8 İĞNE 75-90 CM

1. Absorbe edilmeyen, polypropilenden imal edilmiş monofilament dikiştir.
2. İğnesi dokudan ve yapay dokudan kolay geçmeli, ipi kolay kopmamalı ve iğneler kolay yıpranmamalıdır.
3. İğnelerin dokudan geçerken kolay eğilip, bükülüp kırılmaması için yüksek ve özel alaşımlı çelik olmalıdır. (302 veya 455 çelik serisinden)
4. İğne gövdesi portegüden kaymayı engelleyecek yapıda olmalıdır.
5. Sütür ile iğne birleşme noktası dokulardan geçerken dokuları travma etmemeli, bu nedenle iğne ile sütür birleşme noktası çapı uyumlu olmalıdır.
6. Sütürler paketten düz bir şekilde çıkmalı, bunun için özel bir sistem ile paketlenmiş olmalıdır.
7. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır. Dış paketten çıkarıldığında masa üzerinde karışmaması için iç ambalaj üzerinde de sütürün ve iğnenin tüm bilgileri yer almalıdır.
8. İhale listesindeki miktar ambalajtaki miktar nedeniyle tam olarak teslim edilemiyorsa aradaki fark kadar iplik orijinal poşetlerinde teslim edilebilir.
9. Sutür paketlerinin üzerinde son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği açık olarak belirtilmiş olacaktır.
10. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır
11. Teklif veren firmalar orjinal paket içerisinde 1 kutu numune (en az 10 tane) ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
12. İdare ihale değerlendirmesi aşamasında gerekli gördüğü takdirde istediği sutürları, gerekli gördüğü testlerden (Bu testler; lif cinsi tayini, çap tayini, ipliğin uzunluk tayini, kopma mukavemeti tayini, düğüm kopma mukavemeti tayini, cerrahi iplikten ayrılma kuvveti tayini, boya sabitliğinin tayini testleridir. Bunların hepsi veya sadece gerekli gördüğü testleri yaptırabilecektir.) geçirmek üzere bu testleri yapabilen istediği laboratuara gönderebilecek ve test sonuçlarını değerlendirmede kullanabilecektir. Yaptırılacak tüm testlerin bedeli teklif veren istekli tarafından karşılanacaktır. Ayrıca bu aşamada verilen numunelerin yetersiz gelmesi durumunda istekli firmalardan tekrar numune istenebilecektir.
13. Kurum gerek duyduğu takdirde numuneleri uygun gördüğü tarafsız laboratuarlara (örn: ODTÜ Metalürji Müdürlüğü'ne) göndererek inceletebilecek, masrafları da teklif veren firma tarafından karşılanacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107898 Tes.No: 116-09-78639

POLİPROPİLEN NO: 6/0 KALSİFİYE 13 MM 3/8 YUVARLAK (ÇİFT) 75 CM

1. Monoflament polyproylenden imal olmalı, Sentetik, nonabsorbable olmalı. İplik kalınlıkları USP standartlarına uygun olmalıdır.
2. Uygulandığı dokularda sürekli doku desteği vermelidir. Kopmaya karşı önceden esneme göstermelidir.
3. İğne ile iplik kolay ayrılmayacak ve iplik yapısını bozmayacak şekilde birleştirilmiş olmalı ve geçiş esnasında dokuya zarar vermemelidir. İplik kalınlığı iğne çapına yakın olmalıdır ve dolayısıyla sızıntıya sebebiyet vermemelidir. İğne ve iplik çapları mikrometre ile test edilecektir. Malzeme pürüzsüz ve yumuşak olmalıdır. Rahat geçiş ve düğümlemeyi sağlamak için yeterli kayganlıkta olmalıdır.
4. İğne kalitesi yüksek alaşım çeliğinden mamul ve sıyrılmayacak şekilde silikon kaplı olduğu, bu durum malzeme teslim aşamasında belgelendirilebilmelidir.
5. İğnenin her açı ve şekilde porteqüye sağlam tutumumu ve porteqü de oynamaması esastır. İğneler buna uygun yapıda olmalıdır. İğneler; doku taklidi özel silikon plakalardan geçişi kontrol edilerek değerlendirilecektir. İğneler özellikle sert ve kalsifik dokularda devamlı dikiş tekniği ile ardışık kullanımlarda deforme olmamalıdır. Kalsifiye dokulardan rahatlıkla penetre olabilmesi için iğne Tungten rhenium alaşımından üretilmiş olmalıdır.
6. İplik uygulamada gerekli olan basınç ve germe kuvvetlerinde kopmamalıdır. Numune iplikler iğne bileşkesinden ve düğümden kopma basınçları USP-EP, standartlarına göre, test edilerek değerlendirilecektir. Düşük basınç değerlerine sahip olanlar kabul edilmeyeceklerdir. İplik/paket hafızası minimum olmalıdır ve tiftiklenmemelidir.
7. Kutu üzerinde içinde kaç adet olduğu yazılmalıdır. Seri ve kontrol numarası, son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, imalatçı firma adı, iğne cinsi ve iğne büyüklüğü, sütür kalınlığı ve uzunluğu olmalıdır. İğne boyu 1/1 oranda görülmelidir. Komisyonlar ihale dosyasında yer alan evrakları ve malzemeleri tereddüde düştüğü durumlarda inceleme için masraflar ilgili firma tarafından karşılanmak üzere referans laboratuvarlarda incelettirilecektir.
8. İpliği çift kat ambalaj içinde paketleyen firmaların dış ambalajı sıyrılarak açılabilir nitelikte alüminyum folyo olmalı veya yırtılmaya ve neme dirençli kaliteli tyvek ambalajdan oluşmalıdır. İç ambalaj alüminyum folyo veya tayvek ambalaj olmalıdır. İpliği taşıyan mekik üzerinde ürüne ait tüm bilgiler bulunmalıdır. İpliği tek kat ambalaj içinde paketleyen firmaların ambalajı sıyrılarak açılabilir nitelikte alüminyum folyo olmalı veya yırtılmaya ve neme dirençli kaliteli tyvek ambalaj olmalıdır. İplik taşıyan mekik üzerinde ürüne ait tüm bilgiler bulunmalıdır.
9. Tek tek steril ambalajlarda olmalıdır. Ambalajların açma kulakları ambalajın steril şekilde kolayca açılmasına müsait olmalıdır. Kutu içerisinde Türkçe prospektüsü de bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Sünir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Gabil KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107699 Tes.No: 118409-78639

10. İstenilen iğne boyunda teklif verilmesi esastır. İğne boyu 20 mm' nin üzerinde olanlar için (± 2mm), 11 mm ile 20 mm arasında olanlar için (±1mm) opsiyon farkı olabilir.10 mm ve altında ise istenen iğne boyu verilmesi esastır.
11. Teslim edilen malların son kullanma tarihi en az 2 yıl olmalıdır.
12. Sütürlerin paketten düz bir şekilde çıkması için özel paketleme sistemi ile paketlenmiş olmalıdır. Sütürler paketten çıktığında sütürün paket hafızası minimum olmalı ve sütür paketinden çıktığında düz bir yapıda olmalıdır.
13. İğne dokudan geçtikten sonra sütür kısmı dokuya takılıp geriye doğru büzüşmemeli ve tiftiklenme yapmamalıdır.
14. İğneler dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemeli, Dokulardan kolaylıkla ve minimum travmayla deforme olmadan geçmelidir. 30 iğne geçişi ve üstünde yüksek performans sağlamalıdır.
15. Sürekli geçişte körelmemesi, bükülmemesi, kolay görülebilmesi, portegüye tutunmaması, damar anastomozlarında görülen kalsifiye dokuya rahatlıkla penetre edebilmek için Tungsten rhenium alaşımından üretilmelidir.
16. İğneler ışıkta parlamayan mat koyu renkte olmalıdır ve non manyetik özelliği olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107[illegible] Tes.No: 116409-78639

POLYESTER 4/0 13 MM 1/2 YUVARLAK ÇİFT İĞNELİ 75-90 CM PLEDGETLİ

1. Sentetik, emilemeyen, polyester veya muadili, multiflaman yapıda olmalıdır.
2. Sütür materyali örgüler arasındaki boşlukları gidermek amacı ile Polybutylate veya silikon ile kaplı olmalıdır.
3. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalı tüylenmeye karşı dayanaklı olmalı ve dikiş süresince deforme olmamalıdır.
4. Kolay düğüm kaydırılmalı, düğüm emniyeti olmalıdır.
5. Düğüm atıldıktan sonra uç bölgeden uçlar dağılmamalıdır.
6. İğne dokudan geçtikten sonra sütür kısmı dokuya takılıp geriye doğru büzüşmemeli ve tiftiklenme yapmamalıdır.
7. İğneler dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemeli, dokulardan kolaylıkla ve minumum travmayla deforme olmadan geçmelidir.
8. Cerrahi sütürün iğnesinin gövdesi portegüden kaymayı engelleyecek yapıda olmalıdır.
9. İğnelerin dokudan geçerken kolay eğilip, bükülüp kırılmaması için yüksek alaşımlı çelik olmalıdır.(302 seri çelikten veya 455 ethollay çelik veya surgalloy çelik).
10. Sütür ile iğne birleşme noktası dokulardan geçerken dokuları travma etmemeli, bu nedenle iğne ile sütür birleşme noktası çapı uyumlu olmalıdır.
11. Plejitleri 3x3 (±1) mm boyutunda, plejit kalınlığı 1.5 mm (±0,3 mm), oval veya dikdörtgen şekilli plejitler olacaktır.
12. Sütürler paketten çıktığında sütürün paket hafızası minumum olmalı ve sütür paketinden çıktığında düz bir yapıda olmalıdır.
13. Ambalaj, sütürün kıvrılmasını engelleyecek, su ve nem geçirmeyecek bir maddeden imal edilmiş olmalıdır.
14. Malzeme ile ilgili tüm bilgiler okunaklı ve bozulmayacak şekilde ambalaj üzerinde olmalıdır.
15. Malzeme kullanım anına kadar sterilitesini koruyacak şekilde ambalajlanmış olmalı, bu ambalaj içeriğinin sterilitesi bozulmadan açılabilecek şekilde olmalıdır.
16. Orjinal kutularda teslim edilecektir. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.
17. Sutür paketlerinin üzerinde son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği açık olarak belirtilmiş olacaktır.
18. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
19. Teklif veren firmalar orjinal paket içerisinde 1 kutu numune (içinde en az 1 düzine dikiş bulunacaktır) ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
20. İdare ihale değerlendirmesi aşamasında gerekli gördüğü takdirde istediği sutürları, gerekli gördüğü testlerden (Bu testler; lif cinsi tayini, çap tayini, ipliğin uzunluk tayini, kopma

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabir KOCABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Tes.No: 118409-78639

mukavemeti tayini, düğüm kopma mukavemeti tayini, cerrahi iplikten ayrılma kuvveti tayini, boya sabitliğinin tayini testleridir. Bunların hepsi veya sadece gerekli gördüğü testleri yaptırabilecektir.) geçirmek üzere bu testleri yapabilen istediği laboratuara gönderebilecek ve test sonuçlarını değerlendirmede kullanabilecektir. Yaptırılacak tüm testlerin bedeli teklif veren istekli tarafından karşılanacaktır. Ayrıca bu aşamada verilen numunelerin yetersiz gelmesi durumunda istekli firmalardan tekrar numune istenebilecektir.

21. Kurum gerek duyduğu takdirde numuneleri uygun gördüğü tarafsız laboratuarlara (örn: ODTÜ Metalürji Müdürlüğü'ne) göndererek inceletebilecek, masrafları da teklif veren firma tarafından karşılanacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KÜÇÜKEVİOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 118-09-78639

POLYESTER 5/0 13 MM 1/2 Y.Ç.İ 75-90 CM PLEGEDLİ

1. Sentetik, emilemeyen, polyester veya muadili, multiflaman yapıda olmalıdır.
2. Sütür materyali örgüler arasındaki boşlukları gidermek amacı ile Polybutylate veya silikon ile kaplı olmalıdır.
3. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalı tüylenmeye karşı dayanaklı olmalı ve dikiş süresince deforme olmamalıdır.
4. Kolay düğüm kaydırılmalı, düğüm emniyeti olmalıdır.
5. Düğüm atıldıktan sonra uç bölgeden uçlar dağılmamalıdır.
6. İğne dokudan geçtikten sonra sütür kısmı dokuya takılıp geriye doğru büzüşmemeli ve tiftiklenme yapmamalıdır.
7. İğneler dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemeli, dokulardan kolaylıkla ve minumum travmayla deforme olmadan geçmelidir.
8. Cerrahi sütürün iğnesinin gövdesi portegüden kaymayı engelleyecek yapıda olmalıdır.
9. İğnelerin dokudan geçerken kolay eğilip, bükülüp kırılmaması için yüksek alaşımlı çelik olmalıdır. (302 seri çelikten veya 455 ethollay çelik veya surgalloy çelik).
10. Sütür ile iğne birleşme noktası dokulardan geçerken dokuları travma etmemeli, bu nedenle iğne ile sütür birleşme noktası çapı uyumlu olmalıdır.
11. Plejitleri 3 mm x 3(±1) mm boyutunda, plejit kalınlığı 1.5 mm (±0,3 mm), oval veya dikdörtgen şekilli plejitler olacaktır.
12. Sütürler paketten çıktığında sütürün paket hafızası minumum olmalı ve sütür paketinden çıktığında düz bir yapıda olmalıdır.
13. Ambalaj, sütürün kıvrılmasını engelleyecek, su ve nem geçirmeyecek bir maddeden imal edilmiş olmalıdır.
14. Malzeme ile ilgili tüm bilgiler okunaklı ve bozulmayacak şekilde ambalaj üzerinde olmalıdır.
15. Malzeme kullanım anına kadar sterilitesini koruyacak şekilde ambalajlanmış olmalı, bu ambalaj içeriğinin sterilitesi bozulmadan açılabilecek şekilde olmalıdır.
16. Orjinal kutularda teslim edilecektir. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.
17. Sutür paketlerinin üzerinde son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği açık olarak belirtilmiş olacaktır.
18. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
19. Teklif veren firmalar orjinal paket içerisinde 1 kutu numune (içinde en az 1 düzine dikiş bulunacaktır) ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
20. İdare ihale değerlendirmesi aşamasında gerekli gördüğü takdirde istediği sutürları, gerekli gördüğü testlerden (Bu testler; lif cinsi tayini, çap tayini, ipliğin uzunluk tayini, kopma

mukavemeti tayini, düğüm kopma mukavemeti tayini, cerrahi iplikten ayrılma kuvveti tayini, boya sabitliğinin tayini testleridir. Bunların hepsi veya sadece gerekli gördüğü testleri yaptırabilecektir.) geçirmek üzere bu testleri yapabilen istediği laboratuara gönderebilecek ve test sonuçlarını değerlendirmede kullanabilecektir. Yaptırılacak tüm testlerin bedeli teklif veren istekli tarafından karşılanacaktır. Ayrıca bu aşamada verilen numunelerin yetersiz gelmesi durumunda istekli firmalardan tekrar numune istenebilecektir.

21. Kurum gerek duyduğu takdirde numuneleri uygun gördüğü tarafsız laboratuarlara (örn: ODTÜ Metalürji Müdürlüğü'ne) göndererek inceletebilecek, masrafları da teklif veren firma tarafından karşılanacaktır.

POLYESTER NO: 4/0 16 (±3) MM 1/2 YUVARLAK PLEDGETLİ (ÇİFT) 75 CM

1. Sentetik, emilemeyen, polyester veya muadili, multiflaman yapıda olmalıdır.
2. Sütür materyali örgüler arasındaki boşlukları gidermek amacı ile Polybutylate veya silikon ile kaplı olmalıdır.
3. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalı tüylenmeye karşı dayanaklı olmalı ve dikiş süresince deforme olmamalıdır.
4. Kolay düğüm kaydırılmalı, düğüm emniyeti olmalıdır.
5. Düğüm atıldıktan sonra uç bölgeden uçlar dağılmamalıdır.
6. İğne dokudan geçtikten sonra sütür kısmı dokuya takılıp geriye doğru büzüşmemeli ve tiftiklenme yapmamalıdır.
7. İğneler dikiş süresince dokudan rahat geçme özelliğini yitirmemeli, dokulardan kolaylıkla ve minumum travmayla deforme olmadan geçmelidir.
8. Cerrahi sütürün iğnesinin gövdesi portegüden kaymayı engelleyecek yapıda olmalıdır.
9. İğnelerin dokudan geçerken kolay eğilip, bükülüp kırılmaması için yüksek alaşımlı çelik olmalıdır.(302 seri çelikten veya 455 ethollay çelik veya surgalloy çelik).
10. Sütür ile iğne birleşme noktası dokulardan geçerken dokuları travma etmemeli, bu nedenle iğne ile sütür birleşme noktası çapı uyumlu olmalıdır.
11. Plejitleri 3x3 (±1)mm boyutunda, plejit kalınlığı 1.5 mm (±0,3 mm) , oval veya dikdörtgen şekilli plejitler olacaktır.
12. Sütürler paketten çıktığında sütürün paket hafızası minumum olmalı ve sütür paketinden çıktığında düz bir yapıda olmalıdır.
13. Ambalaj, sütürün kıvrılmasını engelleyecek, su ve nem geçirmeyecek bir maddeden imal edilmiş olmalıdır.
14. Malzeme ile ilgili tüm bilgiler okunaklı ve bozulmayacak şekilde ambalaj üzerinde olmalıdır.
15. Malzeme kullanım anına kadar sterilitesini koruyacak şekilde ambalajlanmış olmalı, bu ambalaj içeriğinin sterilitesi bozulmadan açılabilecek şekilde olmalıdır.
16. Orjinal kutularda teslim edilecektir. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.
17. Sutür paketlerinin üzerinde son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği açık olarak belirtilmiş olacaktır.
18. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
19. Teklif veren firmalar orjinal paket içerisinde 1 kutu numune (içinde en az 1 düzine dikiş bulunacaktır) ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
20. İdare ihale değerlendirmesi aşamasında gerekli gördüğü takdirde istediği sutürları, gerekli gördüğü testlerden (Bu testler; lif cinsi tayini, çap tayini, ipliğin uzunluk tayini, kopma

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 116409-78639

mukavemeti tayini, düğüm kopma mukavemeti tayini, cerrahi iplikten ayrılma kuvveti tayini, boya sabitliğinin tayini testleridir. Bunların hepsi veya sadece gerekli gördüğü testleri yaptırabilecektir.) geçirmek üzere bu testleri yapabilen istediği laboratuara gönderebilecek ve test sonuçlarını değerlendirmede kullanabilecektir. Yaptırılacak tüm testlerin bedeli teklif veren istekli tarafından karşılanacaktır. Ayrıca bu aşamada verilen numunelerin yetersiz gelmesi durumunda istekli firmalardan tekrar numune istenebilecektir.

21. Kurum gerek duyduğu takdirde numuneleri uygun gördüğü tarafsız laboratuarlara (örn: ODTÜ Metalürji Müdürlüğü'ne) göndererek inceletebilecek, masrafları da teklif veren firma tarafından karşılanacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KUCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 100899 Tes.No: 116409-78639

ECMO SETİ ERİŞKİN 28 GÜNLÜK

1. Alınan setler tükenene kadar setlerle uyumlu üç cihaz hastanede kalacaktır. Cihazın kullanımı ile ilgili hastane personeline eğitim verilecektir. Cihazın her türlü arızasını firma düzeltmekle yükümlü olacaktır. Firma arızalanan cihazın tamirinin 24 saati geçmesi halinde hastaneye yeni bir cihaz vermeyi taahhüt edecektir.
2. Setler kliniğimize ameliyathane, yoğun bakım veya serviste uzun süreli ECMO ve ECLS amacı ile kullanılmaya uygun olmalıdır.
3. Santrifüj pompa başlığı priming hacmi en çok 57 ml olmalıdır ve bu hacim ile tüm hasta gruplarına gereken flow'u sağlayabilmelidir.
4. Santrifüj pompa başlığı hemolizi en az düzeye indiren yapıda olmalıdır.
5. Santrifüj pompa başlıkları pulsatile veya non-pulsatil çalışmaya uygun olmalıdır.
6. Santrifüj pompa başlığı 0 ile 5 lt / dk arasındaki her değerde flow sağlayabilmelidir.
7. Santrifüj pompa başlığı 100 ila 10000 devir / dk (rpm) veya 100-3500 devir /dk (rpm) arasında çalışabilmelidir.
8. Santrifüj pompa başlığı üzerinde giriş ve çıkış yönleri gösteren işaretler olmalıdır.
9. Santrifüj pompa başlığı ve oksijenatör membranı trombojeniteyi azaltıcı bir madde ile kaplı olmalıdır.
10. Oksijenatör, uzun süreli kullanıma uygun olmalıdır.
11. Oksijenatör membranı, polymethylpentene yapıda olmalıdır.
12. Oksijenatör maksimum kan akış hızı erişkin için 5,0 lt/dk'dan az olmamalıdır.
13. Oksijenatör prime hacmi erişkin için 300 (+/-%10) mL'den fazla olmamalıdır.
14. Oksijenatör'ün ısı değiştiricisi, oksijenatöre entegre olmalıdır.
15. Oksijenatörün çıkış tarafında hava tutucu olmalıdır.
16. Tubing set, minimum prime hacmi ile dolacak yapıda ve medikal materyalden imal edilmiş olmalıdır.
17. Tubing set venöz hattı üzerinde en az 1 adet port olmalıdır.
18. Set komple en az 28 gün CE süresine sahip olmalıdır.
19. Tubing set ile birlikte 3 adet basınç hattı ve en az 2 adet üç yollu musluk verilmelidir.
20. Tubing setler VV ve VA kullanıma uygun olmalıdır.
21. Santrifüj pompa başlığı, oksijenatör ve tubing set aynı set içerisinde yer almalı, kullanıma hazır set olarak teslim edilmeli, herhangi bir eleman ayrı verilmemelidir.
22. Her bir set tekli steril paketler halinde teslim edilmelidir.
23. Setin hangi tipte olduğu (örnek: Adult), sterilizasyon yöntemi, sterilizasyon tarihi, markası, menşei ve ne ile kaplı olduğu paket üzerinde belirtilmiş olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No. 105899 Tes.No. 118409-78639

24. Ürün miadı içerisinde kullanılmaz ise miadı dolmasına 6 ay kala yenisi ile değiştirilecektir. Firmalar bu durumla ilgili taahhütname verecektir.
25. Firma, gereklilik halinde ECMO'nun hastaya bağlanışından ayrılışına kadar geçen sürede, hastanın başında tecrübeli bir eleman bulunduracaktır."
26. Alınan setler tükenene kadar setlerle uyumlu cihaz (her 20 set için en az 1 cihaz) hastanede kalacaktır. Cihazın kullanımı ile ilgili hastane personeline eğitim verilecektir. Cihazın her türlü arızasını firma düzeltmekle yükümlü olacaktır. Firma arızalanan cihazın tamirinin 24 saati geçmesi halinde hastaneye yeni bir cihaz vermeyi taahhüt edecektir.
27. Firma, kurulum, transfer, takip ve bakım aşamalarında 7 gün 24 saat klinik gereklilik görüldüğünde destek (personel ve lojistik) vermekle yükümlüdür.
28. Taahhüt edilen validasyon süresi içerisinde kullanıcı hatası olmayan ECMO setinden kaynaklı problemler nedeniyle set değişimi gerekli olduğunda, set firma tarafından ücretsiz olarak değiştirilecektir.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Diş No.407899 Tes.No. 118409-78639

68-ECMO SETİ PEDİATRİK 28 GÜNLÜK

"1. Alınan setler tükenene kadar setlerle uyumlu bir cihaz hastaneye bırakılacaktır. Cihazın kullanımı ile ilgili hastane personeline eğitim verilecektir. Cihazın her türlü arızasını firma düzeltmekle yükümlü olacaktır. Firma arızalanan cihazın tamirinin 24 saati geçmesi halinde hastaneye yeni bir cihaz vermeyi taahhüt edecektir.
2. Setler kliniğimize ameliyathane, yoğun bakım veya serviste uzun süreli ECMO ve ECLS amacı ile kullanılmaya uygun olmalıdır.
3. Santrifüj pompa başlığı priming hacmi en çok 60 ml olmalıdır ve bu hacim ile tüm hasta gruplarına gereken flow'u sağlayabilmelidir.
4. Santrifüj pompa başlığı hemolizi en az düzeye indiren yapıda olmalıdır.
5. Santrifüj pompa başlıkları pulsatile veya non-pulsatil çalışmaya uygun olmalıdır.
6. Santrifüj pompa başlığı 0 ile 5,0 lt / dk arasındaki her değerde flow sağlayabilmelidir.
7. Santrifüj pompa başlığı 100 ila 10000 devir / dk (rpm) arasında veya 100 ila 3500 devir/dk arasında çalışabilmelidir.
8. Santrifüj pompa başlığı üzerinde veya tubing set üzerinde giriş veya çıkış yönleri gösteren işaretler olmalıdır.
9. Santrifüj pompa başlığı ve oksijenatör membranı trombojeniteyi azaltıcı bir madde ile kaplı olmalıdır.
10.Oksijenatör, uzun süreli kullanıma uygun olmalıdır.
11.Oksijenatör membranı, polymethylpentene yapıda olmalıdır.
12.Oksijenatör maksimum kan akış hızı 1-2,4 lt/dk arasında veya 1-2,3 lt/dk arasında veya 0,2-2,8lt/dk olmalıdır.
13.Oksijenatör prime hacmi en fazla 100 ml olmalıdır.
14.Oksijenatörün ısı değiştiricisi, oksijenatöre entegre olmalıdır.
15. Oksijenatörün hava çıkışını kolaylıkla sağlayabilmelidir.
16.Tubing set, minimum prime hacmi ile dolacak yapıda ve medikal materyalden imal edilmiş olmalıdır.
17.Tubing set venöz hattı üzerinde en az 1 port olmalıdır.
18.Tubing set ile birlikte yeterli miktarda üç yollu musluk verilmelidir.
19.Tubing setler VV ve VA kullanıma uygun olmalıdır
20.Tubing set komple en az 28 gün CE süresine sahip olmalıdır.
21.Santrifüj pompa başlığı, oksijenatör, tubing set aynı set içerisinde yer almalı, kullanıma hazır set olarak teslim edilmeli.
22.Setler steril paketler halinde teslim edilmelidir.
23.Setin hangi tipte olduğu (örnek: pediatrik), sterilizasyon yöntemi, sterilizasyon tarihi, markası, menşei ve ne ile kaplı olduğu paket üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
24. Ürün miadı içerisinde kullanılmaz ise miadı dolmasına 6 ay kala yenisi ile değiştirilecektir. Firmalar bu durumla ilgili taahhütname verecektir.
25.Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
26. Alınan setler tükenene kadar setlerle uyumlu cihaz (her 20 set için en az 1 cihaz) hastanede kalacaktır. Cihazın kullanımı ile ilgili hastane personeline eğitim verilecektir. Cihazın her türlü arızasını firma düzeltmekle yükümlü olacaktır. Firma arızalanan cihazın tamirinin 24 saati geçmesi halinde hastaneye yeni bir cihaz vermeyi taahhüt edecektir.
27. Firma, kurulum, transfer, takip ve bakım aşamalarında 7 gün 24 saat klinik gereklilik görüldüğünde destek (personel ve lojistik) vermekle yükümlüdür.

28. Taahhüt edilen validasyon süresi içerisinde kullanıcı hatası olmayan ECMO setinden kaynaklı problemler nedeniyle set değişimi gerekli olduğunda, set firma tarafından ücretsiz olarak değiştirilecektir.

T.C SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastaneleri Kalp Damar Hastanesi
Op.Dr. Doğan Emre SERT
KVC UZMANI
Dip.Tes.No: 128114

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 10[illegible] Tes.No: 116409-78639

T.C SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastaneleri Kalp Damar Hastanesi
Kalp Damar Cerrahisi Eğitim Görevlisi
Doç.Dr.Emrah UĞUZ
Tescil No: 98545

69.70.71-72

PERKÜTAN FEMORAL ARTER KANÜLÜ 18 FR
PERKÜTAN FEMORAL ARTER KANÜLÜ 20 FR
PERKÜTAN FEMORAL ARTER KANÜLÜ 22 FR
PERKÜTAN FEMORAL ARTER KANÜLÜ 24 FR

1. Femoral Venöz ve Arterial Kanül Kit hastaya, femoral yol ile seldinger tekniği kullanılarak takılabilmelidir. Perfüzyon, ECLS veya ECMO uygulaması yapılabilmesi için dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Her iki tip femoral kanülde içten spiralli olmalıdır.
3. Femoral kanülün ucu açık olmalı, yan duvarlarında da delikler olmalıdır.
4. Femoral kanüllerin arka ucu 3/8 luer konektör olmalıdır.
5. Femoral kanüllerin opsiyonel kaplı modeli de olmalıdır (heparin türevi)
6. Femoral Arterial kanül ölçüleri:18 Fr, 20 Fr, 22 Fr, 24 Fr (+/-1 FR) olmalı yerleştirilebilir uzunluk 150 mm (± 20 tolerans olabilir) olmalıdır.
7. Tüm kit önce kutuda sonra sterilizasyon poşetinde ve en içte sert plastikten tray içerisinde ya da korumalı paket içerisinde olmalıdır.
8. Tüm kanüllerin içinde Kanül konfigürasyonunun gösterildiği bir etiket olmalıdır.
9. Kanüllerin tubing set tarafında konnektör üzerinde renk kodları olmalıdır. (Venöz=Mavi / Arterial=Kırmızı)
10. Kanüller üzerinde markerler olmalıdır.
11. Kanüllerin ölçüleri ihale sonrası kliniğin isteğine göre belirlenecektir.
12. Ambalajı üzerinde ne ile steril edildiği ve son kullanım tarihi belirtilmiş olmalıdır.
13. Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.
14. Teklif veren firmalar TC. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve teklif edilen ürünler TİTUBB da Sağlık Bakanlığınca onaylı olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 116409-78639

73-74-75-76-77

PERKÜTAN FEMORAL VENÖZ KANÜLÜ 20 FR
PERKÜTAN FEMORAL VENÖZ KANÜLÜ 22 FR
PERKÜTAN FEMORAL VENÖZ KANÜLÜ 24 FR
PERKÜTAN FEMORAL VENÖZ KANÜLÜ 26 FR
PERKÜTAN FEMORAL VENÖZ KANÜLÜ 28 FR

1. Femoral Venöz ve Arterial Kanül Kit hastaya, femoral yol ile seldinger tekniği kullanılarak takılabilmelidir. Perfüzyon, ECLS veya ECMO uygulaması yapılabilmesi için dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Her iki tip femoral kanülde içten spiralli olmalıdır.
3. Femoral kanülün ucu açık olmalı, yan duvarlarında da delikler olmalıdır.
4. Femoral kanüllerin arka ucu 3/8 luer konektör olmalıdır.
5. Femoral kanüller kaplı olmalıdır (heparin türevi)
6. Femoral Venöz kanül ölçüleri: 20 Fr, 22 Fr, 24 Fr, 26 Fr, 28 Fr (+/-1 FR) olmalı yerleştirilebilir uzunluk 600 mm (± 50 tolerans olabilir) olmalıdır.
7. Tüm kit önce kutuda sonra sterilizasyon poşetinde ve en içte sert plastikten tray içerisinde ya da korumalı paket içerisinde olmalıdır.
8. Tüm kanüllerin içinde Kanül konfigürasyonunun gösterildiği bir etiket olmalıdır.
9. Kanüllerin tubing set tarafında konnektör üzerinde renk kodları olmalıdır. (Venöz=Mavi / Arterial=Kırmızı)
10. Kanüller üzerinde markerler olmalıdır.
11. Kanüllerin ölçüleri ihale sonrası kliniğin isteğine göre belirlenecektir.
12. Ambalajı üzerinde ne ile steril edildiği ve son kullanım tarihi belirtilmiş olmalıdır.
13. Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.
14. Teklif veren firmalar TC. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve teklif edilen ürünler TİTUBB da Sağlık Bakanlığınca onaylı olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOZAPEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No. 116409-78639

78-79-80-81-82

BİYOPROTEZ (BOVİNE) MİTRAL KAPAK NO: 25
BİYOPROTEZ (BOVİNE) MİTRAL KAPAK NO: 27
BİYOPROTEZ (BOVİNE) MİTRAL KAPAK NO: 29
BİYOPROTEZ (BOVİNE) MİTRAL KAPAK NO: 31
BİYOPROTEZ (BOVİNE) MİTRAL KAPAK NO: 33

1. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.
2. Kalp kapağı stentli bovin perikard biyoprotezi olmalıdır.
3. Kapak maksimum akışı sağlayabilecek yapıda olmalıdır.
4. Kapak düşük profilli olmalıdır. Radyoopak olmalıdır.
5. Steril paketler halinde olmalı, paketler steril açılmaya uygun olmalıdır. Ne ile steril edildiği ve son kullanma tarihi belirtilmelidir.
6. Kapak fiksasyonu düşük basınç altında yapılmış olmalıdır.
7. Mitral pozisyon için 25 mmden başlayıp, 33 mmye kadar her ölçüsü bulunmalıdır.
8. Beraberinde 5 takım sizer ve holder ücretsiz olarak verilmelidir.
9. Elde bulunan protezleri, kliniğin ihtiyacına binaen, ihtiyaç bulunan kapak numaraları ile değiştirilecektir.
10. Firmalar ihale sürecinde numune veya katalog ile birlikte kapağın en az 10 yıllık uzun dönem takip sonuçlarını içeren bilimsel makaleyi teslim etmek zorundadır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 118409-78839

83-84-85-86

ANTİMİKROBİYEL TÜP GREFT (GÜMÜŞ KAPLI) 6 mm 40-70 cm
ANTİMİKROBİYEL TÜP GREFT (GÜMÜŞ KAPLI) 8 mm 40-70 cm
ANTİMİKROBİYEL TÜP GREFT (GÜMÜŞ KAPLI) 10 mm 40-70 cm
ANTİMİKROBİYEL TÜP GREFT (GÜMÜŞ KAPLI) 12 mm 40-70 cm

1. Greft dakron malzemeden, örgü tekniği ile üretilmiş olmalıdır.
2. Hastaya takılmadan önce, pre-clotting işlemi gerektirmemelidir, bu amaçla kolajen ile kaplı olmalıdır.
3. Trombozu en az seviyede tutmak ve neointima oluşumunu sağlamak için, damarın sadece dış yüzeyi kolojenle ile çapraz bağlanarak kaplanmış olmalıdır.
4. Greft, bakteri oluşumu sonucu enfeksiyonu önlemek için gümüş asetat ile kaplı olmalıdır. Gümüş salınımı ilk 24 saatte maksimum seviyede olmalı ve ilk hafta boyunca düzenli devam etmelidir.
5. Greftin dış yüzeydeki velur yapısı düzgün doku oluşumunu desteklemelidir.
6. Damar uzunluğu 40-70 cm ölçülerinde üretilmiş olmalıdır.
7. Greftin kolay anastomoz için et kalınlığı en fazla 0,5 mm olmalıdır.
8. Damar yarılmaya, dilatasyona, gerilmeye karşı dayanıklılığı sağlayan örgü özelliği ile dokunmuş olmalıdır.
9. Greftte tiftiklenme olmamalı; bu sayede kullanım kolaylaşmalıdır.
10. Düzgün yerleştirmeyi kolaylaştırmak için, damar boyunca uzanan radyo-opak çizgileri bulunmalıdır.
11. Dikimi kolay olmalı, özel bir sütür malzemesi gerektirmemelidir. Sütür noktalarında kanama olmamalıdır.
12. Greft su geçirgenliği 120 mmHg'de dakikada cm^2'ye en fazla 5 ml olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabri HOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107[illegible] Tes.No: 118[illegible]-78639

87-88-89-90

ANTİMİKROBİYEL TORASİK TÜP GREFT (GÜMÜŞ KAPLI) 26 mm
ANTİMİKROBİYEL TORASİK TÜP GREFT (GÜMÜŞ KAPLI) 28 mm
ANTİMİKROBİYEL TORASİK TÜP GREFT (GÜMÜŞ KAPLI) 30 mm
ANTİMİKROBİYEL TORASİK TÜP GREFT (GÜMÜŞ KAPLI) 32 mm

1. Greft dakron malzemeden, dokuma tekniği ile üretilmiş olmalıdır.
2. Hastaya takılmadan önce, pre-clotting işlemi gerektirmemelidir. Bu amaçla kolajen ile kaplı olmalıdır.
3. Trombozu en az seviyede tutmak ve neointima oluşumunu sağlamak için, damarın sadece dış yüzeyi kolajenle ile çapraz bağlanarak kaplanmalıdır.
4. Greft, bakteri oluşumu sonucu enfeksiyonu önlemek için gümüş asetat ile kaplı olmalıdır. Gümüş salınımı ilk 24 saatte maksimum seviyede olmalı ve ilk hafta boyunca düzenli devam etmelidir.
5. Greftin dış yüzeydeki velur yapısı düzgün doku oluşumunu desteklemelidir.
6. Damarlar uzunluğu 15-30 cm ölçülerinde üretilmiş olmalıdır.
7. Greftin kolay anastomoz için et kalınlığı en fazla 0,5 mm olmalıdır.
8. Damar yarılmaya, dilatasyona, gerilmeye karşı dayanıklılığı sağlayan dokuma özelliği ile dokunmuş olmalıdır.
9. Greftte tiftiklenme olmamalıdır; bu sayede kullanımı kolay olmalıdır.
10. Düzgün yerleştirmeyi kolaylaştırmak için, damar boyunca uzanan radyo-opak çizgileri bulunmalıdır. Dikimi kolay olmalı, özel bir sütür malzemesi gerektirmemelidir. Sütür noktalarında kanama olmamalıdır.
11. Greft su geçirgenliği 120 mmHg'de dakikada cm^2'ye en fazla 5ml olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sibel KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Diş No: 107899 Tes.No: 118409-78639

91-92-93-94-95-96-97

ANTİMİKROBİYEL (GÜMÜŞ KAPLI) AORTABİFEMORAL GREFT 12 X 6
ANTİMİKROBİYEL (GÜMÜŞ KAPLI) AORTABİFEMORAL GREFT 14 X 7
ANTİMİKROBİYEL (GÜMÜŞ KAPLI) AORTABİFEMORAL GREFT 16 X 8
ANTİMİKROBİYEL (GÜMÜŞ KAPLI) AORTABİFEMORAL GREFT 18 X 9
ANTİMİKROBİYEL (GÜMÜŞ KAPLI) AORTABİFEMORAL GREFT 20 X 10
ANTİMİKROBİYEL (GÜMÜŞ KAPLI) AORTABİFEMORAL GREFT 22 X 11
ANTİMİKROBİYEL (GÜMÜŞ KAPLI) AORTABİFEMORAL GREFT 24 X 12

1. Greft dakron malzemeden, örgü tekniği ile üretilmiş olmalıdır.
2. Hastaya takılmadan önce, pre-clotting işlemi gerektirmemeli, bu amaçla kolojen ile kaplı olmalıdır.
3. Trombozu en az seviyede tutmak ve eş dağılımlı neointima oluşumunu sağlamak için, damarın sadece dış yüzeyi %99 saflıktaki kolojenle ile çapraz bağlanarak kaplanmış olmalıdır.
4. Greft, bakteri oluşumu sonucu enfeksiyonu önlemek için gümüş asetat ile kaplı olmalıdır. Gümüş salınımı ilk 24 saatte maksimum seviyede olmalı ve ilk hafta boyunca düzenli devam etmelidir.
5. Greftin dış yüzeydeki velur yapısı düzgün doku oluşumunu desteklemelidir.
6. Damar greftinin uzunluğu en az 50 cm olmalıdır.
7. Greftin kolay anastomoz için et kalınlığı en fazla 0,5 mm olmalıdır.
8. Damar yarılmaya, dilatasyona, gerilmeye karşı dayanıkılığı sağlayan örgü özelliği ile dokunmuş olmalıdır.
9. Greftte tiftiklenme olmamalı; bu sayede kullanım zorlaşmamalıdır.
10. Düzgün yerleştirmeyi kolaylaştırmak için, damar boyunca uzanan radyo-opak çizgileri olmalıdır.
11. Dikimi kolay olmalı, özel bir sütür malzemesi gerektirmemelidir. Sütur noktalarında kanama olmamalıdır.
12. Greft su geçirgenliği 120 mmHg'de dakikada cm^2'ye en fazla 5ml olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sahil KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899 Tes.No: 116409-73639

98-99-100-101

İLAÇ KAPLI BALON (PERİFERİK ARTER) 4 X 80 mm
İLAÇ KAPLI BALON (PERİFERİK ARTER) 5 X 100 mm
İLAÇ KAPLI BALON (PERİFERİK ARTER) 6 X 150 mm
İLAÇ KAPLI BALON (PERİFERİK ARTER) 7 X 100 mm

1. Kateterler dayanıklı bir materyalden yapılmış olmalıdır.
2. Kateterin ve iç ve dış yüzeyleri, lezyondan geçiş kolaylığı için hareket arttırıcı kaygan özel madde ile kaplanmış olmalıdır.
3. Kateter proksimali destek verici olmalı, ancak kırılma özelliği bulunmamalıdır.
4. Her iki ucunda radyoopak işareti bulunmalıdır.
5. Balon kateter iliyak, femoral, iliofemoral, popliteal ve infrapopliteal işlemler için uygun olmalıdır.
6. Balon hızlı iyileşmeyi sağlamak ve restenoz riskini azaltmak amaçına uygun ilaç (paklitaksel) yüklenmiş olmalıdır.
7. Balon üzerine 3ug/mm2 anti-restenotik ilaç molekülleri yüklenmiş olmalıdır.
8. Balon düşük profilli olmalı, lezyonlardan rahatlıkla geçebilmelidir.
9. Balon yüzeyi, yüklü molekülleri hedef arter duvarına optimal transferini ve balonun yerleştirme manipulasyonunda ilacın kan akımı ile yıkanmasını engelleyerek tam korumalı bir şekilde taşınmasını sağlamalıdır.
10. Şişme/inme süresi kısa olmalıdır.
11. Balon üzerine yüklenmiş ilaç 30 - 60 saniye arasında hedef damar duvarına transfer edilebilmeli ve damar duvarında 28 güne kadar devam eden restenoz etkisini sürdürmelidir.
12. Geniş kullanım amaçları için sistemde 0.035" ile kullanılabilir over the wire özellikte olmalıdır.
13. Balon 18 atm basınca dayanıklı polyamide ve semi-komplian olmalı, 2mm den-10 mm ye kadar çap ve 2 cm den - 20 cm ye kadar boy ölçülerine sahip olmalı ve kullanıcıya geniş kullanım seçenekleri sunmalıdır.
14. 40, 60, 80, 120, 135 ve 150 cm şaft kullanım uzunlukları seçenekleri olmalıdır.
15. Malzemeler steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi, yöntemi ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalı, teslim edilen her bir malzeme, teslim tarihinden itibaren en az 2 (bir) yıl miyadlı olmalıdır.
16. İhaleye girecek firmalar distribütör firma tarafından yetkilendirilmiş olmalıdır. Bunu yetki belgesiyle göstermelidir ve bu belge ihale dökümanlarında sunulmalıdır.
17. Kliniğin talep etmesi durumunda, melzemenin son kullanım tarihinin bitmesine 3 ay kala, koşulsuz olarak firma yeni ürünler ile değişim yapacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sıtkı Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107393 Tes.No: 116409-78639

KAROTİS SHUNT BALON UÇLU

1. Karotis arter ameliyatlarında kullanılmak için üretilmiş intra luminal şanttır.
2. Silikonize non-trombojenik tıbbi kullanıma uygun esnek yapılı malzemeden imal olmalıdır. Hangi maddeden mamul olduğu belge ile belirtilmelidir.
3. 7,8 veya 9 Fr. Boyu 15+/-5cm olmalıdır.
4. Karotis shunt "T" kollu olmalıdır. T kolu aspirasyon, basınç takibi amaçlı kullanılabilmeli, şantın çıkarılmasını kolaylaştırmalıdır.
5. Her iki ucu açık, açılı kesilmiş ve her iki uçta yan delikleri olmalıdır. Her iki ucun kenarları damara zarar vermeyecek şekilde olmalıdır.
6. Tekli steril paketler halinde ve paketler steril açılmaya uygun olmalıdır
7. Paketler üzerinde son kullanma tarihi ve hangi yöntem ile steril edildiği açıkça belirtilmiş olacaktır.
8. Shunt her iki ucu künt yuvarlak olmalı ve her iki ucunda balon bulunmalıdır. Her iki uçtaki balonu kontrol eden ve lümen içindeki havanın tahliyesini sağlayan iki yollu musluk olmalıdır.
9. Firma klinik ihtiyacına göre farklı çap ve boydaki shuntlar arasında değişim yapmayı taahhüt etmelidir.

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp Ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No. 107698 Tes.No. 116409-78639

PERKÜTAN PLEVRAL DRENAJ KATETER SETİ

1. Ponksiyon kanülü, ince cidarlı, künt uçlu ve 3.35 mm çapında, 78 mm uzunluğunda olmalıdır.
2. Kateter, Poliüretanın özel şekli Certon, radyoopak olmalıdır.
3. Kateter, 3.2 ±5 mm çapında, 450±50 mm uzunluğunda kateteri koruyucu kılıf ile birlikte olmalıdır.
4. Kateter, kapaklı olmalıdır.
5. Geri akımı önleyecek çift sübaplı, değiştirilebilir özellikte ara parça olmalıdır.
6. Drenaj torbası (2 lt) olmalıdır.
7. Lock enjektör (60 ml) olmalıdır.
8. Set içerisinde anti-kink aparatı olmalıdır.
9. 3 yollu musluk olmalıdır.
10. Kullanım klavuzu olmalıdır.
11. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
12. Uluslarası Kalite Belgeleri ISO ve CE Sertifikalarına sahip olmalıdır ve CE ambalaj üzerinde belirtilmelidir.

Sağlık Bilimleri Üniversitesi
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Erdal YEKELER
Göğüs Cerrahisi ve Akciğer Nakli Kliniği
Dip.Tes.No : 75274 İht.Tes.No : 59051

Op. Dr. Mehmet Furkan ŞAHİN
Göğüs Cerrahisi Uzmanı
Ankara Şehir Hastanesi
Dip. Tes. No: 144135

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Mehmet Ali DEVOĞLU
Göğüs Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tesc. No: 153018

TRAKEA-BRONŞİAL SİSTEM BALON DİLATASYON KATATERİ, BALON ÇAPI 10 MM
TRAKEA-BRONŞİAL SİSTEM BALON DİLATASYON KATATERİ, BALON ÇAPI 12 MM
TRAKEA-BRONŞİAL SİSTEM BALON DİLATASYON KATATERİ, BALON ÇAPI 15 MM

1. Kateter çalışma uzunluğu 80±10 cm olmalıdır.
2. Ürün trakea ve bronşiyal sistemdeki darlıkları genişletmek için dizayn edilmiş olmalıdır.
3. Çift kanallı olmalı ve bir kanaldan 0,035'' klavuz tel gönderilebilmelidir.
4. Şişirildiğinde Balon çapı 10 mm, 12 mm, 15 mm olmalıdır.
5. Balon Uzunluğu 10 mm ve 12 mm için 30 mm, 15 mm için 55 mm olmalıdır.
6. Teklif veren firma; teklif edilen ürünün numunesi ile ihaleden önce kullanıcı klinikten ürün teknik şartnameye uygunluğuna dair uygunluk onayı almalıdır.
7. Teslim edilen her bir malzeme teslim tarihi itibari ile en az iki yıl miadlı olmalıdır.
8. Ürün steril orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajı üzerinde üretim, son kullanma tarihi, sterilizasyon tarihi v.b bilgiler olmalıdır.

Sağlık Bilimleri Üniversitesi
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Erdal YEKELER
Göğüs Cerrahisi ve Akciğer Nakli Kliniği
Dip.Tes.No : 75074 İnt.Tes.No : 59051

Op. Dr. Mehmet Furkan ŞAHİN
Göğüs Cerrahisi Uzmanı
Ankara Şehir Hastanesi
Dip. Tes. No : 144135

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Ahmet Ali BEYOĞLU
Göğüs Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tesc. No: 153018

TEKNİK ŞARTNAMESİ

ANJİO KASIK KAPAMA TAMPONU (NON STERİL)

1. Gaz tampon 5 cm eninde, 4 cm (+-0,5) çapında kenarlarından serbest lifler vermeyecek şekilde, dikişsiz cerrahi tip sarılması ile oluşturulmalıdır.
2. Hidrofil gaz bezi tek kat üzerinden sayıldığında 1 cm karede 20 tel (+-2 tel) olup, %100 pamuk ipliğinden dokunmuş olmalıdır.
3. Gaz tampon çok sıkı bir şekilde sarılmalıdır.
4. Dokuması sağlam olmalı dikiş, delik, kesik ve yırtık vb. bozukluklar bulunmamalıdır.
5. 50 veya 100 adetlik naylon ambalaj üzerindeki etikette malzemenin tipi, son kullanma tarihi, üretici firma adı açık olarak belirtilmelidir.
6. Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankasına (UBB) kayıtlı olmalıdır.
7. Teklif veren firma, teklif ile birlikte 2 adet numune vermelidir.
8. Verilen numuneler değerlendirildikten sonra muayene komisyonu tarafından uygunluk verilecektir.

Doç. Dr. Cihan Sinde
23218/26686

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Kardiyoloji Kliniği
Doç. Dr. Pınar TÜRKER DUYULER
Dip. Tescil No: 100629

Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Ahmet KORKMAZ
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tescil No: 129914

Doç. Dr. Kevser G. Bolcı

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Kevser G. Bolcı
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tescil No: 40191

PAMUK PED 11 CMX15 CM

1. Pamuk Ped, hidrofil gaz bezinden 11 cm X 15 cm ebatlarında dikdörtgen şeklinde, pamuk gazlı bez içerisinde muntazam yayılmış ve gaz hidrofil tarafından tamamen kaplanmış şekilde, kenarlarından iplikler ve pamuk sarkmayacak şekilde dikişsiz olarak katlanarak hazırlanmış olmalıdır.
2. Pamuk Ped 11 cm X 15 cm açılımı= 27 cm X 30 cm (+/-2cm) olmalıdır.
3. Pamuk Ped içerisinde 8 gr. (+/-2gr.) Türk Farmakopisine uygun pamuk hidrofil ihtiva etmelidir.
4. Pamuk Pedin imal edildiği hidrofil gaz bezi tek kat üzerinden sayıldığında 1 cm^2'de toplam net 20 tel olup, % 100 pamuk ipliğinden dokunmuş olmalıdır.
5. Gazlı bez ipliği ince olmayıp, beyaz, temiz, kokusuz ve tam hidrofil olacaktır.
6. Pamuk Ped 50-100 adetlik naylon ambalajlarda non steril olarak teslim edilecektir.
7. Dış ambalaj üzerinde Pamuk Ped tipi, miktarı, üretici firma ismi açık olarak belirtilmelidir.
8. Teklif edilen ürünün TİT UBB kaydı ve CE belgesi olmalıdır.Teklif veren firma 25 adet numune verecektir.

Ebru ÇAKIR
Ebe
E-60429

Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Tıp Fakültesi Kadın Hast. ve Doğum AB
Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. A. Filiz YAVUZ
Doç. Tes. No: 40619

FINDIK TAMPON X-RAY 'Lİ 8X8 CM

1. Fındık Tampon, hidrofil gaz bezinden 8 cm * 8 cm ebatlarında ve kenarlarından tamamen içe kıvrılarak fındık şeklinde, kenarlarından iplik çıkmayacak şekilde hazırlanmış olmalıdır.
2. 8 cm * 8 cm Fındık tamponun açılımı; 8 cm * 8 cm olmalıdır.
3. İmal edildiği Gaz Hidrofil tek kat üzerinden sayıldığında 1 cm2'de toplam net 20 tel (+-2)olup, % 100 pamuk ipliğinden dokunmuş olacaktır.
4. Fındık tamponda kullanılan gazlı bezin ipliği ince olmayıp, beyaz, temiz, kokusuz ve tam hidrofil olacaktır.
5. Fındık tampon, X ışınları ile görülebilecek radyoopaklı şerit ihtiva edecektir.
6. Yırtık ve kaçık olmayacak, kenarlarından hiçbir şekilde iplik sarkmayacaktır.
7. Fındık tamponlar 500'lü naylon ambalajda non steril olarak teslim edilecektir.
8. Dış ambalaj üzerinde Gaz Kompres tipi, miktarı, üretici firma ismi açık olarak belirtilmeli ve " **ANKRA ŞEHİR HASTANESİ MALIDIR**" ibaresi yazılı olmalıdır.
9. Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankasına (UBB) kayıtlı olmalıdır.
10. Teklif veren firma 10 adet numune verecektir.
11. Verilen numuneler değerlendirildikten sonra muayene komisyonu tarafından uygunluk verilecektir.

Doç. Dr. Volkan Öter
5229

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Doç. Dr. Volkan ÖTER
Gastroenterolojik Cerrahisi Uzman
Genel Cerrahi Uzm. Dip. No:5229 Dip. Tes. No:120450
Uzm. Dip. Tescil No:97749 / 114614

Dr. Osman Aydın

Op.Dr. M.Kadri ÇOLAKOĞLU
T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Gastroenterolojik Cerrahi Kliniği
Tıp Tescil No: 126800 Dip. No: 3568

GAZ KOMPRES LAPAROSKOPİ TAMPONU 10X50 CM

1. Rulo Gaz açılımı 10 cm'nin 2 ye katlanması ve 30 cm uzunluğunda kenarlarından serbest lifler vermeyecek şekilde , dikişsiz cerrahi tip katlanması ile oluşturulmalıdır.
2. Hidrofil gaz bezi tek kat üzerinden sayıldığında 1 cm karede 20 tel (+-2) olup %100 pamuk ipliğinden dokunmuş olmalıdır.
3. 5 cm * 30 cm gaz kompresin açılımı 10 cm * 35 (+-5) cm olmalıdır.(3'e katlanacaktır.)
4. Hortum dokuma gazlı bezden imal edilmiş olacaktır.
5. Radyoopak iplik malzemenin boyunca dokunmuş olmalıdır.Kullanılan iplik monofilamen karakterli mavi renkte olmalıdır.Buhar otoklav sterilizasyonuna dayanmalıdır.
6. 50 veya 100 adetlik naylon ambalaj üzerindeki etikette malzemenin tipi, son kullanma tarihi, üretici firma adı açık olarak belirtilmeli ve " **ANKARA ŞEHİR HASTANESİ MALIDIR** " ibaresi yazılı olmalıdır.
7. Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankasına (UBB) kayıtlı olmalıdır.
8. Teklif veren firma, teklif ile birlikte 2 adet numune vermelidir.
9. Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankasına (UBB) kayıtlı olmalıdır.
10. Verilen numuneler değerlendirildikten sonra muayene komisyonu tarafından uygunluk verilecektir.

Ankara Eğitim ... Uzm. Dr. ... Dip No ... Intisas Hastanesi Uzmanı ÖZGÜN 13090/126667

Dr. Kadri ÇOLAKOĞLU
T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Gastroenteroloji Cerrahi Kliniği
Tıp Tescil No: 126800 Dip. No: 3568

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Sonar AKBABA
Genel Cerr. ve Gastroenteroloji Cerr.Uzm.
Dip No: 3502 Tescil No 42189

GAZ KOMPRES RULO SARGI 5X200CM

1. Rulo gaz bezi 5 cm (+-1 cm) eninde,200 cm (+-5 cm)uzunluğunda 8 kat ve rulo halinde sarılmış olacaktır.gaz hidrofilden imal edilmiş olacaktır.
2. Kenarları tamamen içe kıvrılmış olacaktır.Yırtık, kaçık olmayacaktır,kenarlarından hiçbir şekilde iplik sarkmayacaktır.
3. Dış ambalaj üzerinde gaz bezinin tipi, miktarı,imalatcı firma ismi açık olarak belirtilmiş olacaktır.
4. İmal edildiği gaz hidrofil tek kat üzerinden sayıldığında 1cm karede en az 20tel ihtiva edicektir.
5. Gaz bezinin ipliği ince olmayacak,rulo gaz bezi temiz, beyaz ve kokusuz olacaktır.
6. Teslim olan ürünün kutusunda CE işareti olacaktır.
7. Teklif veren firmalar en az 5 adet numune verecektir.
8. Kullanım esnasında kopmalara karşı dayanıklı olmalıdır.
9. Rulo gaz bezi en fazla 2000 adetlik kutularda nonsteril olarak teslim edilecektir.
10. Teklif edilen ürün klnikler tarafından değerlendirilerek karar verilecektir.
11. Ürünün en az 2 yıl kullanım miadı olmalıdır.
12. Teknik şartnamenin bütün maddeleri yazılı olarak birebir cevaplanarak teknik şartnameye uygun oldukları dökümanlarla belgelendirilmelidir.

Op.Dr. M. Kadri ÇOLAKOĞLU
T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Gastroenteroloji Cerrahi Kliniği
Tıp Tesisi No: 126800 Dip. No: 3568

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Ömer AKBABA
Genel Cerr. ve Gastroenteroloji Cerr.Uzm.
Dip No: 42189

SPANÇ 30x30 OPAKLI

1. Radyoopaklı gaz kompres 30 x 30 cm (+/-1cm) ebatlarında 4 kat, gaz hidrofilden imal edilmiş olmalıdır.
2. İmal edildiği Gaz Hidrofil tek kat üzerinden sayıldığında 1 cm^2'de toplam net 20 tel olup, %100 pamuk ipliğinden dokunmuş olacaktır.
3. Gaz Kompres ipliği ince olmayıp, beyaz, temiz, kokusuz ve tam hidrofil olacaktır.
4. Yırtık ve kaçık olmayacak, kenarlarından hiçbir şekilde iplik sarkmayacaktır.
5. Kompres üç tarafı içten torba dikiş, bir ucuda kenarı içeri kıvrılarak dikilmiş olacak, kompres ortasından çaprazlama dikişli olacaktır. Kenarlarında biye ve askı ipi olmayacaktır.
6. Gaz kompres X ışınları ile görülebilecek radyoopak şerit ihtiva edecektir. Gazın üzerine dokunmuş olabileceği gibi kompresin içinde ancak dikişle tespit edilmiş olup mavi renkte olacaktır ve yıkandığında opak madde çıkmayacaktır.
7. Radyoopak şerit buhar otoklavında sterilizasyon işlemine uygun olmalıdır.
8. Gaz Kompresler 1000 adetlik naylon ambalajlarda non steril olarak teslim edilecektir.
9. Dış ambalaj üzerinde Gaz Kompres tipi, miktarı, üretici firma ismi açık olarak belirtilmelidir.
10. Teklif edilen ürünün TİT UBB kaydı ve CE belgesi olmalıdır.
11. Teklif veren firma 25 adet numune verecektir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. H.Zafer İŞCAN
Kalp ve Damar Cerrahisi
Dip.No:92011231 Sicil No:S8136

Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Doktor Öğretim Üyesi
Muhammet Esat SAĞLAM
Kalp ve Damar Cerrahisi
Dip. Tes. No: 118008

HORTUM SPANÇ RADYOPAKLI 10 CM * 10 CM 12 KAT

1. 10 cm * 10 cm ebatlarında Gaz Kompres 12 kat Gaz Hidrofilden imal edilmiş olup, kenarları tamamen içe katlanmış (Cerrahi Makine Katlama) olacaktır.
2. İmal edildiği Gaz Hidrofil tek kat üzerinden sayıldığında 1 cm2'de toplam net 20 tel (+-2) olup, % 100 pamuk ipliğinden dokunmuş olacaktır.
3. 10 cm * 10 cm 12 kat Gaz Kompres açılımı; 40cm * 30 cm (+- 2 cm) olmalıdır.
4. Gaz Kompres ipliği ince olmayıp, beyaz, temiz, kokusuz ve tam hidrofil olacaktır.
5. Yırtık ve kaçık olmayacak, kenarlarından hiçbir şekilde iplik sarkmayacaktır.
6. Gaz Kompresler 300 adetlik naylon ambalajlarda non steril olarak teslim edilecektir.
7. Dış ambalaj üzerinde Gaz Kompres tipi, miktarı, üretici firma ismi açık olarak belirtilmeli ve **"ANKARA ŞEHİR HASTANESİ MALIDIR"** ibaresi yazılı olmalıdır.
8. Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankasına (UBB) kayıtlı olmalıdır.
9. Teklif veren firma 5 adet numune verecektir.
10. Verilen numuneler değerlendirildikten sonra muayene komisyonu tarafından uygunluk verilecektir.

Op.Dr. M. Kadri ÇOLAKOĞLU
T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Gastroenteroloji Cerrahi Kliniği
Tıp Tescil No: 126800 Dip. No: 3568

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Soner AKBABA
Genel Cerr. ve Gastroenteroloji Cerr.Uzm.
Dip No: 3[illegible] No 42189

SPANÇ 7,5x18 OPAKLI HORTUM DOKUMA

1. 7,5 x 18 cm (+/-0,5cm) ebatlarında 12 kat, kenarları tamamen içe bükülmüş olacaktır.
2. İmal edildiği Gaz Hidrofil tek kat üzerinden sayıldığında 1 cm^2'de toplam net 20 tel olup, %100 pamuk ipliğinden dokunmuş olacaktır.
3. Hortum dokuma gazdan imal edilmiş olacaktır.
4. Gaz kompres, X ışınları ile görülebilecek radyoopaklı şerit ihtiva edecek ve bu şerit gazlı bezin üzerinde dokunmuş, kompresin uzunluğu kadar, mavi renkte olacaktır.
5. Radyoopak şerit buhar otoklavında sterilizasyon işlemine uygun olmalıdır.
6. Gaz Kompres ipliği ince olmayıp, beyaz, temiz, kokusuz ve tam hidrofil olacaktır.
7. Yırtık ve kaçık olmayacak, kenarlarından hiçbir şekilde iplik sarkmayacaktır.
8. Gaz Kompresler 5.000 adetlik naylon ambalajlarda non steril olarak teslim edilecektir.
9. Dış ambalaj üzerinde Gaz Kompres tipi, miktarı, üretici firma ismi açık olarak belirtilmelidir.
10. Teklif edilen ürünün TİT UBB kaydı ve CE belgesi olmalıdır.
11. Teklif veren firma 25 adet numune verecektir.

Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Doktor Öğretim Üyesi
Muhammet Fethi SAĞLAM
Kalp ve Damar Cerrahisi
Dip. Tes. No: 118008

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. [illegible]
Kalp ve Damar Cerrahisi
Dip.No:9201 [illegible] No:[illegible]36

TEKNİK ŞARTNAME

SPANÇ OPAKSIZ 5 X 5 CM 8 KAT

1. *5*5 CM ebatlarında spanç 8 kat Gaz hidrofilinden imal edilmiş olup ,kenarları tamamen içe katlanmış (cerrahi katlama) olacaktır.*
2. *İmal edildiği Gaz hidrofili tek kat üzerinden sayıldığından 1 cm 2' de toplam net 20 tel (+-)olup ,%100 pamuk ipliğinde dokunmuş olacaktır .*
3. *5 cm *5 cm 8 kat spanç açılımı ; 20 cm *14 cm (+-1 cm) olmalıdır.*
4. *Spanç ipliği ince olmayıp ,beyaz ,temiz kokusuz ve tam hidrofil olacaktır .*
5. *Yırtık ve kaçık olmayacak ,kenarlarından hiçbir şekilde iplik sarkmayacaktır.*
6. *Spanç 500 adetlik naylon ambalajlarda non steril olarak teslim edilecektir.*
7. *Dış ambalaj üzerinde spanç tipi , miktarı, üretici firma ismi açık olarak belirtilmelidir.*
8. *Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Baknasına (UBB) kayıtlı olmalıdır.*
9. *Teklif veren firma 10 adet numune verilecektir.*
10. *Verilen numuneler değerlendirildikten sonra muayene komisyonu tarafından uygunluk verilecektir.*

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Ana Tıbbi Sarf Ambarı
Taşınır Kayıt Yetkilisi
İlker Emin AYDOĞAN

Derya SAYLAN
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
TIBBİ SARF DEP.