

Ecmo Femoral Venöz Kanül 23F

- 1- Femoral Venöz kanülasyon için uygun yapıda olmalıdır.
- 2- Biyouyumluluğu arttırması amacıyla heparin veya benzeri bir malzeme ile kaplanmış olmalıdır.
- 3- Kanül uzunluğu 55 cm veya 38 cm olmalıdır.
- 4- Kanül çapı 23F boyutunda olmalıdır.
- 5- Perforasyon uzunluğu 20cm olmalıdır.
- 6- Kanül üzerinde 3/8" konektör bulunmalıdır.
- 7- Kanülün validasyon süresi en az 7 (gün) olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Op.Dr. Mehmet KARAHAN
Kardiyovasküler Cerrahi Uzmanı
Dip.No: 1139237
Tes.No: 155380-126053

Op.Dr.Mehmet KARAHAN
Ankara Şehir Hastanesi
Kardiyovasküler Cerrahi Uzmanı
Dip.No: 1139237
Tes.No: 155380-126053

Ankara Şehir Hastanesi
Doç.Dr.Sinan Sabit KOCABAŞOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107839
Dip.Tes.No: 116408-78639

Ecmo Venöz Kanül 21F

- 1- Femoral Venöz kanülasyon için uygun yapıda olmalıdır.
- 2- Biyouyumluluğu arttırması amacıyla heparin veya benzeri bir malzeme ile kaplanmış olmalıdır.
- 3- Kanül uzunluğu 55 cm veya 38 cm olmalıdır.
- 4- Kanül çapı 21F boyutunda olmalıdır.
- 5- Perforasyon uzunluğu 20cm olmalıdır.
- 6- Kanül üzerinde 3/8" konektör bulunmalıdır.
- 7- Kanülün validasyon süresi en az 7 (gün) olmalıdır.

T.C SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi Kalp Damar Hastaneleri
Op.Dr.Dogan Emre SERT
KVC UZMANI
Dip.Tes.No: 120114

Dr. Mehmet KARAHAN
Ankara Şehir Hastanesi
Kalp Damar Hastaneleri
KVC Uzmanı
Dip.No: 1439237
Dip.Tes.No: 135380-126053

Ankara Şehir Hastanesi
Doç.Dr.Sinan Sabit KOCABEYOĞULLI
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107899
Dip.Tes.No: 116409-70639

Ecmo Venöz Kanül 19F

- 1- Femoral Venöz kanülasyon için uygun yapıda olmalıdır.
- 2- Biyouyumluluğu arttırması amacıyla heparin veya benzeri bir malzeme ile kaplanmış olmalıdır.
- 3- Kanül uzunluğu 55 cm veya 38 cm olmalıdır.
- 4- Kanül çapı 19F boyutunda olmalıdır.
- 5- Perforasyon uzunluğu 20cm olmalıdır.
- 6- Kanül üzerinde 3/8" konektör bulunmalıdır.
- 7- Kanülün validasyon süresi en az 7 (gün) olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Op.Dr. Doğan ERİME SERİ
Dip.Tes.No: 12611A

Op.Dr. Mehmet KARAHAN
Ankara Şehir Hastanesi
Kardiyovasküler Cerrahi Uzmanı
Dip.No: 1139237
Tes.No: 153380-126053

Ankara Şehir Hastanesi
Doç.Dr. Sinan ŞAHİN MOĞABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 116498-78639
Dip.Tes.No: 116498-78639

Ecmo Arteriyel Kanül 19F

- 1- Kanül Femoral Arterin kanülasyonu için kullanıma uygun olmalıdır.
- 2- Kanül biouyumlu heparin veya benzeri kaplaması sayesinde uzun dönem kullanım için uygun özellikte olmalıdır.
- 3- Kanül 19F çapında olmalıdır.
- 4- Kanülün gövde uzunluğu 15F ve 23 cm olmalıdır.
- 5- Kanülün perforasyon uzunluğu 1 cm olmalıdır.
- 6- Kanül üzerinde 3/8" ventli luer lock konektör bulunmalıdır.
- 7- Kanülün validasyon süresi en az 7 (gün) olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Op.Dr. Mehmet KARAHAN
Dip. No: 1139237
Tes. No: 115380-126053

Op.Dr. Mehmet KARAHAN
Ankara Şehir Hastanesi
Kardiyovasküler Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 1139237
Tes. No: 115380-126053

Ankara Şehir Hastanesi
Doç.Dr. Şahin Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip. No: 107899
Dip. Tes. No: 116409-75639

Ecmo Kanül 21F Arter

- 1- Kanül Femoral Arterin kanülasyonu için kullanıma uygun olmalıdır.
- 2- Kanül biouyumlu heparin veya benzeri kaplaması sayesinde uzun dönem kullanım için uygun özellikte olmalıdır.
- 3- Kanül 21F çapında olmalıdır.
- 4- Kanülün gövde uzunluğu 15F ve 23 cm olmalıdır.
- 5- Kanülün perforasyon uzunluğu 1 cm olmalıdır.
- 6- Kanül üzerinde 3/8" ventli luer lock konektör bulunmalıdır.
- 7- Kanülün validasyon süresi en az 7 (gün) olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Op.Dr. Sinan KOCABEYOĞLU
Dip. Tes. No: 116409-78639

Op.Dr.Mehmet KARAHAN
Ankara Şehir Hastanesi
Kalp Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 1139237
Tes.No: 155380-26053

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

Ecmo Arteriyel Kanül 17F

- 1- Kanül Femoral Arterin kanülasyonu için kullanıma uygun olmalıdır.
- 2- Kanül biouyumlu heparin veya benzeri kaplaması sayesinde uzun dönem kullanım için uygun özellikte olmalıdır.
- 3- Kanül 17F çapında olmalıdır.
- 4- Kanülün gövde uzunluğu 15F ve 23 cm olmalıdır.
- 5- Kanülün perforasyon uzunluğu 1 cm olmalıdır.
- 6- Kanül üzerinde 3/8" ventli luer lock konektör bulunmalıdır.
- 7- Kanülün validasyon süresi en az 7 (gün) olmalıdır.

T.C SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Op.Dr. Mehmet KARAHAN
Dip. No: 1139237
Tas. No: 155380-126053

Op.Dr.Mehmet KARAHAN
Ankara Şehir Hastanesi
Kardiyovasküler Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 1139237
Tas. No: 155380-126053

Ankara Şehir Hastanesi
Doç.Dr.Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip. No: 107899
Dip. Tas. No: 116409-78639

Ecmo Arteriyel Kanül 15F

- 1- Kanül Femoral Arterin kanülasyonu için kullanıma uygun olmalıdır.
- 2- Kanül biouyumlu heparin veya benzeri kaplaması sayesinde uzun dönem kullanım için uygun özellikte olmalıdır.
- 3- Kanül 15F çapında olmalıdır.
- 4- Kanülün gövde uzunluğu 15F ve 23 cm olmalıdır.
- 5- Kanülün perforasyon uzunluğu 1 cm olmalıdır.
- 6- Kanül üzerinde 3/8" ventli luer lock konektör bulunmalıdır.
- 7- Kanülün validasyon süresi en az 7 (gün) olmalıdır.

TC SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Op.Dr. Sinan Sabit KOCAGÖZ
Dip.No: 107389
Dip.Tes.No: 156380-126053

Op.Dr.Mehmet KARAHAN
Ankara Şehir Hastanesi
Kardiyovasküler Cerrahi Uzmanı
Dip.No: 1139237
Tes.No: 156380-126053

Ankara Şehir Hastanesi
Op.Dr.Sinan Sabit KOCAGÖZ
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107389
Dip.Tes.No: 156380-126053

LAPAROSKOPİK EMİLEMİYEN MESH SABİTLEYİCİ

1. Tamamı disposable olmalıdır.
2. Açık ve laporoskopik ameliyatlarda kullanıma uygun olmalıdır
3. Emilemeyen mesh sabitleyici stapler 5 mm çapında olmalıdır.
4. Emilemeyen mesh sabitleyici staplerin shaft uzunluğu 36 ± 1 cm olmalıdır.
5. Emilemeyen mesh sabitleyici stapler içinde helical şeklinde en az 30 adet titanyum zımba olmalıdır.
6. Emilemeyen mesh sabitleyici staplerin içindeki titanyum helical zımbanın genişliği 4.0 ± 0.1 mm, yüksekliği 3.8 ± 0.1 mm olmalıdır.
7. Emilemeyen mesh sabitleyici staplerin shaft kısmı, laporoskopik uygulamalarda parlayarak görüntünün bozulmaması için koyu renkli yalıtkan metaryalle kaplanmış olmalıdır.
8. Emilemeyen mesh sabitleyici stapler içindeki helical zımba atravmatik olmalı ve dokuya kıvrılarak girmelidir.
9. Mesh sabitleyici stapler shaftının uç kısmı aynı zamanda çıkarılmak istenen zımbalar için sökücü olarak kullanıma uygun olmalıdır.
10. Mesh sabitleyici staplerdeki zımbanın helical kapanışı etrafındaki diğer dokulara zarar vermemesi ve zımbanın dokudan kendiliğinden ayrılmaması için arkası kıvrılarak kapanmalıdır.
11. Steril paketlenmiş malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miyadlı olmalıdır.

Doc. Dr. Hüseyin BERKEM
Ankara Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 45147

Doc. Dr. Tolga DİNGİÇ
T.C. S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Eğitim Görevlisi
Dip. No: 3678 Dip. Tes. No: 132546
Uzm. Tes. No: 98628

Dr. Erhan ÇETİNKAYA
Ankara Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 98585

LAPAROSKOPİK EMİLEBİLEN MESH SABİTLEYİCİ

1. Tamamı disposable olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlarda kullanıma uygun olmalıdır
3. Endoskopik mesh sabitleyici stapler 5 mm çapında olmalıdır.
4. Endoskopik mesh sabitleyici staplerin şaft uzunluğu 36 ± 1 cm olmalıdır.
5. Endoskopik mesh sabitleyici staplerin proksimal ve distal kısımları arasındaki uzunluğu 48 ± 1 cm olmalıdır.
6. Endoskopik mesh sabitleyici stapler içinde vida şeklinde en az 30 adet absorbe olabilen zımba bulunmalıdır.
7. Endoskopik mesh sabitleyici staplerin tutaç kalınlığı 25 ± 1 mm olmalıdır.
8. Endoskopik mesh sabitleyici staplerin içindeki vida zımbanın genişliği üstünde yer alan kulaklar arasında 5.08 ± 0.1 mm, düz kısımlar arasında 3.28 ± 0.1 mm olmalıdır.
9. Endoskopik mesh sabitleyici stapler kontrollü ateşleme imkanı sağlaması için kademeli ateşleme özelliğine sahip olmalıdır.
10. Endoskopik mesh sabitleyici staplerin ateşleme mekanizması dokuya zarar vermeyecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
11. Endoskopik mesh sabitleyici stapler içerisindeki vidalar dokuya tek noktadan penetre ederek fiksasyon sağlamalıdır.
12. Endoskopik mesh sabitleyici staplerin tutaç kısmı cerraha manipülasyon rahatlığı sağlaması için parmakların oturabileceği girintilere sahip olmalıdır.
13. Endoskopik mesh sabitleyici staplerin içindeki vida zımbanın yüksekliği sadece sarmal kısmı ile $4.1 \text{ mm} \pm 0.1$, üst kısmı ile beraber $5.1 \text{ mm} \pm 0.1$ olmalıdır.
14. Endoskopik staplerin içindeki vida zımbanın yapı maddesi poly glycolide-co-L-lactide (PGLA) olup 52 hafta sonunda hastadan tamamiyle hidroliz yolu ile atılmalıdır.
15. Endoskopik staplerin içindeki vida zımbalar violet renkte olmalı ve arkasında görünürlüğü artırmak amacıyla siyah nokta bulunmalıdır.
16. Endoskopik mesh sabitleyici staplerdeki zımbanın üst kısmı ateşleme sonrası etrafındaki diğer dokulara zarar vermemesi ve daha güçlü mesh sabitlenmesi sağlaması için düz olmalıdır.
17. Steril paketli malzeme teslimat sırasında en az 1 yıl miyadlı olmalıdır.

Doç. Dr. Hüseyin BERKEM
Ankara Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 45147

Op. Dr. Adnan YILMAZ
Ankara Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 62215

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Sadettin ER
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No : 85068

LAPAROSKOPİK KAZAYAĞI BALON KANÜLLÜ KÜRE DİSTANSİYON KİTİ

1. Tamamı disposable olmalıdır.
2. Endoskopik uygulamalara uygun olmalıdır.
3. Balon distansiyon kiti ; balonlu obtüratör ,balon fiksasyonlu kanül , bir adet çift yönlü pompadan oluşmalı ve aynı steril paket içinde bulunmalıdır.
4. Disektör kanülünün küre şeklindeki balon ile beraber olan uzunluğu 279 ± 1 mm olmalıdır.
5. Uygun çalışma alanı yaratmak için , küre şeklinde şişecek balon en fazla 30 kez pompalanarak gerekli diseksiyon sağlanabilmelidir.
6. Balon elastik silikon malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
7. Kanül gövdesinde gaz sızıntısını önlemek amacıyla 10/12 mm'lik bir iç valf bulunmalı, 5mm çap düşürücüsü de kanül üzerinde olmalıdır.
8. Pompanın şişirme yapan ucu saydam,indirme yapan ucu koyu renk olmalıdır.
9. 10 mm çapındaki teleskop kanüle yerleştirilip balonun şişirilmesine olanak tanınmalıdır.
10. Kanülün karın duvarına fiksasyonu (± 5 cc) 120 cc hava kapasiteli kazayağı şekilli balonun şişirilerek yapılmasıyla olmalıdır.
11. Kanüle CO2 insüflasyon hortumu takılabilmesi tercih nedenidir.
12. Kit içerisinde yerleşimi kolaylaştıran kaydırıcı solüsyon olmalıdır.

Doç.Dr. Hüseyin BERKEM
Ankara Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes.No: 45147

Doç. Dr. Tolga DİNÇ
T.C. S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Eğitim Görevlisi
Dip. No: 30788 Dip. Tes. No: 132548
Uzm. Tes. No: 99936

Doç. Dr. Mustafa ZENGİNKAYA
Ankara Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 99595

LAPAROSKOPİK DİSEKTÖR 5MM

1. Disposable Olmalıdır.
2. Laparoskopik disektör endoskopik ameliyatlarda kullanıma uygun olmalıdır.
3. Laparoskopik disektör 5 mm çapında olmalıdır.
4. Laparoskopik disektörün çene uzunluğu en az 19mm , çene açıklığı en az 21mm olmalıdır.
5. Laparoskopik disektörün shaft uzunluğu en az 31cm olmalıdır.
6. Laparoskopik disektörün operasyon süresi boyunca hastada aynı performansı sağlaması ve vaka sırasında dokuda aynı güçte çalışması için, disektör çene özelliği %17 krom %4 nikel alaşımından oluşmalıdır ve belgelendirilmelidir.
7. Krom Nikel alaşımlı disektör cerrahın manipülasyonunu kaybetmemesi , manevra avantajı sağlaması ve dar alanlarda erişimi arttırabilmek için shaft 10 derecelik bir açıya sahip olmalıdır.
8. Cerrahın vaka esnasında manipülasyonunu kaybetmemesi için disektörün 360° rotasyon özelliği çenelerin ağızı açıkken çalışabilmeli, kapalıyken kilitlenmelidir.
9. Laparoskopik disektör üzerinde ürünün ne olduğunu anlatan renk kodu olmalıdır.
10. Krom Nikel alaşımlı disektör monopolar koterle kullanılabilme özelliğine sahip olmalıdır.
11. Krom Nikel alaşımlı disektör, kullanıcının manipülasyon kabiliyetini arttırabilmek için monopolar soketi tutacın arka kısmında shafta paralel olmalıdır.
12. Krom Nikel alaşımlı disektörün uç kısmı rahat kullanım açısından kıvrık ve künt , çene iç yüzeyi atravmatik tırtıklı olmalıdır.
13. Krom Nikel alaşımlı disektörün shaft kısmı , endoskopik uygulamalarda parlayarak görüntünün bozulmaması için siyah renkli yalıtkan materyalle kaplanmış olmalıdır. Yalıtkan malzeme tutaçtan çenelerin eklemli kısmını da içine alacak şekilde ağıza kadar tam kaplı olmalı, bu özelliği sayesinde istenmeyen koterizasyona neden olmamalıdır.
14. Krom Nikel alaşımlı disektörün shaftını kaplayan yalıtkan materyal vaka boyunca sürtünme ile yırtılmamalı ve shafttan ayrılmamalıdır.
15. Krom Nikel alaşımlı disektörün ağızı operasyon süresi boyunca cerraha aynı performansı sağlamalıdır.
16. Hasta güvenliğini riske atacak ve komplikasyona sebep verebilecek gözle görülebilen malzemeler(vida,punto vb) disektörün tutaç kısmında bulunmamalıdır.
17. Steril paketli malzeme en az 1 yıl miadlı olmalı ve ürün bilgileri steril paket üzerinde olmalıdır.
18. Ürün UBB'na kayıtlı olmalıdır.
19. Malzemeyi teklif eden firma distribütörlük veya yetkili satıcı belgesini ibraz etmelidir.
20. Ürün seçimine numuneler değerlendirilerek karar verilecektir. Değerlendirmede ; ürünün kullanım kolaylığı, teknik özelliklerinin üstünlüğü ve vaka esnasında sağladığı avantajlar dikkate alınacaktır.

Doç.Dr. Hüseyin BERKEM
Ankara Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 45147

Doç. Dr. N. N. N. N. N.
T.C. S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Eğitim Gözetmeni
Dip. No: 3678 Dip. Tes. No: 132548
Uzm. Tes. No: 93828

Doç. Dr. Erdi ÇETİNKAYA
Ankara Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Eğitim Gözetmeni
Dip. Tes. No: 93535

TROKAR 15 MM

1. Disposable olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlara kullanıma uygun olmalıdır.
3. Trokar sistemi, obtüratör ve kanülden oluşmalıdır. Bu sistemde bıçak kanüle her yönden oturarak kullanım imkanı sağlamalıdır.
4. Trokar, 10 mm'den 15 mm çapına kadar olan el aletlerinin geçişine ekstra bir konvertör ihtiyaç duymaksızın kullanılabilmelidir.
5. Trokarın uzunluğu 100 mm olmalıdır.
6. Trokar kanülünün iç kısmında gaz kaçağını engelleyecek flap valf sistemi olmalıdır.
7. Trokarda bulunan üç yollu vana sistemi hızlı desüflasyon olanağı veren ve batın içindeki gazın cerraha direkt olarak gelmesini engelleyen mekanizmaya sahip olmalıdır.
8. Doku yaralanmasını önlemek için trokarın ucunda hızlı hareket edebilen şeffaf emniyet mekanizması olmalıdır.
9. Trokarın bıçağı piramit şeklinde olup prizmatik kesi yapma özelliğine sahip olmalıdır.
10. Trokar avuç içerisinde sıkılarak emniyet mekanizması aktive edilebilmeli ve bu mekanizma obtüratör üzerindeki renkli indikatörden takip edilebilmelidir.
11. Fasya defeğini önlemek için trokarın batına giriş esnasında cerrahın uyguladığı döndürme hareketinden bağımsız olarak bıçak sabit kalmalıdır.
12. Kanül içerisinde alet giriş çıkışlarında hava kaçağını engellemek için 360 derece hareketli konvertör içine sabit hava kaçağı engelleyici valf olmalıdır. Hareketli yapısı sayesinde el aletleri manevralarında hasar görmesi ve hava kaçağının engellemesini sağlamalıdır. Spesimen çıkartmak için konvertör çıkarıldığında kanül üzerinde bulunan perde şeklinde, yanlara esnek açılabilen hava kaçağını engelleyen perde valf olmalıdır. Konvertör çıkarıldığında bile bu valf pneumoperitonun korunmasını sağlamalıdır. Trokar, el aletlerinin giriş çıkışı sırasında gaz kaçağını engellemeli, vaka boyunca bu özelliğini korumalıdır.
13. Trokar kanülü fiksasyonlu olmalıdır.
14. Steril paketinin içerisinde 5-12 mm çap düşürücü bulunmalıdır.
15. Steril paketinin içerisinde 5 mm çap düşürücü bulunmalıdır.
16. Steril paketli malzeme en az 1 yıl miadlı olmalı ve ürün bilgileri steril paket üzerinde belirtilmelidir.
17. Ürün UBB'na kayıtlı olmalıdır.
18. Üretici firma teklif edilen malzemeye yazılı olarak garanti vermelidir.
19. Malzemeyi teklif eden firma distribütörlük veya yetkili satıcı belgesini ibraz etmelidir.
20. Ürün seçimine numuneler değerlendirilerek karar verilecektir.

Doç.Dr. Hüseyin BERKEM
Ankara Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes.No: 45147

Doç.Dr. Tolun DİNGİ
T.C. S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Eğitim Görevlisi
Dip. No: 36781, Tes. No: 432548

Doç. Dr. Erdi YETİNKAYA
Ankara Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Eğitim Görevlisi
Dip. Tes.No: 98585

DAİRESEL STAPLER 25-26 MM

1. Tamamı disposable olmalıdır.
2. Açık ve endoskopik cerrahide kullanım için uygun olmalıdır.
3. Güvenli anastomoz için stapler içinde en az 22 adet zımba olmalıdır.
4. Dairesel iki sıralı titanyum zımba yerleştirerek bıçağı ile aradaki dokuyu kesip uç uca veya uç yana anastomoz yapabilme özelliğine sahip olmalıdır.
5. Stapler; tutaç, çevirme kanadı, emniyet mandalı, eğri şaft ve ayrılabilir anvil ya da düşük profil anvilden oluşmalıdır.
6. Stapler ateşlendikten sonra anvil kısmının anastomoz hattından güvenli biçimde zımba hattına zarar vermeden rahatlıkla geçebilmesi için anvil başının düşmesini sağlayan mekanizmaya sahip olmalıdır.
7. Staplerin ateşleme sonrası dokudan rahat ekarte edilmesi için anvil kalınlığı 8.5 (± 0.5)mm olmalıdır.
8. Ateşleme sonrası iç lümende yer alan kesi hattı ile stapler hattı arasında 1.9 (± 0.5)mm mesafe olmalıdır.
9. Ayrılabilir anvilin şaftının üzerinde bulunan delikler ve plastik bant sayesinde cerrahi aletler ile kolaylıkla tutulabilme özelliğine sahip olmalıdır.
10. Anastomoz seviyesini hesaplamak için şaft kısmında metrik çizelgesi olmalıdır.
11. Tutacın uç kısmında bulunana penceresinde, staplerin doku üzerinde tam olarak kapatıldığını gösteren indikatör olmalıdır.
12. Anastomozun güvenliği açısından indikatör pencerede görülmediği takdirde stapler ateşleme yapmamalıdır.
13. Steril paket içerisinde stapler ile birlikte delici trokarda bulunmalıdır.
14. İki dokunun yaklaştırma anında oluşan basıncı elimine ederek anastomoz güvenliğinin sağlanması için anvil ve kartuş kısmında delikler bulunmalıdır.
15. Zımba bacak uzunlukları ateşlemeden önce 4.9 (± 0.2)mm, ateşlendikten sonra 2.0 mm olmalıdır.
16. Steril paketli malzeme en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
17. Ürün UBB'ye kayıtlı olmalıdır.
18. Üretici firma teklif edilen malzemeye yazılı olarak garanti vermelidir.
19. Malzemeyi teklif eden firma distribütörlük veya yetkili satıcı belgesini ibraz etmelidir.
20. Ürün seçimine numuneler değerlendirilerek karar verilecektir.

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

Ankara Türkiye Yüksek İhtisas
Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Gastroenteroloji Cerrahisi Uzmanı
Uzm. Dr. Yigit Mehmet OZGUN
Dip. No: 13993 Tescil No: 119090 126667

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Gastroenteroloji Cerrahisi Uzmanı
Uzm. Dr. Yigit Mehmet OZGUN
Dip. No: 13993 Tescil No: 119090 126667

DAİRESEL STAPLER 27-29 MM

1. Tamamı disposable olmalıdır.
2. Açık ve endoskopik cerrahide kullanım için uygun olmalıdır.
3. Güvenli anastomoz için stapler içinde en az 26 adet zımba olmalıdır.
4. Dairesel iki sıralı titanyum zımba yerleştirerek bıçağı ile aradaki dokuyu kesip uç uca veya uç yana anastomoz yapabilme özelliğine sahip olmalıdır.
5. Stapler; tutaç, çevirme kanadı, emniyet mandalı, eğri şaft ve ayrılabilir anvil ya da düşük profil anvilden oluşmalıdır.
6. Stapler ateşlendikten sonra anvil kısmının anastomoz hattından güvenli biçimde zımba hattına zarar vermeden rahatlıkla geçebilmesi için anvil başının düşmesini sağlayan mekanizmaya sahip olmalıdır.
7. Staplerin ateşleme sonrası dokudan rahat ekarte edilmesi için anvil kalınlığı 8.5 (± 0.5)mm olmalıdır.
8. Ayrılabilir anvilin şaftının üzerinde bulunan delikler ve plastik bant sayesinde cerrahi aletler ile kolaylıkla tutulabilme özelliğine sahip olmalıdır.
9. Tutacın uç kısmında bulunana penceresinde, staplerin doku üzerinde tam olarak kapatıldığını gösteren indikatör olmalıdır.
10. Anastomozun güvenliği açısından indikatör pencerede görülmediği takdirde stapler ateşleme yapmamalıdır.
11. Steril paket içerisinde stapler ile birlikte delici trokarda bulunmalıdır.
12. Zımba bacak uzunlukları ateşlemeden önce 4.9 (± 0.2)mm, ateşlendikten sonra 2.0 mm olmalıdır.
13. Steril paketli malzeme en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
14. Ürün UBB'ye kayıtlı olmalıdır.
15. Üretici firma teklif edilen malzemeye yazılı olarak garanti vermelidir.
16. Malzemeyi teklif eden firma distribütörlük veya yetkili satıcı belgesini ibraz etmelidir.
17. Ürün seçimine numuneler değerlendirilerek karar verilecektir.

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

Ankara Tıp Fakültesi İhtisas
Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Gastroenteroloji Cerrahisi Uzmanı
Uzm. Dr. Yigit Mehmet OZGÜN
Dip. No: 13795 Tescil No: 118080-126857

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Bircan ÖZALP
Onkoloji Ameliyathane Sorumlusu
Hemşire

DAİRESEL STAPLER 31-32 MM

1. Tamamı disposable olmalıdır.
2. Açık ve endoskopik cerrahide kullanım için uygun olmalıdır.
3. Güvenli anastomoz için stapler içinde en az 28 adet zımba olmalıdır.
4. Dairesel iki sıralı titanyum zımba yerleştirerek bıçağı ile aradaki dokuyu kesip uç uca veya uç yana anastomoz yapabilme özelliğine sahip olmalıdır.
5. Stapler; tutaç, çevirme kanadı, emniyet mandalı, eğri shaft ve ayrılabilir anvil ya da düşük profil anvilden oluşmalıdır.
6. Stapler ateşlendikten sonra anvil kısmının anastomoz hattından güvenli biçimde zımba hattına zarar vermeden rahatlıkla geçebilmesi için anvil başının düşmesini sağlayan mekanizmaya sahip olmalıdır.
7. Staplerin ateşleme sonrası dokudan rahat ekarte edilmesi için anvil kalınlığı 8.5 (± 0.5)mm olmalıdır.
8. Ayrılabilir anvilin shaftının üzerinde bulunan delikler ve plastik bant sayesinde cerrahi aletler ile kolaylıkla tutulabilme özelliğine sahip olmalıdır.
9. Tutacın uç kısmında bulunana penceresinde, staplerin doku üzerinde tam olarak kapatıldığını gösteren indikatör olmalıdır.
10. Anastomozun güvenliği açısından indikatör pencerede görülmediği takdirde stapler ateşleme yapmamalıdır.
11. Steril paket içerisinde stapler ile birlikte delici trokarda bulunmalıdır.
12. Zımba bacak uzunlukları ateşlemeden önce 4.9 (± 0.2)mm, ateşlendikten sonra 2.0 mm olmalıdır.
13. Steril paketli malzeme en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
14. Ürün UBB'ye kayıtlı olmalıdır.
15. Üretici firma teklif edilen malzemeye yazılı olarak garanti vermelidir.
16. Malzemeyi teklif eden firma distribütörlük veya yetkili satıcı belgesini ibraz etmelidir.
17. Ürün seçimine numuneler değerlendirilerek karar verilecektir.

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

Ankara Şehir Hastanesi
Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Gastroenteroloji Cerrahi Uzmanı
Uzm. Dr. Yılmaz Mehmet ÖZGÜN
Tıp No: 13993 Tescil No: 119090-126667

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Bircan ÖZAY
Onkoloji Uzmanı Sorumlu
Hemşiresi

HEMOCLİPS MEDIUM-LARGE

1. İnsan vücudunda yabancı cisim özelliği göstermeyecek metalden yapılmış olmalıdır.
2. Hemostatik amaçlı vasküler klipslerdir.
3. En fazla 10 klips içeren kartuşlar halinde paketlenmiş olmalı, kartuşlar tek tek steril ambalajlanmış olup son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği paket üzerinde yazılı olmalıdır.
4. 200 klibe 1 adet applier verilecektir. Klipse tam uyumlu applier, firma tarafından teslim edilecektir.
5. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
6. Teklif veren firmalar orjinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
7. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.
8. Paketlerin üzerinde miad yazılı olmalıdır. Miad en az 5 yıl olmalıdır.
9. Klip atıcıların hepsi kısa boylu olmalıdır.
10. Uhdesinde kalan firma derhal teslim edecektir.
11. Numune üzerinde değerlendirme yapılacaktır

ANKARA BİL KENT ŞEHİR HASTANESİ
Dip. Tes. No: 88263

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA BİL KENT ŞEHİR HASTANESİ
Dip. Tes. No: 88263

ANKARA BİL KENT ŞEHİR HASTANESİ
Dip. Tes. No: 88263

HEMOCLİPS MEDIUM

1. İnsan vücudunda yabancı cisim özelliği göstermeyecek metalden yapılmış olmalıdır.
2. Hemostatik amaçlı vasküler klipslerdir.
3. En fazla 10 klips içeren kartuşlar halinde paketlenmiş olmalı, kartuşlar tek tek steril ambalajlanmış olup son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği paket üzerinde yazılı olmalıdır.
4. 800 klibe 1 adet applier verilecektir. Klipse tam uyumlu applier, firma tarafından teslim edilecektir.
5. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
6. Teklif veren firmalar orjinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
7. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.
8. Paketlerin üzerinde miad yazılı olmalıdır. Miad en az 5 yıl olmalıdır.
9. Klip atıcıların hepsi kısa boylu olmalıdır.
10. Uhdesinde kalan firma derhal teslim edecektir.
11. Numune üzerinde değerlendirme yapılacaktır

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Feri SÜZEL
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 71765

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Erem ASIL
Dip. Tes. No: 437435-9277

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Mehmet BALCI
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 88263

ABSORBE OLMAYAN POLİMER KİLİTLİ LİGASYON KLİPSİ L

1. Klipsin bileşimi insan vücudunda hiçbir yan etkisi tespit edilmeyen absorbe olmayan Asetal Hemopolimer Tenac 5010 materyalinden oluşmalı bu materyal bileşimi firma tarafından belgelenmelidir.
2. Uluslararası AAMI/ISO 10993-1:2003 Standartları doğrultusunda İnsan doku ve kemiğine temas eden bir implant ürününün materyal bileşimi ile ilgili testlerden geçmiş olmalıdır.
3. AAMI/ISO 10993-1:2003 normu doğrultusunda aşağıdaki testlerin yapılmış olduğunu gösteren sertifikasyon beyanı bulunmalıdır:
 -Sistoksisite: ISO MEM Elüsyon
 -Hassaslaşma: ISO Deneme Tahtası Maksimizasyonu
 -Tahriş: ISO İntrakutanöz Tepkime
 -Akut Sistemik Zehirlilik: ISO Akut Sistemik Enjeksiyon
 -Pirojen: ISO Malzemeleri ile
 -Genotoksisite: ISO Ames Multijenisite Tahlili
 -Genotoksisite: ISO Kromozomal Aberasyon Tahlili
 -Genotoksisite: ISO CHO/HGPRT İleri Mutasyon Tahlili
 -Implantasyon: ISO 52 Hafta Kas Implantasyon
4. Klipsler tek kullanımlık ve steril olmalıdır.
5. Klips kartuşları 6 adet klips, kutular ise 14 adet kartuş içermelidir.
6. Klipsler gerek açık cerrahide gerek ise laparoskopik cerrahide uygun uygulayıcılar ile sorunsuz kullanılabilir.
7. Klips tam kapama sağlayan "kayık şekilli" yapıda olmalıdır.
8. Klipsin uç kısmı mükemmel kapama sağlayan ve açılmayı engelleyen karşılıklı kilit mekanizmasına sahip olmalıdır.
9. Klipsin iç kısmında kaymayı engelleyen entegre edilmiş dişler bulunmalıdır.
10. Klips üzerinde klips aplikatörüne rahatlıkla oturan ve klipsin aplikatörden düşmesini engelleyen karşılıklı ayaklar bulunmalıdır.
11. Klips aplikatör üzerinde esneklik sağlayan "esnek köşe" yapısına sahip olmalıdır.
12. Klipsler radyo transparan olmalı, yapıları sayesinde MRI ve Röntgen cihazlarının manyetik alanlarından etkilenmemeli ve bu uygulamalarda görünmemelidir.
13. Klips kartuşlarının alt kısmında ameliyat eldiveni, ameliyat elbisesine veya örtüye irtibatlandırmayı sağlayan yapışkan bant bulunmalıdır.
14. Klipslerin M (orta boy), ML (orta-büyük boy), L (büyük boy) ve XL (extra büyük boy) ebat seçeneği bulunmalıdır.
15. M (orta boy) klipsler 2,0 – 7,0 mm, ML (orta büyük boy) klipsler 3,0 – 10,0 mm, L (büyük boy) klipsler 5,0 – 13,0 mm ve XL (extra büyük boy) klipsler 7,0 – 16,0 mm arasındaki doku kütleleri ve damarları kapatma özelliğine sahip olmalıdır.
16. XL klipslerin açık klips genişliği 18,0 mm, açık klips yüksekliği 13,8 mm;
 L klipslerin açık klips genişliği 14,6 mm, açık klips yüksekliği 9,3 mm;
 ML klipslerin açık klips genişliği 11,7 mm, açık klips yüksekliği 8,4 mm;
 M klipslerin açık klips genişliği 8,6 mm, açık klips yüksekliği 6,3 mm;
 olmalıdır.
17. Klipslerin CE ve FDA Onayları olmalıdır.
18. Klipslerin UBB kaydı ve SGK onayı olmalıdır.
19. Ürün ile ilgili Avrupa ve Amerika Birleşik Devletleri'nde fiili olarak kullanıldığına dair en az beş (5) Merkez ibraz edilmelidir.

ANKARA RİFİKENT ŞEHİR HASTANESİ
 Doç. Dr. Cengiz KUZEL
 Genel Cerrahi
 Dip. Tes. No: 91766

ANKARA ZEHİR HASTANESİ
 Doç. Dr. Mehmet BALCI
 Genel Cerrahi Kliniği
 Dip. Tes. No: 88263

ANKARA ÇİFTLİK HASTANESİ
 Doç. Dr. Asil
 Genel Cerrahi
 Dip. Tes. No: 7435-927

20. En az 2 (iki) yıl miadlı olmalıdır.
21. Satıcı firma ürün ile ilgili distribütörlük veya yetki belgesi ibraz etmek zorundadır.
22. 400 klibe 1 adet aplikatör verilecektir. (Aplikatörler ilk teslimatta teslim edilmelidir)
23. Numune üzerinden değerlendirilecektir.

ANKARA BİL KENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Özgür ÇİZEL
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 71766

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA BİL KENT ŞEHİR HASTANESİ
OP. Dr. İsmail MASİL
Dip. Tes. No: 127436-92734

ANKARA BİL KENT ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Metin BALCI
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 88263

ABSORBE OLMAYAN POLİMER KİLİTLİ LİGASYON KLİPSİ XL

1. Klipsin bileşimi insan vücudunda hiçbir yan etkisi tespit edilmeyen absorbe olmayan Asetal Hemopolimer Tenac 5010 materyalinden oluşmalı bu materyal bileşimi firma tarafından belgelenmelidir.
2. Uluslararası AAMI/ISO 10993-1:2003 Standartları doğrultusunda İnsan doku ve kemiğine temas eden bir implant ürününün materyal bileşimi ile ilgili testlerden geçmiş olmalıdır.
3. AAMI/ISO 10993-1:2003 normu doğrultusunda aşağıdaki testlerin yapılmış olduğunu gösteren sertifikasyon beyanı bulunmalıdır:
 - Sistoksisite: ISO MEM Elüsyon
 - Hassaslaşma: ISO Deneme Tahtası Maksimizasyonu
 - Tahriş: ISO İntrakutanöz Tepkime
 - Akut Sistemik Zehirlilik: ISO Akut Sistemik Enjeksiyon
 - Pirojen: ISO Malzemeleri ile
 - Genotoksisite: ISO Ames Multijenisite Tahlili
 - Genotoksisite: ISO Kromozomal Aberasyon Tahlili
 - Genotoksisite: ISO CHO/HGPRT İleri Mutasyon Tahlili
 - Implantasyon: ISO 52 Hafta Kas Implantasyon
4. Klipsler tek kullanımlık ve steril olmalıdır.
5. Klips kartuşları 6 adet klips, kutular ise 14 adet kartuş içermelidir.
6. Klipsler gerek açık cerrahide gerek ise laparoskopik cerrahide uygun uygulayıcılar ile sorunsuz kullanılabilmelidir.
7. Klips tam kapama sağlayan "kayık şekilli" yapıda olmalıdır.
8. Klipsin uç kısmı mükemmel kapama sağlayan ve açılmayı engelleyen karşılıklı kilitleme mekanizmasına sahip olmalıdır.
9. Klipsin iç kısmında kaymayı engelleyen entegre edilmiş dişler bulunmalıdır.
10. Klips üzerinde klips aplikatörüne rahatlıkla oturan ve klipsin aplikatörden düşmesini engelleyen karşılıklı ayaklar bulunmalıdır.
11. Klips aplikatör üzerinde esneklik sağlayan "esnek köşe" yapısına sahip olmalıdır.
12. Klipsler radyo transparan olmalı, yapıları sayesinde MRI ve Röntgen cihazlarının manyetik alanlarından etkilenmemeli ve bu uygulamalarda görünmemelidir.
13. Klips kartuşlarının alt kısmında ameliyat eldiveni, ameliyat elbisesine veya örtüye irtibatlandırmayı sağlayan yapışkan bant bulunmalıdır.
14. Klipslerin M (orta boy), ML (orta-büyük boy), L (büyük boy) ve XL (extra büyük boy) ebat seçeneği bulunmalıdır.
15. M (orta boy) klipsler 2,0 – 7,0 mm, ML (orta büyük boy) klipsler 3,0 – 10,0 mm, L (büyük boy) klipsler 5,0 – 13,0 mm ve XL (extra büyük boy) klipsler 7,0 – 16,0 mm arasındaki doku kütleleri ve damarları kapatma özelliğine sahip olmalıdır.
16. XL klipslerin açık klips genişliği 18,0 mm, açık klips yüksekliği 13,8 mm;
 L klipslerin açık klips genişliği 14,6 mm, açık klips yüksekliği 9,3 mm;
 ML klipslerin açık klips genişliği 11,7 mm, açık klips yüksekliği 8,4 mm;
 M klipslerin açık klips genişliği 8,6 mm, açık klips yüksekliği 6,3 mm;
 olmalıdır.
17. Klipslerin CE ve FDA Onayları olmalıdır.
18. Klipslerin UBB kaydı ve SGK onayı olmalıdır.
19. Ürün ile ilgili Avrupa ve Amerika Birleşik Devletlerinde fiili olarak kullanıldığına dair en az beş (5) Merkez ibraz edilmelidir.

ANKARA ÇEKIRGEYİT ŞEHİR HASTANESİ
 Doç. Dr. Mehmet BALCI
 Genel Cerrahi
 T.C. Sağlık Bakanlığı
 No: 7174

ANKARA ÇEKIRGEYİT ŞEHİR HASTANESİ
 Doç. Dr. Mehmet BALCI
 Genel Cerrahi
 T.C. Sağlık Bakanlığı
 Dip.Tes.No:88263

ANKARA ÇEKIRGEYİT ŞEHİR HASTANESİ
 Doç. Dr. Mehmet BALCI
 Genel Cerrahi
 T.C. Sağlık Bakanlığı
 Dip.Tes.No:88263

20. En az 2 (iki) yıl miadlı olmalıdır.

21. Satıcı firma ürün ile ilgili distribütörlük veya yetki belgesi ibraz etmek zorundadır.

22. 400 klibe 1 adet aplikatör verilecektir. (Aplikatörler ilk teslimatta teslim edilmelidir)

23. Numune üzerinden değerlendirilecektir.

19/7

ANKARA BİLKEN SEMİR HASTANESİ
Doç. Dr. Mahir BALCI
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 71768

ANKARA BİLKEN SEMİR HASTANESİ
Doç. Dr. Mahir BALCI
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 88263

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA BİLKEN SEMİR HASTANESİ
Op. Dr. Erem ASIL
Dip. Tes. No: 127435-9273

Perkutan Girişim Seti Introduser Kataterli (KVC)

1. Kit perkütan kanülasyon yapmak için kullanılabilir özellikte olmalıdır.
2. Kit steril ambalajında olmalıdır.
3. Kit iki ayrı kodda iki çeşit olmalıdır. Kılavuz tel uzunluğu bir tanesinde en fazla 100-110 cm aralığında olmalıdır.
4. Kit içerisinde dilatatör, kılavuz tel, neşter, 18 gauge iğne, 10 ml şırınga bulunmalıdır.
5. Dilatatörler 10/12 Fr, 12/14 Fr, 14/16 Fr, 16/18 Fr ebatlarında dört adet olmalıdır.
6. Kitin içerisinde bulunan öğeler ayrı ayrı ve düzgün şekilde kutunun içerisine yerleştirilmiş olmalıdır.

T.C SAĞLIK BAKANLIĞI
Kardiyovasküler Cerrahi Uzmanı
Op.Dr. Mehmet KARAHAN
Dip.No: 1139237
Tels.No: 155360-126053

Op.Dr.Mehmet KARAHAN
Ankara Şehir Hastanesi
Kardiyovasküler Cerrahi Uzmanı
Dip.No: 1139237
Tels.No: 155360-126053

Ankara Şehir Hastanesi
Doç.Dr.Sinan SABİ KOCABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 127899
Dip.Tels.No: 16409-78639

VENÖZ KANÜL DİK AÇILI KISA UÇLU 26

1. Kanül 26F ölçüsünde 90 derece açılı olmalıdır.
2. Kanülleri içten spiral destekli olmalıdır.
3. Kanülün uzunluğu en az 23 cm olmalıdır.
4. Açık ve esnek lighthouse tip özellikte olmalıdır.
5. Kanül attravmatik mamulden imal edilmiş olmalıdır.
6. Kolay pozisyon verilebilir olmalıdır.
7. Tekli steril ambalajlarda olmalıdır.
8. Kanül atriuma girişte engel tanımayacak geometride olacaktır.
9. Malzemenin standart gövde ve yassı gövde seçenekleri olmalıdır.
10. Ürünler Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır. ÜTS barkod numarası ile teklif sunulmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Op.Dr. Mehmet KARAHAN
Kardiyovasküler Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 1139237
Tesc. No: 116409-78639

Op.Dr.Mehmet KARAHAN
Ankara Şehir Hastanesi
Kardiyovasküler Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 1139237
Tesc. No: 116409-78639

Ankara Şehir Hastanesi
Doç.Dr.Sinan SARIKOCABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No:107899
Dip. Tesc.No: 116409-78639

22

VENÖZ KANÜL DİK AÇILI KISA UÇLU NO:28

1. Kanül 28F ölçüsünde 90 derece açılı olmalıdır.
2. Kanülleri içten spiral destekli olmalıdır.
3. Kanülün uzunluğu en az 23 cm olmalıdır.
4. Açık ve esnek lighthouse tip özellikte olmalıdır.
5. Kanül attravmatik mamulden imal edilmiş olmalıdır.
6. Kolay pozisyon verilebilir olmalıdır.
7. Tekli steril ambalajlarda olmalıdır.
8. Kanül atriuma girişte engel tanımayacak geometride olacaktır.
9. Malzemenin standart gövde ve yassı gövde seçenekleri olmalıdır.
10. Ürünler Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalıdır. ÜTS barkod numarası ile teklif sunulmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
MİLLÎ HASTANE İDARESİ
Kardiyovasküler Cerrahi Uzmanı
Dip.No: 1139237
Tes.No: 155380-126053

Op.Dr.Mehmet KARAHAN
Ankara Şehir Hastanesi
Kardiyovasküler Cerrahi Uzmanı
Dip.No: 1139237
Tes.No: 155380-126053

Ankara Şehir Hastanesi
Doç.Dr.Sinan Sabit KOCABEYOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.No: 107888
Dip.Tes.No: 110409-78639

POLİDİOKSANAN (PDS) NO:5/0 16-17 mm Y.Ç.İ 75-90 cm

1. Kalınlıkları, dögüm atma kabiliyetleri ve iğne iplik kombinasyonları USP ve Avrupa Farmakopisi standartlarına uygun olmalıdır.
2. Sentetik monofilament absorbe olan cerrahi iplik Polygliconate (% 68 Glycolic acid, %22 Trimethylenecarbonate) veya Polydioxanone (%100 Polydioxanone) dan imal edilmiş olmalıdır.
3. Toplam doku destek süresi 42-60 gün, vücuttan toplam emilim (absorbsiyon) süresi ise 180-210 gün olmalıdır.
4. Sütür boyu 45 cm'nin üzerindeki için +/- %10 tolerans tanınmalıdır. İğne boyu 10 mm'nin üzerindeki için +/- %10 tolerans tanınmalıdır.
5. Ürünler Etilen Oksit ile steril edilmiş olmalıdır.
6. Numune değeriendirme için; numune değeriendirme esasları;
 - I. Doku geçişlerinde travma oluşmaması için iğne iç yüzeyi düz, pürüzsüz olmalıdır.
 - II. Operasyon boyunca iğneler dokudan çok rahat geçmeli, güçlü olmalı, iğnenin silikon ile kaplı olduğu belgelendirilmelidir. Bu belge ihale / alım dosyasına eklenmelidir.
 - III. İğne, keskinliğini / sivrilğini, operasyon sonuna kadar sürdürmeli, kırılmaya, eğilmeye ve bükülmeye karşı dirençli olmalıdır.
 - IV. İğne gövdesi, dokulardan geçerken proteğüde stabil kalmalı ve diğer dokulara zarar vermeyi önleyecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
 - V. İğne / sütür çapı uyumlu olmalı, bu sayede iğne dokulardan geçerken travma oluşturmamalıdır. İğne ile sütür birleşim noktası bağlantısı sağlam olmalıdır.
 - VI. İğne sütür birleşiminde micro drill veya lazer teknolojisi kullanılmış olmalıdır.
 - VII. Sütür paketinden çıkarıldığında minimum paket hafızasına sahip olmalıdır.
 - VIII. Ambalaj açılımı kolay ve çabuk kullanıma uygun olmalı, iç karton veya plastik makara portegü veya herhangi başka bir alet gerektirmeden kolayca mayo masasına bırakılabilmesi ve iğneye portegü ile kolay ulaşılabilmelidir.
 - IX. Teklif verilen her kalem için numuneler orjinal kutusunda ve en az 5 adet olarak teslim edilmelidir.
7. İğneler paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır. Ve iğnenin dayanıklılığının sağlanması için alaşımının içerisinde en az % 7.5 - % 9.5 arası Nikel, Krom oranı en az % 10 olmalıdır ve bu oranlar iğne üreticisi tarafından belgelenmelidir.
8. Birim ambalajı üzerinde bulunması gereken bilgiler;
 - I. İmalatçı firmanın ticari adı veya kısa adı,
 - II. İğne cinsi, iğne adedi ve iğne boyu (mm olarak),
 - III. Son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, lot numarası, sütür kalınlığı, sütürün uzunluğu, sütürün uluslararası renk kodu, 1/1 oranında iğne büyüklüğü ve diğer özellikleri görülebilir tarzda okunaklı ve bozulmayacak tarzda belirtilmelidir.
 - IV. Sütür ambalajının kullanım esasına kadar nemden, ısıdan, ışıktan korunması için dış ambalajı soyulabilir nitelikte alimünyum folyo veya bir yüzü şeffaf diğer yüzü Tyvek, iç ambalajı soyulabilir veya yırtılabilir alimünyum folyo veya bilister / karton / plastik makara olmalıdır.
 - V. Çift ambalajlı ürünlerde dış ambalaj saydam naylon olup iç ambalajda ürünle ilgili detaylı bilgiler yazılı ve görülebilir olmalıdır. Tek ambalajlı ürünlerde, ürünlerin yerleştirilmiş olduğu iç karton / kağıt / plastik makara üzerinde ürüne ait detaylı bilgiler olmalıdır.
9. En az 12 adet ürün içeren kutularda ambalajlanmış olmalı, kutu içerisinde birim ambalajdan kaç adet olduğu belirtilmelidir. Lot ve katalog referans numarası olmalıdır. Kutu ambalajın üzerinde, birim ambalajının üzerinde yazması gereken bilgilerin tamamı olmalıdır.
10. Her kutu içerisinde Türkçe açıklamalı ürün Prospektüsü bulunmalıdır.
11. Ürünler en az 2 yıl miadı olmalıdır.
12. Teslim sırasında en az 1 yıl raf ömrü bulunmalıdır.
13. Vücut içi kullanımlarda enflamasyon, doku reaksiyonu vermemeli ve sütür materyaline bağlı komplikasyon olmadan iyileşme sağlanabilmelidir.
14. Firma, kullanılmamış ürünlerin miadının dolmasına 3 ay kala ürün değişimini taahhüt edecektir.
15. Numune üzerinden değeriendirilecektir.

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

Ankara Tıp ve Yüksek İhtisas
 Eğitim ve Araştırma Hastanesi
 Gastroenteroloji Cerrahisi Uzmanı
 Uzm. Dr. Yigit Mehmet ÖZGÜN
 Etiler - Beşiktaş / İstanbul
 T.C. Kimlik No: 11111111111111111111

EKSTERNAL VENTRİKÜLER DRENAJ KİTİ
TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Ventriküler Drenaj Kiti'nde 120 ml derecelendirilmiş büret olmalıdır. İstenilen zaman aralığında büret içine dolan BOS miktarı kolaylıkla ölçülebilmelidir.
2. Ventriküler Drenaj Kiti'nde Büret ve torba arasında klips olmalı, hazneye dolan BOS miktarı ölçüldükten sonra, klips açılarak büret içerisindeki sıvının torbaya aktarımı yapılabilmesi, ve boş kalan büret ile sonraki ölçümler doğru olarak yapılabilmelidir.
3. Ventriküler Drenaj Kiti'nde Büret ve torba arasında bürete dolan BOS'tan örnek almaya olanak sağlayan bir adet lateksiz enjeksiyon portu bulunmalıdır.
4. Ventriküler Drenaj Kiti'nde hasta hattı üzerinde bir adet üç yollu musluk ve musluk üzerinde BOS örnek alımını ve intra lumbal ilaç gönderimini sağlayan lateks içermeyen enjeksiyon portu bulunmalıdır.
5. Ventriküler Drenaj Kiti'nde değiştirilebilir 700 ml.' lik drenaj torbası olmalıdır.
6. Ventriküler Drenaj Kiti'nde hem mmHg hem cmH₂O olarak derecelendirilmiş basınç ölçek bandı bulunmalıdır.
7. Ventriküler Drenaj Kiti'nde drenaj torbası bağlama ipi bulunmalıdır.
8. Ventriküler Drenaj Kiti'ndeki kateter MRI ve CT uyumlu olmalıdır.
9. Ventriküler Kateter radyoopasite sağlaması için beyaz baryum sülfat emili silikon elastomer tüpten yapılmış olmalıdır.
10. Ventriküler Kateter bükülme ve kompresyona karşı direnç sağlamak üzere nispeten sert olmalıdır.
11. Ventriküler Kateterin iç çapı 1,5 mm, dış çapı 2,8mm, uzunluğu ise 35 cm olmalıdır.
12. Ventriküler Kateter'in tantalum emili, yuvarlatılmış ucuna 2.4 cm mesafe içerisinde, kateter çevresi boyunca, 4 sıralı 4'er, toplam 16 adet giriş deliği bulunmalıdır.
13. Ventriküler Kateter'in proximal ucundan 5, 10, 15cm uzaklıkta (5 cm aralıklarla) 3 adet grafit emili silikon elastomerden yapılmış siyah uzunluk işareti bulunmalıdır.
14. Ventriküler Kateter'i yerleştirmeye yardımcı olacak paslanmaz çelikten kılavuz teli ve 15 cm'lik açılı uçlu bir trokarı bulunmalıdır.
15. Ventriküler Kateterin kırmızı uç sonu tıkaçı luerlock bağlantı konnektörü ve sıkıştırma kolları olmalıdır.
16. Ventriküler Kateterin Ürün etilen oksit ile steril edilmiş ve çift paketli olmalıdır.

[Signature]
Dr. Dr. Ali Dalgın
10565

[Signature]
Özge İÇAL
307

[Signature]
Ömer Faruk Zuloğlu
53654/65151