

PEDİATRİK DİŞLİK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. En az 14 mm iç çaplı olmalıdır.
2. Plastik disposable olmalıdır.
3. Basınç altında deforme olmamalıdır.
4. Dişlik silikon band ile kaplanmış olmalı bu sayede hastanın dişine zarar verilmemelidir.
5. Slikon Dişlik Dilbasmalı olmalı bu sayede hasta işlem esnasında güvende olmalıdır.
6. Slikon ağızlık bandlı olmalı hastanın başına sabitlenebilmelidir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTALIKLARI
Doç. Dr. Selim DEVECİ
Dip.Tes. No: 66608-50000-17253
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTALIKLARI
Doç. Dr. Selim DEVECİ
Dip.Tes. No: 66608-50000-17253
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTALIKLARI
Doç. Dr. Selim DEVECİ
Dip.Tes. No: 66608-50000-17253
Çocuk Gastroenteroloji

PEDİATRİK ÖZEĞAGUS BAND LİĞASYON SETİ ÇOKLU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Band Ligasyon Setinde 7 adet band olmalıdır ve 6. bant farklı renkte olmalıdır.
- 2- Bantlar kare şeklinde kesilmiş olmalıdır.
- 3- Bantlar atış (ligasyon) ünitesinin üzerine işlem esnasında skobun görüş alanını daraltmayacak şekilde yüklenmiş olmalıdır.
- 4- Bantlar alerjiye sebep olan lateks madde içermemelidir.
- 5- Tutaç her 180 derece çevrilişinde bir bant atıldığını sesli olarak konfirme etmelidir.
- 6- Yıkama için yıkama kanalı olmalıdır.
- 7- Kateterin tutaç kısmını, endoskopa sabitleyici, cırtlı bant bulunmalıdır.
- 8- Kateter 8.6 – 11.5 mm endoskoplarla uyumlu olmalıdır.
- 9- İnsan vücuduna yabancı cisim özelliği göstermeyecek metalden yapılmış olmalıdır.
- 10- Disposable olmalı.
- 11- Steril orijinal ambalajında olmalı.
- 13- Klips iç yüzeyinde damar güvenliğini sağlayan yatay ve dikey çentikler bulunmalıdır.
- 14- Klips dış yüzeyinde klipsin düşmesini engelleyen yatay çentikler bulunmalıdır.
- 15- Endoskop çalışma kanalı 2.8mm olmalıdır.
- 16- Ürün, bant atış mekanizması ve güvenilirliği kontrol edildikten sonra alınacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHIR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Selim DERİNCİ
Dip. Tes. No: 69683-5000-127253
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHIR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Selim DERİNCİ
Dip. Tes. No: 69683-5000-127253
Çocuk Gastroenteroloji

PEDİATRİK ENDOSKOPIK SKLEROTERAPİ İĞNELERİ GASTROSKOPIK TEKNİK ŞARTNAMESİ

Teklif edilen endoskopik skleroterapi iğnesi aşağıda belirtilen teknik özelliklere sahip olmalıdır:

1. Endoskopik enjeksiyon uygulamalarında kullanıma uygun olmalıdır.
2. Steril paketlerde, tek kullanımlık olmalıdır.
3. Elceği (handle) ergonomik yapıda, kaydırmayan yüzeyli ve tek el ile işlem yapmaya uygun olmalıdır.
4. İğne kılıfı şeffaf ve dayanıklı olmalı, kink (eğilip-bükülme) yapmamalıdır.
5. Çalışma uzunluğu 160-180 cm olmalıdır.
6. İğne çapı 23G (0.6 mm) veya 25G (0.5 mm) olarak tercih edilebilmelidir.
7. İğne uzunluğu 4 mm olmalıdır.
8. Çalışma kanalı en az 2.0 mm olan endoskopların enstrüman kanalında kullanılmaya uygun olmalıdır.
9. Klinik uygunluk açısından bölümde gerekli görülürse numune talebi yapılacaktır.
10. Teslim edilecek malzeme ÜTS sistemine kayıtlı UBB barkod numarasına sahip olmalıdır.
11. Tıbbi Cihaz Yönetmeliği, Vücuda Yerleştirilebilir Aktif Tıbbi Cihaz Yönetmeliği, Vücut Dışında Kullanılan (in vitro) Tıbbi Tanı Cihazları Yönetmeliği kapsamında ürün teklif eden istekliler, Tıbbi Cihaz Satış, Reklam ve Tanıtım Yönetmeliği gereği Satış Merkezi Yetki Belgesini ihale dosyasında sunmalıdırlar.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ali İzzet
Dip. Teş. No: 6609-4-247-127253
Çocuk Hastalıkları
Dip. Teş. No: 6609-4-247-127253

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ali İzzet
Dip. Teş. No: 6609-4-247-127253
Çocuk Hastalıkları
Dip. Teş. No: 6609-4-247-127253

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ali İzzet
Dip. Teş. No: 6609-4-247-127253
Çocuk Hastalıkları
Dip. Teş. No: 6609-4-247-127253

4--- ENDOSKOP TEMİZLEME FIRÇASI (METAL ŞAFTLI)

- 1-Çelik gövdeli olacak
- 2-2.8 ve 3.2 mm'lik çalışma kanalından geçecek
- 3-Fırçası en az 1 cm boyunda olacak
- 4-160 cm kolonoskoptan geçecek uzunlukta olacak
- 5- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 6- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. Tankut KÖSEÇİ
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Kliniği - Başhekimliği
Doküman No: 89-000-900

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Murat AKBOĞAN
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip. No: 89-000-900

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Murat AKBOĞAN
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip. No: 89-000-900

5--ENDOSKOP TEMİZLEME FIRÇASI (PLASTİK ŞAFTLI)

- 1-Plastik gövdeli olacak, her iki ucunda da fırça olacak
- 2-Yarısı 2.8 mm , diğer yarısı 3.2 mm çalışma kanalından geçecek.
- 3-Fırçası en az 1 cm boyunda olacak
- 4-Uzunluğu en az 230 cm olacak.
- 5-Endoskop ve kolonoskopun bir ucunda girip, diğerinden çıkacak uzunlukta olacak.
- 6-Firmalar orijinal ambalajında 1 adet numune vereceklerdir. Bölüm gerekli görürse numuneyi kullanacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. Tapkuy KÖSEDOĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Eğitim Görevlisi
Diyadinin No: 39502

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mehmet AKIN
İç Hastalıkları Uzmanı
Diyadinin No: 89-000-900

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mehmet AKIN
İç Hastalıkları Uzmanı
Diyadinin No: 89-000-900

6--HEATER PROBE PROBU 10 F

- 1-10 F kalınlıklarda olacak.
- 2-Olimpus heater probe ünitesine uygun olacak.
- 3-Firmalar orijinal ambalajında 1 adet numune vereceklerdir. Bölüm gerekli görürse numuneyi kullanacaktır.
- 4- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 5- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. Tankut KÖSE
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Uzmanı
Diploma No: 39922

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mera AKKOÇAN
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzm.
Diploma No: 88-4000-000

Dr. Mera AKKOÇAN

7---HEATER PROBE PROBU 7 F

- 1- 7 F kalınlıklarda olacak.
- 2-Olimpus heater probe ünitesine uygun olacak.
- 3-Firmalar orijinal ambalajında 1 adet numune vereceklerdir. Bölüm gerekli görürse numuneyi kullanacaktır.
- 4- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 5- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. Tanrıhan YÖSEĞİLU
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Eğitim Görevlisi
Çalışma Yeri No: 55502

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mustafa AKGÖĞAN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Çalışma Yeri No: 55-000-900

9

8--ÖZEFAGUS SİTOLOJİ FIRÇASI

- 1- 2.8 mm çalışma kanalından geçebilmelidir.
- 2- Örnek alındıktan sonra içine çekilebilecek kılıfı olmalıdır.
- 3- Fırça uzunluğu 1.5-2 cm olmalıdır.
- 4-Firmalar orijinal ambalajında 1 adet numune vereceklerdir. Bölüm gerekli görürse numuneyi kullanacaktır.
- 5- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 6- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. Tankut KÖSEOGU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Kliniği Eğitim Öğretim Sorumlusu
T.C. Sağlık Bakanlığı
T.C. Sağlık Bakanlığı
T.C. Sağlık Bakanlığı

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mustafa AKDOĞAN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip.No: 84-000-900

Prof. Dr. Mustafa AKDOĞAN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip.No: 84-000-900

9--KATATER ANOREKTAL MANOMETRE

- 1-8+1 lümenli olmalı
- 2-Çapı 4.7 mm, uzunluğu en az 140 cm olmalı
- 3-Basınç ölçüm lümenlerinin çapları 0.74-0.75 mm ve lümenlerinin distal uçları female Luer Lock olmalı
- 4-Proksimal uçta adult boyda silikon bir balonla bulunmalı. Balonun uzunluğu 5.5 cm hacmi 100 ml, maksimum dolum anında çapı 43-50 mm olmalı
- 5-Katater üzerinde proksimal uçtan itibaren -12.5, -6.5, -4.5, -2.0, -1.0, 1.0 ve 2.0 cm'de lümenler olmalı
- 6-Sleeve uzunluğu 4 cm olmalı
- 7-Otoklavda sterilize edilebilmelidir.
- 8-Firmalar en az 1 adet numune vereceklerdir. Bölüm gerekirse numuneyi kullanacaktır.
- 9- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 10- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. Tanrı KÖSE OĞLU
İç Hastalıkları, Gastroenteroloji, Hepatoloji
Gastroenteroloji Kliniği Başhekimliği
Diploma No: 35502

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Necati AKDOĞAN
İç Hastalıkları, Gastroenteroloji Uzm.
Dip. No: 89-001-990

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Necati AKDOĞAN
İç Hastalıkları, Gastroenteroloji Uzm.
Dip. No: 89-001-990

10--- MUKOZEKTOMİ SNARE gastroskopik

- 1- Endoskopik mukozal rezeksiyon setinin cap'ine uyacak şekilde olacak
- 2 -Set 2.8 mm çalışma kanalından geçebilecek.
- 3 -Endoskopik mukozal rezeksiyona elverişli olacak
4. 100 cm uzunluğundaki gastroskoptan geçebilecek uzunlukta olacak
- 6- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 7- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. TANKUT KÖSEĞİ
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Diploma Tesdi. No: 35502

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mustafa KURBAN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
DIP. NO: 88-000-900

Dr. Mustafa KURBAN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
DIP. NO: 88-000-900

11--- MUKOZEKTOMİ SNARE kolonoskopik

- 1-Endoskopik mukozal rezeksiyon setinin cap'ine uyacak şekilde olacak
- 2-Set 3.2 mm çalışma kanalından geçebilecek.
- 3--Endoskopik mukozal rezeksiyona elverişli olacak.
- 4-Set 160 cm kolonoskoptan geçecek.
- 5- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 6- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. Tankut YÖSEĞİ
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Diploma Tesdi. No: 39502

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mustafa AKDOĞAN
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip.No: 89-000-900

12--ÖZEFAGUS MANOMETRİ KATATERİ (DENT-SLEEVE)

- 1-Katater özofagus motilitesi için özel olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
- 2-Kataterin uzunluğu en az 170 cm olmalıdır
- 3-Silikon malzemeden üretilmiş olmalıdır
- 4-Otoklav ile sterilize edilebilmelidir
- 5-Kataterde 8 basınç kanalı olmalıdır
- 6-6 cm uzunluğunda sleeve membran bulunmalıdır
- 7-Kataterin sisteme bağlantı uçları "luer lock" yapıda olmalıdır
- 8-Katater üzerinde proksimal uçtan itibaren -6, -4, 3, 8, 11, 13, 18, 23 ve 29 cm'lerde lümenler olmalı
- 9- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 10- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. Tankut KOŞEOĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji
Diploma Tesdihi No: 24522

Ankara Şehir Hastanesi
Prof.Dr. Metin AKKOÇAN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Diploma No: 24522

Ankara Şehir Hastanesi
Prof.Dr. Metin AKKOÇAN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Diploma No: 24522

13-- KATETER, ÖZEFAGUS MANOMETRE - (DENT GUIDE WİRE'LI)

- 1-Katater özofagus motilitesi için özel olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
- 2-Kataterin uzunluğu en az 170 cm olmalıdır.
- 3-Silikon malzemeden üretilmiş olmalıdır.
- 4-Otoklav ile sterilize edilebilmelidir.
- 5-Kataterde 8 basınç kanalı olmalıdır.
- 6-6 cm uzunluğunda sleeve membran bulunmalıdır.
- 7-Kataterin sisteme bağlantı uçları luer lock yapıda olmalıdır.
- 8-Guide wire geçebileceği santral lümen olmalıdır.
- 9-Katater üzerinde proksimal uçtan itibaren 6, -4, 3, 8, 11, 13, 18, 23 ve 29 cm'lerde lümenler olmalı.
- 10- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 11- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. Tankut KÖSEĞLÜ
İç Hastalıkları, Gastroenteroloji, Zaman
Gastroenteroloji, Kilo ve Yaşam Soru Soru
Diyadin 2020, 10, 33502

Ankara Nehla Hastahani
Prof.Dr. M. A. K. D. N.
lg Hast. ve Sa. B. S. 08m



14---ENDOSKOPIK MARKER

- 1.Biyoyararlanımı olan ürünlerden oluşmalıdır
- 2.Gastrointestinal mukozada skleroterapi iğnesi ile mukoza altına enjekte edilecek şekilde kullanılabilmelidir
- 3.Serozadan da kolayca seçilebilmelidir
- 4.Enjekte edildiği yerde en az 30 gün ve üzeri kalıcı olmalıdır.
- 5.Aktif boyar maddesi karbon black olmalıdır. Bu maddenin varlığı belgelendirilmeli ve ihale dosyasında sunulmalıdır.
- 6.Steril olmalı, yan etkisi olmamalıdır, pirojenik olmamalıdır.
- 7.Enjektör içinde ambalajlanmış olmalıdır
- 8.Raf ömrü en az 1 yıl olmalıdır. Ancak bir yıl miadlı üretilen malzemeler için 10 ay miad şartı aranacaktır. Firmalar son kullanım tarihi yaklaşan malzemeleri uzun miadlı malzemelerle değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
- 9.5 cc 'lik enjektörlerde, kullanıma hazır olarak verilmelidir
- 10.Oda sıcaklığında saklanabilmelidir.
- 11.Ürün kömürleşmemelidir.
- 12.21 Gauge, 22 Gauge, 23 Gauge nolu enjeksiyon iğneleriyle kullanılabilmeli ve iğneleri tıkamamalıdır.
13. Numune üzerinden değerlendirilecektir.
- 14.Teslim tarihi itibarıyla 1 (bir) yıl miadlı olmalıdır.
- 15.Miadı dolan malzeme her ne şekilde olursa olsun firma tarafından değiştirilecektir.
- 16- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 17- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kal

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. T. KÖSEOGU
İç Hast. Servisi Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Servisi Sorumlusu
T.C. Kimlik No: 34502

Ankara Şehir Hastanesi
Prof.Dr. İsmail AKIN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip.No: 34502

R

15--KOLON TRANSİT MARKER

- 1-Kapsüller hastanın kolayca yutabileceği yapıda olmalıdır
- 2-Kapsül içinde bulunan markırlar 3 farklı geometrik yapıda olmalıdır
- 3-Herbir kapsül içinde 24 adet markır bulunmalıdır.
- 4- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 5- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. TAPKUN KOŞEOĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Uzmanı Eğitim Görevlisi
Diploma Tescil No: 39522

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mustafa AKGÖKÇAN
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip.No: 89-600-400



16---ARGON PLAZMA İÇİN KATATER(ön vuruşlu)

1. ERBE marka APC cihazına uyumlu olmalıdır.
- 2.- 2,8 mm lik kanaldan rahat geçmelidir.
3. 200 cm enteroskoptan geçecek uzunluklarda olmalıdır. (en az 240 cm olmalıdır.)
- 4- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 5- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. Tanrıhan
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Uzmanı
Diploma No: 89400-904

Ankara Şehir Hastanesi
Prof.Dr. M. Akdoğan
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip.No: 89400-904

Ankara Şehir Hastanesi
Prof.Dr. M. Akdoğan
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip.No: 89400-904

17---ARGON PLAZMA İÇİN KATATER YAN VURUŞLU

1. ERBE marka APC cihazına uyumlu olmalıdır.
2. 2,8 mm lik kanaldan rahat geçmelidir.
3. 200 cm enteroskoptan geçecek uzunluklarda olmalıdır. (en az 240 cm olmalıdır.)
- 4- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 5- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. T. KOSGÖĞLU
İç Hastalıkları, Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Kliniği Sorumlusu
Diploma Tescil No: 39502

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mehmet UĞAN
İç Hastalıkları, Gastroenteroloji Uzmanı
Diploma No: 39-000-900

18--ENDOSKOPIK BİYOPSİ VALFİ(KAPAĞI)

1. Biyopsi kapağı, endoskopun çalışma kanalından geri akışı önleyecek şekilde iç hazneye sahip olmalıdır.
2. Biyopsi kapağı, biyopsi forceps gibi endoskopik aksesuarlar kullanıldığı kanala açılan girişe sahip olmalıdır.
3. Biyopsi kapağı üzerinde ayrıca kaybolan görüntü niteliğinin tekrar kazanılması için kullanılan enjeksiyon girişine sahip olmalıdır.
4. Biyopsi kapağı, talebe göre görüntü netliğini sağlamak amacıyla yıkama hatlı veya standart olmalıdır.
5. Biyopsi kapağı, Olympus, Fujinon ve Pentax marka endoskoplara uyumlu olmalıdır. Firma üç marka içinde birer adet numune vermelidir.
6. Biyopsi kapağı, enfeksiyon riskini önlemek amacıyla tek kullanımlık olmalıdır.
7. Kapak yapısı seffaf ve silikon yapısında olmamalıdır. Kapak yapısı yoğunlaştırılmış lastik olmalıdır.
- 8- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 9- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Senir Hastanesi
Dr. H. Tanrı KÖZÜĞÜ
İç Hastalıkları Uzmanı
Gastroenteroloji Uzmanı
Diploma No: 89-000-900


Ankara Senir Hastanesi
Prof. Dr. Meral AKGÖZÜ
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip.No: 89-000-900

19--ZENKER DİVERTİKÜL OVERTÜPÜ

- 1.Zenker divertikül hastalığının endoskopik tedavisi için dizayn edilmiş olmalıdır
- 2.Uzunluğu 30 cm olmalıdır
- 3.Dış çapı 22 mm iç çapı 16 mm olmalıdır
- 4- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 5- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Sağlık Hastaneleri
Dr. H. Tamer KÖSEĞİLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji ve Hepato-Biliyer Servisi
Diploma No: 163602

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. M. Ali GAN
İç Hast. Gastroenteroloji Uzm.
Dip.No: 89-400-300



20--KLEMP FLEXİBLE (OVESCO OTSC SYTEM 12 mm 6/T KLEMP FLEXİBLE)

- 1.Sistem flexible endoskoplara uyumlu olmalıdır.
- 2.Sistem içinde 1 (bir) adet flexible endoskopa uyumlu cap bulunmalı, bu cap üzerinde hastanenin ihtiyacına bağlı olarak aşağıda belirtilen ebatları bulunan travmatik veya atravmatik dişli clamp seçenekleri bulunmalıdır.
- 3.Cap flexible endoskopların ucuna takılmalıdır.
- 4.Cap üzerinde bulunan ip endoskopun içinden geçerek endoskopun çalışma mekanizmasına oturtulan Hand Wheel'e bağlanmalıdır.
- 5.Clamp tek kullanımlık olmalıdır.
- 6.Hand Wheel'i çevirince cap üzerindeki dişli clamp mukoza ve serozanın üzerine hızlı bir şekilde tutunmalıdır.
- 7.Clamp NİTi den yapılmış hafıza şekilli olmalıdır.
- 8.Kullanılan clamp çeşidine ve büyüklüğüne bağlı olarak büyük boy 1 adet clamp ile 2cm lik insizyon kapatılabilmelidir.
- 9.Clamp kurt kapanı şeklinde olmalı, cap üzerinde açık pozisyonda bulunmalı, Hand Wheel kullanıldığında hızlı bir şekilde kapama sağlamalıdır.
- 10.Sistemle ilgili klinik çalışmalar olmalıdır.
- 11.Sistem kullanıcı tarafından değerlendirilerek karar verilecektir.
- 12.Clamp ve Cap alternatifli boyları:
 - a. 10,5-12mm endoskop için 6mm derinliğinde cap ve clamp,
 - b. travmatik olmalıdır.

Ankara Göğüs Hastanesi
Dr. H. Taner KOSEOGU
İç Hast. Servisi Uzmanı
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
Diyadin 1980-1982

Ankara Göğüs Hastanesi
Prof.Dr. Mehmet DOĞAN
İç Hast. Servisi Uzmanı
Diyadin 1980-1982

21---YÜKSEK GÖRÜNÜME VE KAYGANLIĞA SAHİP GUIDE WIRE 0,025"J UÇLU

1. Teklif edilen guide wire 0.025 inch çapında ve J uçlu olmalıdır.
2. Teklif edilen guide wire en az 4500 mm uzunluga sahip olmalıdır.
3. Teklif edilen guide wire distal 7-10 cm orijinal terumo hidrofilik kaplı olmalıdır.
4. Teklif edilen guide wire distali tapered olmalıdır.
5. Teklif edilen guide wire ucunda radyopak işaretleyiciler olmalıdır. Bu işaretleyiciler lezyonun veya stendin uzunluğunu hesaplamada kullanılabilirdir.
6. Teklif edilen guide wire üzerinde farklı görsel işaretlere sahip olmalıdır.
7. Teklif edilen guide wire tek kullanımlık olmalıdır.
8. Teklif edilen guide wire steril pakette olmalıdır.
9. Teklif edilen guide wire uç kısmı kıvrık olmalı
- 10- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 11- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. Z. KÖSEÇİ
İnflamasyon Hastalıkları Uzmanı
Gastrosentezi Uzmanı
Tic. Sic. No: 33502

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mehmet Akif ÖZKAN
İç Hast. ve Çocuk Hastalıkları Uzm.
Dip. No: 88.608.600

22--YÜKSEK GÖRÜNÜME VE KAYGANLIĞA SAHİP GUIDE WIRE 0,025"DÜZ UÇLU

1. Teklif edilen guide wire 0.025 inch çapında ve düz uçlu olmalıdır.
2. Teklif edilen guide wire en az 4500 mm uzunluga sahip olmalıdır.
3. Teklif edilen guide wire distal 7-10 cm orijinal terumo hidrofilik kaplı olmalıdır.
4. Teklif edilen guide wire distali tapered olmalıdır.
5. Teklif edilen guide wire ucunda radyopak işaretleyiciler olmalıdır. Bu işaretleyiciler lezyonun veya stendin uzunluğunu hesaplamada kullanılabilmelidir.
6. Teklif edilen guide wire üzerinde farklı görsel işaretlere sahip olmalıdır.
7. Teklif edilen guide wire tek kullanımlık olmalıdır.
8. Teklif edilen guide wire steril pakette olmalıdır.
9. Teklif edilen guide wire uç kısmı kıvrık olmalı
- 10- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 11- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Sağlık Bilimleri
Dr. H. Tanrıhan SEÇGİLİ
İç Hastalıkları Uzmanı
Gastroenteroloji Uzmanı
Öğretim Yeri: 39502

Ankara Sağlık Bilimleri
Prof. Dr. H. Tanrıhan SEÇGİLİ
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Öğ. No: 39502-300

SGT
T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Sağlık Bilimleri
T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Sağlık Bilimleri

23---YÜKSEK GÖRÜNÜME VE KAYGANLIĞA SAHİP GUIDE WIRE0,035"J UÇLU

1. Teklif edilen guide wire 0.035 inch çapında ve J uçlu olmalıdır.
2. Teklif edilen guide wire en az 4500 mm uzunluğa sahip olmalıdır.
3. Teklif edilen guide wire distal 7-10 cm orijinal terumo hidrofilik kaplı olmalıdır.
4. Teklif edilen guide wire distali tapered olmalıdır.
5. Teklif edilen guide wire ucunda radyopak işaretleyiciler olmalıdır. Bu işaretleyiciler lezyonun veya stendin uzunluğunu hesaplamada kullanılabilir.
6. Teklif edilen guide wire üzerinde farklı görsel işaretlere sahip olmalıdır.
7. Teklif edilen guide wire tek kullanımlık olmalıdır.
8. Teklif edilen guide wire steril pakette olmalıdır.
- 9- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 10- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. T. ...
İç Hast. ...
Gözetim ...
Diyadin Tesc. ...

Ankara Sağlık Bakanlığı
Prof. Dr. Mehmet Akif Ersoy
İç Hast. ve Çocuk Hastalıkları Uzmanı
Tıp. Fak. 0312 300 0000

24--YÜKSEK GÖRÜNÜME VE KAYGANLIĞA SAHİP GUIDE WIRE 0,035" DÜZ UÇLU

1. Teklif edilen guide wire 0.035 inch çapında ve düz uçlu olmalıdır.
2. Teklif edilen guide wire en az 4500 mm uzunluga sahip olmalıdır.
3. Teklif edilen guide wire distal 7-10 cm orijinal terumo hidrofilik kaplı olmalıdır.
4. Teklif edilen guide wire distali tapered olmalıdır.
5. Teklif edilen guide wire ucunda radyopak işaretleyiciler olmalıdır. Bu işaretleyiciler lezyonun veya stendin uzunluğunu hesaplamada kullanılabilmelidir.
6. Teklif edilen guide wire üzerinde farklı görsel işaretlere sahip olmalıdır.
7. Teklif edilen guide wire tek kullanımlık olmalıdır.
8. Teklif edilen guide wire steril pakette olmalıdır.
- 9- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 10- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. Y. AKIN OSEGLU
İlgili Hastane ve Hastanelere Uzmanı
Gastroenteroloji Uzmanı
Diyadin Telefonu: 39532

Ankara Şehir Hastanesi
Prof.Dr. Meri AKIN OSEGLU
İlgili Hastane ve Hastanelere Uzmanı
Diyadin Telefonu: 39532


Ankara Şehir Hastanesi
Prof.Dr. Meri AKIN OSEGLU
İlgili Hastane ve Hastanelere Uzmanı
Diyadin Telefonu: 39532

25---SÜPER STİFF KILAVUZ TEL

- 1- Gövdesi sert yapıda olmalıdır.
- 2- Paslanmaz çelikten imal edilmeli, dış kaplaması olmalıdır
- 3- Kolay giriş ve manüplasyon için ucu yeterince fleksibl olmalıdır.
- 4- En az 260 cm boyunda olmalıdır, 0.038 inch kalınlığında olmalıdır.
- 5-Firmalar orijinal ambalajında 1 adet numune vereceklerdir. Bölüm gerekli görürse numuneyi kullanacaktır.
- 6- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 7- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Tıp Fakültesi
Dr. H. Talat KOSEGLU
İç Hastalıkları Gastroenteroloji Uzmanı
Gözetmenliği Klinik Eğitim Görevlisi
T.C. Kimlik No: 39502

Ankara Atatürk Hastanesi
Prof. Dr. Mehmet Akif Özyürek
İç Hast. Gastroenteroloji Uzm.
Dip No: 88-000-900



26-- MUKOZAL REZEKSİYON CAP (EMR) KEPİ

- 1- Maksimum 16.1 mm çapına sahip olmalıdır Bölüm isteğine göre ölçüler tercih edilebilmelidir.
- 2- Endoskopların distal ucuna kolayca takılabilmelidir.
- 3- Mukozal rezeksiyon kitleri ile uyumlu olmalıdır.
- 4- Bölümün isteėine göre düz ya da oblik olarak da teslim edilebilmelidir.
- 5- İ çeperinde snare telinin kaymasını önleyecek çıkıntı olmalıdır
- 6- Hangi ölçüden kaç tane alınacağı daha sonra belirlenecektir.
- 7-Firmalar orijinal ambalajında 1 adet numune vereceklerdir. Bölüm gerekli görürse numuneyi kullanacaktır.
- 8- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3  kadar olmalıdır.
- 9- Son kullanma tarihine 3 () ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara ehir Hastanesi
Dr. H. İsmail KILIÇ
İ Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji ve ğn Sorumlusu
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı

Ankara ehir Hastanesi
Prof. Dr. M. Z. KILIÇ
İ Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı

27--DOUBLE PİGTAIL PLASTİK STENT 10F 3-4CM

- 1-10 F dış çapında olacak
- 2-Stent boyu 3-4 cm arasında olacak (miktar sonra belirlenecek)
- 3-Drenaj delikleri yeterli olacak
- 4-Fleksibilitesi uygun olacak
- 5-Her iki ucu pig tail olacak
- 6-firmalar orijinal ambalajında 1 adet numune verecek,bölüm gerekli görürse numuneyi kullanacak.
- 7- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 8- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. Tanrı AKOŞOĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Başhekim Yard. / İç Hastalıkları
Doküman No: 39502

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mustafa AKIŞKAN
İç Hastalıkları Uzmanı
Doküman No: 39502

28--ELEKTRO CERRAHİ AMAÇLI KANAMA İÇİN HEMOSTATİK FORCEPS (GASTROSKOPİK)

- 1--Teklif edilen ESD hemostaz forsepsi tek kullanımlık olmalıdır.
- 2---Teklif edilen ESD hemostaz forsepsi, endoskopik submukozal diseksiyon işlemi sırasında hızlı ve güvenli hemostaz sağlamalıdır.
- 3---Teklif edilen ESD hemostaz forsepsi, rotasyon yapabilmelidir.
- 4---Teklif edilen ESD hemostaz forsepsi, çalışma kanalı min. 2.8 mm olan endoskoplara kullanıma uygun olmalıdır.
- 5---Teklif edilen ESD hemostaz forsepsi, çalışma uzunluğu 1.650mm olan endoskoplara kullanıma uygun olmalıdır.
- 6---Teklif edilen ESD hemostaz forsepsinin, çene açılma genişliği 5 mm olmalıdır.
- 7---Teklif edilen ESD hemostaz forsepsinin konik uçlu çene yapısı mide duvarları için uygun olmalıdır.
- 8---Teklif edilen ürünün TİTUBB kayıt bildirim onayı olmalıdır.
- 9--- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 10- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. Tuncat KÖSEĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Diploma Tesdi No: 38502

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Metin AKTÜRKAN
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip.No: 89-000-900

29--ELEKTRO CERRAHİ AMAÇLI KANAMA İÇİN HEMOSTATİK FORCEPS (KOLONOSKOPİK)

- 1---Teklif edilen ESD hemostaz forsepsi tek kullanımlık olmalıdır.
- 2---Teklif edilen ESD hemostaz forsepsi, endoskopik submukozal diseksiyon işlemi sırasında hızlı ve güvenli hemostaz sağlamalıdır.
- 3---Teklif edilen ESD hemostaz forsepsi, rotasyon yapabilmelidir.
- 4---Teklif edilen ESD hemostaz forsepsi, çalışma kanalı min. 3.2 mm olan endoskoplarla kullanıma uygun olmalıdır.
- 5---Teklif edilen ESD hemostaz forsepsi, çalışma uzunluğu 2.300mm olan endoskoplarla kullanıma uygun olmalıdır.
- 6---Teklif edilen ESD hemostaz forsepsinin, çene açılma genişliği 4 mm olmalıdır.
- 7---Teklif edilen ESD hemostaz forsepsinin konik uçlu çene yapısı mide duvarları için uygun olmalıdır.
- 8---Teklif edilen ürünün TİTUBB kayıt bildirim onayı olmalıdır.
- 9--- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. Tanrıhan KÖRÖĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Kliniği
Diploma Tesdiği

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. M. Akın ÖZKAN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip.No: 69-000-900

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. M. Akın ÖZKAN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip.No: 69-000-900

30-- ENDOSKOPIK DUAL KNIFE 2mm

1. Teklif edilen bıçak Submukozal diseksiyon için kullanıma uygun olmalıdır.
2. Teklif edilen koter bıçağı 2.8mm endoskoplarla kullanıma uygun olmalıdır.
3. Teklif edilen koter bıçağının bıçağı ince alt intestinal sistemin ve özefagus ince duvarları için en fazla 2 mm uzunluğunda olmalıdır.
4. Teklif edilen koter bıçağı 1650 (\pm 10) mm uzunluğunda olmalıdır.
5. Teklif edilen koter bıçağının 0.3mm'lik uç kısmı knob-shaped olmalıdır.
6. Bıçağın hareketi iki ayarlı olmalıdır. Bıçak geri çekildiğinde hemostaz ve işaretleme yapabilmeli, Bıçak açık olduğunda kesi ve diseksiyon yapabilmelidir.
7. Bu bıçakla beraber kullanılacak endoskoplara uyumlu 2 adet D-201 kodlu distal ataçman verilecektir.
- 8- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 9- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.
- 10-Teklif edilen ürünün TITUBB kayıt bildirim onayı olmalıdır.
- 11-Teklif edilen topuz uçlu bıçak ile enjeksiyon portu sayesinde , kesi işleminden sonra izotonik enjeksiyon yapılabilir.

Ankara Çift Hastanesi
Dr. H. Tamer KÖSEÇİ
Gastroenteroloji ve Gastrointestinal Sistem Hastalıkları
Gastroenteroloji Uzmanı
Diploma No: 06-09832

Ankara Gökür Hastanesi
Prof.D. Dr. Ali KDOĞAN
İç Hast. ve Cerrahisi Uzm.
Doç.Dr. No: 89-800-900

31--KOLONOSKOPİK DUAL KNİFE 1.5 mm

1. Teklif edilen bıçak Submukozal diseksiyon için kullanıma uygun olmalıdır.
2. Teklif edilen koter bıçağı 2.8mm endoskoplarla kullanıma uygun olmalıdır.
3. Teklif edilen koter bıçağının bıçağı ince alt intestinal sistemin ve özefagus ince duvarları için en fazla 1,5mm uzunluğunda olmalıdır.
4. Teklif edilen koter bıçağı 2300 (± 10) mm uzunluğunda olmalıdır.
5. Teklif edilen koter bıçağının 0.3mm'lik uç kısmı knob-shaped olmalıdır.
6. Bıçağın hareketi iki ayarlı olmalıdır. Bıçak geri çekildiğinde hemostaz ve işaretleme yapabilmeli, Bıçak açık olduğunda kesi ve diseksiyon yapabilmelidir.
7. Bu bıçakla beraber kullanılacak endoskoplara uyumlu 2 adet D-201 kodlu distal ataçman verilecektir.
- 8- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 9- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.
- 10-Teklif edilen ürünün TITUBB kayıt bildirim onayı olmalıdır.
- 11-Teklif edilen topuz uçlu bıçak ile enjeksiyon portu sayesinde , kesi işleminden sonra izotonik enjeksiyon yapılabilmelidir..

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. TANKUT KÖSEÖĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Klinik Eğitim Sorumlusu
Diploma Tesvi No: 24522

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. KUTLUHAN BAYRAKTAR
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Dipl. No: 89-000-890

32--ENDOSKOPIK ULTRASONOGRAFİ BALONU (RADIAL PROB İLE UYUMLU) OLYMPUS MARKA İLE UYUMLU

- 1.Ünitede kullanılmakta olan olympus marka ultrasonik endoskop cihazı probu ile uyumlu olmalıdır.
- 2.-firmalar orijinal ambalajında 1 adet numune verecek,bölüm gerekli görürse numuneyi kullanacak.
- 3- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 4- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Sanit. Hastanesi
Dr. H. T. K. ROSEOGU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Diploma Teski No: 39502

Ankara Sanit. Hastanesi
Prof. Dr. M. K. ROSEOGU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Diploma No: 39502-000

R

33--ENDOSKOPIK ULTRASONOGRAFİ BALONU(LİNEER PROB İLE UYUMLU) OLYMPUS MARKA İLE UYUMLU

- 1.Ünitede kullanılmakta olan olympus marka ultrasonik endoskop cihazı probu ile uyumlu olmalıdır.
- 2.-firmalar orijinal ambalajında 1 adet numune verecek,bölüm gerekli görürse numuneyi kullanacak.
- 3- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 4- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şişli Hastanesi
Dr. H. TANKUT KÖSEÖĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Diploma Tesisi No: 39502

Ankara Şişli Hastanesi
Prof. Dr. Mehmet Akif GÜNGÖR
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Diploma No: 65-600-900

34--SOĞUK SNARE

- 1--Snare 1mm-8mm çok küçük poliplere kesin tam kontrollü yerleştirmek, temiz bir kesme işlemi için daha fazla kontrol sağlayan ve tutma kolaylığı için çok küçük poliplere soğuk snare (koter kullanımı olmadan) ve emme uygulamaya yönelik şekilde tasarlanmış olmalıdır
- 2--Polipin etrafında daha iyi konumlanma sağlamak üzere snare'in çapı 9mm. olmalıdır.
- 3--Snare'nin kılıf çapı 2,4 mm. olmalıdır.
- 4--Snare'nin uzunluğu 230 cm. olmalıdır.
- 5--Snare polipin kesme bölgesinden kaçmasını azaltmaya yardımcı olmak ve temiz, doğru bir kesim sağlamak için geleneksel örgülü tellerden minimum %33 daha ince yapıya sahip olmalı, telin dış çapı 0.012" olmalıdır.
- 6--Teklif veren firma 5. Maddede istenilen özellikleri karşılayabildiğini belgeleyebilmelidir.
- 7--Teklif veren firma teklif ettiği ürünle ilgili uluslararası merkezlerde yapılmış çalışma (litaratür) sunabilmelidir.
- 8--Snare tek kullanımlık ve steril olmalıdır.
- 9--Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot numarası, ürünün içeriği hakkında tüm bilgiler belirtilmelidir.
- 10--Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır
- 11-Malzemelerin TITUBB onayı olmalıdır.
- 12--Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Şişli Hastanesi
Dr. H. İsmail KÖSEDOĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Diploma Tesit No: 39502

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şişli Hastanesi
SBU - SOAM
Prof. Dr. Sabite KACAR
İç Hastalıkları Gastroenteroloji
A1764 / 40631 / 8371

T.C. Ankara Şişli Hastanesi
Yıldırım Beşikçi Üst. Tıp. Fak.
Doç. Dr. Özgür YAVUZ YÜKSEL
Gastroenteroloji ve İç Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 02 / 40631 / 8371

35--ROTH-NET FİLELİ SNARE

- 1-Yabancı cisim çıkarmak amaçlı dizayn edilmiş olmalıdır.
- 2-Filenin yapısı polip ve yabancı cisimleri kolaylıkla tutabilecek yapıda olmalı ve yakalanan cisimlerin tekrar düşmemesi amaçlı fileye yapışmasını sağlayacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- 3- Optimum bir patolojik inceleme için hasarsız olarak çıkartabilecek özellikte olmalıdır.
- 4-Snare disposable olmalıdır.
- 5- Filenin dış kılıf çapı en fazla 2. 5 mm. ,kılıf uzunluğu en az 230 cm. olmalıdır.
- 6-Filenin yaklaşık ölçüsü en az 4.0cm x 5.5cm olmalıdır.
- 7- Filenin güçlü tel yapısı olmalıdır.
- 8- File , dayanıklı şekle ve yapıya sahip olmalıdır.
- 9- File tek elle manüplasyona izin verecek yapıda olmalıdır.
- 10- Snare Hexagonal model olmalıdır.
- 11- Snarenin hafıza noktaları olmalıdır.
- 12-File prosedür esnasında görüntülemeye olanak sağlayacak yapıda olmalıdır.
- 13- Filenin uluslararası kalite belgelerinden en az birine sahip olmalıdır.
- 14- Numune üzerinden değerlendirilecektir.
15. Ce belgesine sahip olmalıdır.
- 16 .Sistem komisyon tarafından değerlendirilerek karar verilecektir.
17. Sağlık Bakanlığından onaylanmış TİTUBB kaydı olmalıdır.
- 18- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 19- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. H. Tankut KOSEGLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Bilim Dalı Başkanı
Diploma No: 39502

Ankara Şehir Hastanesi
Prof.Dr. Mehmet DOĞAN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip. No: 39-800-900

36--İZOLE EDİLMİŞ UÇLU ELKTRO CERRAHİ BİÇAK (GASTROSKOPİK)

- 1--Teklif edilen izole uçlu bıçak, steril paketler halinde tek kullanımlık olmalıdır.
- 2--Teklif edilen izole uçlu bıçağın ucu seramik maddeden yapılmış top şeklinde olmalıdır.
- 3--Teklif edilen izole uçlu bıçak , çalışma kanalı en az 2.8mm olan endoskoplarla kullanıma uygun olmalıdır.
- 4--Teklif edilen izole uçlu bıçak, çalışma uzunluğu 1650mm olan endoskoplarla kullanıma uygun olmalıdır.
- 5--Teklif edilen bıçağın izole edilmiş ucunun dış çapı 1.7mm olmalıdır.
- 6--Teklif edilen izole uçlu bıçakta , bıçağın boyu 3.5mm olmalıdır.
- 7--Teklif edilen bıçak özofagusdaki güvenli prosedürler için kullanmaya uygun olmalıdır.
- 8---Teklif edilen izole uçlu bıçak özel dizaynı sayesinde kolayca manevra yapabilmelidir.
- 9---Teklif edilen izole uçlu bıçak, distal caplerle (D-201 seri) birlikte kullanıma uygun olmalıdır.
- 10---Teklif edilen endoskopik izole uçlu bıçak , üst gastrointestinal bölgede endoskopik submukozal diseksiyon yapmaya uygun ve aşağıdaki özelliklere sahip olmalıdır :
- 11---Teklif edilen ürünün TITUBB kayıt bildirim onayı olmalıdır.
- 12--- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 13--- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Sağlık Hastanesi
Dr. H. TANKUT KOŞOĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Kliniği Eğitim Öğretim
Diploma Tesbihi No: 39502

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Sağlık Hastanesi
Prof. Dr. SABİNE SUAM
İç Hastalıkları Gastroenteroloji
A1764 / 40891 / 577

Ankara Sağlık Hastanesi
Yardımcı Doçent Ünl. Tıp. Fak.
Doç. Dr. Ö. YILMAZ
Gastroenteroloji ve İç Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 025724 / 40891 / 577

37--İZOLE EDİLMİŞ UÇLU ELKTRO CERRAHİ BİÇAK (KOLONOSKOPIK)

- 1--Teklif edilen izole uçlu bıçak, steril paketler halinde tek kullanımlık olmalıdır.
- 2--Teklif edilen izole uçlu bıçağın ucu seramik maddeden yapılmış top şeklinde olmalıdır.
- 3---Teklif edilen izole uçlu bıçak , çalışma kanalı en az 2.8mm olan endoskoplarla kullanıma uygun olmalıdır.
- 4--Teklif edilen izole uçlu bıçak, çalışma uzunluğu 2300mm olan endoskoplarla kullanıma uygun olmalıdır.
- 5---Teklif edilen bıçağın izole edilmiş ucunun dış çapı 1.7mm olmalıdır.
- 6---Teklif edilen izole uçlu bıçakta , bıçağın boyu 3.5mm olmalıdır.
- 7---Teklif edilen bıçak kolondaki güvenli prosedürler için kullanmaya uygun olmalıdır.
- 8--Teklif edilen izole uçlu bıçak özel dizaynı sayesinde kolayca manevra yapabilmelidir.
- 9--Teklif edilen izole uçlu bıçak, distal caplerle (D-201 seri) birlikte kullanıma uygun olmalıdır.
- 10---Teklif edilen endoskopik izole uçlu bıçak , alt gastrointestinal bölgede endoskopik submukozal diseksiyon yapmaya uygun ve aşağıdaki özelliklere sahip olmalıdır
- 11---Teklif edilen ürünün TİTUBB kayıt bildirim onayı olmalıdır.
- 12 - Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 13--- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Ankara Emniyet Hastanesi
Dr. H. Tanju KÖSEOGLU
İç Hast. ve Gastroenteroloj. Uzmanı
Gastroenteroloj. Klinik Eğitim Görevlisi
Diploma Tes. No: 39502

Ankara Emniyet Hastanesi
Prof. Dr. Meral AYDOĞAN
İç Hast. ve Gastroenteroloj. Uzmanı
Dipl. No: 65400-900

3

ÜRODİNAMİ MESANE ÖLÇÜM KATATERİ (SULU) 8F TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kateter ürodinami çalışmalarında mesanenin doldurulması ve basınç ölçümü için tasarlanmış çift lümenli 8 Fr ve steril ambalajda olmalıdır.
2. Kateter PVC veya PU materyalden imal edilmiş olmalıdır.
3. Kateterin hastada pozisyonunu sabitlemek için bağlantı halkalarına ihtiyaç olmadan flaster ile tutturulabilmelidir.
4. Kateter minimum 190 cm uzunluğunda kullanımda başka ek malzeme gerektirmeyecek yapıda olmalıdır. (Ürodinami Mesane ölçüm kateteri ölçümlerin hassasiyeti için uzatma hattı uygun değildir.)
5. Kateterin basınç hattı minimum 4,5 Fr, dolum hattı minimum 6 Fr. olmalı ve karışmaması için farklı renklerde üretilmiş olmalıdır.
6. Kateterin lümenler arasındaki duvar yapısı "cross talk" meydana getirmeyecek materyal sertliğinde ve kalınlığında olmalıdır.
7. Kateter bölümde mevcut olan cihaz ile uyumlu çalışmalı ve uygunluk alınmalıdır.
8. Ürün seçimine numuneler değerlendirilerek karar verilecektir.
9. Ürün ÜTS kaydı olmalıdır.
10. Steril paketli malzemenin depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır ve ürün bilgileri steril paket üzerinde belirtilmelidir.
11. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 3 (üç) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.
12. Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
13. Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, sterilizasyon metodu, sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
14. Kateter hastayı travmatize etmeyecek bir yapıya sahip olmalıdır.
15. Kateter bağlantı noktaları sıvı sızdırmayacak nitelikte olmalıdır.
16. Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek, sayılabilecek dayanıklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.

ANKARA BİLKENT GENİŞ HASTANESİ
Doç. Dr. Süleyman GÜLLÜ
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 50600

ANKARA BİLKENT GENİŞ HASTANESİ
Doç. Dr. Süleyman GÜLLÜ
Üroloji Kliniği
Dip. Tes. No: 50600

ANKARA BEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Ö. Levent İZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Çiğirliği
Dip. Tes. No: 67015-01-02-03011100

Ürodinami Mesane Ölçüm Kateteri (Sulu) 6F KATETER TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Kateter ürodinami çalışmalarında mesanenin doldurulması ve basınç ölçümü için tasarlanmış çift lümenli 6 Fr. ve steril ambalajda olmalıdır.
- 2- Kateter PVC materyalden imal edilmiş olmalıdır.
- 3- Kateterin hastada pozisyonunu sabitlemek için bağlantı halkaları olmalıdır.
- 4- Kateter toplamda 190-210 cm uzunluğunda kullanımda başka ek malzeme gerektirmeyecek yapıda olmalıdır.
- 5- Kateterin hastaya yerleştirilen bölümü 65-75 cm uzunluğunda olmalı ve devamında basınç ve pompa bağlantıları için uzatma hattı 125-135 cm uzunluğunda olmalıdır.
- 6- Kateterin basınç hattı 4,5 Fr, dolum hattı 6 Fr. olmalı ve karışmaması için farklı renklerde üretilmiş olmalıdır.
- 7- Kateterin lümenler arasındaki duvar yapısı "cross talk" meydana getirmeyecek materyal sertliğinde ve kalınlığında olmalıdır.
- 8- Mesane doldurma lümeni dolum işleminin rahat yapılabilmesi için kateterin %70' i kadar kalınlıkta olmalı ve bu çıkışın uzaklığı kateterin ucundan 1 cm den fazla olmamalıdır.
- 9- Basınç ölçme lümeni kateterin %30' u kadar kalınlıkta olmalı ve bu çıkışın uzaklığı kateterin ucundan 2 cm den fazla olmamalıdır
- 10- Kateter bölümde mevcut olan cihaz ile uyumlu çalışmalı ve uygunluk alınmalıdır.

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Prof. Dr. Hüseyin Tuğrul TIRYAKI
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
DİP. TES. NO: 137470

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
PROF. DR. BİLGE KARABULUT
ÇOCUK ÜROLOJİSİ
DR. TES. NO: 70125

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
ANESİ
DEMİRTAŞ
ÇOCUK ÜROLOJİSİ UZMANI
DİP. TES. NO: 137470

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
OP. DR. GÖKHAN DEMİRTAŞ
ÇOCUK ÜROLOJİSİ UZMANI
DİP. TES. NO: 137470

Ürodinami Mesane Ölçüm Kateteri Vezikal (Havalı Sistem) Teknik Şartnamesi

1. Kateter vezikal basınç ölçümü için yapılmış olmalı ve steril ambalaj içinde bulunmalı, üzerinde miad tarihi yazılı olmalı ve en az 2 (iki) yıllık kullanım süresi olmalıdır.
2. Kateter 7F kalınlığında çift lümenli olmalı, basınç ölçüm ve mesane dolum kanalı olmalıdır.
3. Kateter hasta ve transducer yüksekliğinden etkilenmeyen hava ile ölçüm prensibine göre tasarlanmış olmalıdır.
4. Kateter bağlantıları bağlanacağı transducer rengi ile eşleşecek şekilde aynı renkte üretilmiş ve hatalı bağlantı ihtimalini azaltacak şekilde olmalıdır.
5. Kateter bölümde mevcut olan cihazla (MMS Solar Ürodinami Sistemi) uyumlu çalışmalı, uygunluk alınmalıdır.

T.C SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hastanesi
Prof. Dr. Hakan TUNC
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Uzmanı
Dip. Tes. No: 59404/46391

SBU Ankara Şehir Hastanesi
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hastanesi
Prof. Dr. Serdar ALMENDAROĞLU
Uzman
Dip. Tes. No: 59404/46391
Uz. Tes. No: 5873

T.C Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hastanesi
Uzm. Dr. Zuhra ÖZİSLER
Dip. Tes. No: 124155

Ürodinami Mesane Ölçüm Kateteri (Havalı) 6F

- 1- Kateter vezikal ve ürethral basınç ölçümü için üretilmiş ve steril pakette bulunmalıdır.
- 2- 6Fr kalınlığında 3 lümenli olmalı; 2 adet basınç ölçüm ve 1 adet mesane dolum kanalı bulunmalıdır.
- 3- Kateterler hasta ve transducer yüksekliğinden etkilenmeyen hava ile ölçüm prensibine göre tasarlanmış olmalı, kateterin 360 derece basınç ölçmesini sağlayan basınç ölçüm balonları olmalıdır.
- 4- Kateter kapalı sisteme sahip olmalı transducer enfeksiyonu ihtimali olmamalıdır.
- 5- Kateterler basınç akım çalışması sırasında hastanın pozisyon değiştirmesi ile oluşan yükseklik farkından etkilenmeden doğru ölçüm yapabilmelidir.
- 6-Kateter luer lock bağlantıları, bağlanacağı transducer rengi ile eşleşecek şekilde aynı renkte üretilmiş ve hatalı bağlantı ihtimalini azaltacak şekilde.

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Prof. Dr. Hüseyin Tuğrul TIRYAKI
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 45012

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
PROF. DR. BİLGE KARABULUT
ÇOCUK ÜROLOJİSİ
DR. TES. NO: 70125

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
DR. DR. TÖKHAN DEMİRTAŞ
ÇOCUK ÜROLOJİ UZMANI
Dip. Tes. No: 137470

Ürodinami Çocuk Rektal Katateri Teknik Şartnamesi

1. Kateter 4.5 Fr. kalınlıkta, yetişkin ve pediatrik kullanıma uygun olmalıdır.
2. Basınç ölçümü sırasında detrusor basıncının negatife geçmesini önleyen delikli kateter yapısında olmalıdır.
3. Kateter sistem ile hasta arasındaki bağlantıda ek yapmayı gerektirmeyecek şekilde 190-210 cm uzunluğunda olmalıdır.
4. Kateterin hastaya girmesini kolaylaştırıcı introducer kısmı bulunmalıdır. Bu kısım 3,8 mm \pm 0.5 mm çapında, 10 cm \pm 1 cm uzunluğunda olmalıdır.
5. Introducer kısmı kateterin yerleştirilmesinde kullanıldıktan sonra kateterin üzerinden geriye doğru çekilecek yapıda olmalıdır.
6. Kateter PVC meteryalden yapılmış olup şeffaf olmalıdır.
7. Kateter bölümde mevcut olan cihaz ile uyumlu çalışmalı ve uygunluk alınmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Dr. Dr. Hüseyin Tuğrul TIRYAKI
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
DR. TES NO: 9838

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
PROF. DR. BİLGE KARABULUT
ÇOCUK ÜROLOJİSİ
DR. TES. NO: 70125

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
DR. DR. GÖKHAN DEMİRTAŞ
ÇOCUK ÜROLOJİ UZMANI
DR. TES. NO: 37470

EMG Elektrodu Ürodinami için Teknik Şartnamesi

- 1- EMG seti 3 parça elektrottan oluşmalıdır.
- 2- Elektrot yüzeysel kullanılabilmelidir.
- 3- Her bir elektrot ayrı bir kablo ile cihaza bağlanmalıdır.
- 4- Kablo bağlantıları klinikte mevcut cihaza uygun olmalıdır.
- 5- Yüzeye yapıştırılacak elektrotlar ürodinami sırasında ısılandığında sinyal iletimini bozmayacak özellikte olmalıdır.
- 6- Elektrotların yapısı dairesel şeklinde üretilmiş olmalı ve anal sfinktere daha fazla yaklaşabilmelidir.
- 7- Elektrot üzerindeki kablo uzunluğu 60cm +/- 5 olmalıdır.

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Prof. Dr. Hüseyin Tuğrul TIRYAKI
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 48035

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
DR. BİLGE KARABULUT
ÇOCUK ÜROLOJİSİ
DR. TES. NO: 70125

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
OP. DR. GÖKHAN DEMİRTAŞ
ÇOCUK ÜROLOJİ UZMANI
DIP. TES. NO: 137470

Peristaltik Pompa Tüpü Şartnamesi

- 1- Peristaltik pompa tüpü, bölümde kullanılan sistem ile uyumlu ve pompa kalibrasyonunu bozmayacak yapıda olmalıdır.
- 2- Pompa tüpü serumdan kateter bağlantısına kadar tek bir parça ve 300 cm +/- 25 cm uzunluğunda olmalıdır.
- 3- Pompa tüpü serum giriş kısmı hem şişe ve elastik torbasına uyumlu bağlantıda olmalı ve damlalık içermemelidir.
- 4- Pompa tüpünün orta kısmında pompaya gelecek kısmı silikon yapıda 30 cm +/- 5 uzunluğunda olmalıdır. Silikon kısmın dış çapı 8.0 mm, iç çapı 5.0 mm olmalıdır.
- 5- Pompa tüp seti steril ambalaj içinde bulunmalı ve ambalaj üzerinde uygun olduğu cihaz modeli yazıyor olmalıdır.
- 6- Pompa Tüpü bölümde mevcut olan cihaz ile uyumlu çalışmalı ve uygunluk alınmalıdır.

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Prof. Dr. Hüseyin Tuğrul TIRYAKI
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 40636

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
PROF. DR. BİLGE KARABULUT
ÇOCUK ÜROLOJİSİ
DR. TES. NO: 70125

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
OP. DR. GÖKHAN DEMİRTAŞ
ÇOCUK ÜROLOJİ UZMANI
DIP TES NO: 137470

45

MİNİ KAPAK (POVİDON İYOT İÇEREN KORUYUCU KAPAK) ŞARTNAMESİ

- 1) Değişim işleminden sonra, ultratransfer seti açıkta kalan ucunu kapanmak amacıyla kullanılır.
- 2) Tek kullanımlık olmalıdır.
- 3) Her değişim için ayrı olmalıdır.
- 4) Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
- 5) Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun mitalılarla değiştirilecektir.
- 6) Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
- 7) Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, varsa hangi malzemeden imal edildiği, varsa sterilizasyon metodu, varsa sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
- 8) Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanaklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
- 9) Ürünün kullanılması için varsa gerekli araç, gereç, donanım ve sistemler en geç ilk parti teslimat ile birlikte kullanıcı birimine kurulmalıdır, ürün teslim edildiğinde kullanıma hazır olmalıdır.
- 10) Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
- 11) T.C. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemine kayıtlı ve sistemde aktif olmalıdır. Firma tedarikçi firma değilse ürünü tedarikçi firmasının bayisi olduğuna dair ürün takip sistemi kaydının olduğunu kanıtlamak ve Sağlık Bakanlığı tarafından kayıt işleminin tamamlandığını gösterir belge sunulmalıdır.

Uzm. Dr. Özlem Yüksel AKSOY
Çocuk Nefrolojisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 147837
Ankara Şehir Hastanesi

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Ayhan Altın
Çocuk Nefroloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 137568

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Ayhan Altın
Çocuk Nefroloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 137568

4

- Uzm. Dr. Özlem Yüksel AKSOY
Çocuk Nefrolojisi Uzmanı
Dip. Tesc. No: 147837
Ankara Şehir Hastanesi

Op. Test No. 107508

[Handwritten signature]

ALETLİ PERİTON DİYALİZ BOŞALTIM TORBASI ŞARTNAMESİ

- 1-Aletli periton diyaliz tedavisinde gece boyunca hastanın karnından boşalan atık sıvıyı toplamak için 15 lt kapasiteli olmalıdır.
- 2-Aletli periton diyaliz tedavisinde kullanılan set ile bağlantı yapılabilecek özellikte olmalıdır.
- 3-Steril tek paketlenmiş ambalaj şeklinde olmalıdır.
- 4-Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
- 5-Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miadlılarla değiştirilecektir.
- 6-Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
- 7-Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, varsa hangi malzemeden imal edildiği, varsa sterilizasyon metodu, varsa sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
- 8-Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanaklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
- 9-Ürünün kullanılması için varsa gerekli araç, gereç, donanım ve sistemler en geç ilk parti teslimat ile birlikte kullanıcı birimine kurulmalıdır, ürün teslim edildiğinde kullanıma hazır olmalıdır.
- 10-Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
- 11-T.C. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemine kayıtlı ve sistemde aktif olmalıdır. Firma tedarikçi firma değilse ürünü tedarikçi firmasının bayisi olduğuna dair ürün takip sistemi kaydının olduğunu kanıtlamak ve Sağlık Bakanlığı tarafından kayıt işleminin tamamlandığını gösterir belge sunulmalıdır.

Uzm. Dr. Özlem Yüksel LAKSOY
Çocuk Nefrolojisi Uzmanı
Dip. Teş. No: 147837
Ankara Sahit Hastanesi

Uzm. Dr. Mehmet Akif LAKSOY
Çocuk Nefrolojisi Uzmanı
Dip. Teş. No: 147837

Uzm. Dr. Mehmet Akif LAKSOY
Çocuk Nefrolojisi Uzmanı
Dip. Teş. No: 147837

PERİTON DİYALİZ KATATERİ SWAN NECK 42 CM

TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Periton diyaliz katateri periton diyaliz uygulaması için diyazn edilmiş biyouyumlu tıbbi silikondan imal edilmiş olmalıdır.
- 2-Enfeksiyon yolunu kapatmak ve kateterin konumunu sabitleştirmek için katater üzerinde biyouyumlu poliesterden yapılmış bir ya da iki adet cuff bulunmalıdır ve katater tenchoff swan neck (kuğu boynu) şeklinde olmalıdır.
- 3-Kateter üzerinde x-ray cihazında görülmesini sağlayacak radyoopak şerit olmalıdır.
- 4-Kateter dış çapı bilinen boyutları en uygun sıvı giriş ve çıkışını sağlamalı, ayrıca kateterin vücut içerisindeki geometrisini ve konumunu en uygun şekilde sağlayacak ölçülerde olmalıdır.
- 5-Kateterin vücut içerisindeki kısmı delikli ve kendi üzerine dairevi kıvrılmış olmalıdır.
- 6-Periton diyaliz kateterinin kıvrımlı-kısmı üstünde çok sayıda giriş ve çıkış delikleri bulunmalıdır.
- 7-Periton diyaliz kateteri gerektiğinde uzatılabilme ve/veya tamir edilebilme özelliğine sahip olmalıdır.
- 8-Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
- 9-Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miadlılarla değiştirilecektir.
- 10-Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
- 11-Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, varsa hangi malzemeden imal edildiği, varsa sterilizasyon metodu, varsa sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
- 12-Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanaklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
- 13-Ürünün kullanılması için varsa gerekli araç, gereç, donanım ve sistemler en geç ilk parti teslimat ile birlikte kullanıcı birimine kurulmalıdır, ürün teslim edildiğinde kullanıma hazır olmalıdır.
- 14-Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
- 15-T.C. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemine kayıtlı ve sistemde aktif olmalıdır. Firma tedarikçi firma değilse ürünü tedarikçi firmasının bayisi olduğuna dair ürün takip sistemi kaydının olduğunu kanıtlamak ve Sağlık Bakanlığı tarafından kayıt işleminin tamamlandığını gösterir belge sunulmalıdır.

Uzm. Dr. Özlem Yüksel AKSOY
Çocuk Nefrologisi Uzmanı
Dip. Telt. No: 147837
Ankara Şehir Hastanesi

Uzm. Dr. Özlem Yüksel AKSOY
Çocuk Nefrologisi Uzmanı
Dip. Telt. No: 147837
Ankara Şehir Hastanesi

Uzm. Dr. Özlem Yüksel AKSOY
Çocuk Nefrologisi Uzmanı
Dip. Telt. No: 147837
Ankara Şehir Hastanesi