

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 HASTA KLİNİĞİ
Doç.Dr. Selim DENEÇ
Dip.Tec.No:66508-50112253
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTA KLİNİĞİ
Doç.Dr. Selim DENEÇ
Dip.Tec.No:66508-50112253
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTA KLİNİĞİ
Doç.Dr. Selim DENEÇ
Dip.Tec.No:66508-50112253
Çocuk Gastroenteroloji

10/11/2

**PEDİATRİK ÖZEĞAGUS BAND LİĞASYON SETİ ÇOKLU TEKNİK
ŞARTNAMESİ**

- 1- Band Ligasyon Setinde 7 adet band olmalıdır ve 6. band farklı renkte olmalıdır.
- 2- Bantlar kare seklinde 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. Serkan DERECİ
Din. Tes. No: 600045000-127253
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHIR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Serkan DERECİ
Din. Tes. No: 600045000-127253
Çocuk Gastroenteroloji

PEDİATRİK ENDOSKOPİK SKLEROTERAPİ İĞNELERİ GASTROSKOPİK 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 TIBBİ HASTANESİ
DOÇ. DR. S. GÖKALP
Göçürme No: 247-127253
Çocuk Gastroenteroloji
Dip. Tes. No: 609-247-127253
Dip. Tes. No: 609-247-127253

[Handwritten signature]

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA TIBBİ HASTANESİ
DOÇ. DR. S. GÖKALP
Göçürme No: 247-127253
Çocuk Gastroenteroloji
Dip. Tes. No: 609-247-127253
Dip. Tes. No: 609-247-127253

4--- ENDOSKOP TEMİZLEME FIRÇASI (METAL ŞAFTLI)

- 1-Çelik gövdeli olacak
- 2-2.8 ve 3.2 mm'lik gelişme 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 KÖSEĞİLLİ
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Uzmanı
Dip.No: 89-000-000

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. M. A. AYDOĞAN
İç Hastalıkları Uzmanı
Dip.No: 89-000-000

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. M. A. AYDOĞAN
İç Hastalıkları Uzmanı
Dip.No: 89-000-000

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. Tanrıkuşoğlu
İç Hastalıkları Uzmanı
Gastronteroloji Uzmanı
Dip.No: 89-406-900

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Meral AKIN SAN
İç Hastalıkları Uzmanı
Dip.No: 89-406-900

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. Tanrı KOSKOCU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Diyadin 10. 10. 2022

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mustafa ALP OĞUZAN
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Diyadin 10. 10. 2022



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 Şişir Hastanesi
Dr. H. Tamer KOCAGLU
İç Hast. Uzm. Dr. H. Tamer KOCAGLU
Görev No: 884004300
Tic. Sic. No: 29352

Ankara Şişir Hastanesi
Prof. Dr. Mehmet AKKOC
İç Hast. Uzm. Dr. Mehmet AKKOC
Tic. Sic. No: 884004300

Ankara Şişir Hastanesi
Prof. Dr. Mehmet AKKOC
İç Hast. Uzm. Dr. Mehmet AKKOC
Tic. Sic. No: 884004300

9-KATATER ANOREKTAL MANOMETRE

1-8+1 lümenli olmalı

2-Çapı 4.7 mm, uzunluğu en az 140 cm olmalı

3-Başınc 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 dolm anında çapı 43-50 mm olmalı

3-Kalaler 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.

Akrib Şen Hastanesi
Dr. H. TANK KOSER GÜL
İç Hastalıkları Gastroenteroloji ve
Gastroenteroloji Kliniği Ek - 307-311
Diploma Teşhis No: 65562

Ankara Sehit Haselesi Hastanesi
Prof. Dr. Mustafa Akyolcu
İç Hast. ve Cerrahisi Böl. Uzm.
Bip. No: 89-001-390



10--MUKOZEKTOMİ SNARE GASTROSKOPİK

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
- 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.
- 7- Mukozektomi snare cap içerisinde katlanabilir nitelikte crescent (D) şeklinde olmalı,
- 8- Snare çapı: 25 ± 1 mm , Snare tel kalınlığı en fazla 0.2 mm olmalıdır.

T.C. Ankara Şehir Hastanesi
Yıldırım Beyazıt Üni. Tıp. Fak.
Doç.Dr. Öykü TAYFUR YÜREKLİ
Gastroenteroloji ve İç Hastalıkları Uzm.
Dip.No: 02392112 C.P.Tes.No: 110051

Dr. H. Tamer KÖSEOĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Gastroenteroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Diploma Tescil No: 39502

TC SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr. Ömer ÖZTÜRK
Gastroenteroloji Kliniği
Başasistan
Tescil No: 131817/12 J14

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- 160 cm uzunluğundaki kolonoskoptan geçebilecek 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.
- 7- Mukozektomi snare cap içerisinde katlanabilir nitelikte crescent (D) şeklinde olmalı,
- 8- Snare çapı: 25 ± 1 mm , Snare tel kalınlığı en fazla 0.3 mm olmalıdır.

T.C. Ankara Sağlık Hastanesi
Yıldırım Beyazıt Üni. Tıp. Fak.
Doç.Dr. Ayk. TAYFUR YÜREKLI
Gastroenteroloji ve İç Hastalıkları Uzm.
Din.No: 0249/144/214 Tesc. No: 110051

Dr. H. TARKIN KÖSEÖĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Gastroenteroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Diploma Tescil No: 39502

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr. Ömer ÖZTÜRK
Gastroenteroloji Kliniği
Başhekim
Tescil No: 131817/120014

13-- KATETER, ÖZEFGUS MANOMETRE - (DENT GUIDE WIRE'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 bağlanı 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. Tanrı KÖSEÖĞLU
İç Hastalıkları, Gastroenteroloji, Diyetisyenliği
D-06230 Çankaya/Ankara

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. M. H. Tanrı KÖSEÖĞLU
İç Hastalıkları, Gastroenteroloji, Diyetisyenliği
D-06230 Çankaya/Ankara

14---ENDOSKOPIK MARKER

1. Biyoyararlanımı olan ürünlerden oluşmalıdır
2. Gastrointestinal mukozada skleroterapi iğnesi ile mukozaya altına enjekte edilecek şekilde kullanılabilir
3. Serozadan da kolayca seçilebilir
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 saklanabilir.
11. Ürün kömürleşmemelidir.
12. 21 Gauge, 22 Gauge, 23 Gauge nolu enjeksiyon iğneleriyle kullanılabilir ve iğneleri tıkamamalıdır.
13. Numune üzerinden değerlendirilecektir.
14. Teslim tarihi itibarıyla 1 (bir) yıl miadlı olmalıdır.
15. Miadlı dolan malzeme her ne şekilde olursa olsun firma tarafından değiştirilecektir.
- 16- Malzemenin son kullanım tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 17- Son kullanım tarihine 3 (üç) ay kal

Ankara SSK Tesisleri
Dr. H. T. AKKOÇOĞLU
İç Hast. Servisi - 2. Etage
Gastroskopi Ünitesi
0312 303 11 9502

Ankara Şehir Hastanesi
Prof.Dr. Feridun Arıoğlu AN
ve Cerrahisi Uzman.
İlhan Dündar



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 Şubesi
Dr. H. TAPAKOĞLU
İlahe Hase ve Oğulları A.Ş.
Gıda ve İçecekler
Diyadin İlahe No: 39532

Ankara Şubesi
Prof. Dr. Mehmet A. DOĞAN
İlahe Hase ve Oğulları A.Ş.
Diyadin İlahe No: 39532

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. TAPKUN
GASTROENTEROLOJİ UZM. DR.
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
GASTROENTEROLOJİ UZM. DR.
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mustafa ÖZCAN
GASTROENTEROLOJİ UZM. DR.
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mustafa ÖZCAN
GASTROENTEROLOJİ UZM. DR.
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

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 Sehir Hastanesi
Dr. H. H. KOSGÖĞÜ
Gastroenteroloji Uzmanı
Doktorası
Doktorası
Doktorası

Ankara Sehir Hastanesi
Prof. Dr. Mehmet UĞAN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzmanı
Doktorası
Doktorası

18--ENDOSKOPİK 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 Şehir Hastanesi
Dr. H. TARTAN KOZDOĞAN
HESUS 15.07.2013 C. Jmnm
Görev No: 150502

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Meral KAYA AN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip.No: 88-400-901

15.07.2013
15.07.2013
15.07.2013

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 Sevgi Hastanesi
Dr. H. T. KOSGÖĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji
Dip. No: 89-400-800

Ankara Sevgi Hastanesi
Prof. Dr. Mehmet Ali GANİ
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Dip. No: 89-400-800

Ankara Sevgi Hastanesi
Prof. Dr. Mehmet Ali GANİ
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Dip. No: 89-400-800

20---KLEMP FLEXIBLE (OVESCO OTSC SYSTEM 12MM 6/T KLEMP FLEXIBLE)

- 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. Klip üzerinde bulunan ateşleme mekanizması ip ya da metal endoskopun içinden veya dışından gitmelidir.
- 5.Clamp tek kullanımlık olmalıdır.
- 6.Hand Whell'i çevirince ya da handle baskı uygulandığında cap üzerindeki dişli clamp mukoza ve serozanın üzerinden hızlı şekilde tutunmalıdır.
- 7.Clamp NiTi 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:
 - 10,5 -12mm endoskop için 6mm ya da 8 mm derinliğinde cap ve clamp olmalıdır.,
- b. Clamp travmatik alternatifi olmalıdır.
- 13.Ce belgesine sahip olmalıdır.
- 14.Sistem komisyon tarafından değerlendirilerek karar verilecektir.
- 15.Sağlık Bakanlığından onaylanmış TITUBB kaydı olmalıdır.
- 16- Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.
- 17- Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

T.C. Ankara Şehir Hastanesi
Yıldırım Beyazıt Tıp Fak.
Doç.Dr. Öykül T.
Gastroenteroloji Uzmanı
Dip.No: 02...
T.C. Kimlik No: 440051

Dr. H. Tankut KÖSEOĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
E.B. Ankara Şehir Hastanesi
Gastroenteroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Diploma Tescil No: 39502

2C.SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr. Ömer ÖZTÜRK
Gastroenteroloji Kliniği
Başasistan
Tescil No: 131817/12.014

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 Sanir Hastane
Prof.Dr. Mustafa AKIN
İç Hast. Uzmanı
Dip.No: 88-000-900

Ankara Sanir Hastane
Prof.Dr. Mustafa AKIN
İç Hast. Uzmanı
Dip.No: 88-000-900

26-- MUKOZAL REZEKSİYON CAP (EMR) KEPİ

- 1- Maksimum 16.1 mm çapına sahip olmalıdır Bölüm isteğine göre ölçüler tercih edilebilmektedir.
- 2- Endoskopların distal ucuna kolayca takılabilmelidir.
- 3- Mukozal rezeksiyon kitleleri ile uyumlu olmalıdır.
- 4- Bölümün isteğine göre düz ya da oblik olarak da teslim edilebilmektedir.
- 5- İç çeperinde snare telinin kaymasını önleyecek çıkıntı olmalıdır
- 6- Hangi ölçüden kaç tane alınacağı daha sonra belirlenecektir.
- 7-Firmalar orijinal ambalajında 1 adet numune vereceklere dir. Bölüm gerekli görürse numuneyi kullanacaktır.
- 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 Şehir Hastanesi
Dr. H. Mustafa KOCAGÜLU
İç Hastalıkları Uzmanı
Sip. No: 88-400-300

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mustafa KOCAGÜLU
İç Hastalıkları Uzmanı
Sip. No: 88-400-300

27--DOUBLE PIGTAIL 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 Sağlık Bilimleri Üniversitesi
Dr. H. T. KÖSEÖĞLU
Klinik Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Uzmanı
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
Dışişleri Fak. No: 35502

Ankara Sağlık Bilimleri Üniversitesi
Prof. Dr. Mustafa KILIÇBAŞI
İç Hastalıkları Uzmanı
Dışişleri Fak. No: 35502

28--ELEKTRO CERRAHI 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 endoskoplarla kullanıma uygun olmalıdır.
- 5---Teklif edilen ESD hemostaz forsepsi, çalışma uzunluğu 1.650mm olan endoskoplarla 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 TITUBB 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. T. KÖSEÖĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Kliniği Şefi
D.Ş.Ş. No: 33532

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. İ. K. KÖSEÖĞLU
İç Hastalıkları Uzmanı
D.Ş.Ş. No: 33532

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 TITUBB kayıt bildirim onayı olmalıdır.
- 9---Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/ 3 ü kadar olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzm. Dr. H. T. KUTKUN
Diploma No: 89-000-900

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. İzzet KUTKUN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Dip.No: 89-000-900

ter 30

30—ENDOSKOPIK DUAL KNİFE 2mm

1. Teklif edilen bıçak Submukozal diseksiyon için kullanıma uygun olmalıdır.
2. Teklif edilen koter bıçağı 2.8 mm 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 mm ya da 1850 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 endoskopa uyumlu 2 adet 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..

T.C. Ankara Şehir Hastanesi
Yıldırım Beyazıt İ. Tıp Fak.
Doç.Dr. Ö. YÜREKLİ
Gastroenteroloji Uzm.
Dip. No: 112051

Dr. H. Tamer KÖSEÖĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Gastroenteroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Diploma Tescil No: 39602

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Uzm.Dr. Ömer ÖZTÜRK
Gastroenteroloji Kliniği
Başasistan
Tescil No: 131817/120014

31--KOLONOSKOPİK DUAL KNIFE 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 (\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 endoskopia 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. Yılmaz KÖSEÖĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Görevlendirme Kararı Egr. No: 119.1.3
Diploma Tesvi No: 15552

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mustafa U. ÖZKAN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
Dipl. No: 88-400-900

32--ENDOSKOPİK ULTRASONOGRAFI BALONU (RADIAL PROB İLE UYUMLU) OLYMPUS MARKA İLE UYUMLU

1. Ünite de 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 Sanat Hastanesi
Dr. H. İsmail KOSGÖĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Dış Hastalıkları Kliniği - Şişli Etfem Hastanesi
Diploma Tescil No: 39502

Ankara Sanat Hastanesi
Prof. Dr. İsmail KOSGÖĞLU
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Diploma Tescil No: 39502

B

33--ENDOSKOPİK ULTRASONOGRAFI BALONU(LINEER 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 Etiler Hastanesi
Dr. H. Tanrıkuşoğlu
Hastane ve Etiler Hastanesi
Etiler Hastanesi, Kızıllı Etiler Hastanesi
Etiler Hastanesi No: 39502

Ankara Şişli Etiler Hastanesi
Prof. Dr. Meral Akın Özgün
Etiler Hastanesi, Kızıllı Etiler Hastanesi
Etiler Hastanesi No: 39502

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'ın 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 TİTUBB onayı olmalıdır.
- 12--Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

Arifkeser Sahar Hastanesi
Dr. A. Tahir KOSODIL
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Kliniği Eğitim Gözetmeni
Diploma Teski No: 39502

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
SBO - 30 AM
Prof. Dr. Sabite KAÇAR
İç Hastalıkları Gastroenteroloji
A1760 / 40841 / 8371

I.C. Ankara Şehit Hacı Mustafa
Yıldırım Beyazıt İlk. Ok. Fak.
Dışiş. Ofisi Sayı: 907 YİHİM/1
Başvuru No: 16/18200000000000000000
Diyarbakır: 02/02/2024

35--ROTH-NET FILELİ 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 TITUBB 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 KOSEÖĞLU
İç Hast. Kat. ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji ve Hepato-Pankreatik Hastalıkları
D. No: 38-3000-900

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Mustafa ÖZKAN
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzm.
D. No: 38-3000-900

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 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 SAĞLIK BAKANLIĞI
Dr. H. TANKUT KOSEOGUL
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastroenteroloji Uzmanı
Diploma No: 32512

ANKARA SAĞLIK BAKANLIĞI
Prof. Dr. Sabri KACAR
İç Hastalıkları Gastroenteroloji Uzmanı
A1764 / 40831 / 2571

ANKARA SAĞLIK BAKANLIĞI
Yıldırım Beyazıt Üni. Tıp Fak.
Doç. Dr. Özgür YÜREKLİ
Gastroenteroloji Uzmanı
Dipl. No: 023021 / 40831 / 2571

37--İZOLE EDİLMİŞ UÇLU ELEKTRO CERRAHI BİÇAK (KOLONOSKOPİK)

- 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 kolundaki 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 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 Eğitim Hastanesi
Dr. H. T. KÖSEGLİ
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzmanı
Gastrosentri, KIR-3 Eğitim Önerisi
Diyadin Tarih: 01.05.2023

Ankara Eğitim Hastanesi
Prof. Dr. T. KÖSEGLİ
İç Hast. ve Gastroenteroloji Uzmanı
Diyadin Tarih: 01.05.2023

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.)
- X 5. Kateterin basınç hattı minimum 1,2 Fr, dolum hattı minimum 4,8 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 ürünün 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 mitalılarla 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 SEHİR HASTANESİ
Doğ. Dr. Bulent KILIÇ
Üroloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 90600

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA BİLKENT SEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Ertem ASIL
Dip. Tes. No: 127435-92734
Üroloji Uzmanı

ANKARA SEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Ö. Levent ÖZDAL
Üroloji Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 90600
Dip. Tes. No: 93011188

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.
- X 2- Kateter PVC veya PU materyalden imal edilmiş olmalıdır.
- X 3- Kateterin hastaya pozisyonunu sabitlemek için bağlantı halkalarına gerek kalmadan flaster ile tutturulacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- X 4- Kateter minimum 75 cm uzunluğunda olmalı, uzatma hattı ile birlikte minimum 190 cm olmalıdır.
- X 5- Kateterin hastaya yerleştirilen bölümü minimum 50 cm uzunluğunda olmalı ve devamında basınç ve pompa bağlantıları için uzatma hattı minimum 125 cm uzunluğunda olmalıdır.
- X 6- Kateterin basınç hattı minimum 1,2 Fr, dolum hattı minimum 2,7 Fr olmalı ve karışmaması için farklı renklerde üretilmiş olmalıdır.
- 7- Kateterin lümenler arasındaki duvar yapısı "cross talk" meydana getirmeyecek materyal sertliğinde ve kalınlığında olmalıdır.
- X 8- Mesane doldurma lümeni dolum işleminin rahat yapılabilmesi için kateterin %50'si kadar kalınlıkta olmalı ve bu çıkışın uzaklığı kateterin ucundan 1 cm den fazla olmamalıdır.
- X 9- Basınç ölçme lümeni kateterin minimum %20'si 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 SEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Prof. Dr. Mustafa Türel TIRYAKI
Çocuk Ürologi Uzmanı
Dip. Tls. No: 83980

TC SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. B. G. KARABULUT
ÇOCUK ÜROLOJİSİ
DR. TES. NO: 70125

TC SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. G. Y. DEMİRTAS
ÇOCUK ÜROLOJİSİ
Dip. Tls. No: 17773

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 TUNÇ
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Uzmanı
Dip. Tes. No: 59/04/46931

SBU Ankara Şehir Hastanesi
FTR Hastanesi
Prof. Dr. Emin ALENDAROĞLU
Uzmanlık: FTR
Dip. Tes. No: 95/09
Uz. Tes. No: 6873

T.C Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Zülhal ÖZİŞİ
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hast.
Dip. Tes. No: 124155

Ürodinami Mesane Ölçüm Kateteri (Havalı) 6F

- 1- Kateter vezikal ve ürethral basınç ölçümü için üretilmiş ve steril pakette bulunmalıdır.
- 2- 6-7 Fr 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
Prof. Dr. Hüseyin TIRYAKI
Çocuk Üroloji Uzmanı
Usp. Tesc. No: 89350

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. ENGEL KARABULUT
Çocuk Ürolojisi
Dr. Tesc. No: 70125

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Gökhan DEMİRTAŞ
Çocuk Üroloji Uzmanı
Dr. Tesc. No: 40437470

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 ϕ nda, 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 KIRYAKI
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 ıslandığında sinyal iletimini bozmayacak özellikte olmalıdır.
- 6- Elektrotların yapısı dairesel şeklinde üretilmiş olmalı ve anal sfinktere daha fazla yaklaşabilmelidir.
- X 7- Elektrot üzerindeki kablo uzunluğu 60cm +-10 olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
PROF. DR. BİLGE KARABULUT
ÇOCUK ÜROLOJİSİ
DR. T.E. NO: 70127

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
OP. DR. GÖKTAĞ DEMİR
ÇOCUK ÜROLOJİSİ
DR. T.E. NO: 70127

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Hilmi T. TIRYAKI
Çocuk Ürolojisi
Dip. Tes. No: 89550

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

TC. 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 (POVIDON 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 miatlılarla 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 dayanıklı 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
Diy. Tes. No: 147837
Ankara Şehir Hastanesi

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Murat Çelebi
Çocuk Nefroloji Uzmanı
Diy. Tes. No: 137558

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Murat Çelebi
Çocuk Nefroloji Uzmanı
Diy. Tes. No: 137558

PERİTON DİYALİZ KATETERİ 57 CM**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

- 1-Periton diyaliz kateteri periton diyaliz uygulaması için diyazn edilmiş biyoyumlu tıbbi silikondan imal edilmiş olmalıdır.
- 2-Enfeksiyon yolunu kapatmak ve kateterin konumunu sabitleştirmek için katater üzerinde biyoyumlu poliesterden yapılmış bir ya da iki adet cuff bulunmalıdır.
- 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-Katetelerin 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. Tesis No: 147837
Ankara Şişli Hastanesi

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şişli Hastanesi
Uzm. Dr. Özlem Yüksel AKSOY
Çocuk Nefrologisi Uzmanı
Dip. Tesis No: 137588

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şişli Hastanesi
Uzm. Dr. Özlem Yüksel AKSOY
Çocuk Nefrologisi Uzmanı
Dip. Tesis No: 137588

ALETLİ PERİTON DİYALİZ SETİ (ÇOCUK İÇİN)

ŞARTNAMESİ

- 1.Homechoice ve HomeChoice Pro isimli Aletli Periton Diyalizi cihazları ile uyumlu ve periton diyaliz tedavisi gören hastalarda, solüsyon torbalarının cihaza bağlanmasını sağlayacak özellikte olmalıdır.
- 2.Torba bağlantılarının yapılacağı setler renklerle kodlanmış olmalıdır.
- 3.Steril tek tek paketlenmiş ambalaj şeklinde olmalıdır.
- 4.Hasta hattında ilaç uygulamaları için port olmalıdır.
- 5.Pediyatrik hastalarda düşük boşaltım alarmı önlemek için set içindeki sirküle eden hacmi azaltacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- 6.Pediyatrik hastalarda enfeksiyonu engellemek için transfer set ve hasta hattı birebir örtüşmelidir.
- 7.Teslim edilen malzemenin,depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
- 8.Depoya teslim edilen malzemeler firmaya bir(1) önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun mitalılarla değiştirilecektir.
- 9.Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı,yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
- 10.Orjinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, hangi malzemeden imal edildiği, 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.
- 11.Ürünler kolayca depolanabilecek , taşınabilecek ,sayılabilecek dayanıklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
- 12.Ürünün kullanılması için gerekli araç ,gereç ,donanım ve sistemler en geç ilk parti teslimat ile birlikte kullanıcı birimine kurulmalıdır,ürün teslim edildiğinde kullanıma hazır olmalıdır.
- 13.Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
- 14.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 gösteriri belge sunulmalıdır.

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

Dr. Tese. No: 137628

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ÇOCUK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Dip. Tese. No: 147837

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 dayanıklı 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. Tels. No: 147837
Ankara Sahip Hastanesi

Uzm. Dr. ...
Çocuk Nefrolojisi Uzmanı
Dip. Tels. No: 137509

Uzm. Dr. ...
Çocuk Nefrolojisi Uzmanı
Dip. Tels. No: 137509

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. Tel: No: 147837
Ankara Şehir Hastanesi

Uzm. Dr. ...
Çocuk Nefrologisi Uzmanı
Dip. Tel: No: 137500

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK NEFROLOGİSİ
Dip. Tel: No: 137500