

## 1. EMBRİYO VİTRİFİKASYON STRAWU ✓

1. Sıvı nitrojen içinde; -196°C kadar çok düşük sıcaklıklarda uzun süreli olarak biyolojik materyallerin saklanması amacıyla kullanılmalıdır.
2. Oosit, embriyo ve blastokist vitrifikasyonu için kullanılabilir olmalıdır.
3. Ürün 2,5 mm çapında pipet şeklinde olup 133 mm uzunlukta olmalıdır.
4. Ürün 0,3 mL hacime sahip olmalıdır.
5. Ürün, biyo-uyumlu iyonomerik rezin materyalinden yapılmış olmalıdır.
6. Ürün, hacim sınırlayıcı pamuk tapa içeriyor olup içindeki materyalin gözle görülebileceği şeffaflıkta olmalıdır.
7. Pipet esnek olup sızdırmaz ve hava geçirmez özellikte olmalıdır.
8. Ürün kapalı sistem vitrifikasyon için uygun olmalıdır.
9. Yüksek güvenli straw kısmında sıvı azot tankı içinde ürünün yüzmesini engellemek için önceden yerleştirilmiş demir aparat olmalıdır.
10. Renkli kodlama sistemi için ürünün uç kısmına yerleştirilen farklı renklerdeki identifikasyon çubukları ürün ile birlikte verilmelidir.
11. Pipet içine doldurma işlemi mikroaspiratör ile yapılabilir olmalıdır.
12. Pipet, yalnızca bu ürün için özel tasarlanmış olan kapatma cihazı ile kapatıldığı zaman yüksek güvenirliliğe sahip olmalı ve kontaminasyon riski sıfıra inmelidir.
13. Ürün gamma iridasyon yöntemiyle steril edilmiş olmalıdır.
14. Ürün tekli steril ambalajlarda en fazla 5'li paketler halinde olmalıdır.
15. Ürüne teklif verecek olan firma/firmalar paket için değil birim " adet " üzerinden fiyat teklifi vermelidir.
16. Ürüne laboratuvar da denendikten sonra uygunluk verilecektir.
17. CE ve FDA onaylı olmalıdır.
18. Ürünün raf ömrü 3 yıl olmalıdır.
19. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Deniz Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 177693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Uzm.Dr. Hediye Nurdan ÖLÇAR  
Dip. Tes. No: 157952  
Histoloji ve Embriyoloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

2

2. YÜKSEK GÜVENLİKLİ KAPALI SİSTEM SPERM DONDURMA STRAW ✓

1. Sıvı nitrojen içinde; -196°C kadar çok düşük sıcaklıklarda uzun süreli olarak biyolojik materyallerin saklanması amacıyla kullanılmalıdır.
2. Sperm kriyoprezervasyonu için kullanılabilir olmalıdır.
3. Ürün 2,5 mm çapında pipet şeklinde olup 133 mm uzunlukta olmalıdır
4. Ürün, biyo-uyumlu iyonomerikrezin materyalinden yapılmış olmalıdır.
5. Ürün, hacim sınırlayıcı pamuk tapa içeriyor olup içindeki materyalin gözle görülebileceği şeffaflıkta olmalıdır.
6. Ürün esnek olup sızdırmaz ve hava geçirmez özellikte olmalıdır.
7. Renkli kodlama sistemi için ürünün uç kısmına yerleştirilen farklı renklerdeki identifikasyon çubukları, ürün ile birlikte verilmelidir.
8. Ürün içine doldurma işlemimi kroaspiratör ile yapılabilir olmalıdır.
9. Ürün gamma iridasyon yöntemiyle steril edilmiş olmalıdır.
10. Ürünün 0,3 mL ve 0,5 mL gibi farklı hacimlerde çeşitleri olmalıdır.
11. Pipet, yalnızca bu ürün için özel tasarlanmış olan kapatma cihazı ile kapatıldığı zaman yüksek güvenilirliğe sahip olmalı ve kontaminasyon riski sıfıra inmelidir.
12. Ürüne teklif verecek olan firma/firmalar paket için değil birim " adet " üzerinden fiyat teklifi vermelidir.
13. Ürüne laboratuvarıda denendikten sonra uygunluk verilecektir.
14. CE ve FDA onaylı olmalıdır.
15. Ürünün raf ömrü 3 yıl olmalıdır.
16. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Deniz Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 171693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Uzm. Dr. Hürrem Nurgül ÖLÇAR  
Dip. Tes. No: 132952  
Histoloji ve Embriyoloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

3

**STERİL PLASTİK PASTÖR PİPETİ**

1. Polietilen malzemeden yapılmış olmalıdır.
2. Tekli steril edilerek paketlenmiş olmalıdır.
3. Gama sterilizasyon ile steril edilmiş olmalıdır.
4. IVF için CE belgeli olmalıdır.
5. Pipetin üzerinde 1 ml ve 2 ml değerleri belli olmalıdır.
6. Hacmi en az 3 ml olmalıdır.
7. Puarlı olmalıdır.
8. Dnase,Rnase, Human DNA free, non-pyrogenik olmalıdır.
9. Ürüne teklif verecek olan firma/firmalar birim " **adet** " üzerinden fiyat teklifi vermelidir.
10. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Derya Özdemir Taş  
Dip.Tes. No: 177693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Uzm.Dr. Hediye Nurdan OLCAR  
Dip.Tes. No: 152852  
Histoloji ve Embriyoloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip.Tes No: 62421

4

4. PASTÖR PİPET NON STERİL ✓

1. Hacmi 3 ml olmalıdır.
2. Üzeri volüm göstergeli olmalıdır.
3. Nonsteril ve puarlı olmalıdır.
4. Ürüne teklif verecek olan firma/firmalar birim " **adet** " üzerinden fiyat teklifi vermelidir.
5. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Derya Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 77693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Uzm. Dr. Haykır Nurdağ OLCAR  
Dip. Tes. No: 52952  
Histoloji ve Embriyoloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

5

(5)

## 4. YUMURTA TOPLAMA KABI ✓

1. Yumurta toplama için uygun olmalıdır.
2. USP Class VI testinden geçmiş polisitrenden üretilmiş olmalıdır.
3. Yuvarlak şekilde olmalıdır.
4. Kapaklı olmalıdır.
5. IVF için CE belgeli olmalıdır.
6. Optimal ısıyı elde edebilmek amacıyla dish tabanı ısıtıcı yüzey ile tamamen temas edecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
7. Dishlerin köşelerinde embriyo kalmasını engelleyecek şekilde eğimli olmalıdır.
8. Non-toksik olmalıdır.
9. Non-pirojenik olmalı. Endoktoksin Seviyesi 0,25 EU/ml'den az olmalıdır.
10. 1-hücreli Fare Embriyo Testinden geçmiş olmalıdır.
11. İnsan Spermi Kurtulma Testinden geçmiş olmalıdır.
12. Gama sterilizasyon ile steril edilmiş olmalıdır.
13. 10 adetlik paketlerde olmalıdır.
14. Ürüne teklif verecek olan firma/firmalar paket için değil birim " **adet** " üzerinden fiyat teklifi vermelidir.
15. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Deniz Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 117693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Uzm. Dr. Nurdan OLCAR  
Dip. Tes. No: 152952  
Histoloji ve Embriyoloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

**6. EMBRİYO KÜLTÜR PETRİ KABI ✓**

1. Gamet ve embriyo kültürüne uygun olmalıdır.
2. Gamma ışınları/radiation sterilizasyonu olmalıdır.
3. Mikroskopta kullanılmaya uygun düzgün ve parlak zeminli olmalıdır.
4. Non-toksik olmalı, tek hücre fare embriyo testinden (MEA) %80 üzeri başarı ile geçmiş olmalıdır.
5. Non pirojenik sertifikalı olmalıdır
6. Ürün polystren malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
7. Hava akımına uygun kapaklı olmalıdır.
8. Ürün hücre tutunmasını ve büyümesini destekleyebilmek için önceden muamele edilmiş yüzeye sahip olmalıdır.
9. Ürün kapaklı olmalıdır. Petri kapağı taşıma sırasında petrinin düşmesini engelleyecek özellikte tasarlanmış olmalıdır.
10. 10'luk veya 20'lik paketler halinde steril olarak paketlenmelidir.
11. Dış çap 60 X 15 mm boyutlarında olmalıdır.
12. Yüzey alanı 19.6 cm<sup>2</sup> olmalıdır.
13. Ürüne teklif verecek olan firma/firmalar paket için değil birim " **adet** " üzerinden fiyat teklifi vermelidir.
14. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Derya Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 177693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Uzm.Dr. H. Nurdan ÖLÇAR  
Dip. Tes. No: 152552  
Histoloji ve Embriyoloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

**10. ICSI ( INTRASTOPLAZMİK SPERM ENJEKSİYONU ) PETRİ KUTUSU ✓**

1. ICSI için uygun olmalıdır.
2. USP Class VI testinden geçmiş polisitrenden üretilmiş olmalıdır.
3. Kare dizayn da olmalıdır.
4. Kapaklı olmalıdır.
5. Alfa numeric olarak işaretlenmiş olmalıdır.
6. Benchtop inkübatörlere uygun boyutlarda olmalıdır.
7. IVF için CE belgeli olmalıdır.
8. Optimal ısıyı elde edebilmek amacıyla dish tabanı ısıtıcı yüzey ile tamamen temas edecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
9. Hastanın adının yazılması için özel bir alanı olmalıdır.
10. Non-toksik olmalıdır.
11. Non-pirojenik olmalı. Endotoksin Seviyesi 0,25 EU/ml'den az olmalıdır.
12. 1-hücreli Fare Embriyo Testinden geçmiş olmalıdır.
13. İnsan Spermi Kurtulma Testinden geçmiş olmalıdır.
14. Gama sterilizasyon ile steril edilmiş olmalıdır.
15. 5 adetlik paketlerde olmalıdır.
16. Ürüne teklif verecek olan firma/firmalar paket için değil birim " **adet** " üzerinden fiyat teklifi vermelidir.
17. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Derya Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 177693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Uzm.Dr. Nurdan Olcar  
Dip. Tes. No: 152952  
Histoloji ve Embriyoloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat Taş  
Dip. Tes. No: 82421

**11. CENTER WELL KÜLTÜR KABI**

1. Fertilizasyon, kültür, kriyo işlemler ve transfer için uygun olmalıdır.
2. USP Class VI testinden geçmiş polisitrenden üretilmiş olmalıdır.
3. Kare dizayn da olmalıdır.
4. Kapaklı olmalıdır.
5. Dish merkezinde konumlanmış ekliptik bir kuyucuk olmalıdır.
6. Benchtop inkübatörlere uygun boyutlarda olmalıdır.
7. IVF için CE belgeli olmalıdır.
8. Optimal ısıyı elde edebilmek amacıyla dish tabanı ısıtıcı yüzey ile tamamen temas edecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
9. Hastanın adının yazılması için özel bir alanı olmalıdır.
10. Dishlerin köşelerinde embriyo kalmasını engelleyecek şekilde eğimli olmalıdır.
11. Non-toksik olmalıdır.
12. Non-pirojenik olmalı. Endotoksin Seviyesi 0,25 EU/ml'den az olmalıdır.
13. 1-hücreli Fare Embriyo Testinden geçmiş olmalıdır.
14. İnsan Spermi Kurtulma Testinden geçmiş olmalıdır.
15. Gama sterilizasyon ile steril edilmiş olmalıdır.
16. 5 adetlik paketlerde olmalıdır.
17. Ürüne teklif verecek olan firma/firmalar paket için değil birim " **adet** " üzerinden fiyat teklifi vermelidir.
18. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Derya Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 177693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Uzm.Dr. Hüsnü Nurdan DİGAR  
Dip. Tes. No: 152952  
Histoloji ve Embriyoloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

## KÜLTÜR KABI ORTA BOY ✓

1. ICSI öncesi denudasyon, kültür, ve kriyo işlemleri için uygun olmalıdır.
2. USP Class VI testinden geçmiş polisitrenden üretilmiş olmalıdır.
3. Kare dizayn da olmalıdır.
4. Kapaklı olmalıdır.
5. 5 kuyucuklu olmalıdır.
6. Benchtop inkübatörlere uygun boyutlarda olmalıdır.
7. IVF için CE belgeli olmalıdır.
8. Optimal ısıyı elde edebilmek amacıyla dish tabanı ısıtıcı yüzey ile tamamen temas edecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
9. Hastanın adının yazılması için özel bir alanı olmalıdır.
10. Dishlerin köşelerinde embriyo kalmasını engelleyecek şekilde eğimli olmalıdır.
11. Non-toksik olmalıdır.
12. Non-pirojenik olmalı. Endotoksin Seviyesi 0,25 EU/ml'den az olmalıdır.
13. 1-hücreli Fare Embriyo Testinden geçmiş olmalıdır.
14. İnsan Spermi Kurtulma Testinden geçmiş olmalıdır.
15. Gama sterilizasyon ile steril edilmiş olmalıdır.
16. 5 adetlik paketlerde olmalıdır.
17. Ürüne teklif verecek olan firma/firmalar paket için değil birim " **adet** " üzerinden fiyat teklifi vermelidir.
18. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Derya Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 177693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN DOĞUM HASTANESİ  
Uzm. Dr. Hanife Nurdan OLCAR  
Dip. Tes. No: 152952  
Histoloji ve Embriyoloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

**16. SEROLOJİK PİPET 5 ML** ✓

1. 5 ml hacminde olmalıdır.
2. Tek tek steril paketlerde olmalıdır.
3. DNase, RNase free olmalıdır.
4. Non-Pyrogenic, non-cytotoxic olmalıdır.
5. Pipet-aid ile uyumlu olmalıdır.
6. Ürüne teklif verecek olan firma/firmalar birim " **adet** " üzerinden fiyat teklifi vermelidir.
7. Miyadı ürün tesliminden itibaren iki yıl olmalıdır
8. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Derya Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 177693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN DOĞUM HASTANESİ  
Uzm. Dr. Hanife Mürdan ÖLCAR  
Dip. Tes. No: 152962  
Histoloji ve Embriyoloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

11

(11)

**11. DENÜDASYON PİPETİ 130 - 135 µM**

1. Ürün yardımcı üreme tekniklerinde yumurta ya da embriyo taşıma ve denüstasyon işleminde kullanmaya uygun olarak üretilmiş olmalıdır.
2. Pipetler polikarbonattan üretilmiş olmalıdır.
3. Pipetler esnek ve kırılmaz olmalıdır.
4. Pipet düz olmalıdır, dirsek açısı bulunmamalıdır.
5. Steril edilmiş olup 10'luk veya 20'lik ambalajlarda olmalıdır.
6. Gama sterilizasyonu kullanılarak steril edilmiş olmalıdır.
7. Endotoksin testi ve fare embriyo testi yapılmış olmalıdır.
8. Stripper pipetörle çalışabilmelidir.
9. Kullanımları sırasında pipet iç yüzeyinde mineral yağ bulaşığı kalmamalıdır.
10. Pipetlerin iç çapları 130 - 140 mikrometre arası olmalıdır.
11. Ürüne teklif verecek olan firma/firmalar ambalaj (kutu) için değil birim " **adet** " üzerinden fiyat teklifi vermelidir.
12. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Derya Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 177693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Uzm.Dr. Hediye Nurdan POLCAR  
Dip. Tes. No: 152952  
Histoloji ve Embriyoloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

**18. DENÜDASYON PİPETİ 175 µM** ✓

1. Ürün yardımcı üreme tekniklerinde yumurta ya da embriyo taşıma ve denüstasyon işleminde kullanmaya uygun olarak üretilmiş olmalıdır.
2. Pipetler polikarbonattan üretilmiş olmalıdır.
3. Pipetler esnek ve kırılmaz olmalıdır.
4. Pipet düz olmalıdır, dirsek açısı bulunmamalıdır.
5. Steril edilmiş olup 10'luk veya 20'lik ambalajlarda olmalıdır.
6. Gama sterilizasyonu kullanılarak steril edilmiş olmalıdır.
7. Endotoksin testi ve fare embriyo testi yapılmış olmalıdır.
8. Stripper pipetörle çalışabilmelidir.
9. Kullanımları sırasında pipet iç yüzeyinde mineral yağ bulaşığı kalmamalıdır.
10. Pipetlerin iç çapları 170 - 180 mikrometre arası olmalıdır.
11. Ürüne teklif verecek olan firma/firmalar ambalaj (kutu) için değil birim " adet " üzerinden fiyat teklifi vermelidir.
12. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Derya Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 177693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Uzm.Dr. Hediye Nurdan POLCAR  
Dip. Tes. No: 152952  
Histoloji ve Embriyoloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

## 2. ALİMÜNYUM CANE ✓

1. Sıvı azotta saklanmaya uygun olmalıdır.
2. Metal olmalıdır.
3. Goblet, vial ve embriyo yükleme aparatı tutmaya uygun olmalıdır.
4. Teklif edilecek ürünün Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TITUBB) kayıtlı olması şart olup isteklinin "Sağlık Bakanlığı tarafından onaylıdır" ibaresinin bulunduğu belgeyi sunması zorunludur, kapsam dışında olan ürünler için ise üretici firma tarafından düzenlenmiş beyan ibraz edeceklerdir.
5. Ürüne teklif verecek olan firma/firmalar birim " **adet** " üzerinden fiyat teklifi vermelidir.
6. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Deniz Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 177693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Uzm. Dr. Hanife Nurdan OLCAR  
Dip. Tes. No: 152952  
Histoloji ve Embriyoloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

14

2. GOBLET✓

(14)

1. Straw Tutucular, IVF amaçlı embriyoların strawlar içerisinde dondurulduktan sonra strawların likit nitrojen depo tankında depolanmasında kullanılabilir olmalıdır.
2. Straw Tutucuların uzunluğu +/- 122 mm olmalıdır.
3. Straw Tutucular muhtelif renklerde olmalıdır.
4. 10'lu paketler halinde paketlenmiş olmalıdır.
5. Straw Tutucular uluslar arası kabul görmüş standartlardan (CE, FDA) en az birine sahip olmalı, bu belgeler Türk Akreditasyon kurumu tarafından ayrıca deklara edilmiş olmalıdır. Bu belgeler teklifle beraber firma tarafından ibraz edilmelidir.
6. Üretici firmanın ISO Sertifikası bulunmalı, bu ISO Belgesi Türk Akreditasyon kurumu tarafından ayrıca deklare edilmiş olmalıdır. Bu belge teklifle beraber firma tarafından ibraz edilmelidir.
7. Teklif veren firma üretici firmanın sahip olduğu tek yetkili mümessillik belgesine sahip olmalı ve teklifi ile beraber bunu belgeleyebilmelidir.
8. Ürüne teklif verecek olan firma/firmalar paket için değil birim " **adet** " üzerinden fiyat teklifi vermelidir.
9. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Derya Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 177693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Uzm. Dr. Hayriye Nurdan OLCAR  
Dip. Tes. No: 152952  
Histoloji ve Embriyoloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

15

(15)

**24. FOLLİKÜL ASPIRASYON MEDYUMU**

1. Medyum yumurtaların toplanması ve yıkanması işleminde kullanıma uygun olmalıdır.
2. İçeriğinde heparin, gentamisin olmalıdır.
3. Medyum bikarbonat ve HEPES tamponu içermelidir.
4. Phenol red içermemelidir.
5. Protein içermemelidir.
6. EDTA ve calcium chloride içermelidir.
7. Medyum kullanıma hazır olmalı sonradan herhangi bir medyum ilavesine gerek duymamalıdır.
8. Medyumlar en fazla 125 ml'lik şişelerde olmalıdır.
9. 37°C ve % 5 CO2 ile inkübasyonu ile kullanıma hazır olmalıdır.
10. Depolama şekli karanlıkta +2 / +8 °C 'de olmalıdır.
11. pH:7,35 +/- 0,1; osmolalite 285 +/- 5 olmalıdır.
12. Sterilite SAL 10-3 düzeyinde olmalıdır.
13. Bakteriyel endotoxin < 0,25 EU/ml olmalıdır.
14. Tek hücre fare embriyosu testinden % 80 ve üzeri geçmiş olmalıdır.
15. Malzeme üretiminden itibaren soğuk zincirde taşınmış ve saklanmış olarak ÜYTE Laboratuvarına ve **peyderpey** teslim edilecektir.
16. Şişenin üzerinde ürünün katalog numarası ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
17. Son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle raf ömrünün en az 3'te ikisi oranında olmalıdır.
18. Son kullanma tarihine 3 ay kala miyadı geçmekte olan açılmamış ürün firma tarafından yeni miyadlı olanı ile değiştirilecektir.
19. Ürüne teklif verecek olan firma / firmalar " ml " cinsinden birim fiyat teklifi vermelidir.
20. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Derya Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 177693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Hatice Nurdan ÖLCAR  
Dip. Tes. No: 32952

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

16

16

**GAMET HAZIRLAMA MEDYUMU**

1. İnkubator dışında gametlere uygun ortamı sağlamalıdır.
2. MOPS tamponlu olmalıdır.
3. Gentamisin içermelidir.
4. Hyaluronan içermelidir.
5. Lipoik asit içermelidir.
6. Albümin kaynağı içermelidir.
7. 125 ml'lik şişelerde olmalıdır. Şişeler ısı, ışığın nüfuzunu engelleyen özel koruyucu ambalajlarda olmalıdır.
8. Depolama şekli karanlıkta +2/+8 °C 'de olmalıdır.
9. Malzeme üretiminden itibaren soğuk zincirde taşınmış ve saklanmış olarak ÜYTE Laboratuvarına ve **peyderpey** teslim edilecektir.
10. Şişenin üzerinde ürünün katalog numarası ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
11. Son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle raf ömrünün en az 3'te ikisi oranında olmalıdır.
12. Son kullanma tarihine 3 ay kala miyadı geçmekte olan açılmamış ürün firma tarafından yeni miyadlı olanı ile değiştirilecektir.
13. Ürüne teklif verecek olan firma / firmalar " ml " cinsinden birim fiyat teklifi vermelidir.
14. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Derya Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 177693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Hanife Nurdan ÇUĞAR  
Dip. Tes. No: 152952

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

17

(17)

**BÖLÜNME EVRESİ EMBRİYO KÜLTÜR MEDYUMU** ✓

1. Döllenenmeden sonra 6-8 hücre aşamasına kadar embriyo kültürüne uygun olmalıdır.
2. Bikarbonat tamponlu olmalıdır.
3. Hyaluronan içermelidir.
4. EDTA içermelidir
5. Lipoik asit içermelidir.
6. Gentamisin içermelidir.
7. Sodyum sitrat içermelidir.
8. 37°C ve %6 CO2 ile inkubasyondan sonra kullanıma hazır olmalıdır.
9. 30 ml'lik şişelerde olmalıdır. Şişeler ısı,ışığın nüfuzunu engelleyen özel koruyucu ambalajlarda olmalıdır.
10. Albümin kaynağı içermelidir.
11. Malzeme üretiminden itibaren soğuk zincirde taşınmış ve saklanmış olarak ÜYTE Laboratuvarına ve **peyderpey** teslim edilecektir.
12. Şişenin üzerinde ürünün katalog numarası ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
13. Son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle raf ömrünün en az 3'te ikisi oranında olmalıdır.
14. Son kullanma tarihine 3 ay kala miyadı geçmekte olan açılmamış ürün firma tarafından yeni miyadlı olanı ile değiştirilecektir.
15. Ürüne teklif verecek olan firma / firmalar " ml " cinsinden birim fiyat teklifi vermelidir.
16. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Derya Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 177693

4.  
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Uzm. Dr. Hanife Nurdan OLCAR  
Dip. Tes. No: 18052  
Histoloji ve Embriyoloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

**BLASTOKİSTİK KÜLTÜR MEDYUMU**

1. 6-8 hücreden blastokist aşamasına kadar embriyo kültürüne uygun olmalıdır.
2. Bikarbonat tamponlu olmalıdır.
3. Hyaluronan içermelidir.
4. Gentamisin içermelidir.
5. Sodyum sitrat içermelidir.
6. 37°C ve %6 CO<sub>2</sub> ile inkubasyondan sonra kullanıma hazır olmalıdır.
7. 30 ml' lik şişelerde olmalıdır. Şişeler ısı,ışığın nüfuzunu engelleyen özel koruyucu ambalajlarda olmalıdır.
8. Albümin kaynağı içermelidir.
9. Malzeme üretiminden itibaren soğuk zincirde taşınmış ve saklanmış olarak ÜYTE Laboratuvarına ve **peyderpey** teslim edilecektir.
10. Şişenin üzerinde ürünün katalog numarası ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
11. Son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle raf ömrünün en az 3'te ikisi oranında olmalıdır.
12. Son kullanma tarihine 3 ay kala miyadı geçmekte olan açılmamış ürün firma tarafından yeni miyadlı olanı ile değiştirilecektir.
13. Ürüne teklif verecek olan firma / firmalar " ml " cinsinden birim fiyat teklifi vermelidir.
14. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Derya Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 177693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm. Dr. Hanife Nurdan OLCAR  
Dip. Tes. No: 182952

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

**28. MEDYUM KAPLAMA YAĞI**

1. IVF ve mikromanipülasyon prosedürlerinde medyumların üzerini kaplamaya uygun olmalıdır.
2. Steril, hafif parafin yağı olmalıdır.
3. Uygun vizkozitede olmalıdır.
4. İnsanlarda medikal kullanım için en yüksek saflıkta olduğu onaylanmış olmalıdır.
5. Steril filtre edilmiş olmalıdır.
6. Şişeler ısı değişimlerine ve ışığın nüfuzuna engel olan üzerinde üretici firma etiketi olan özel koruyucularda olmalıdır.
7. 100 ml'lik cam şişelerde olmalıdır.
8. Depolama şekli karanlıkta +2/+8 °C 'de olmalıdır.
9. 37°C ve %6 CO2 ile inkubasyonu ile kullanıma hazır olmalıdır.
10. Sterilite SAL 10-3 düzeyinde olmalıdır.
11. Bakteriyel endotoxin < 0,25 EU/ml olmalıdır.
12. Fare embriyosu testinden %80 ve üzeri bir gelişimle geçmiş olmalıdır.
13. Malzeme üretiminden itibaren soğuk zincirde taşınmış ve saklanmış olarak ÜYTE Laboratuvarına ve **peyderpey** teslim edilecektir.
14. Şişenin üzerinde ürünün katalog numarası ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
15. Son kullanma tarihi teslim tarihi itibarıyla raf ömrünün en az 3'te ikisi oranında olmalıdır.
16. Son kullanma tarihine 3 ay kala miyadı geçmekte olan açılmamış ürün firma tarafından yeni miyadlı olanı ile değiştirilecektir.
17. Ürüne teklif verecek olan firma / firmalar " ml " cinsinden birim fiyat teklifi vermelidir.
18. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm. Dr. Derya Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 177693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Uzm. Dr. Hanife Nurdan ÖLCAR  
Dip. Tes. No: 162952  
Histoloji ve Embriyoloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm. Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

**29. OOSİT KÜMÜLÜS HÜCRE TEMİZLEME ENZİMİ ( HYASE )**

1. Mikroenjeksiyon işlemi öncesinde oositin kumulus ve korona hücrelerinin temizlenmesi için kullanılabilir olmalıdır.
2. Fizyolojik tuz tamponlu olmalıdır.
3. 10 kez konsantre edilmiş olmalıdır.
4. HSA içermelidir.
5. 800 IU/mL düzeyinde Hyaluronidaz enzimi içermelidir.
6. 0,1 ml şişelerde 5'er adet olarak ısı, ışığın nüfuzunu engelleyen özel koruyucu ambalajlarda paketlenmiş olmalıdır.
7. Malzeme üretiminden itibaren soğuk zincirde taşınmış ve saklanmış olarak ÜYTE Laboratuvarına ve **peyderpey** teslim edilecektir.
8. Şişenin üzerinde ürünün katalog numarası ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
9. Son kullanma tarihi teslim tarihi itibarıyla raf ömrünün en az 3'te ikisi oranında olmalıdır.
10. Son kullanma tarihine 3 ay kala miyadı geçmekte olan açılmamış ürün firma tarafından yeni miyadlı olanı ile değiştirilecektir.
11. Ürüne teklif verecek olan firma / firmalar " ml " cinsinden birim fiyat teklifi vermelidir.
12. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Derya Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 177693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Uzm. Dr. Hanife Nurdan OLCAR  
Dip. Tes. No: 182352  
Histoloji ve Embriyoloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Nilurat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

21

**30. SPERM İMMOBİLİZASYON MEDYUMU - PVP** ✓

1. Mikroenjeksiyon sırasında sperm yakalamaya uygun olmalıdır.
2. Sperm hareketini yavaşlatmalı ve immobilizasyonu kolaylaştırmalıdır.
3. PVP içermelidir.
4. HEPES içermemelidir.
5. EDTA içermelidir.
6. Glukoz içermelidir.
7. Rekombinant İnsan Albümini içermelidir.
8. Malzeme üretiminden itibaren soğuk zincirde taşınmış ve saklanmış olarak ÜYTE Laboratuvarına ve **peyderpey** teslim edilecektir.
9. Şişenin üzerinde ürünün katalog numarası ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
10. Son kullanma tarihi teslim tarihi itibarıyla raf ömrünün en az 3'te ikisi oranında olmalıdır.
11. Son kullanma tarihine 3 ay kala miyadı geçmekte olan açılmamış ürün firma tarafından yeni miyadlı olanı ile değiştirilecektir.
12. Ürüne teklif verecek olan firma / firmalar " ml " cinsinden birim fiyatı teklifi vermelidir.
13. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm. Dr. Derya Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 177693

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Uzm. Dr. Hanife Nurdan ÖLÇAR  
Dip. Tes. No: 177692  
Histoloji ve Embriyoloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm. Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

22  
32. VİTRİFİKASYON ( HIZLI DONDURMA ) MEDYUMU ✓

1. Oosit, Klivaj ve Blastokist safhasındaki embriyoların hızlı dondurulması işleminde kullanılabilir olmalıdır.
2. MOPS tamponlu olmalıdır.
3. Etilen glikol, fikol, propanediol içermelidir.
4. HSA içermelidir.
5. Gentamisin içermelidir.
6. 37°C ve ortam atmosferinde ön dengeleme sonrası kullanıma hazır olmalıdır.
7. Hyaluronan içermelidir.
8. Farklı içeriklerde 5 ml'lik 3'lü şişeler halinde ısı ve ışığın nüfuzunu engelleyecek şekilde paketlenmiş olmalıdır.
9. Malzeme üretiminden itibaren soğuk zincirde taşınmış ve saklanmış olarak ÜYTE Laboratuvarına ve **peyderpey** teslim edilecektir.
10. Şişenin üzerinde ürünün katalog numarası ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
11. Son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle raf ömrünün en az 3'te ikisi oranında olmalıdır.
12. Son kullanma tarihine 3 ay kala miyadı geçmekte olan açılmamış ürün firma tarafından yeni miyadlı olanı ile değiştirilecektir.
13. Ürüne teklif verecek olan firma/firmalar " **kutu** " cinsinden birim fiyat teklifi vermelidir.
14. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

Y.G. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embryoloji  
Uzm.Dr. Derya Özdemir Taş  
Dip. Tes. No: 177693

Y.  
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embryoloji  
Uzm. Dr. Hanife Nurdan ÖZCAR  
Dip. Tes. No: 132952

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embryoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

## EMBRIYO TRANSFER KATETERİ ( KOLAY )

1. Katater yumuşak ( soft ), düz ve yuvarlak uçlu , çapı tüm aşamadaki embriyoların çapına uygun olmalıdır.
2. Katater bir dış kılıf ( guiding katater ), ucu ekojenik bir iç katater ( transfer katater ) ve katater koruyucusu olmak üzere 3 parçadan oluşmalıdır.
3. Katater latex içermeyen polyolefin materyali yapısında olmalıdır.
4. Kataterin uzunluğu en az 23 cm olmalıdır.
5. İç katater poliüretandan yapılmış olmalıdır.
6. İç kataterin distal ucu ultrasoft olmalıdır.
7. İç katater yumuşak ve atravmatik olmalı, kataterin ucu ultrasonda görülebilecek şekilde ekojenik olmalıdır.
8. Dış katater elle kolayca şekil alabilecek özellikte olmalıdır.
9. İç katater embriyo yüklerken zorluk yaşatmamalıdır.
10. İç kataterin tabana yakın kısmında en az 4 adet rehber işaret bulunmalıdır.
11. Dış kılıfın distalinde en az 4 rehber işaret bulunmalıdır.
12. Transfer katateri tek kullanımlık olmalıdır.
13. Steril ve orijinal ambalajlarında olup ve ambalaj üzerinde sterilizasyon ve son kullanma tarihi, üretim parti seri (LOT) numarası belirtilmiş olmalıdır.
14. Son kullanma tarihi, teslim tarihinden başlamak üzere en az 2 yıl olmalıdır.
13. Teklif ile birlikte numune verilecek olup, hasta üzerinde uygulama sonucu uygunluk onayı alınacaktır.
15. Teklif edilen ürün, T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.
16. Üretici, ithalatçı veya bayi olarak UTS'de kayıtlı olunmalı ve kayıtlı olunduğuna dair belge ibraz edilmelidir.
17. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip.Tes.No: 82421

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip.Tes.No: 82421

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA EMLAK SEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı  
Prof.Dr. Şebnem ÖZYER  
Dip.Tes.No: 104917/10924

**2. DOUBLE LÜMEN ASPİRASYON İĞNESİ**

1. İnsan oositlerini toplamak amacıyla kullanılabilmelidir.
2. Flushing yapmaya uygun ikinci bir lümeni olacaktır.
3. Aspirasyon iğnesi 16mm / 16 guage (onaltı) ebadında, 35 ( otuzbeş ) cm uzunluğunda ve teflon olmalıdır.
4. Aspirasyon lümenine takılı Stoperi silikondan yapılmış olmalı, 17 X 100 mm'lik tüplere uygun olmalıdır.
5. Aspirasyon ve flashing borularının uzunluğu en az 100 cm olmalıdır.
6. Orjinal disposable ambalajında, steril ve non toksik olacaktır.
7. İğne ucu çift yönlü traşlanmış 'V' tipi olacaktır.
8. İğne ucu net bir ultrasonografi görüntüsü için derin olmayan oluklardan oluşacaktır.
9. İğne bütünüyle teflon bir boru ile koruma altına alınmış olmalıdır.
10. Tubingler teflon olmalıdır.
11. İğne, aspirasyon ve flushing boruları, aspirasyon uzatma borusu ve test tüpleri ile birlikte bir set halinde olacaktır.
12. İğneler 121 °C /249.8 °F sıcaklıkta buharlı sterilizasyon'dan geçmiş olacaktır.
13. Aspirasyon iğnesi hastanemizde kullanılan aspirasyon cihazına uygun olmalıdır.
14. Aspirasyon cihazına giden boruları en az 200 (ikiyüz) cm. olacak, borular pvc den iraal edilmiş ve iç çapı 1.5 mm, dış çapı 3.0 mm olacaktır.
15. İğne bütünüyle paslanmaz çelik olacaktır.
16. İki hücre fare embryo testinden < % 80 (Seksen) olacaktır.
17. Tek kullanımlık olacaktır.
18. Miyadı en az 1 ( bir ) yıl olacaktır.
19. Teklifler ile birlikte numune verilecek olup hasta üzerinde klinik deneme sonucu uygunluk onayı alınacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm.Dr. Murat TAŞ  
Dip.Tes.No: 82421

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Prof.Dr. Mehmet ÖZAKSİT  
Dip.No: 35359 Tes.No: 28916

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA BÜYÜKŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı  
Prof.Dr. Sema ÖZYER  
Dip.Tes.No: 10491 / 70924

25

25

## ULTRASON PROB KILIFI POLİÜRETAN STERİL

1. Prob kılıfı ultrason işleminde ultrasonik guide'a uyacak şekilde steril olarak kullanıma hazır olmalıdır.
2. Prob kılıfı tek kullanımlık olmalıdır.
3. Ölçüleri 5 - 6 cm x 12 - 13 cm x 60-65 cm olmalıdır.
4. Prob kılıfının üretiminde kullanılan malzeme poliüretan olmalıdır.
5. Prob kılıfları Latex olmayacaktır.
6. Prob kılıfları steril edilmiş olmalıdır.
7. Ürün içeriğinde 1 adet steril edilmiş tek kullanımlık jel bulunmalıdır.
8. Ürün içeriğinde probe kılıfını sabitlemek için 2 adet bant bulunmalıdır.

  
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Histoloji ve Embriyoloji  
Uzm. Dr. Murat TAŞ  
Dip. Tes. No: 82421

  
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
S.B.Ü ANKARA  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Prof. Dr. Zeynep ÖZAKSİT  
Dip. No: 83659 Tes. No: 28918

  
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
ANKARA BİLKEP ŞEHİR HASTANESİ  
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ  
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı  
Prof. Dr. Sebnem ÖZYER  
1042127004