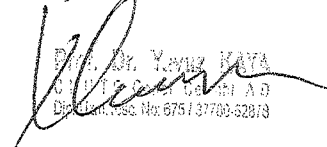


- Dr. Yavuz KAYA
Cemal Gürsel Caddesi No: 1
Etiler/Beşiktaş/İstanbul 80675 / 312 601 52878

EĞRİ UCLU DAMAR MÜHÜRLEME VE KESME PROBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Prob disposable olmalı ve cihaz bağlantısı için gereken kablo probun üzerinde bulunmalıdır.
- 2.Prob ve proba bağlı kablosu steril orjinal pakette bulunmalıdır.
- 3.Damar Mühürleme prensibiyle çalışan cerrahi cihaza uyumlu olmalıdır.
- 4.Prob dokuların diseksiyonunu, yakalanmasını, vasküler yapıların mühürlenmesini ve kesme işlemlerini yapabilmelidir.
5. Probun tutacındaki elcik ile çene açılarak ligasyonu yapılacak dokunun çeneye yerleştirilmesi sağlandıktan sonra elcik kilitleyip damar mühürlemesi yapılmalı ve takiben tutaçtaki düğmeyle probtaki bıçak aktive edilerek kesme işlemi yapılmalıdır.
- 6.Cihazın elden kumanda edilebilmesi için üstünde bir aktivasyon düğmesi bulunmalıdır.Cihaz istenildiğinde elden ,istenildiğinde ayaktan kumanda edilebilmelidir.
- 7.Prob mühürleme ve kesme işlemini 7 mm (dahil) çapına kadar olan vasküler dokular üzerinde yapabilmelidir.
- 8.Probun çenelerindeki mühürleme hattının genişliği proksimalden distala doğru 4,7 mm'den 3,3 mm'ye doğru azalmalıdır.
9. Probun ucundaki mühürleme hattı uzunluğu 36 mm olmalıdır.
- 10.Probun çenesindeki bıçak sistemi çenelerin uç kısmında 2 mm'lik emniyet payı bırakmalıdır.
11. Probun çenesi görüş sağlayabilmek için 14° açılı olmalıdır.
12. Probun şaftı 18 cm uzunluğunda olmalıdır.
13. Probun şaftı oval olmalı ve proksimal şaftın çapı 13,5 mm – distal şaftın çapı 11,8 mm olmalıdır.
14. Probun ucu şaftı ile birlikte 180° rotasyon yapabilmelidir.
15. Derin bölgelere erişim için Probun tutaç kısmı 30° açılı bir ergonomiye sahip olmalıdır.
16. Cerrahi müdahaleler esnasında probun tutaç kısmınının ıslak eldivenler içinde kaymasını engelleyebilmek için tutaç özellikli bir malzeme ile kaplanmış olmalıdır.
17. Probun elcik kısmı arkaya çekilerek kitlendikten sonra güvenlik açısından rotasyon mekanizmasında kitlenmelidir.
18. Prob açık cerrahi ameliyatlarda kullanılmalıdır.
19. Şaft tamamen izolasyon maddesiyle kaplanmış olmalıdır.
20. Prob, damar mühürleme prensibi ile çalışan cihazın dokudan aldığı geri bildirim sayesinde, dokunun direncini ölçmeli ve ne kadar enerji vereceğini, ne kadar sürede vereceğini otomatik olarak hesaplayarak dokunun elastin ve kolejen yapısını denetle ederek kalıcı olarak mühürleyebilmeli ve enerjiyi mühürleme işlemi bittikten sonra otomatik olarak kesmelidir.
- 21.Prob, damar mühürleme prensibi ile çalışan cihazın dokudan aldığı geri bildirim sayesinde, mühürleme işleminin gerçekleşmediği durumlarda kullanıcıya sesli ve LCD ekranda türkçe yazılı olarak uyarı vermelidir.
- 22.Ürün teslim tarihinden itibaren en az 3 yıl miadlı olmalıdır.
- 23.Ürün ulusal bilgi bankasına kayıtlı ve sağlık bakanlığından onaylı olmalıdır.


Dr. YAVUZ KAYA
CUMHURİYET CİHAZLARI A.Ş.
Doküman No: 675137703-62813

DISPOSABLE ENDOSKOPIK DIŞLİ TUTUCU 5 MM

58

1. Tamamı disposable Olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlarda kullanıma uygun olmalıdır
3. Endoskopik dişli tutucu 5 mm çapında olmalıdır.
4. Endoskopik dişli tutucunun çene uzunluğu 19 mm , çene açıklığı 23 mm olmalıdır.
5. Endoskopik dişli tutucunun şaft uzunluğu 31 cm olmalıdır
6. Endoskopik dişli tutucu 360° rotasyon yapabilme özelliğine sahip olmalıdır.
7. Endoskopik dişli tutucunun uç kısmı rahat kullanım açısından künt , çene iç yüzeyi atravmatik künt dişli yapıda olmalıdır.
8. Endoskopik dişli tutucu kullanım rahatlığı ve dar alanlarda erişimi arttırabilmek için şaft 10 derecelik bir açıya sahip olmalıdır.
9. Endoskopik dişli tutucunun tutacında bulunan çift tetik sayesinde ağız kısmı kademeli ve serbest kapanabilme özelliğine sahip olmalıdır.
10. Endoskopik dişli tutucunun çenesinin dokuyu tutuş gücünü arttırması ve istenilen kademede tutuşun sabitlenebilmesi için raket çalışma mekanizması olmalıdır.
11. Şaft kısmı , endoskopik uygulamalarda parlayarak görüntünün bozulmaması için koyu renkli yalıtkan metaryalle kaplanmış olmalıdır.
12. Steril paketli malzeme en az 3 yıl miyadlı olmalıdır.


Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.B.Ü.T.F. Genel Cerrahi A.D.
Diyadin Tesc. No: 675 / 37780-52678

DISPOSABLE ENDOSKOPIK MAKAS 5 MM

59

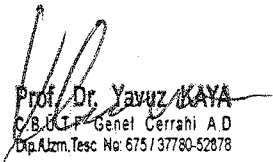
1. Tamamı disposable Olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlarda kullanıma uygun olmalıdır
3. Endoskopik makas 5 mm çapında olmalıdır.
4. Endoskopik makas ın çene uzunluğu 16 mm , çene açıklığı 8 mm olmalıdır.
5. Endoskopik makasın şaft uzunluğu 31 cm olmalıdır.
6. Endoskopik makas kullanım rahatlığı ve dar alanlarda erişimi arttırabilmek için şaft 10 derecelik bir açığa sahip olmalıdır.
7. Endoskopik makas 360° rotasyon yapabilme özelliğine sahip olmalıdır.
8. Endoskopik makas monopolar koterle kullanılabilme özelliğine sahip olmalıdır.
9. Kullanıcının manipölasyon kabiliyetini arttırabilmek için monopolar soketi tercihen tutacın arka kısmında şafta paralel olmalıdır.
10. Monopolar koter girişi dişi ve erkek soketle kullanıma uygun olmalıdır.
11. Endoskopik makasın uç kısmı rahat kullanım açısından kıvrık ve künt olmalıdır.
12. Şaft kısmı , endoskopik uygulamalarda parlayarak görüntünün bozulmaması için koyu renkli yalıtkan metaryalle kaplanmış olmalıdır.
13. Steril paketti malzeme en az 3 yıl miyadlı olmalıdır.

Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.B.Ü.T.F. Genel Cerrahi A.D
Dip.Azm. Tesc. No: 675 / 37780-52873

KAVİSLİ KESİCİ STAPLER KARTUŞU 40MM – KALIN DOKU

60

1. Disposable olmalıdır.
2. Steril orijinal ambalajında olmalıdır.
3. Aynı anda kavis şeklinde dört sıra zimba atma, ve bunların ortasını kesme işi yapmalıdır.
4. Kavisli yapısı ile oluşturduğu kesi hattı en az 40mm olmalıdır.
5. Kullanılan zimbaların materyali titanyum olmalıdır.
6. Zimbalar 2.0mm yüksekliğe sıkışmalıdır.
7. Zimba eni en az 3.0mm, bacak uzunluğu en az 4.7mm olmalıdır.
8. Zimba teli çapı en fazla 0.23mm olmalıdır.
9. Kartuş içinde en az 46 zimba bulunmalıdır.
10. Zimba en dış hattı uzunluğu en az 48mm, en iç hattı uzunluğu en az 40mm olmalıdır.
11. Aynı stapler üzerine, hem normal, hem de kalın doku kartuşları takılabilmelidir.
12. Latex madde içermemelidir.
13. Her 10 (on) kartuş için 1 adet stapler ücretsiz olarak verilmelidir.
14. Ürünün UBB kaydı ve teklif veren firmanın UBB bayilik kaydı bulunmalıdır.


Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.B.Ü.T.F. Genel Cerrahi A.D.
Dış. A.İ.İ. Tesc. No: 675 / 37780-52878

KAVİSLİ KESİCİ STAPLER 40MM - KALIN DOKU

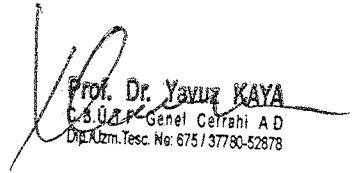
1. Disposable olmalıdır.
2. Steril orijinal ambalajında olmalıdır.
3. Aynı anda kavis şeklinde dört sıra zimba atma, ve bunların ortasını kesme işi yapmalıdır.
4. Staplerin başı anatomik yapıya uygun olması için kavisli olmalıdır.
5. Staplerin kafası daha etkin ulaşım sağlaması için 30 mm, kavisli yapısı ile oluşturduğu kesi hattı en az 40mm olmalıdır.
6. Kullanılan zimbaların materyali titanyum olmalıdır.
7. Stapler üzerinde zimba yüklü bir kartuş hazır gelmeli ve aynı hasta üzerinde beş kez kartuş değiştirebilmeli, üzerindeki ile birlikte toplam altı kez ateşleme yapabilmelidir.
8. Zimbalar 2.0mm yüksekliğe sıkışmalıdır.
9. Zimba eni 3.0mm, bacak uzunluğu 4.7mm olmalıdır.
10. Zimba teli çapı 0.23mm olmalıdır.
11. Kartuş içinde 46 zimba bulunmalıdır.
12. Zimba en dış hattı uzunluğu en az 48mm, en iç hattı uzunluğu en az 40mm olmalıdır.
13. Kapanma esnasında, dokunun dışarı kaymasını engellemek için, çenelerin ucunda hem elle hem de otomatik olarak aktive edilen doku tutucu çubuk bulunmalıdır.
14. Tutaç üzerinde, birincisi dokuyu çenelere tespit eden, ikincisi ateşlemeyi yapan iki kol bulunmalıdır.
15. Staplerde dokuyu çenelere tespit eden kol kapatılmadıkça ateşlemeyi engelleyen güvenlik mekanizması bulunmalıdır.
16. Stapler çeneleri, düzgün zimba formasyonu için, birbirine tam paralel konumda kapanmalıdır.
17. Aynı stapler üzerine, hem normal, hem de kalın doku kartuşları takılabilmelidir.
18. Ateşleme işleminin tamamlandığını gösteren, cerrahın duyabileceği yükseklikte bir ses verme özelliği olmalıdır.
19. Latex madde içermemelidir.

Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.B.U.T.F. Genel Cerrahi A.D.
Disiplin No: 6751/37780-52878

DISPOSABLE ENDOSKOPİK DİSEKTÖR 5 MM

63

1. Tamamı disposable Olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlarda kullanıma uygun olmalıdır
3. Endoskopik disektör 5 mm çapında olmalıdır.
4. Endoskopik disektörün çene uzunluğu 19 mm , çene açıklığı 21mm olmalıdır.
5. Endoskopik disektörün şaft uzunluğu 31cm olmalıdır
6. Endoskopik disektör 360° rotasyon yapabilme özelliğine sahip olmalıdır.
7. Endoskopik disektör monopolar koterle kullanılabilme özelliğine sahip olmalıdır.
8. Kullanıcının manipülasyon kabiliyetini arttırabilmek için monopolar soketi tutacın arka kısmında şafta paralel olmalıdır.
9. Monopolar koter girişi dişi ve erkek soketle kullanıma uygun olmalıdır.
10. Endoskopik disektör kullanım rahatlığı ve dar alanlarda erişimi arttırabilmek için şaft 10 derecelik bir açıya sahip olmalıdır.
11. Endoskopik disektörün uç kısmı rahat kullanım açısından kıvrık ve künt , çene iç yüzeyi atravmatik tırtıklı olmalıdır.
12. Şaft kısmı , endoskopik uygulamalarda parlayarak görüntünün bozulmaması için koyu renkli yalıtkan metaryalle kaplanmış olmalıdır.
13. Steril paketlenmiş malzeme en az 3 yıl miyadlı olmalıdır.


Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.B.Ü. T.C. Genel Cerrahi A.D
Diy. Üzm. Tesc. No: 675 / 37780-52678

DISPOSABLE EMİLEBİLİR ENDOSKOPIK MESH SABİTLEYİCİ STAPLER (5 mm)

64

1. Disposable olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlarda kullanıma uygun olmalıdır.
3. Endoskopik mesh sabitleyici stapler 5 mm çapında olmalıdır.
4. Endoskopik mesh sabitleyici staplerin shaft uzunluğu 36 cm olmalıdır.
5. Endoskopik mesh sabitleyici stapler içinde 25 adet zımba şeklinde olmalıdır.
6. Endoskopik mesh sabitleyici staplerin içindeki zımbanın genişliği 3.5 mm, yüksekliği 7.2 mm olmalıdır.
7. Endoskopik mesh sabitleyici staplerin shaftında bulunan zımbaların sayısının azaldığının kullanıcı tarafından anlaşılabilmesi için son 5 adet kaldığını, son 2 adet kaldığını ve boş olduğunu gösteren ,üzerinde renkli sayaç indikatörü olmalıdır.
8. Endoskopik mesh sabitleyici staplerin shaft kısmı , endoskopik uygulamalarda parlayarak bozulmaması için mat renkli yalıtkan metaryalle kaplanmış olmalıdır.
9. Endoskopik mesh sabitleyici staplerdeki zımbanın polimer yapısında PLG Blend (%20 Polidioksanon,%80 Laktit/glikolit kopolimer) olmalıdır.
10. Endoskopik mesh sabitleyici staplerdeki zımbanın kapanışı etrafındaki diğer dokulara zarar vermemesi ve zımbanın dokudan kendiliğinden ayrılmaması için kör uclu kanca ile dokuya sabitlenmelidir.
11. Endoskopik mesh sabitleyici staplerdeki zımba emilebilir yapıda olmalıdır. Başlangıç gerilme direncinin; 2.hafta %80'i ,12.haftadan sonra %50'sini sağlamalıdır ve 48.haftada tamamen emilmelidir.
12. Steril paketli malzeme en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
13. Üretici firma teklif edilen malzemeye yazılı olarak garanti vermelidir.
14. Malzemeyi teklif eden firma distribütörlük veya yetkili satıcı belgesini ibraz etmelidir.
15. T.C ilaç ve tıbbi cihaz ulusal bilgi bankasına (TİUBB) kayıtlı olması gerekmektedir.


Prof. Dr. Yavuz KAYA —
C.B.D.44 Genel Cerrahi A.D
Dip.Üzm.Tec. No: 675 / 37780-52878

LAPOROSKOPIK TEK GİRİŞ İNSIZYON KİTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tek kullanımlık, steril pakette ve 1.5 yıllık miadı olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlarda kullanıma uygun olmalıdır.
3. Laporoskopik tek giriş insizyon kiti kurulumu ve kullanımı basit olmalıdır.
4. Laporoskopik tek giriş insizyon kiti; jel platform, insizyon retraktörü, el aletleri koruyucusu, 4 adet düşük profilli trokar ve 1 bıçaksız obtüratörden oluşacaktır.
5. Ürün lateks içermemelidir.
6. Laporoskopik tek giriş insizyon kiti, laparoskopik ameliyatlarda periton boşluğundaki havayı koruyarak birçok defa el aletlerinin geçişine izin vermelidir.
7. Laporoskopik tek giriş insizyon kiti, her türlü karın duvarı genişliğine göre ayarlanabilmeli ve hastanın karın bölgesinde cerrahın istediği noktada konumlandırılabilirdir.
8. İnsüflasyon portu cerrahın çalışmasını engellememesi için çalışma alanının dışında kalmalıdır.
9. Spesimen çıkarma ve rezeksiyon için jel platform kolayca yerinden çıkarılabilirdir ve tekrar takılarak operasyona devam edilebilirdir.
10. İnsizyon retraktörü, batına yerleştirildiğinde batin ekartörü görevini de üstlenmeli ve insizyon yanaklarını operasyon süresi boyunca steril tutmalıdır.
11. İnsizyon retraktörü, insizyon çepherini kaplamalı, 360 derece atravmatik hareket etmeli, sağlamalı ve çalışma sırasında insizyonu genişletmeye gerek duymaksızın 1,5-7 cm'lik insizyonlara yerleştirilbilirdir.
12. İnsizyon retraktörünün batin içinde kalacak olan kısmına bağlı bir ip ve tutacak bulunacaktır. Kullanım sonrası küçük insizyonlardan bu ip aracılığıyla retraktör çıkarılabilirdir.
13. İnsizyon retraktörü, anastomoz ve örnek çıkarma sırasında insizyonu 360 derece kaplayarak herhangi bir enfeksiyon riskine karşı korumalı ve retraktörün yerinden çıkarılması gerekmemelirdir.
14. Laporoskopik tek giriş insizyon kiti, anastomoz ve örnek çıkarma işlemlerinden sonra yeniden kurulum gerektirmemeli, jel platform yara retraktörüne oturtularak pneumoperitoneum yeniden sağlanabilirdir.
15. Jel platform; batına yerleşiminin kolay olmasını sağlayan esnek yapıda olmalı, geniş görüş açısı sağlamalı, artikulasyonlu el aletlerinin kullanımına gerek duymayacak şekilde cerraha geniş açılı çalışma alanı ve kolay hareket imkanı sağlamalıdır.
16. Jel platform, 3 ya da daha fazla trokarın geçişine izin vermeli ve 15mm'ye kadar olan ekstra trokarlar yerleştirilbilirdir. Trokar girişleri jel platform üzerinde cerrahın istegine bağlı olarak belirlenebilirdir.
17. El aletleri koruyucusu; lateks madde içermemeli, insizyon retraktörünün üst kısmına oturmalı ve el aletlerinin insizyon retraktörünün çepherini zedelemesini önlemelirdir.
18. Laporoskopik tek giriş insizyon kiti trokarlarının üzerinde, sabitlemeyi üst noktada tutmak için burgular yer almalı, el aletlerinin girişi-çıkışı esnasında trokarı tutan sabitleyici disk olmalı ve trokar kanüllerin uç kısmı yatay kesik olmalıdır.

Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.BÜ.T.F. Genel Cerrahi A.D.
Dip. Akad. Tesc. No: 875 / 37760-32878

DISPOSABLE ENDOSKOPIK L HOOK KOTERLİ HORTUMLU İRRİGASYON VE ASİRASYON SİSTEMİ 5 MM

66

1. Disposable Olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlarda kullanıma uygun olmalıdır
3. Endoskopik irigasyon ve aspirasyon sisteminin şaftı 5 mm çapında olmalıdır.
4. Endoskopik irigasyon ve aspirasyon sistemi tutaç, şaft, koter probu ve aspirasyon-irigasyon hortumlarından oluşmalıdır.
5. Endoskopik irigasyon ve aspirasyon sistemindeki şaftın uzunluğu 34 cm olmalıdır.
6. Endoskopik irigasyon ve aspirasyon sistemindeki koter probu L-Hook şeklinde olmalıdır.
7. Endoskopik irigasyon ve aspirasyon sistemi tutacı üzerinde irigasyon ve aspirasyon işlemlerini kumanda etmek için 2 adet buton olmalıdır.
8. Endoskopik irigasyon ve aspirasyon sisteminde aspirasyon işlemi için plastik konnektörlü hortum ve irigasyon işlemi için 2 adet plastik port içeren hortum, tutacın arka kısmına bağlantılı olmalıdır.
9. Endoskopik irigasyon ve aspirasyon sistemi monopolar koterle kullanılabilme özelliğine sahip olmalıdır.
10. Kullanıcının manipölasyon kabiliyetini artırabilmek için monopolar soketi tutacın arka kısmında olmalıdır.
11. Endoskopik irigasyon ve aspirasyon sisteminde bulunan koter probu şaftın içerisinde bulunmalıdır.
12. Endoskopik irigasyon ve aspirasyon sisteminde şaftın ucunda irigasyon ve aspirasyon işlemini hızlandıran delikler olmalıdır.
13. Steril paketi malzeme en az 3 yıl miyadlı olmalıdır.


Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.B.U.T.F. Genel Cerrahi A.D.
Doküman. Tesc. No: 075 / 37780-52678

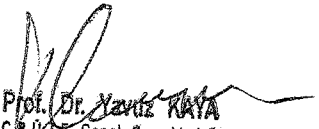
DISPOSABLE DAİRESEL ANASTAMOZ STAPLERİ 25MM
TEKNİK ŞARTNAMESİ

70

1. Disposable Olmalıdır.
2. Açık ve Endoskopik cerrahide kullanım için uygun olmalıdır
3. Dairesel iki sıralı titanyum zımba yerleştirerek bıçağı ile aradaki dokuyu kesip uç _ uca veya uç -yana anastamoz yapabilme özelliğine sahip olmalıdır.
4. Stapler;tutaç,çevirme kanadı,emniyet mandalı,eğri şaft ve ayrılabilir anvilden oluşmalıdır.
5. Çevirme kanadı üzerinde açma kapama işleminin hangi yöne doğru yapılması gerektiğini gösteren indiktor olmalıdır.
6. Tutaç üzerinde ateşleme sonrasında tilt- top mekanizmasının doğru olarak çalışması için staplerin açma işleminin nasıl yapılması gerektiğini gösteren indiktor olmalıdır.
7. Tutacın uç kısmında staplerin ölçüleri yazmalıdır.
8. Rahat yerleştirip çıkarmak için anvil düşük profilli olmalıdır.
9. Staplerin çevirme kanadı üç buçuk tam turda açma ve kapama yapabilmelidir.
10. Tutaçtaki trokar üzerinde anvilin trokara yerleştirilebileceğini gösteren turuncu bir bant olmalıdır.Bu bant anvil tutaca doğru olarak sabitlendiğinde görülmemelidir.
11. Ayrılabilir anvilin şaftının üzerinde bulunan delikler ve açık renkli bant sayesinde cerrahi aletler ile kolaylıkla tutulabilme özelliğine sahip olmalıdır.
12. Dokunun kaymasını engellemek için anvil kısmında purse-string çentiğı bulunmalıdır.
13. Anvil üzerinde, laparoskopik el aletleri ile tutuşu kolaylaştırmak için kaymayı engelleyen renkli plastik bir tutma çentiğı bulunmalıdır.
14. Tutacın ön kısmında bulunan penceresinde , staplerin doku üzerinde tam olarak kapatıldığını gösteren ve her yonden görulebilen bir indikatörü olmalıdır.
15. Anastomozun güvenliği açısından yeşil indikatör pencerede görülmediği takdirde stapler ateşleme yapmamalıdır.
16. Stapler ateşlendikten sonra anvil kısmının anastomoz hattından güvenli biçimde zımba hattına zarar vermeden rahatlıkla geçebilmesi için anvil başının düşmesini sağlayan mekanizmaya (tilt top mekanizmasına) sahip olmalıdır.
17. Staplerin bıçağı 440 paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
18. Anvilin staplerdaki bıçakla karşılaşan alt yüzeyinde Mylar adı verilen sert bir materyalden yapılmış olmalıdır ve bu bıçağın daha güçlü kesmesini sağlamalıdır.


Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.B.U.T.F. Genel Cerrahisi A.D
Dok. No: 675 / 37780-52878

19. Staplerin ateşlendiğini ve ateşleme sonrası anvilin başının düştüğünü (tilt-top) belirten sesli bir geribildirim mekanizması olmalıdır.
20. İki dokunun yaklaştırma anında oluşan basıncı elimine ederek anastomoz güvenliğinin sağlanması için, anvil ve stapler kısmında delikler bulunmalıdır.
21. Staplerin tutacında istenmeyen ateşlemeyi engelleyecek emniyet mandalı bulunmalıdır.
22. Staplerin tutacı açık ve endoskopik ameliyatlarda parlama yapmayacak mat paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
23. Staplerin ateşleme ünitesinin dış çapı 25.6mm , dairesel bıçak çapı 16.5mm olmalıdır.
24. Zimba bacak uzunlukları ateşlemeden önce 4.8mm, ateşlemeden sonra 2.0mm olmalıdır.
25. Anastomoz güvenliği açısından zimbaların B formasyonuna tam ve güvenli bir şekilde kapanabilmesi için dikdörtgen kesitli olmalıdır.
26. Staplerin ateşleme ünitesinin içerisinde 22 adet titanyum zimba olmalıdır.
27. Staplerin şaftının uzunluğu 22mm olmalıdır.
28. Ateşleme sonrasında oluşan anastomozun dudakları 1.9mm olmalıdır.
29. Staplerin ateşleme ünitesinin rengi staplerin zimba bacak boyu özelliğini belirten renkte olmalıdır.
30. Steril pakette bir adet stapler ve üzerinde sabit kartuş bulunmalıdır.
31. Steril paketin içerisinde, gerekli vakalarda düşük profilli anvile takılarak kullanılabilecek künt uçlu ve sivri uçlu olmak üzere 2 ayrı çeşit plastik delici trokar bulunmalıdır.
32. Steril paketli malzeme en az 3 yıl miyadlı olmalıdır.
33. Üretici firma teklif edilen malzemeye yazılı olarak garanti vermelidir.
34. Tıbbi cihaz satınalma işlemleri için geçerli genelgede belirtildiği üzere teklif verilecek ürünlere ait sınıflandırma ve bu sınıflara ait belirtilen belgeler ibraz edilmelidir.


Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.B.U.T.F. Genel Cerrahi A.D
Dip.Azın. Tesc. No: 875 / 37780-52878

DISPOSABLE DAİRESEL ANASTAMOZ STAPLERİ 28MM
TEKNİK ŞARTNAMESİ

21

1. Disposable Olmalıdır.
2. Açık ve Endoskopik cerrahide kullanım için uygun olmalıdır
3. Dairesel iki sıralı titanyum zımba yerleştirerek bıçağı ile aradaki dokuyu kesip uç __ uca veya uç -yana anastamoz yapabilme özelliğine sahip olmalıdır.
4. Stapler,tutaç,çevirme kanadı,emniyet mandalı,eğri şaft ve ayrılabilir anvilden oluşmalıdır.
5. Çevirme kanadı üzerinde açma kapama işleminin hangi yöne doğru yapılması gerektiğini gösteren indiktor olmalıdır.
6. Tutaç üzerinde ateşleme sonrasında tilt- top mekanizmasının doğru olarak çalışması için staplerin açma işleminin nasıl yapılması gerektiğini gösteren indiktor olmalıdır.
7. Tutacın uç kısmında staplerin ölçüleri yazmalıdır.
8. Rahat yerleştirip çıkarmak için anvil düşük profilli olmalıdır.
9. Staplerin çevirme kanadı üç buçuk tam turda açma ve kapama yapabilmelidir.
10. Tutaçtaki trokar üzerinde anvilin trokara yerleştirilebileceğini gösteren turuncu bir bant olmalıdır.Bu bant anvil tutaca doğru olarak sabitlendiğinde görülmemelidir.
11. Ayrılabilir anvilin şaftının üzerinde bulunan delikler ve açık renkli bant sayesinde cerrahi aletler ile kolaylıkla tutulabilme özelliğine sahip olmalıdır.
12. Dokunun kaymasını engellemek için anvil kısmında purse-string çentiği bulunmalıdır.
13. Anvil üzerinde, laparoskopik el aletleri ile tutuşu kolaylaştırmak için kaymayı engelleyen renkli plastik bir tutma çentiği bulunmalıdır.
14. Tutacın ön kısmında bulunan penceresinde , staplerin doku üzerinde tam olarak kapatıldığını gösteren ve her yonden görülebilen bir indikatörü olmalıdır.
15. Anastomozun güvenliği açısından yeşil indikatör pencerede görülmeyişi takdirde stapler ateşleme yapmamalıdır.
16. Stapler ateşlendikten sonra anvil kısmının anastomoz hattından güvenli biçimde zımba hattına zarar vermeden rahatlıkla geçebilmesi için anvil başının düşmesini sağlayan mekanizmaya (tilt top mekanizmasına) sahip olmalıdır.
17. Staplerin bıçağı 440 paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
18. Anvilin staplerdaki bıçakla karşılaşan alt yüzeyinde Mylar adı verilen sert bir materyalden yapılmış olmalıdır ve bu bıçağın daha güçlü kesmesini sağlamalıdır.
19. Staplerin ateşlendiğini ve ateşleme sonrası anvilin başının düştüğünü (tilt-top) belirten sesli bir geribildirim mekanizması olmalıdır.
20. İki dokunun yaklaştırma anında oluşan basıncı elimine ederek anastomoz güvenliğinin sağlanması için, anvil ve stapler kısmında delikler bulunmalıdır.

Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.B.U.V.F. Genel Cerrahi A.B.
Diyadin. Tesc. No: 675 / 37780-52678

21. Staplerin tutacında istenmeyen ateşlemeyi engelleyecek emniyet mandalı bulunmalıdır.
22. Staplerin tutacı açık ve endoskopik ameliyatlarda parlama yapmayacak mat paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
23. Staplerin ateşleme ünitesinin dış çapı 28.6mm , dairesel bıçak çapı 19.5mm olmalıdır.
24. Zimba bacak uzunlukları ateşlemeden önce 4.8mm, ateşlemeden sonra 2.0mm olmalıdır.
25. Anostomoz güvenliği açısından zimbaların B formasyonuna tam ve güvenli bir şekilde kapanabilmesi için dikdörtgen kesitli olmalıdır.
26. Staplerin ateşleme ünitesinin içerisinde 26 adet titanyum zimba olmalıdır.
27. Staplerin şaftının uzunluğu 22mm olmalıdır.
28. Ateşleme sonrasında oluşan anastomozun dudakları 1.9mm olmalıdır.
29. Staplerin ateşleme ünitesinin rengi staplerin zimba bacak boyu özelliğini belirten renkte olmalıdır.
30. Steril pakette bir adet stapler ve üzerinde sabit kartuş bulunmalıdır.
31. Steril paketin içerisinde,gerekli vakalarda düşük profilli anvile takılarak kullanılabilecek künt uçlu plastik delici trokar bulunmalıdır.
32. Steril paketli malzeme en az 3 yıl miyadlı olmalıdır.
33. Üretici firma teklif edilen malzemeye yazılı olarak garanti vermelidir.
34. Tıbbi cihaz satınalma işlemleri için geçerli genelgede belirtildiği üzere teklif verilecek ürünlere ait sınıflandırma ve bu sınıflara ait belirtilen belgeler ibraz edilmelidir.


Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.B.U. T.C. Genel Cerrahi A.D.
Diy. Uzm. Tesc. No: 675 / 37780-52878

REUSABLE EMİLEBİLEN ENDOSKOPİK BÜYÜK BOY KLİP KARTUŞU

72

- Reusable Olmalıdır.
- Endoskopik ameliyatlarda kullanıma uygun olmalıdır.
- Endoskopik klip atıcının şaftı 10 mm çapında olmalıdır.
- Endoskopik klip atıcısının şaft uzunluğu 26,5 cm olmalıdır.
- Endoskopik klip atıcısının şaftı endoskopik uygulamalarda parlayarak görüntünün bozulmaması için mat olmalıdır.
- Endoskopik klip atıcıya yüklenen klabin kullanım sırasında korunumu açısından klip bir kabza içinde yüklenmelidir.
- Klabin yüklenmesi için kartuşların şaftın uç kısmında yer alan iç tınaklara girmesi yeterli olmalı ve kullanıcıya yükleme sırasında kolaylık sağlaması açısından şaft ile tınakların aynı hizaya gelmesini gösteren çizgiler yer almalıdır.
- Endoskopik klip atıcıya yüklenen klipler absorbe olma özelliği taşımalıdır.
- Endoskopik klip atıcıya yüklenen kliplerin kapandıktan sonraki uzunluğu 12 mm olmalıdır.
- Bir pakette iki adet klip olmalıdır.
- Endoskopik klip atıcıya yüklenen klipler radiotransparan yapıda olmalıdır.
- Endoskopik klip atıcıya yüklenen klip, üzerine uygunlanan dokunun güvenliği açısından iç ve dış olmak üzere iki kısımdan oluşmalı ateşleme sırasında önce iç kısım sonrasında dış kısım dokunun üzerine yerleşmelidir.
- Endoskopik klip atıcıya yüklenen klabin kullanım sonrası rahat çıkarılması için şaftın uç kısmında pedal yer almalıdır. Bu pedal sayesinde klip kullanıldıktan sonra klabin kabzası aplikatörden çıkarılabilmelidir.
- Endoskopik klip atıcıya yüklenen kliplerin iç kısmı polyglyonate ,dış kısmı polyglycolic yapı maddesine sahip olmalıdır.
- Endoskopik klip atıcısı 360° rotasyon özelliğine sahip olmalıdır.
- Endoskopik klip atıcı temizliği ve sterilizasyonu açısından sökülüp takılabilmek özelliğine sahip olmalıdır.
- Üretici firma teklif edilen malzemeye yazılı olarak garanti vermemelidir.
- Her 100 kartuşa karşılık 1 adet klip atıcı bedelsiz verilecektir.
- Malzemeyi teklif eden firma Türkiye distribütörü tarafından verilen yetkili satıcı belgesini ibraz etmelidir.

Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.B.U.T. Genel Cerrahi A.D.
Doküman.İşc. No: 5281/37780-52878

REUSABLE EMİLEBİLEN ENDOSKOPIK ORTA BOY KLİP KARTUŞU

- Reusable Olmalıdır.
- Endoskopik ameliyatlarda kullanıma uygun olmalıdır.
- Endoskopik klip atıcının şaftı 10 mm çapında olmalıdır.
- Endoskopik klip atıcısının şaftı uzunluğu 26,5 cm olmalıdır.
- Endoskopik klip atıcısının şaftı endoskopik uygulamalarda parlayarak görüntünün bozulmaması için mat olmalıdır.
- Endoskopik klip atıcıya yüklenen klibin kullanım sırasında korunumu açısından klip bir kabza içinde yüklenmelidir.
- Klibin yüklenmesi için kartuşların şaftın uç kısmında yer alan iç tınaklara girmesi yeterli olmalı ve kullanıcıya yükleme sırasında kolaylık sağlaması açısından şaft ile tınakların aynı hizaya gelmesini gösteren çizgiler yer almalıdır.
- Endoskopik klip atıcıya yüklenen klipler absorbe olma özelliği taşımamalıdır.
- Endoskopik klip atıcıya yüklenen kliplerin kapandıktan sonraki uzunluğu 8 mm olmalıdır.
- Bir pakette altı adet klip olmalıdır.
- Endoskopik klip atıcıya yüklenen klipler radiotransparan yapıda olmalıdır.
- Endoskopik klip atıcıya yüklenen klip, üzerine uygunlanan dokunun güvenliği açısından iç ve dış olmak üzere iki kısımdan oluşmalı ateşleme sırasında önce iç kısım sonrasında dış kısım dokunun üzerine yerleşmelidir.
- Endoskopik klip atıcıya yüklenen klibin kullanım sonrası rahat çıkarılması için şaftın uç kısmında pedal yer almalıdır. Bu pedal sayesinde klip kullanıldıktan sonra klibin kabzası aplikatörden çıkarılabilmelidir.
- Endoskopik klip atıcıya yüklenen kliplerin iç kısmı polyglyonate, dış kısmı polyglycolic yapı maddesine sahip olmalıdır.
- Endoskopik klip atıcısı 360° rotasyon özelliğine sahip olmalıdır.
- Endoskopik klip atıcı temizliği ve sterilizasyonu açısından sökölüp takılabılme özelliğine sahip olmalıdır.
- Üretici firma teklif edilen malzemeye yazılı olarak garanti vermemelidir.
- Her 100 kartuşa karşılık 1 adet klip atıcı bedelsiz verilecektir.
- Malzemeyi teklif eden firma Türkiye distribütörü tarafından verilen yetkili satıcı belgesini ibraz etmelidir.

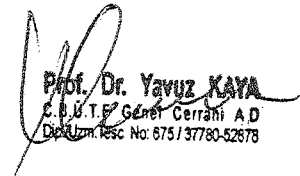
Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.B.D.T. Genel Cerrah A.D.
Doküman Tesc. No: 675 / 37780-52878

İzosülfan Mavisi Çözeltisi, % 1

Ürün Teknik Özellikleri

75

1. İçerik: İzosülfan mavisi (Rİ-42045) 1 g/dl, disodyum hidrojen fosfat 0,66 g/dl, potasyum dihidrojen fosfat 0,27 g/dl, distile su. içermelidir. Ürün steril koşullarda üretilmeli ve son ürün steril olmalıdır.
2. Ürün ambalajı 5 ml cam flakon içerisinde olmalıdır. Ambalajlar 10 adetlik seperatörlü kutularda olmalıdır.
3. Ürünün 2-8 C° derece sıcaklıkta ve gölge bir yerde kullanım süresi en az 1 yıl olmalıdır; bu etikette belirtilmelidir.
4. Ürün ambalajları, hava ve sıvı sızdırmayacak şekilde kapatılmış olmalıdır. Ürün etiketi tamamen Türkçe olmalı, CE normlarına uygun etiketleme yapılmalıdır. Etiketlerde CE normlarına ve Kimyasal Maddeler Yönetmeliğine göre zorunlu bütün bilgiler yer almalıdır.
5. Ürünün yanında, 1 adet Türkçe prospektüs, 1 adet ürün analiz formu ve MSDS (Ürün güvenlik bilgi formu) Türkçe olarak bulunmalıdır. Ürün güvenlik bilgi formları 91/155/EEC, 2001/58/EC, ISO 11014-1 uyarınca, 26 Aralık 2008 ve 27092 Mük. Sayılı 'Tehlikeli Maddelere ve Müstahzarlara ilişkin Güvenlik Bilgi Formlarının Hazırlanması ve Dağıtılması Hakkında Yönetmelik' çerçevesinde ve yönetmeliğin öngördüğü şekilde TSE tarafından belgelendirilmiş akredite personel tarafından hazırlanmalıdır.
6. Ürün bir pazarlama firması tarafından verilecekse, pazarlama firması üreticinin bu alım için özel olarak verdiği "yetki belgesi"ne sahip olmalıdır.
7. Ürün numuneleri ve gerekli olan belgeler, ürünü talep eden bölüm tarafından incelenmiş ve uygunluğu onaylanmış olmalıdır.
8. Tedarikçi firma, ürünün son kullanma tarihinden önce; depolama sırasında oluşan tortu, renk değişimi vb durumlarda yenileri ile değiştirmelidir.


Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.B.U.T.F. Genel Cerrahi A.D.
Doküman. Tesc. No: 675 / 37780-52678

T DRENAJ TÜPÜ ŞARTNAMESİ

85

1. 20 Fr olmalı
2. 200x400 mm olmalı
3. Steril tekli şeffaf paketler halinde olmalı
4. Her paketin üzerinde son kullanma tarihi olmalı
5. Tek kullanımlık olmalı
6. Silikondan imal edilmiş olmalı
7. CE ve ISO  r n belgesi olmalı


Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.B.  .T.F. Genel Cerrahi A.D
Diy.  zm. Tesc. No: 675 / 37780-52878

24

DISPOSABLE ENDOSKOPIK DIŞSİZ TUTUCU 5 MM (GRASP)

1. Tamamı disposable Olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlarda kullanıma uygun olmalıdır
3. Endoskopik grasper 5 mm çapında olmalıdır.
4. Endoskopik dişli tutucunun çene uzunluğu 19 mm , çene açıklığı 21 mm olmalıdır.
5. Endoskopik grasperin şaft uzunluğu maksimum 31 cm olmalıdır.
6. Endoskopik disektör kullanım rahatlığı ve dar alanlarda erişimi artırabilmek için şaft 10 derecelik bir açığa sahip olmalıdır.
7. Endoskopik grasper 360° rotasyon yapabilme özelliğine sahip olmalıdır.
8. Endoskopik grasperin uç kısmı rahat kullanım açısından künt , çene iç yüzeyi atravmatik tırtıklı olmalıdır.
9. Endoskopik dişli tutucunun tutacında bulunan çift tetik sayesinde ağız kısmı kademeli ve serbest kapanabilme özelliğine sahip olmalıdır.
10. Endoskopik grasperin çenesinin dokuyu tutuş gücünü artırması ve istenilen kademedeki tutuşun sabitlenebilmesi için raket mekanizması olmalıdır.
11. Steril paketlenmiş malzeme en az 3 yıl miyadlı olmalıdır.


Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.B.U.-T.F. Genel Cerrahi A.D
Dip./Uzm. Tesc. No: 875 / 37780-52878

T DRENAJ TÜPÜ ŞARTNAMESİ

77

1. 14 Fr olmalı
2. 200x400 mm olmalı
3. Steril tekli şeffaf paketler halinde olmalı
4. Her paketin üzerinde son kullanma tarihi olmalı
5. Tek kullanımlık olmalı
6. Silikondan imal edilmiş olmalı
7. CE ve ISO  r n belgesi olmalı

Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.B. .T.F./Genel Cerrahi A.D.
Dip./Uzm. Jene. No: 675 / 37780-52678

T DRENaj TÜPÜ ŞARTNAMESİ

78

1. 18 Fr olmalı
2. 200x400 mm olmalı
3. Steril tekli Şeffaf paketler halinde olmalı
4. Her paketin üzerinde son kullanma tarihi olmalı
5. Tek kullanımlık olmalı
6. Silikondan imal edilmiş olmalı
7. CE ve ISO rn belgesi olmalı

Prof. / Dr. Yavuz KAYA
C.B..T.F. Genel Cerrahi A.D.
Dip.Alınmış Tesc. No: 675 / 3720 / 52678

T DRENaj TÜPÜ ŞARTNAMESİ

79

1. 12 Fr olmalı
2. 200x400 mm olmalı
3. Steril tekli şeffaf paketler halinde olmalı
4. Her paketin üzerinde son kullanma tarihi olmalı
5. Tek kullanımlık olmalı
6. Silikondan imal edilmiş olmalı
7. CE ve ISO rn belgesi olmalı

Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.B..T.F. Genel Cerrahi A.D.
Dip.Lizansesc. No: 675 / 37780-52678

T DRENAJ TÜPÜ ŞARTNAMESİ



1. 16 Fr olmalı
2. 200x400 mm olmalı
3. Steril tekli şeffaf paketler halinde olmalı
4. Her paketin üzerinde son kullanma tarihi olmalı
5. Tek kullanımlık olmalı
6. Silikondan imal edilmiş olmalı
7. CE ve ISO  r n belgesi olmalı

Prof. Dr. Yavuz KAYA
C.B. . .F. Genel Cerrahi A.D.
Dip./Uzm./Tesc. No: 6751-37780-52878



PROSTAT BİYOPSİ İĞNESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Magnumhighspeed biyopsi sistemi ile doku biyopsisi almak amaçlı, patentli bağlantı mekanizmasına sahip olmalıdır.
- İğneler ultrason rehberliğinde kullanıma uygun ekojenitede olmalıdır.
- İğneler kullanıma uygun 20 veya 30 cm uzunluğunda ve 18 G çapında olmalıdır.
- İğne üzerinde derinlik ölçülerini belirleyecek markerler olmalıdır.
- Steril ve orjinal ambalajında teslim edilmelidir.
- Ambalaj üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
- Teslim edilen malzeme teslimat tarihi ile en az bir yıl miadında olmalıdır

Prof. Dr. İsmail MÜZZİNGİLİ
C.B.Ü.T.F. Üroloji A.D.
Dip. Tesc. No : 67291
Uzm. Tesc. No : 66342

KESİCİ LOOP TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Transüretal rezekiyon için kullanılabilirmeli
- Tek bacaklı, açılı ve 24 F olmalı
- Loopun tel çapı 0.35 mm'yi aşmamalı
- Storz malzemeler ile uyumlu olmalıdır

~~Oğuzcan ERBATO~~
~~Urologi A.B.D.~~
~~C.B.U. Tıp Fakültesi~~
~~Dip. Teş. No: 180255~~

VAPOR LOOP TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Vaporizasyon için kullanıma uygun olmalıdır.
- 24 FR ve tek bacaklı olmalıdır.
- Kesici bandın genişliği 1.2 ± 2 mm olmalıdır.
- Storz malzemeler ile uyumlu olmalıdır.

Oğuzcan ERBATU

Üroloji A.B.D.

C.B.U. Tıp Fakültesi

Dip.Tes.No: 180255

SOĞUK BIÇAK TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Üretrotomi için kullanılabilirmeli ve düz olmalı
- Storz malzemeler ile uyumlu olmalıdır

Oğuzcan ERBATO
Üroloji A.B.D.
C.B.U. Tıp Fakültesi
Dip. Tes. No: 180255

Adet Plazma Medium Kesici Loop

- Steril orijinal ambalajında olmalıdır.
- 12° veya 30° Teleskoplarla kullanıma uygun olmalıdır.
- Medium boyda olduğu katalog üzerinde gösterilmelidir.
- Bipolar HF enerji verildiğinde plazma yüzeyi (koronası) oluşturacak özellikte olmalıdır.
- Kesici telin kalınlığı en az 0.2wire olmalıdır.
- WA22366A ve WA22367A kodlu çalışma elemanları ile kullanılabilmelidir.
- İzotonik NaCl içerisinde çalışabilmelidir.
- Gyrus veya Olympus Plazmavaporizasyon sistemi ile uyumlu olmalıdır.
- Ucunda hem aktif hem de geri dönüş elektrodu görevi yapan tek uçlu elektrot bulunmalıdır.
- Farklı marka ve model cihazlara ait looplarla teklif verecek firmalar hastanemizde bulunan Plazmavaporizasyon cihazının üreticisi tarafından verilmiş olan uygunluk belgesini, ayrıca akredite test laboratuvarlarından alınmış uygunluk test belgesini ibraz etmelidir.
- Teklif veren firma teklif ettiği ürünün üreticisi ise üreticisi olduğuna dair belgeleri, yetkili Türkiye distribütörü ise teklif verdiği tarih itibariyle yetkili satıcısı olduğunu gösterir belgeleri teklif dosyasında sunması zorunludur. Teklif veren firma bayi ise, teklif verilen tarih itibariyle yetkili Türkiye distribütörü tarafından yetkilendirilmiş olduğunu gösterir belgeleri sunması zorunludur.

Prof. Dr. Talha MÜZZİNOĞLU
C.B.U.I.F. Ortopedi A.D.
Dip. Tesc. No : 67291
Tesc. No : 66312

KOAGÜLASYON ELEKTRODU (TUİP) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Nokta uçlu ve 24 F olmalı
- Storz malzemeler ile uyumlu olmalıdır

Oğuzcan ERBATO
Üroloji A.B.D.
C.B.U. Tıp Fakültesi
Dip.Tes.No: 180255

TIEMAN UÇLU SONDA TEKNİK ŞARTNAMESİ (BALONSUZ)

1. Büküldüğünde kırılmayan, kanamaya neden olmayan sertlikte olmalı,
2. Non toksik, apirojenik özellikte tıbbi malzemeden üretilmeli.
3. Tieman uçlu olmalı ve darlık noktalarından geçecek sertlikte olmalı, atravmatik olmalı
4. Sonda en az 42 cm $\pm$ 2 cm uzunluğunda olmalı
5. Uç kısmına yakın çapraz yerleştirilmiş doku emilimini önleyen iki yan delik bulunmalı
6. Boyutları kolayca tanımlanan renk kodlu konnektör olmalı; burada sondanın uç kısmının yönünü gösteren çıkıntı olmalı.
7. Konnektör konik şekilde olmalı ve çam uçlu enjektör ucuyla uyumlu olmalı
8. Şeffaf ve tek kullanımlık olmalı.
9. Kateter 12-20F çap aralığında değişen talep edilen sayı ve ebatlarda olmalıdır.
10. Paket üzerinde son kullanma tarihi belirtilmiş olmalı
11. Steril edilmiş özel ambalajında olmalı, sterilitiyi bozmayacak şekilde kolay açılabilir özellikte olmalı
12. ISO veya TSE kalite belgelerinden birine sahip olmalı ve CE'ye uygunluğunu belgelendirmelidir .
13. Malzemenin depo teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihi bulunmalıdır.
14. Teklifte beraber bir adet numune verilmelidir
15. UBB kaydı bulunmalıdır.

Prof. Dr. Talha MUEZZİNOĞLU
C.B.Ü.T.F. Üroloji A.D.
No : 67291

NELATON ÜRETRAL KATETER ŞARTNAMESİ.

- Düz uçlu veya Tieman Uçlu, Mercier Uçlu isteğe göre olabilmelidir.
- Seffaf malzeme olmalıdır, lateks olmamalıdır.
- Ilık veya sıcak ortamlarda deforme olmamalıdır. Üretradan geçerken dirence karşı kolay deforme olmamalıdır. Uç tarafı mesane yıkanma enjektör ağzına uygun olmalıdır.
- 12 Fr den 24 Fr ye kadar değişen kalibrelerde istenebilmelidir.
- Alerjik malzeme olmamalıdır.
- 3 yıl miyadlı olmalıdır.
- Malzemenin UBB kaydı olmalıdır.
- MALZEMELERİN FİYAT TEKLİFİNDE SAĞLIK UYGULAMA
TEBLİĞİ KODLARININ BELİRLENMESİ ZORUNLUDUR.

Prof. Dr. Talha NİZZANIOĞLU
C.B.D.T.F. Üroloji A.D.
Dip. Tesc. No : 67291
Uzm. Tesc. No : 66312