

MALZEME/HİZMET ALIM İSTEK FORMU

(RADYODİAGNOSTİK ANABİLİM DALI)

S N	Malzemenin Adı	Miktarı	Ölçü Birimi	İsteğin yaklaşık kullanım süresi	İstek Nedeni	Depo Stok Durumu		(Varsa) En Son Alım				
						Var	Yok	Miktarı	Fiyatı	Tarih	SUT Kodu	SUT Fiyatı
1	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, ANINDA AYRILAN, MEKANİK TİM ŞEKİL ÖZELLİKLİ	40 Adet		6 Ay	Tedavi için						GR 2035	700.00TL
2	EMBOUZAN, KOİL, NÖROVASKÜLER, ANINDA AYRILAN, TİM ŞEKİL ÖZELLİKLİ	100 Adet		6 Ay	Tedavi için						GR 1105	1.500.00TL
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

Prof. Dr. Serdar TARHAN
Radyodiyagnostik AD. Bşk

.....



MALZEME/HİZMET ALIM İSTEK FORMU

(RADYODİAGNOSTİK ANABİLİM DALI)

S N	Malzemenin Adı	Miktarı	Ölçü Birimi	İsteğin yaklaşıklık kullanım süresi	İstek Nedeni	Depo Stok Durumu		(Varsa) En Son Alım				
						Var	Yok	Miktarı	Fiyatı	Tarih	SUT Kodu	SUT Fiyatı
1	KILAVUZ TEL. MİKRO, NÖROVASKÜLER, 0.010-0.014", (TAPERED)	50 Adet		6 Ay	Tedavi için						GR 2032	700.00TL
2	KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, 0.021 INCH ALTI	30 Adet		6 Ay	Tedavi için						GR 2014	950.00TL
3	KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, 0.021- 0.028 INCH	30 Adet		6 Ay	Tedavi için						GR 2015	950.00TL
4	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, INTRAKRANIAL DİSTAL ERİŞİM İÇİN, DİSTAL KİSMİ 45F'DEN KÜÇÜK	10 Adet		6 Ay	Tedavi için						GR 2011	1.600.00TL
5	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, INTRAKRANIAL DİSTAL ERİŞİM İÇİN, DİSTAL KİSMİ 45F-8F ARASI	40 Adet		6 Ay	Tedavi için						GR 2012	1.600.00TL
6	KILAVUZ TEL. MİKRO, NÖROVASKÜLER, 0.010", DİSTAL HİDROFİLİK, 260CM VE ÜSTÜ	5 Adet		6 Ay	Tedavi için						GR 1096	800.00TL
7	KILAVUZ TEL. MİKRO, NÖROVASKÜLER, 0.010" DEN İNCE, DİSTAL HİDROFİLİK / TUMU HİDROFİLİK	5 Adet		6 Ay	Tedavi için						GR 1095	800.00TL
8	KATETER, MİKRO, BALON, NÖROVASKÜLER, MODELLEME, TEK LÜMENLİ DMSO UYUMLU	5 Adet		6 Ay	Tedavi için						GR 1034	2.600.00TL
9	KATETER, MİKRO, BALON, NÖROVASKÜLER, MODELLEME, ÇİFT LÜMENLİ DMSO UYUMLU	10 Adet		6 Ay	Tedavi için						GR 2020	2.600.00TL
10	INTRAKRANİYAL VASKÜLER REVASKÜLARİZASYON CHAZLI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN / PHİTTI ÇIKARMA AMAÇLI	10 Adet		6 Ay	Tedavi için						GR 2022	10.000.00TL

Prof. Dr. Serdar TARHAN
Radyodiagnostik AD. Bşk

Tarih: 15.05.2022

MALZEME/HİZMET ALIM İSTEK FORMU

(RADYODİAGNOSTİK ANABİLİM DALI)



S N	Malzemenin Adı	Miktarı	Ölçü Birimi	İstegin yaklaşık kullanım süresi	İstek Nedeni	Depo Stok Durumu				(Varsa) En Son Alım				SUT Kodu	SUT Fiyatı
						Var	Yok	Miktarı	Fiyatı	Tarih					
1	İNTRAKRANİYAL VASKÜLER REKONSTRÜKSİYON CHIAZI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÖRGÜLÜ	10 Adet		6 Ay	Tedavi için									GR 2045	9.500.00TL
2	İNTRAKRANİYAL VASKÜLER REKONSTRÜKSİYON CHIAZI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, 1.9 F VE ALTI MIKROKATETERDEN GÖNDERİLEBİLİR	10 Adet		6 Ay	Tedavi için									GR 2046	9.500.00TL
3	İNTRAKRANİYAL AKIM ÇEVİRME CHIAZI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, TAMAMI GERİ ALINABİLİR	20 Adet		6 Ay	Tedavi için									GR 2047	18.000.00TL
4	EMBOLİZAN, SIVI, NONADHEZİV, DMSO İÇEREN, DÜŞÜK YOĞUNLUKLU	15 Adet		6 Ay	Tedavi için									GR 1117	1.600.00TL
5	EMBOLİZAN, SIVI, NONADHEZİV, DMSO İÇEREN, YÜKSEK YOĞUNLUKLU	15 Adet		6 Ay	Tedavi için									GR 1118	1.800.00TL
6	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, BALONLU	5 Adet		6 Ay	Tedavi için									GR 1023	1.600.00TL
7	KATETER, MIKRO, NÖROVASKÜLER, AKIM YÖNLENDİRME, ÖRGÜLÜ VEYA YÖNLENDİRME, DMSO UYUMLU, ÖRGÜSÜZ, DMSO UYUMLU, AVRILABİLİR UÇLU, EMBOLİZAN AJAN KULLANIMI İÇİN (MIKRO KILAVUZ TELLİ İLE BİRLİKTE)	10 Adet		6 Ay	Tedavi için									GR 2018	2.400.00TL
8	KATETER, MIKRO, NÖROVASKÜLER, AKIM YÖNLENDİRME, ÖRGÜLÜ VEYA YÖNLENDİRME, DMSO UYUMLU, EMBOLİZAN AJAN KULLANIMI İÇİN	5 Adet		6 Ay	Tedavi için									GR 2017	1.300.00TL
9	İVA LONG SHEATH DİSTALANCES KATETERİ	25 Adet		6 Ay	Tedavi için									GR 2012	1.600.00TL
10	EMBOLİZAN, AVRILABİLİR MIKRO, BALON NÖROVASKÜLER AKIM İLE YÖNLENDİRİLEBİLİR SİLİKON / LATEKS	5 Adet		6 Ay	Tedavi için									GR 2036	1.400.00TL

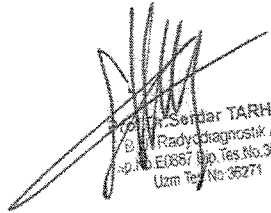
Prof. Dr. Serdar TARHAN
Radyodiagnostik AD. Bşk

[Signature]

.....

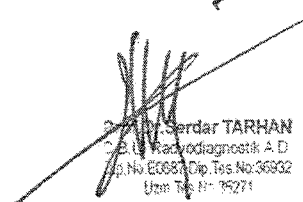
EMBOİZAN, KOİL, PERİFERİK , ANINDA AYRILAN,MEKANİK, TİM ŞEKİL ÖZELLİKİ

1. Sarmallar arteriyo-venoz malformasyonların,fistullerin, anevrizmaların tedavisinde embolizasyon amacıyla kullanılabilirdir.
2. Sarmallar koruyucu kılıf içerisinde bulunmalıdır
3. Sarmallar radyopasitesi ve biyokompatibilitesi yüksek bir metal olan platinden imal edilmiş olmalıdır.
4. Ayrılma işlemi için elektrik,pil,cihaz yada kabloları ihtiyaç duyulmamalıdır.
5. Yapısı sayesinde çok esnek olmalı bu sayede tortüyöz damar anatomilerinde bile rahatca ilerleyebilmelidir.
6. Çok ince yapıları sayesinde (en çok0,018inc) mikrokaterlerin içinden gönderilebilmeye izin vermelidir.
7. Cap seçenekleri en az 2mm en çok 11mm ve uzunluk olarak en az 25mm ile en çok 150mm arasında olmalıdır
8. Sarmallar, Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi, üretim parti seri (LOT) numarası ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen herbir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl miadlı olmalıdır
9. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.


Dr. T. Serdar TARHAN
B. Radyolojik A. D.
T. E. 0887 T. P. No. 38332
Uzm. T. No. 35271

EMBOUZAN, KOİL, NÖROVASKÜLER, ANINDA AYRILAN, TÖM ŞEKİL ÖZELLİKİLİ

1. Platin Koil , Serebral ve Periferel Anevrizmaların endovasküler embolizasyonu , arteriyovenöz malformasyonlar ve fistüllerin embolizasyonu ile vasküler okluzyon ve arteriyel / venöz embolizasyon işlemleri için uygun tasarlanmış olmalıdır.
2. Platin Koil , esnek ve yumuşak yapıda olup özel platinden üretilmiş olmalı, anevrizmaların yada lezyon alanının mükemmel embolizasyonu sağlamak için , çerçeveleme , doldurma ve sonlandırma işlemlerini yapmak üzere geniş şekil , çap ve boy seçenekleri sunmalıdır.
3. Platin koil , ultra ince 0.002 " incelen taper yapıdaki taşıyıcı tel ucuna yerleştirilmiş olmalı, ve sistem özel bir taşıyıcı mikro kılıfı içerisinde kullanıma hazır olmalıdır.
4. Koil taşıyıcı / itici tel kalınlığı en fazla 0.012" olmalı , tel üzerinde hassas pozisyonlama ve yerleştirmeyi kolaylaştırmak için , distal kısmında 3cm aralıklı iki adet uzun şekilli radyopak markerlar bulunmalıdır.
5. Koil taşıyıcı telinin proksimal kısmında, mikrokater içinde pozisyonunu ve floroskopi takibini kolaylaştıracak uyarı şeritleri bulunmalıdır.
6. Platin Koil , taşıyıcı sistemden Unipolar elektrolitik detachment sistemiyle kısa sürede kontrollü olarak ayrılabilmeli, ayrılma işlemi belirten sesli ve ışıklı uyarılar vermelidir.
7. Platin koil , STRECH-RESISTANT yapıda olmalı , bu özelliğı ile işlem başarısını etkileyecek ideal pozisyonlama ve yerleştirme sağlamalıdır .
8. Platin koiller , MR (3 Tesla) uyumlu olmalı ve skopi altında mükemmel izlenebilmeyi sağlayacak radyopasiteye sahip olmalıdır.
9. Platin Koil sistemi , geniş kullanım amaçlarına uygun , 0.010 ve 0.018 inch kalınlığa sahip olmalı ve her iki ölçüde de , Üç boyutlu kompleks ve Helical özellikli farklı yapılarda seçenekleri olmalıdır.
10. Üç boyutlu şekil özelliğindeki koillerin ilk halka çapı standart çaptan %70 oranda küçük olmalı böylece koil anevrizma içerisinde daha kolay ve ideal yerleşme ve şekillenmesi sağlanabilmelidir.
11. Platin koilin , mükemmel işlem için Frame, Fill ve Finish modelleri olarak üç farklı yumuşaklık seçenekleri olmalıdır.
12. 0.010" sistem koiller 1mm-10mm arası çap ve 1cm-30cm arası uzunlukta , 0.018" sistem koiller için 6mm-15mm arası çap ve 16cm-50cm arası uzunlukta olup ,ideal kullanım amaçlarına uygun ,geniş ölçü seçeneklerini kullanıcıya sunmalıdır.
13. 0.010" sistem koillerde 1,5 – 2,5 – 3,5mm gibi ara ölçüler bulunmalı ve 0.010" üç boyutlu koillerde 1mm – 5mm ölçü aralığında ekstra yumuşak modellere sahip olmalıdır.
14. 0.010" ve 0.018" koillerin tüm ölçüleri 0.0165" iç çaplı 0,010" sistem mikrokaterler (Exelsior SL-10, Echelon 10, Vasco 10 gibi) ile tam uyumlu olmalıdır.
15. 4mm çapa kadar olan 0.010" sistem koiller ,0.013" iç çaplı akımla gönderilen mikrokaterler (Marathon Mikrokater gibi) ile tam uyumlu olarak çalışabilmelidir .
16. Platin Koilli elektrik akımı ile ayırmak için gerekli olan detachment-box cihazı firma tarafından temin etmelidir.
17. Ürün , steril ve orjinal ambalajda olmalıdır. Ambalaj üzerinde , ürünle ilgili tüm ölçü bilgileri , imalatçının ticari adı ve adresi, üretim ve son kullanma tarihleri , üretim parti (LOT) numarası, sterilizasyon yöntemi , ürünün kullanım ve depolama koşulları gibi ikazlar ve/veya alınacak önlemler yazılı olmalıdır.
18. Yüklenici firma , teslim edeceği koilleri kullanıcı kliniğın ihtiyacı doğrultusunda belirlediğı ölçüler ile teslim etmeli , idarenin firmaya üç ay öncesinde bildirmesi durumunda , son kullanım süresi 6 ay kalana kadar ölçü değişimi yapılabilmelidir.
19. Ürünlerin Son kullanma tarihleri , teslim tarihinden başlamak üzere en az 1 yıl miyadlı olmalıdır.
20. Teklif edilen ürün , T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TITUBB) kayıtlı ve T.C.Sağlık Bakanlığı ve SGK sistemi tarafından onaylı olmalı, onaylı ürün (barkod) numaraları, ürün ambalajı üzerinde yer almalıdır
21. Ambalaj üzerinde ürünün kullanımı ile ilgili bilgiler yer almalı veya ürünün Türkçe kullanım kılavuzu ürün ile birlikte teslim edilmelidir.


Serdar TARHAN
T.C. Radyodiagnostik A.Ş.
Tic. Sic. No: 26832 / Dip. No: 36932
Uzun Tel: 0 312 75271

9

KATETER, MİKRO, BALON, NÖROVASKÜLER, MODELLEME, ÇİFT LÜMENLİ, DMSO UYUMLU

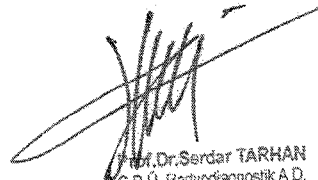
1. Kateter akım çevirici cihaz ve stent gönderimi ,anevrizma boyun modelleme , DMSO uyumlu ajan enjeksiyonu , coil embolizasyonu gibi uygulamalarda kullanılmak üzere özel tasarlanmış ve üretilmiş olmalıdır.
2. Kateter iç lümenleri 0,017" ve 0,023" seçenekleri bulunmalıdır
3. Balon kataterin proksimal ucunda 2,7 F'lik gövdesi giderek incelen 2 F'lik çok esnek bir distal yapıya sahip olmalıdır.
4. Balon distalinde stabilite sağlama amacıyla 3mm - 15mm arası burun yapısı seçenekleri olmalıdır.
5. Coil embolizasyonu için 30mm coil koparma marker seçenekleri bulunmalıdır.
6. Ucundaki balon 7mm 9mm 12mm 20mm 30mm uzunluklarında ve şişirme hacmine bağlı olarak 6 mm çapa ulaşabilmelidir. Balon çok esnek bir yapıya sahip olmalı düşük basınçlarda dahi bulunduğu damarın tam anatomik şeklini alabilmelidir.
7. Balonlar gerek geniş boyunlu, gerekse bifurkasyon anevrizmalarında başarı ile kullanılabilecek compliant ve hypercompliant seçeneklerine sahip olmalıdır.
8. Balon kateter seti, steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
9. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi, üretim parti seri (LOT) numarası ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen her bir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl miadlı olmalıdır.
10. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur


Prof. Dr. Sertdar YARHAN
C.B.U. Radyodiagnostik A.Ş.
Dip.No E0687 Dip. Tes. No 36932
Uzm. Tes. No 36271

2.

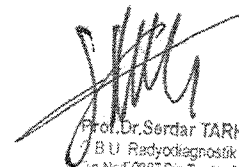
İNTRAKRANİYAL VASKÜLER REKONSTRÜKSİYON CİHAZI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, 1.9 F VE ALTI MİKROKATETERDEN GÖNDERİLEBİLEN

1. Stent sistemi, Intrakraniyal anevrizma ve damar düzensizlikleri ve stenoz tedavilerinde, kullanılmak üzere tasarlanmış ve üretilmiş olmalıdır.
2. Stent sistemi marka farketmeksizin tüm 0,10 inc coil uyumlu mikrokaterlerden koaksiyel olarak gönderilebilmelidir.
3. Sistem , nitinol self expandable stent, stent iticisi, yerleştirme kılıfı, ve introducer tüpünden oluşmalıdır.
4. Stent sistemi 1 mm ile 3,5 mm arası capa sahip damarlarda kullanım endikasyonuna sahip olmalıdır.
5. Stent , kullanılacak amaca uygun olarak 2,0 – 2,5 mm çapları arasında ve 12 - 18 - 25 -30 -35mm uzunlukları arasında kullanım amacına uygun ölçü seçeneklere sahip olmalıdır.
6. Stent 16 adet nitinol telden örülmüş, yüksek radyal kuvvete ve her şekilde ve kıvrımda homojen duvar yapısını koruyacak özelliğe sahip olmalıdır. Stent'in daha iyi görünmesini sağlayacak iki platin radyopak marker tüm stent boyunda sarılmış olmalı ve bu markerlar sayesinde her açıdan stent açılımı, pozisyonlanması ve yerleştirilmesi en uygun şekilde sağlanmalı ve izlenebilmelidir..
7. Stent , %95'ı açıldığında bile istenilen pozisyon verebilmek için itilebilmeli, çekilebilmeli ya da tamamı geri toplanabilecek özel kilit mekanizmasına sahip olmalıdır. Bu mekanizma sayesinde stent emniyetli bir şekilde tamamı geriye çekilerek yeniden kullanıma hazırlanabilmelidir.
8. Stent sistemi , steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
9. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi, üretim parti seri (LOT) numarası ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen herbir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl miadlı olmalıdır.
10. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.


Dr. Dr. Serdar TARHAN
C.B.U. Radyodiagnostik A.D.
Dip.No:E0807 Dip.Tes.No:36362
Uzm.Tes.No:36271

İNTRAKRANİYAL AKIM ÇEVİRME CİHAZI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, TAMAMI GERİ ALINABİLİR

1. Stent sistemi, Intrakraniyal anevrizma ve damar düzensizliklerinin tedavilerinde, kullanılmak üzere tasarlanmış ve üretilmiş olmalıdır.
2. Sistem , nitinol self expandable stent, stent iticisi ve yerleştirme kılıfı, yerleştirme amaçlı güçlendirilmiş örgülü mikro kateter, Y konnektörü ve introducer tüpünden oluşmalıdır.
3. Stent , kullanılacak amaca uygun olarak 2,0 – 5,5 mm çapları arasında ve 6 – 60 mm boyları arasında kullanım amacına uygun ölçü seçeneklere sahip olmalıdır.
4. Stent 48 adet nitinol telden örülmüş, yüksek radyal kuvvete ve her şekilde ve kıvrımda homojen duvar yapısını koruyacak özelliğe sahip olmalıdır. Stent'in daha iyi görünmesini sağlayacak iki platin radyopak marker tüm stent boyunda sarılmış olmalı ve bu markerlar sayesinde her açıdan stent açılımı, pozisyonlanması ve yerleştirilmesi en uygun şekilde sağlanmalı ve izlenebilmelidir.
5. Stent , %90'ı açıldığında bile istenilen pozisyon verebilmek için itilebilmeli, çekilebilmeli ya da tamamı geri toplanabilecek özel kilit mekanizmasına sahip olmalıdır. Bu mekanizma sayesinde stent emniyetli bir şekilde tamamı geriye çekilerek yeniden kullanıma hazırlanabilmelidir. Stent yapısı , damar içi hareketlerde damar yüzeyine zarar vermeyecek özellikte olmalıdır.
6. Stent taşıyıcı kateteri sarmal yapıyla desteklenmeli ve 0.21" veya 0.25" iç lumene sahip olmalıdır.
7. Butun sistem hiçbir şekilde lateks içermemelidir.
8. Stent yerleştirme sistemi 0,014" – 0,016" kılavuz teller ile kullanılabilecek iç lümene sahip olmalıdır.
9. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi, üretim parti seri (LOT) numarası ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen herbir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl miadlı olmalıdır.
10. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.

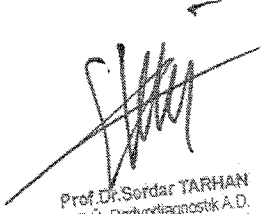

Prof. Dr. Serdar TARHAN
B U Radyodiyagnostik A. D.
Tıp No E/0987 Cıp. Tes. No. 30932
Uzm. Tıp No 36271

İNTRAKRANİYAL VASKÜLER REKONSTRÜKSİYON CİHAZI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÖRGÜLÜ

1. Stent sistemi, Intrakraniyal anevrizma ve damar düzensizliklerinin tedavilerinde, kullanılmak üzere tasarlanmış ve üretilmiş olmalıdır.
2. Sistem , nitinol self expandable stent, stent iticisi ve yerleştirme kılıfı, yerleştirme amaçlı güçlendirilmiş örgülü mikro kateter, Y konnektörü ve introducer tüpünden oluşmalıdır.
3. Stent , kullanılacak amaca uygun olarak 2,0 – 5,5 mm çapları arasında ve 12 – 75 mm uzunlukları arasında kullanım amacına uygun ölçü seçeneklere sahip olmalıdır.
4. Stent nitinol tellerden örülmüş, yüksek radyal kuvvete ve her şekilde ve kıvrımda homojen duvar yapısını koruyacak özelliğe sahip olmalıdır. Stent'in daha iyi görünmesini sağlayacak iki platin radyopak marker tüm stent boyunda sarılmış olmalı ve bu markerlar sayesinde her açıdan stent açılımı, pozisyonlanması ve yerleştirilmesi en uygun şekilde sağlanmalı ve izlenebilmelidir..
5. Stentin örgülü mesh aralıkları, stent yerleşiminden sonra anevrizmalara yönelik coil tedavileri için mikro kateterlerin girişine ve çalışmasına izin verebilmelidir.
6. Stent , %95'ı açıldığında bile istenilen pozisyon verebilmek için itilebilmeli, çekilebilmeli ya da tamamı geri toplanabilecek özel kilit mekanizmasına sahip olmalıdır. Bu mekanizma sayesinde stent emniyetli bir şekilde tamamı geriye çekilerek yeniden kullanıma hazırlanabilmelidir. Stent yapısı , damar içi hareketlerde damar yüzeyine zarar vermeyecek özellikte olmalıdır.
7. Stent sistemi , steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
8. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi, üretim parti seri (LOT) numarası ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen her bir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl miadlı olmalıdır.
9. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.

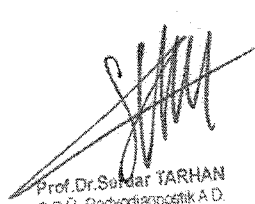
İNTRAKRANİYAL VASKÜLER REVASKÜLARİZASYON CİHAZI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN / PIHTI ÇIKARMA AMAÇLI

1. Sistem akut, subakut devrelerde damar içerisinde oluşan trombüsün yakalanması ve dışarıya çıkarılmasına olanak tanınmalıdır.
2. Sistem değişik damar çaplarına uyum sağlamak amacıyla esnek ve atravmatik bir materyal olan Nitinol'den imal edilmiş olmalıdır.
3. Sistem kendinden açılabilir stent tasarımına sahip olup distal ve proksimal markerları yardımıyla x-ray altında rahatça izlenebilmelidir.
4. Sistem tamamı açıldığında bile defalarca geri toplanabilme ve tekrar kullanılabilme kapasitesine sahip olmalıdır.
5. Sistem en az 0,0165" iç lumene sahip mikrokaterler yardımıyla hedef lezyona taşınabilmeli çapı en az 3mm en çok 6mm olmalıdır.
6. Sistem uzunlukları 15mm ile 30mm arasında olmalıdır.
7. Malzemeler steril ambalajlarında bölümün istediği ebatlarda hazır bulundurulmalıdır.
8. Steril ve orijinal ambalajındadır, ambalajın üzerinde sterilizasyon ve son kullanma tarihi, üretim parti seri (LOT) numarası belirtilmiştir.
9. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.


Prof. Dr. Sönder TARHAN
C.B.U. Radyolojik A.D.
Dip. No: E0687 Dip. Tas. No: 36932
Uzm. Tıp. No: 36271

KATETER, MİKRO, BALON, NÖROVASKÜLER, MODELLEME, TEK LÜMENLİ, DMSO UYUMLU

1. Kateter anevrizma boyun modelleme , vasospazm anjioplasti , intrakranyal stent dilatasyonu ve oklüzyon testi gibi girişimsel uygulamalarda kullanılmak üzere özel tasarlanmış ve üretilmiş olmalıdır.
2. Kateter seti , ucuna esnek ve bulunduğu damar şeklini alabilen çok yumuşak sentetik elastomerden yapılmış balon ve bu balon kataterle uyumlu çalışacak distali 0,012" kılavuz telden oluşmalıdır.
3. Kateter ve balonu DMSO uyumlu olmalıdır.
4. Balon kataterin proksimal ucunda 2,7 F'lik gövdesi giderek incelen 2 F'lik çok esnek bir distal yapıya sahip olmalıdır. Ucundaki balon 7 veya 9 mm ve 10,12 veya 15 mm 20mm 30mm uzunluklarında ve şişirme hacmine bağlı olarak 2 – 6 mm çaplara ulaşabilmelidir. Balon çok esnek bir yapıya sahip olmalı düşük basınçlarda dahi bulunduğu damarın tam anatomik şeklini alabilmelidir.
5. Balonlar gerek geniş boyunlu, gerekse bifurkasyon anevrizmalarında başarı ile kullanılabilecek compliant ve hypercompliant seçeneklerine sahip olmalıdır.
6. Balon kateter seti , steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
7. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi ile son kullanma tarihi, üretim parti seri (LOT) numarası belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen herbir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl miadlı olmalıdır.
8. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.


Prof. Dr. Sertdar TARHAN
C.B.U. Radyodiagnostik A.D.
Dp. No: E0887 Dp. Tes. No: 06502
Uzm. Tes. No: 36271

KILAVUZ TEL, MİKRO, NÖROVASKÜLER, 0.010" DEN İNCE, DİSTALİ HİDROFİLİK / TÜMÜ HİDROFİLİK

1. Kılavuz tellerin nöroradyolojik uygulamalar için distal en az **8 cm** kısımları sarmal yapıda ,**radyoopak** çok yumuşak nitinol metaryel ;proksimal kısımları taşıyıcı çelik metaryelden imal olmalıdır.
2. Kılavuz tel gövdesindeki çelik – nitinol geçişleri kırılmayı önleyici füzyon tekniğiyle imal edilmiş olmalıdır.
3. Kılavuz teller bölümün isteğine göre **düz** veya **J** uçlu olarak hazır bulundurulmalıdır.
4. Kılavuz tellerin proksimal çelik kısmı **0.012** inch distal atravmatik nitinol uçları **0,007** veya **0,008** inc seçenekleri olmalıdır.
5. Kılavuz tellerin ucuna kolayca şekil verilebilmeli ve bu şekli en zor kullanımlarda dahi kaybetmemelidir.
6. Kılavuz teller kullanım amacına bağlı olarak en az **210cm** uzunluğa sahip olmalıdır.
7. Kılavuz tellerin, steril ve orijinal ambalajındadır, ambalajın üzerinde sterilizasyon ve son kullanma tarihi, üretim parti seri (LOT) numarası belirtilmiştir.
8. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.


Prof. Dr. Selda TARHAN
C.B.U. Radyodiagnostik & D.
Dep. No E0887 Dip. Tes. No 36932
Uzm. Tes. No 35271

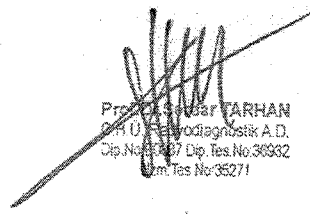
KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, 0.021 İNCH ALTI

1. Kateterler en iyi stabiliteyi sağlamak için çift katlı helical kaplama ile örülmüş ve iç lümen özel PTFE ile kaplanmış olmalıdır.
2. Kateterler Stent,Trombus yakalama cihazı ve farklı embolizasyon materyalleri ile kullanıma uyumlu olmalıdır.
3. Kateterler bölümün vaka sırasındaki ihtiyacına uygun olarak hazır bulundurulmalıdır.
4. Kateterlerin distal uç bölümlerinde en az 1 en çok 3 adet radyopak marker bulunmalıdır.
5. Bu markerlar distalde,distalden 5mm geride veya distalden 30mm geride bulunmalıdır.
6. Kateterlerin üzeri hidrofilitik kaplı olmalıdır.
7. Kateterler en az 155 cm uzunluğuna sahip olmalı ve Gövde dış proksimal çapları en az 2,2F en çok 3,4F giderek incelen distal çapları ise en az 1,8 F en çok 3,3F ölçülerinde olmalıdır.
8. Kateterlerin esnek bölümleri uzunlukları en çok 12,5 cm olmalıdır.
9. Kateterler, steril ve orijinal ambalajındadır, ambalajın üzerinde sterilizasyon ve son kullanma tarihi, üretim parti seri (LOT) numarası belirtilmiştir.
10. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.


Prof. Dr. Sırdar TARHAN
C.B.U. Radyodiagnostik A.Ş.
Dip.No:EC887 Dip. Tesc. No:36332
Uzm. Tesc. No:36271

KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, 0.021-0.028 İNCH

1. Kateterler en iyi stabiliteyi sağlamak için çift katlı helical kaplama ile örülmüş ve iç lümen özel PTFE ile kaplanmış olmalıdır.
2. Kateterler Stent,Trombus yakalama cihazı ve farklı embolizasyon materyalleri ile kullanıma uyumlu olmalıdır.
3. Kateterler bölümün vaka sırasındaki ihtiyacına uygun olarak hazır bulundurulmalıdır.
4. Kateterlerin distal uç bölümlerinde en az 1 en çok 3 adet radyopak marker bulunmalıdır.
5. Bu markerlar distalde,distalden 5mm geride veya distalden 30mm geride bulunmalıdır.
6. Kateterlerin üzeri hidrofilik kaplı olmalıdır.
7. Kateterler en az 155 cm uzunluğuna sahip olmalı ve Gövde dış proksimal çapları en az 2,2F en çok 3,4F giderek incelen distal çapları ise en az 1,8 F en çok 3,3F ölçülerinde olmalıdır.
8. Kateterlerin esnek bölümleri uzunlukları en çok 12,5 cm olmalıdır.
9. Kateterler, steril ve orijinal ambalajındadır, ambalajın üzerinde sterilizasyon ve son kullanma tarihi, üretim parti seri (LOT) numarası belirtilmiştir.
10. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.


Prof. Dr. Selim TARHAN
Diy. U. Radyodiyagnostik A.Ş.
Diy. No: 36327 Diy. Tes. No: 36332
Diy. Tes. No: 35271

KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, INTRAKRANİYAL DİSTAL
ERİŞİM İÇİN, DİSTAL KISMI 4.5F DEN KÜÇÜK

1. Kateterler mikrokateterlerin proksimal desteği amaçlı kullanım uygulamaları için özel üretilmiş olmalıdır.
2. Kateterler intrakranial stent sistemlerinin koaksiyel geçişine rahatça izin vermelidir.
3. Kateterler en iyi stabiliteyi sağlamak için çift katlı helical kaplama ile örülmüş ve i lümen zel PTFE ile kaplanmış olmalıdır.
4. Kateterlerin zeri hidrofilik kaplı olmalıdır.
5. Kateterler 120 veya 135 cm uzunluğuna sahip olmalı ve uç yapıları gövdeden incelererek gelen bir yapıda olmalıdır. Gövde dış proksimal çapları 4,2 F giderek incelen distal çapları ise 3,9 F ölçülerinde olmalıdır. i lümen çapları 0.40 inch kılavuz tel (3F) uyumluluk seçeneklerine sahip olmalıdır.
6. Kateterlerin esnek bölümleri uzunlukları 5 – 12,5 cm aralığındaki farklı seçeneklerden oluşmalıdır. Kateterlerin distal uç bölümlerinde en az 1 radyopak marker bulunmalıdır.
7. Kateterler, steril ve orijinal ambalajındadır, ambalajın üzerinde sterilizasyon ve son kullanma tarihi, üretim parti seri (LOT) numarası belirtilmiştir.
8. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.

Prof. Dr. H. Tj. TARHAN
C.B.U. Röntgen Diagnostik A.D.
Dip.No.E0867 Dip.Tes.No.30032
Uam.Tes.No'95271

KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, İNTRAKRANİAL DİSTAL ERİŞİM İÇİN, DİSTAL KISMI 4.5F- 8F ARASI

1. Kateterler esnek ve yumuşak bir özel materyalden yapılmış olmalıdır.
2. Kataterlerin ucu damar yüzeyine zarar vermemesi ve rahat pozisyonlandırma için radyopasitesi artırılmış atravmatik materyalden imal edilmiş olmalıdır.
3. Kateter gövdesi ve hub kısmı hava kabarcığı ve reflunun kontrolu için seffaf yapıda olmalıdır.
4. Kataterlerin ucunda radiopak marker bant olmalıdır.
5. Kataterler nitinol örgüler ile güçlendirilmiş gövdeye sahip olmalı ve dış kaplaması hidrofilik polimer yapıda olmalıdır.
6. Kataterlerin uç kısmı esnek yapıda , gövdesinde torque (çevirme gücü) en uca kadar itilebilmelidir olmalıdır.
7. Kateterin içi kayganlaştırıcı bir madde olan PTFE ile kaplanmış olmalıdır.
8. İç lumeni en az 0,55 ve 0,70 inc seçenekleri olmalıdır.
9. Kataterler 6 F proksimal dış çapa ve 4,9 F veya 6 F distal dış çapasahip olmalıdır.
10. Kateterler 95 - 105 - 115 -125 - 135 cm uzunluk seçeneklerine sahip olmalıdır.
11. Kateterlerin distal 8cm veya 15cm kısım seçenekleri serebral erişim için çok yumuşak ve hidrofilik kaplı olmalıdır.
12. Kateterler hiçbir şekilde latex içermemelidir.
13. Steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
14. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi ile son kullanma tarihi üretim parti seri (LOT) numarası belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen herbir malzeme teslimat tarihi itibarı ile enaz bir yıl miadlı olmalıdır.
15. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.

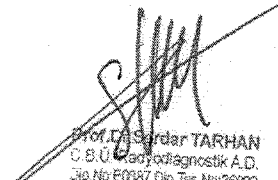
KILAVUZ TEL, MİKRO, NÖROVASKÜLER, 0.010", DİSTALİ HİDROFİLİK, 260CM
VE ÜSTÜ

1. Kılavuz tellerin nöroradyolojik uygulamalar için distal kısımları en az **31cm** sarmal, radyoopak yapıda çok yumuşak nitinol metaryel ;proksimal kısımları taşıyıcı çelik metaryelden imal olmalıdır.
2. Kılavuz tel gövdesindeki çelik – nitinol geçişleri kırılmayı önleyici füzyon tekniğiyle imal edilmiş olmalıdır.
3. Kılavuz tellerin **0.012** ve **0,010** inc versiyonları bulunmalıdır.
4. Kılavuz tellerin ucuna kolayca şekil verilebilmeli ve bu şekli en zor kullanımlarda dahi kaybetmemelidir.
5. Kılavuz teller kullanım amacına bağlı olarak en az **300cm** uzunluğa sahip olmalıdır.
6. Kılavuz teller zor anatomilerde mikrokater, balon navigasyonu sağlamak amaçlı Exchange tekniğine uygun olarak aşırı yumuşak distal segmente sahip olmalıdır. Bu sayede distal damar perforasyonu riskini en aza indirmelidir.
7. Kılavuz teller, steril ve orijinal ambalajındadır, ambalajın üzerinde sterilizasyon ve son kullanma tarihi, üretim parti seri (LOT) numarası belirtilmiştir.
8. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.

~~Prof.Dr.Serdar KUTLUAN
C.B.O. Razvan, Romania A.D.
Op.No. 2061 / Z. No. 3982
Uzm.Tes. No. 35271~~

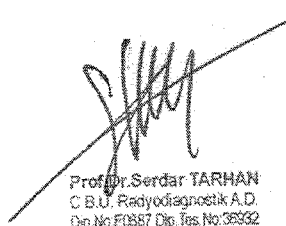
EMBOLİZAN, SIVI, NONADHEZİV, DMSO İÇEREN, DÜŞÜK YOĞUNLUKLU

1. Sistem Dimetil Sulfoksit içinde cozulmus Etilen Vinil Alkol karışımından oluşmalı ve içindeki Mikronize Tantalyum sayesinde radyo-opak hale gelmelidir.
2. Sistem Avm – Avf – Davf tedavilerinde **yüksek sıvı oranı sayesinde çok akıcı olup distal yavaş akımlı ve çok ince besleyici damarlara kolay penetrasyon amacıyla DMSO uyumlu kateter infuzyonu vasıtasıyla embolizasyon amaçlı kullanıma uygun olmalıdır.**
3. Sistem ambalajında en az **1.5ml** vial sıvı embolizan materyal ve **1.5ml** vial DMSO bulunmalıdır.
4. Sistem ile birlikte en az **3** adet DMSO uyumlu 1ml hacminde luer-lock uyumlu enjektör steril olarak sunulmalıdır.
5. Sistem ambalajında en az **2** adet luer-lock uyumlu mikrokateter hub adaptörü steril olarak sunulmalıdır.
6. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi, üretim parti seri (LOT) numarası ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen herbir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl miadlı olmalıdır.
7. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.


Prof. Dr. S. S. Tarhan
C.B.U. Radyolojik A.D.
Dip.No:E0087 Dip.Tes.No:36932
Uzm.Tes.No:35271

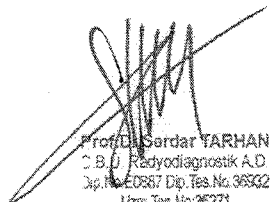
EMBOLİZAN, SIVI, NONADHEZİV, DMSO İÇEREN, YÜKSEK YOĞUNLUKLU

1. Sistem Dimetil Sulfoksit içinde cozulmus Etilen Vinil Alkol karışımından oluşmalı ve içindeki Mikronize Tantalyum sayesinde radyo-opak hale gelmelidir.
2. Sistem Avm – Avf – Davf tedavilerinde DMSO uyumlu kateter infuzyonu vasıtasıyla embolizasyon amaçlı kullanıma uygun olmalıdır.
3. Sistem ambalajında en az **1.5ml** vial sıvı embolizan materyal ve **1.5ml** vial DMSO bulunmalıdır.
4. Sistem ile birlikte en az **3** adet DMSO uyumlu 1ml hacminde luer-lock uyumlu enjektör steril olarak sunulmalıdır.
5. Sistem ambalajında en az **2** adet luer-lock uyumlu mikrokateter hub adaptörü steril olarak sunulmalıdır.
6. Sistem Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi, üretim parti seri (LOT) numarası ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen herbir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl miadlı olmalıdır.
7. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.


Prof. Dr. Serdar TARMAN
C.B.U. Radyodiagnostik A.D.
Dip.No.E0887 Dip. Tis. No 36992
Uzm. Tis. No 35271

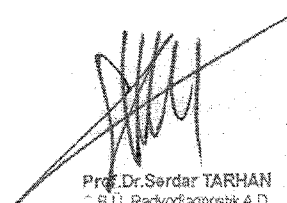
KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, BALONLU

1. Kateter ucunda şişirebilen balonu bulunan ve geniş iç lümeni sayesinde stent, detachable balon implantasyonu, embolizasyon sırasında kan akımı kontrolü sağlamak, geçici okluzyon testi, trombus veya yabancı madde aspirasyonu gibi amaçlarda rehber kateter olarak kullanıma uygun olmalıdır.
2. Kateterin yapısında örgülü bulunan çelik destekler ile kırılma ve bükülmelere karşı dirençli olmalı ve yönlendirme yeteneğine sahip olmalıdır.
3. Kateter ve balon **DMSO** uyumlu olmalıdır.
4. Kateterlerin uzunlukları 100 cm olmalı, 6 – 8 F dış ve 3,6 – 5,7 F iç çap seçeneklerine sahip olmalıdır.
5. Kateterler 6 cm'lik uç bölüm özel olarak yumuşatılmış olmalı ve kullanımda atravmatik bir yapıya sahip olmalıdır.
6. Kateter ucunda bulunan balon 12 mm boyunda olmalı, balon çapları verilen sıvı miktarına bağlı olarak 6 mm'den 12 mm'ye kadar değişen ölçülere genişleyebilmelidir.
7. Kateterler, Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi, üretim parti seri (LOT) numarası ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen her bir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl miadlı olmalıdır.
8. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.


Prof. Dr. Serdar TARHAN
C.B.U. Radyodiagnostik A.Ş.
Dış No: E0887 Dış. Tes. No: 36932
Uzm. Tes. No: 36271

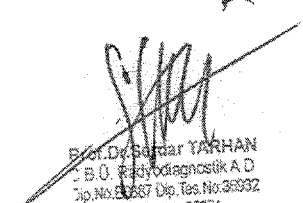
KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER, AKIM YÖNLENDİRMELİ, ÖRGÜLÜ VEYA ÖRGÜSÜZ, DMSO UYUMLU, AYRILABİLİR UÇLU, EMBOLİZAN AJAN KULLANIMI İÇİN (MİKRO KILAVUZ TELİ İLE BİRLİKTE)

1. Kateter Micro braiding tekniği ile örülmüş olmalıdır. Özel hydrospeed2 kaplaması ile çok kaygan ve esnek davranabilmelidir.
2. Fuse Cath adlı distal uç bölümü , embolizasyon sırasında oluşabilecek yapışma ve sıkışma durumlarında 1,5 cm - 2,5cm – 3,5cm – 4,5cm distal uç kontrollü bir şekilde ayrılıp kurtulabilme özelliğine sahip olmalıdır.
3. Kateter distal uç bölümü 1,2 F veya 1,5 F ve iç çapı 0,2 mm olmalıdır.
4. Kateterin ayrılabilir özelliği bulunan distal uç bölümünde , ayrılma noktası ve kateterin reflü noktasını kontrol edebilmek amaçlı yerleştirilmiş toplam 3 adet markeri bulunmalıdır.
5. Kateter , 3 farklı materyal yapısına sahip olmalı , 28 cm'lik bölüm örgü destekli ve akım ile ilerleyebilen çok esnek , sonraki 15 cm'lik bölüm orta sertlikte , diğer proksimal yerindeki 120 cm'lik bölüm ise sistemi daha iyi kontrol edilebilmek amacı ile sert bir yapıya sahip olmalıdır.
6. Kateterin toplam uzunluğu en az 165 cm en çok 190 cm olmalıdır.
7. Kateterin ucunun bozulma risklerini ortadan kaldırmak için sistem Hybrid 0.007 inch veya 0.008 inch özel kılavuz teli ile beraber set halinde bulunmalıdır.
8. Kateterin DMSO uyumluluğu onaylanmış ve belgelenmiş olmalıdır.
9. Kateterler, Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi, üretim parti seri (LOT) numarası ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen her bir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl miadlı olmalıdır.
10. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.


Prof. Dr. Serdar TARHAN
C.B.U. Radyolojik A.D.
Dip. No E0807 Dip. Tes. No 36932
Uzm. Tec. No 35271

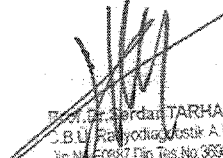
KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER, AKIM YÖNLENDİRMELİ/ÖRGÜLÜ VEYA ÖRGÜSÜZ,DMSO UYUMLU, EMBOLİZAN AJAN KULLANIMI İÇİN

1. Balonu yerleştirmeye ve balon taşıma amaçlı özel taşıyıcı kateter 2,7 F lik gövde ve giderek incelen ve daha esnek yapıya sahip 1,8 F uç yapısına sahip olmalıdır.
2. Kateterin ucunda balon yerleştirilmesini sağlayan özel mikro tüp bulunmalıdır. Kateter uzunluğu 165 cm olmalıdır.
3. Kateter gerçek akış kontrollü olmalı, çok küçük kan akışı ile hareket yeteneği kazandıran özel pürsil tüpten yapılmış olmalıdır. Özel hydrospeed2 materyali ile hidrofilik kaplanmış olmalıdır.
4. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi, üretim parti seri (LOT) numarası ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen herbir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl miadlı olmalıdır.
5. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.


Dr. Serdar TARKAN
C.B.Ö. RadyoDiagnostik A.Ş.
Tic.No: 2567 Dip. No: 36392
Uzm. Yns. No: 35271

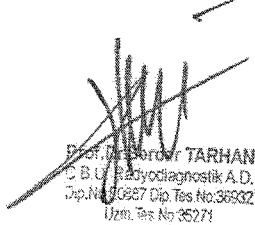
EMBOİLİZAN, AYRILABİLİR MİKRO, BALON NÖROVASKÜLER AKIM İLE YÖNLENDİRİLEBİLEN SİLİKON / LATEKS

1. Balon sistemi, fistül oklüzyonları, anevrizma tedavileri, arter oklüzyonları için özel tasarlanmış ve üretilmiş olmalıdır.
2. Balonlar kullanım amaçlarına uygun olarak 8x11 7,5x22 9x14 9,5x17 12x30 15x28 mm gibi 6 farklı boyutta geniş seçeneğe sahip olmalıdır.
3. Balon , trombojenik olan latexden yapılmış olmalı ve balon ucu kateterle bağlandığı noktada bir valf mekanizması ve yerini belirlemek amaçlı özel radyopak marker bulunmalıdır.
4. Balon taşıyıcı kateter üzerine kolaylıkla takılabilmeli ve test edilebilmelidir. Balon katetere bağlı olarak yumuşak hareketlerle iletilmelidir, kateterden 40 gr'lık yumuşak bir kuvvetle çıkarılarak kolaylıkla istenilen yere bırakılabilmelidir.
5. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi, üretim parti seri (LOT) numarası ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen her bir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl miadlı olmalıdır.
6. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.


Dr. Dr. Erdan TARHAN
S.B.U. Radyodiyagnostik A.D.
Dip.No: 50887 Eip. Tes. No: 36932
Uzm. Tes. No: 35271

**KILAVUZ TEL, MİKRO, NÖROVASKÜLER, 0.010-0.014", TÜMÜ HİDROFİLİK,
PROKSİMALDEN DİSTALE İNCELEN YAPIDA TAPERED (GR2032)**

1. Kılavuz tellerin nöroradyolojik uygulamalar için distal en az **31cm** kısımları sarmal yapıda çok yumusak nitinol metaryel ;proksimal kısımları taşıyıcı celik metaryelden imal olmalıdır.
2. Kılavuz tel govdesindeki celik – nitinol gecisleri kırılmayı onleyici fuzyon tekniğiyle imal edilmiş olmalıdır.
3. Bölümün isteğine göre **Düz** veya **Double angle** seçenekleri hazır bulunmalıdır.
4. Kılavuz tellerin proksimal celik kısmı **0.014** inch distal atravmatik nitinol uçları **0,012** inc olmalıdır.
5. Kılavuz tellerin ucuna kolayca sekil verilebilmeli ve bu sekli en zor kullanımlarda dahi kaybetmemelidir.
6. Kılavuz teller kullanım amacına bağıli olarak en az **200cm** uzunluğa sahip olmalıdır.
7. Kılavuz tel, steril ve orijinal ambalajındadır, ambalajın üzerinde sterilizasyon ve son kullanma tarihi, üretim parti seri (LOT) numarası belirtilmiştir.
8. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.


Prof. Dr. B. Tarhan
C.B.U. Radyolojik A.D.
Tıp No: 0987 Dip. Tes No: 36932
Uzm. Tıp No: 35271

VA GUIDING SHEATH TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- 1.Sistem girişimsel nöroradyoloji işlemlerinde hedef patolojilere erişimi sağlamalıdır.
- 2.Geniş iç lümeni sayesinde bir yada birkaç girişim malzemesini aynı anda kabul edebilmeli,bu sırada aynı lümandan kontrast madde geçişine izin verebilmelidir.
- 3.Sistem proksimal kısmında luer-lock uyumlu çıkışı bulunmalı,isteğe bağlı olarak paket içinde bulunan ara bağlantılı hemostaz valf veya y-konnektör ile kullanılabilirdir.
- 4.Sistem özel metal örgü sistemiyle güçlendirilmiş ve yüksek destek kapasitesine sahip olmalıdır.
- 5.Sistem distal kullanımlarda vasospazm veya diseksiyon riskini aza indirmek amaçlı distal 40cm'lik kısımları atravmatik ve intrakranial erişim kılavuz kateteri yumuşaklığına sahip olmalıdır.
- 6.Kullanım amacına göre iç lümeni 4,5F 90cm veya iç lümeni 6F 80cm ebat seçenekleri bulunmalıdır.
7. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi, üretim parti seri (LOT) numarası ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen herbir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl miadlı olmalıdır.
8. Getirilen malzemelerin ulusal bilgi bankası kod numarası ve barkod numarası bulunması, malzeme takiplerinin yapılabilmesi amacıyla malzemelerde ayrı bir lot numarası olması zorunludur.

