

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ
TEL : 437 49 20 Fax : 437 52 88

SAYI : 8447197-934-01-
KONU: Teklif Mektubu Hakkında

KAYSERİ
03/09/2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemiz Genel Cerrahi Anabilim Dalında Kullanılmak üzere İhtiyacı olan aşağıda cins ve miktarla belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.
Müesseseniz tarafından ilgili malzemelerin temini mümkün ise Yaklaşık Maliyet tespitinde kullanılmak üzere birim fiyatı teklif verilmesini rica ederim.

Tacım DEMİRTAŞ
İşletme Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN CİNSİ	Birim	Miktar	Birim fiyatı	TOPLAM FİYAT
1	PERKUTAN ENDOSKOPİK GASTROSTOMİ (PEG) SETİ	ADET	30		
2	KOLONOSKOPI BİYOPSİ FORCEPSİ	ADET	30		
3	GASTROSKOPI BİYOPSİ FORCEPSİ	ADET	150		
4	POLİPEKTOMİSNARE 25-26 MM	ADET	50		
5	POLİPEKTOMİSNARE 5 MM	ADET	50		
6	ENDOSKOPİK YABANCI CİSİM ÇIKARMA FORSEPSİ	ADET	20		
7	SKLEROTERAPİ İĞNESİ KOLONOSKOPİK	ADET	30		
8	YENİDEN KONUMLANDIRILAB İLİR KENDİNDEN YÜKLÜ ENDOSKOPİK KLİP	ADET	30		
9	HEN-O-LOK KLİP X L	ADET	200		
10	UZUN KOTER UCU	ADET	100		
11	ENDOSKOPİK SPACEMAN TORBA SİSTEMİ 10 MM	ADET	200		
12	TROKAR 10-11 MM	ADET	500		
13	TROKAR 5 MM	ADET	200		
14	GÖRÜNTÜLÜ TROKAR 10 MM	ADET	20		
15	GÖRÜNTÜLÜ TROKAR 10 MM UZUN	ADET	20		
16	DISPOSABLE ENDOSKOPİK DİSEKTÖR	ADET	50		
17	ENDO CLINCH 5 MM	ADET	100		
18	ENDOSKOPİK LOOP BAĞLAMA SİSTEMİ	ADET	10		
19	SİRKÜLER STAPLER NO:28-29	ADET	50		
20	ANAL SPONGOSTAN	ADET	50		
21	HEM-O-LOK KLİP XXL	ADET	100		
				GENEL TOPLAM	
	TEKNİK ŞARTNAMESİ EKTEDİR.				
A	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.				
B	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞKLI KAĞITLARINA YAZILACAK.				
C	ZAMANINDA VERİLMEYEN, AÇIK ADRES, KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.				
D	TEKLİF ZARFLARI KAPALI OLMALI VE TEKLİF KONUSU ZARFIN ÜZERİNE YAZILI OLMALIDIR.				

E	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, MARKASI VE AMBALAJ ŞEKLİ YAZILMALIDIR.				
F	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, BİRİM FİYATI RAKAM VE YAZI İLE YAZILMALIDIR.				
I	TEKLİF EDİLEN TIBBİ MALZEMELERİN TC. İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ ULUSAL BİLGİ BANKASI TARAFINDAN ONAYLANMIŞ ÜRÜN (BARKOD) NUMARASI ÜRÜNÜN ÜZERİNDE, ÜRÜN KODU VE BRANŞ KODU ETİKET VE MARKA ADI TEKLİF MEKTUPLARINDA YAZILI OLACAKTIR. (VARSA)				
K	İSTEKLİ FİRMALAR; SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNUN YAYINLAMIS OLDUĞU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ (SUT) HÜKÜMLERİNE GÖRE TEKLİF ETMİŞ OLDUKLARI MALZEMELER İLE İLGİLİ, MALZEMENİN EK-3 LİSTESİNDE OLUP OLMADIĞINI, MALZEMENİN EK-3 LİSTESİNDE OLMASI DURUMUNDA SUT KODUNU FİRMA ORJİNAL ANTETLİ KAĞIDA YAZARAK BİLDİRECEKLERDİR. (VARSA)				
L	ÖDEME SIRASININ VE GÜNÜNÜN BELİRLENMEİSNDE; DÖNER SERMAYELİ İŞLETMELER BÜTÇE VE MUHASABE YMNETMELİĞİNİN 22. MADDESİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR.				
O	TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALICAKTIR.				

NOT:SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI'NIN 26.11.2015 TARİHLİ DUYURUSUNDA,

‘Yatarak tedavide kullanılan ancak MEDULA sisteminde SUT kodlarına tanımlı olmayan hiçbir tıbbi malzemenin 01/12/2015 tarihinden itibaren sağlık hizmeti sunucuları tarafından MEDULA sistemine hizmet kaydının yapılamamağı, ilgili firmalarca eşleştirme yapılmayan veya yeni imal-ithal edilen ürünlerin, MEDULA sistemine tanımlanabilmesi için, ilgili firmalarca anı Kurumun hazırlanmış olduğu Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzunda belirtilen esaslara göre ürün eşleştirme işlemlerini gerçekleştirmeleri zorunludur. İdareimizce; Eşleştirilen ürünlerin tamamen firmaların beyanı esas alınarak Medula sistemine kaydedilmiş olması sebebi ile yanlış eşleştirme olduğunun herhangi bir tespit edilmesi halinde oluşan zararlar firmalardan tazmin edilecektir. İdareimizce; bir tıbbi malzemenin hizmet kaydının yapılabilmesi için ürünün, satın alındığı tarih itibariyle TİTUBB sisteminde ‘Sağlık Bakanlığı (S.B. Durum)’ durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte de Medula sisteminde tanımlı olması gerekmektedir.’ Hususları belirtilmiştir.

İdareimizce istekli firmalarca sunulan tekliflerin değerlendirilmesi için, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı’nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerin sunmaları Teklif mektuplarının en geç 12/09/2024 tarihi mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi’ne bırakılmasını rica eder.

TEKNİK ŞARTNAMELER

1. PERKÜTAN ENDOSKOPIK GASTROSTOMİ SETİ

1. Ürün Perkütan Endoskopik Gastrostomi girişimi için gerekli aksesuarları içeren bir set halinde olmalıdır.
2. Uygulanış şekli Pull Teknik için uygun olmalıdır.
3. Ambalaj bütünlüğü bozulmamış ve PEG Set'in içi gözü kebilecek şekilde şeffaf olmalıdır.
4. PEG Set içerisinde;
 - 1 adet yaka için örtü
 - 25 Ga x 1" enjeksiyon iğnesi
 - No.11 Cerrahi bıçak • 1 adet snare
 - 1 adet anjiokat veya seldinger iğne
 - 1 adet kılavuz tel (150 cm.lik)
 - 1 adet Silikon 20 FrPeg Tüp, 9cm'a kadar yazı ile 9cm'den 15cm'ye kadar çizgi ile uzunluk belirticiler bulunmalıdır.
 - Tüpün mide içerisinde kalan kısmı yüksek dereceli silikon Dome şeklinde olmalıdır.
 - 4 x 4 Gauzeped
 - 1 adet makas
 - PEG Tüp ile uyumlu ile uyumlu 2 adet externalbolsters
 - 1 adet C klamp
 - PegTüp'ün dış kısmı ile uyumlu 1 adet Y port
 - 4 adet 2 x 2 drenaj sponge bulunmalıdır.
5. Gastrostomi kateterinin proksimal ucunda silikon tutucu disk bulunmalıdır.
6. Gasrostomi kateterinin distal ucunda fiksasyon loop'u bulunmalıdır.
7. Ürün steril tekli ambalajda bulunmalıdır.
8. Kitin paketi üzerinde son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Kitin en az 2 yıl raf ömrü olmalıdır.
9. Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.

Doç. Dr. Mehmet AKYÜZ
Genel Cerrahi
Dip. No: 95587
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Dip. No: 111712
Genel Cerrahi ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

2. BİYOPSİ FORSEPSİ (KOLONOSKOPI İÇİN)

1. Çalışma uzunluğu 240 cm olmalıdır.
2. İğneli olmalıdır.
3. Çene dış çapı 2.4 mm olmalı, 7.8 mm genişliğinde açılabilmelidir.
4. Forseps girişini kolaylaştıracak pozisyonlandırma marker'ları bulunmalıdır.
5. Dış çapı 2.8 mm çalışma kanallı endoskoplarla uyumlu olmalıdır.
6. Forseps çenesi, paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
7. Distal kaplaması çalışma kanalında kaymayı kolaylaştırıcı Endoglide materyali ile kaplı olmalıdır.
8. Ürünün "CE Belgesi" ve/veya "FDA Onayı" olmalıdır.

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrahi
Dip. No 111712
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Dip. No 111712
Genel Cerrahi ABD
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

3. BİYOPSİ FORSEPSİ (GASTROSKOPİ İÇİN)

1. Çalışma uzunluğu en az 160 cm olmalıdır.
2. İğneli olmalıdır.
3. Çene dış çapı 2.4 mm olmalı, 7.8 mm genişliğinde açılabilmelidir.
4. Forseps girişini kolaylaştıracak pozisyonlandırma marker'ları bulunmalıdır.
5. Dış çapı 2.8 mm çalışma kanallı endoskoplarla uyumlu olmalıdır.
6. Forseps çenesi, paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
7. Distal kaplaması çalışma kanalında kaymayı kolaylaştırıcı Endoglide materyali ile kaplı olmalıdır.
8. Ürünün "CE Belgesi" ve/veya "FDA Onayı" olmalıdır.

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrah
Dip. No: 5587
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Dip. No: 111712
Genel Cerrah ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

4. POLİPEKTOMİ SNARE 25-26 MM

1. Snare polip çıkartma işlemi sırasında kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Snare'in dış çapı 2.4mm olmalıdır.
3. Snare tek kullanımlık olmalıdır.
4. Snare uzunluğu en az 230cm olmalıdır.
5. Snareloopunun teli twisted yapıda olmalıdır.
6. Snare'in çapı en az 25mm olmalıdır.
7. Üç parmakla kontrol edilebilen plastik handle üzerinde olmalıdır.
8. Plastik handle üzerinde monopolar koter bağlantısı olmalıdır.
9. Snare steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
10. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
11. Teslim edilen her bir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az iki yıl miadlı olmalıdır.

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrahi
Diy. No: 5587
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Diy. No: 111712
Genel Cerrahi ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

5. POLİPEKTOMİ SNARE (COLD-HOT HİBRİD) 15 MM

1. Teklif edilen snare tek kullanımlık olmalı, steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
2. Teklif edilen snarepolipektomi uygulamalarında kullanımına uygun olmalı, hibrid özelliği sayesinde hem HF akımı ile hem de HF akımı olmadan soğuk işlem yapma imkânı sunmalıdır.
3. Teklif edilen snare tel çapı 0.3 mm olmalı, örgülü yapısı sayesinde dayanıklı olmalıdır.
4. Teklif edilen snare kullanıma hazır şekilde paketlenmiş olmalıdır, çalışma uzunluğu 230 cm olmalıdır.
5. Teklif edilen snare'inloop çapı 10 -15- mm olmalıdır yapısı ile poliplerin kavranmasında kolaylık sağlamalıdır.
6. Teklif edilen snare çalışma kanalı minimum 2.8 mm olan endoskoplarda kullanıma uygun olmalıdır.

Doç. Dr. Mehmet AKYÜZ
Genel Cerrah
Diy. No: 95687
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Diy. No: 141712
Genel Cerrahi ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

6. YABANCI CİSİM ÇIKARTMA FORCEPSİ

1. Teklif edilen forceps Yabancı cisimleri ve polipleri yakalayıp çıkartmak için endoskopi cihazları ile birlikte kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Teklif edilen forceps 2.8 mm kanaldan geçebilmelidir.
3. Teklif edilen forceps 2300 mm uzunluğa sahip olmalıdır.
4. Teklif edilen forceps ağız 20 mm açılabilmelidir
5. Teklif edilen forceps 3 ayaklı olmalıdır.
6. Teklif edilen forceps ayak uçları içeriye doğru kıvrık olup atravmatik özellikte olmalıdır.
7. Teklif edilen forceps steril pakette olmalıdır.
8. Tıbbi Cihaz Yönetmeliği, Vücuda Yerleştirilebilir Aktif Tıbbi Cihaz Yönetmeliği, Vücut Dışında Kullanılan (in vitro) Tıbbi Tanı Cihazları Yönetmeliği kapsamında ürün teklif eden istekliler, Tıbbi Cihaz Satış, Reklam ve Tanıtım Yönetmeliği gereği Satış Merkezi Yetki Belgesini ihale dosyasında sunmalıdırlar.

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrah
Dip. No: 95587
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Dip. No: 111712
Genel Cerrahi ABD
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

7. SKLEROTERAPİ İĞNESİ KOLONOSKOPIK

1. Kateter apı 2.3 mm olmalıdır.
2. Kateter uzunluğu en az 230 cm olmalıdır.
3. Kateterin uç kısmı metal korumalı olmalıdır.
4. İğne uzunluğu 4 ve 5 mm olmak üzere alternatifli olmalıdır. İstenilen miktarlarda teslimat yapılacaktır.
5. Handle kısmı olmalıdır.
6. Kilitlenebilir handle a sahip olmalıdır.
7. Şartnamede belirtilen tüm modeller için UBB kaydı mevcut olup ve barkod numaraları teklif cetvelinde belirtilecektir.
8. rn üzerinde hangi markaya ait olduğunun anlaşılabilmesi için üretici firma ismi veya logosu yer almalıdır.

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrah
Dip. No: 95587
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır Z
Dip. No: 11712
Genel Cerrahi ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

8 YENİDEN KONUMLANDIRILABİLİR KENDİNDEN YÜKLÜ ENDOSKOPIK KLİP

1. Yüklü Endoskopik Klipler tek kullanımlık ve orijinal ambalajında olmalıdır.
2. Yüklü Endoskopik Kliplerin steril ambalajı üzerinde teklif edilen ürünün markası, modeli ve CE marker 'ı bulunmalıdır; marka,model ve CE marker 'ı bulunmayan ürünlere uygunluk verilmeyecektir.
3. Yüklü Endoskopik Klip 'lerin bacakları bükülmeye dayanıklı materyalden imal edilmiş olup, 16 mm lik geniş çeneaçıklığına sahip olmalıdır.
4. Yüklü Endoskopik Kliplerdeyeniden konumlandırma amacıyla klip bacakları birden fazla açılıp-kapatılabilir,ayrıca klip ucunun doğru konumlandırılması için uç kısımda 360 derece dönüş yaptırılabilir.
5. Klip Uygulama Aparatı Rotatable Olmalıdır
6. Klip Tekrarlayan Açılıp Kapanma Özelliğinde Olmalıdır
7. Yüklü Endoskopik Klip 'lerin shaft uzunluğu 2300 cm $\pm$ 2,5 cm olmalıdır.
8. Yüklü Endoskopik Klip 'ler çalışma kanalı en az 2.8 mm olan endoskopi cihazları ile kullanıma uygun olmalıdır.
9. Klip Uygulama Aparatı Kaplı Olmalı ve Kaplama Üzerinde Pozisyonlandırma Markerları Bulunmalıdır
10. Teklif edilen Yüklü Endoskopik Kliple 3 Tesla veya daha az Statik manyetik alanlarda güvenli bir şekilde MRI tarama gerçekleştirilebilir.
11. Teklif edilen YüklüEndoskopik Kliple konumsal yoğunluk ölçü alanı 1800 Gauss/cm ve daha az olan durumlarda güvenli bir şekilde MRI tarama gerçekleştirilebilir.
12. Teklif edilen YüklüEndoskopik Kliple tüm vücut için ortalama maksimum spesifik emilim oranı (SAR) 15 dakika aralıksız MR taraması için 1.5 ve 3.0 Tesla'da 2.0 W/kg olan cihazlarda güvenli bir şekilde MRI tarama gerçekleştirilebilir.
13. Teklif edilen YüklüEndoskopik Klipler,atravmatik özellikli olmalı ve dokuyu kavrarken yırtmamalı; endoskopik işaretleme, 3cm'den küçük mukozal ve submukozal defektlerin, kanayan ülserlerin, 2mm'den küçük damarların, çapı 1.5cm'den küçük poliplerin, kolondaki divertiküllerin hemostazı, jejunal besleme sondalarının küçük bağırsak duvarına yapıştırılması / ankorajında ve 20mm'den küçük sindirim yolu luminal perforasyonlarının kapatılmasında kullanılabilir.
14. Tıbbi Cihaz Yönetmeliği, Vücuda Yerleştirilebilir Aktif Tıbbi Cihaz Yönetmeliği, Vücut Dışında Kullanılan (in vitro) Tıbbi Tanı Cihazları Yönetmeliği kapsamında ürün teklif eden istekliler, Tıbbi Cihaz Satış, Reklam ve Tanıtım Yönetmeliği gereği Satış Merkezi Yetki Belgesini ihale dosyasında sunmalıdırlar.

Doç. Dr. Muharrem AKYÜZ
Genel Cerrahi
Dip. No: 95497
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Dip. No: 11712
Genel Cerrahi ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

9 ABSORBE OLMAYAN KİLİTLİ POLİMER LİGASYON KLİPSİ (XL)

1. Klips birleşimi, insan vücuduna hiçbir yan etkisi tespit edilmeyen, absorbe olmayan Polioksimetilen (Poliasetal) POM maddesinden imal edilmiş olmalıdır.
2. Uluslararası AAM/ISO 10993-1/2003 standartları doğrultusunda ilgili sertifikasyon belgeleri olmalı ve ihale dosyasında sunulmalıdır.
3. Klipsler tek kullanımlık ve orijinal steril ambalajında olmalıdır
4. Klipsler uygun aplikatörleri (klips uygulayıcısı) ile açık cerrahide ve laparoskopik cerrahide sorunsuzca kullanılabilmelidir
5. Klips tam kapama sağlayan "kayık şekilli" yapıda olmalıdır.
6. Klipsin uç kısmı mükemmel kapama sağlayan ve açılmayı engelleyen karşılıklı çift kilit mekanizmasına sahip olmalıdır.
7. Klipsin patentli diş yapısı normal klipslere göre iki kat daha fazla bir kavrama yapabilecek ve damardan kaymayı önleyebilecek bir ABS sistemine sahip olmalıdır. Bu özellik katalog üzerinde görülebilmelidir.
8. Klips atravmatik bir şekilde stabilizasyon sağlamalıdır.
9. Klips üzerinde klips aplikatörüne rahatlıkla oturan ve klipsin aplikatörden düşmesini engelleyen karşılıklı ayaklar bulunmalıdır.
10. Klipsler aplikatör üzerinde esneklik sağlayan yapıda olmalıdır.
11. Klips kartuşlarının alt kısmında ameliyat örtüsüne, eldivene veya ameliyat önlüğüne yapışmasını sağlayan yapışkan bant bulunmalıdır.
12. Klipsler radyo transparan olmalıdır. MR ve röntgen cihazlarının manyetik alanlarından etkilenmemeli ve bu uygulamalarda görünmez yapıda olmalıdır.
13. Klipsler 50~60 kPa'ya (kilo paskal) kadar bir basınca dayanabilir olmalı (bu özellik laboratuvarlarca onaylanabilmeli), kaymamalı ve çok stabil olmalıdır.
14. Klipsler ML, L, XL ve XXL boyutlarında olmalıdır.
15. Kartuş ambalajları ML, L, XL 6 adet, XXL 4 adet şeklinde olmalıdır.
16. M klipsler 2 – 7 mm, ML klipsler 3 – 10 mm, L klipsler 5 – 13 mm, XL klipsler 7 – 16 mm, XXL klipsler 10-22 mm arasındaki doku kütleleri ve damarları kapatma özelliğine sahip olmalıdır.
17. Görüşün veya erişimin zor olduğu veya geniş ve basınçlı damarların kapatılmasında kullanmak için XXL polimer klipsler verilmeli bu klipsler 10mm trokardan geçebilmeli
18. Klips kartuşları Mavi (M), Yeşil (ML), Mor (L), Kırmızı (XXL) ve Sarı (XL) renkli olmalıdır.
19. Polimer ligasyon klip aplikatörleri aşağıdaki ebatlarda olmalıdır ve her boy klip için 1 adet klip aplikatörü bedelsiz verilmelidir.
 - 33 cm uzunluğunda standart laparoskopik aplikatör
 - 33 cm shaft uzunluğunda 45 derece açılı laparoskopik aplikatör
 - 45cm uzunluğunda obezite ameliyatları için laparoskopik aplikatör
 - 33cm uzunluğunda 20 derece açılı laparoskopik aplikatör

- 33cm uzunluğunda uçları değıştirilebilir laparoskopik aplikatör
- Endoskopik sökücü uç

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrahi
Dip. No: 95587
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Dip. No: 111712
Genel Cerrahi ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

10 UZUN KOTER UCU 10/16 cm

1. Koter ucu disposable olmalıdır.
2. Elden kumandalı elektrokoter kalemine monte edilebilmelidir.
3. Steril ve tekli paketlerde olmalıdır.
4. Ucu teflon ya da dokuya yapışmayacak özellikte olmalıdır.
5. Aktivasyon kısmı hariç diğer kısımları izolasyonlu olmalıdır.
6. Aktivasyon kısmı spatül şeklinde, izolasyon kısmı parlamayı engelleyici renkte olmalıdır.
7. Ürün teslim edildiği tarihten itibaren en az üç yıl miadı olmalıdır.
8. Numuneler vaka esnasında değerlendirilecek ve cerrahi sırasında herhangi bir olumsuzluk gösteren malzemeler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
9. Firma gerektiğinde ürünü farklı boylarıyla değişeceğine ve miadı yaklaşan ürünleri 3-6 ay kala uzun miadlı ürünlerle değişeceğine taahhüt vermelidir.
10. İki adet numune verilmelidir.

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrahi
Tıp. No: 95587
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Tıp. No: 111712
Genel Cerrahi ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

41. 5. ENDOSKOPIK SPESİMEN ÇIKARMA TORBA SİSTEMİ 10 MM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Disposable olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlarda kullanıma uygun olmalıdır
3. Endoskopik spesimen torba sisteminin şaftı 10 mm çapında olmalıdır.
4. Endoskopik spesimen torba sisteminin kanül uzunluğu en az 29 cm olmalıdır.
5. Endoskopik spesimen torba sisteminde kanülün içinde torbanın bağlı bulunduğu iç şaft olmalıdır.
6. Endoskopik spesimen torbası yırtılmaya dayanıklı poliüretan malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
7. Endoskopik spesimen torbasının ağız çapı en az 6cm derinliği en az 15cm olmalı ve konik veya huni şeklinde açılabilmelidir.
8. Endoskopik spesimen torba sisteminin iç şaftı itildiğinde torba metal bir kasnağa bağlı olarak açılabilmelidir.
9. Endoskopik spesimen torba sisteminin iç şaftı arkasında bulunan ipe bağlı halka çekilerek torba kasnaktan ayrılabilmeli ve torbanın ağzı büzülebilmelidir.
10. Miyadı 5 sene olmalıdır.
11. Üretici firma teklif edilen malzemeye yazılı olarak garanti vermelidir.
12. 1 adet steril orijinal ambalajında numune verilmelidir.

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrah
Dip. No: 95587
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Dip. No: 111712
Genel Cerrahi ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

12. BIÇAKLI TROKAR 5- 11 MM

1. Disposable olmalıdır
2. Endoskopik ameliyatlara kullanıma uygun olmalıdır.
3. Trokarsistemi obturator vekanülden oluşmalıdır.
4. Trokarsistemi 5mm'den 11mm
çapınakadar olanaletlerinin geçişine ekstra bir konvertor ihtiyacı duymaksızın kullanılmalıdır.
5. Trokarın uzunluğu 100mm olmalıdır.
6. Trokar, el aletlerinin giriş çıkışı sırasında gaz kaçağını engellemeli, vaka boyunca bu özelliğini korumalıdır.
7. Trokarın kanülü, obtüratörü ve çap düşürücüsü üzerinde kaç mm oldukları yazmalıdır.
8. Trokarın bıçağı V2 dizayn şeklinde olmalı, bıçak V yapıda olup düz kesi yapma özelliğine sahip olmalı, aynı zamanda bıçağın arka ve ön yüzü keskinleştirilmiş olmalıdır.
9. Trokar avuç içerisinde sıkılarak emniyet mekanizması aktive edilebilmeli ve bu mekanizma obtüratöründeki indikatörden takip edilebilmelidir.
10. Bıçak emniyet mekanizması sesli ve görsel uyarı vermeli ve trokar obtüratörünün üst kısmında bulunan işaret, kılıf bıçağın üzerinde iken 'ON', üzerinde değilken 'OFF' işaretlerini göstermelidir.
11. Trokarda bulunan V şeklindeki bıçağın üzerinde, bıçak kaviteye girişini tamamladıktan sonra, iç organlara zarar vermemesi için kılıfı otomatik olarak kapatan bir sistem olmalıdır.
12. Trokarın V bıçağının yer aldığı uç kısmı, yunus burunlu parabolik genişleyen bir yapıda olmalıdır. Böylece trokar bıçağı kavite içine hızla girse bile genişleyen kısım, hızı kesmeli ve bıçağın kavite içindeki yapılara zarar vermesini engellemelidir.
13. Trokar kanülü üzerinde, insüflasyon ve hızlı desüflasyon için kullanılabilicek, üç yollu (def., inf., kapalı) vana sistemi olmalıdır, bu vana, trokar, steril paketinden çıkarıldığında pnömoperiton kaybını engellemesi, cerrahın veya hemşirenin kontrolüne gerek kalmaması için, kapalı konumda olmalıdır.
14. Trokar kanülü, 11 mm çapına kadar olan el aletlerinin geçişine ekstra bir konvertor ihtiyacı duymaksızın kullanılabilmelidir.
15. Trokar kanülünde, aletler porta yerleştirildiğinde veya porttan tümüyle geri çekildiğinde pnömoperiton kaybını önlemek için bir iç contası bulunmalıdır.
16. Kanülün ucu parabolik yapıda olmalı bu sayede kanül ve obtüratör tek bir düzeleme sahip olmalı, bu sayede dokulara zarar vermeden giriş kuvvetini azaltmalıdır.
17. Kanül ucu 30 derece açılı olmalı bu özellik ameliyat esnasında organın kanül tarafından travmatize etmesi engellenmelidir.
18. Trokar giriş esnasında emniyet mekanizması ekstra bir kurma gerektirmeden kullanım sırasında otomatik olarak devreye girmelidir, kuruluma gerek kalmadığı için kullanıcıya kolaylık sağlamalıdır.
19. Kanül içerisinde alet giriş çıkışlarında hava kaçağını engellemek için 360 derece hareketli konvertör içine sabit hava kaçağı engelleyici valf olmalıdır. Hareketli yapısı sayesinde el aletleri manevralarında hasar görmesi ve hava kaçağının engellemesini sağlamalıdır.

20. Spesimen çıkartmak için konvertör çıkarıldığında kanül üzerinde bulunan perde şeklinde, yanlara esnek açılabilen hava kaçağını engelleyen perde valf olmalıdır. Konvertör çıkarıldığında bile bu valf pneumoperitonun korunmasını sağlamalıdır.
21. Trokar, el aletlerinin giriş çıkışı sırasında gaz kaçağını engellemeli, vaka boyunca bu özelliğini korumalıdır.
22. Konvertörün kolaylıkla çıkarılmasını sağlayan bir mandal olmalıdır.
23. Trokar ve parçaları üzerinde vida, punto vb düşebilecek, hasta ve vaka güvenliğini tehlikeye atacak yabancı cisimlerle birleştirilmiş olmamalıdır.
24. Trokar sistemi steril ambalajında teslim edilmelidir.
25. Steril ambalaj üzerinde trokar sisteminin özelliğini, ölçülerini kolayca ayırt edebilmek için yazılı ve görsel ifadeler bulunmalıdır.
26. Steril ambalaj, depo saklama alanını azaltmak ve çevreyi korumak için hafif/yumuşak yapıda olmalıdır.
27. Steril ambalaj içindeki trokar ve kanül sistemi, taşıma esnasında zarar görmemesi ve birbirinden ayrılmaması için sert plastik ile kliplenmiş olmalıdır.
28. Ürün en az 1 yıl miadlı olmalıdır.

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrahi
Dip. No: 55587
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. Ali Bahadır ÖZ
Dip. No: 111712
Genel Cerrahi ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

13. BİÇAKLI TROKAR 5 MM (FİKSASYONLU)

1. Disposable olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlara kullanıma uygun olmalıdır.
3. Trokar sistemi 5 mm çapında obtüratör ve kanülden oluşmalı ve kanül iç çapı 5.92mm dış çapı 8.46 mm olmalıdır.
4. Trokar sisteminin obtüratörünün kafa kısmı manipülasyonu kolaylaştıracak şekilde düşük profilli olmalıdır.
5. Trokar sisteminin kanülü şeffaf olmalıdır, bu sayede, trokarın kaviteye girişi sırasında kanülüçinin görünmesine olanak sağlamalıdır.
6. Şeffaf kanül, gerektiğinde, aynı marka 5mm bıçaksız ve optik trokarlar ile dekullanılabilecekuniversal yapıda olmalıdır.
7. Şeffaf kanülün dış yüzeyi kavite duvarında tutunmayı sağlayacak fiksasyonlu yapıda ve kanüluzunluğu 100mm olmalıdır.
8. Trokar, el aletlerinin giriş çıkışı sırasında gaz kaçağını engellemeli, vaka boyunca bu özelliğikorumalıdır.
9. Trokarın bıçağı V2 dizayn şeklinde olmalı, bıçak V yapıda olup düz kesi yapma özelliğine sahipolmalı, aynı zamanda bıçağın arka ve ön yüzü keskinleştirilmiş olmalıdır.
10. Trokar avuç içerisinde sıkılarak emniyet mekanizması aktive edilebilmeli ve bu mekanizmaobtüratör üzerindeki indikatörden takip edilebilmelidir.
11. Bıçak emniyet mekanizması sesli ve görsel uyarı vermeli ve trokarobtüratörünün üst kısmında bulunan işaret, kılıf bıçağın üzerinde iken 'ON', üzerinde değilken 'OFF' işaretlerininöstermelidir.
12. Trokarda bulunan V şeklindeki bıçağın üzerinde, bıçak kaviteye girişini tamamladıktan sonra,iç organlara zarar vermemesi için bıçağın her iki tarafını kaplayan kılıfı otomatik olarakkapanan bir sistem olmalıdır.
13. Trokarın V bıçağının yer aldığı uç kısmı, yunus burunlu parabolik genişleyen bir yapıda olmalıdır. Böylece trokar bıçağı kavite içine hızla girse bile genişleyen kısım, hızı kesmeli ve bıçağın kavite içindeki yapılara zarar vermesini engellemelidir.
14. Trokar kanülünde, aletler porta yerleştirildiğinde veya porttan tümüyle geri çekildiğinde pnömoperiton kaybını önlemek için bir iç contası bulunmalıdır.
15. Kanülün ucu parabolik yapıda olmalı bu sayede kanül ve obtüratör tek bir düzeleme sahip olmalı, bu sayede dokulara zarar vermeden giriş kuvvetini azaltmalıdır.
16. Kanül ucu 30 derece açılı olmalı bu özellik ameliyat esnasında organın kanül tarafından travmatize etmesi engellenmelidir.
17. Trokar giriş esnasında otomatik kurulumu sahip olmalıdır, trokar ucunu aktive edecek ayrı birkurulum basamağına ihtiyaç olmamalıdır.
18. Trokar, el aletlerinin giriş çıkışı sırasında gaz kaçağını engellemeli, vaka boyunca bu özelliğikorumalıdır.
19. Trokar ve parçaları üzerinde vida, punto vb düşebilecek, hasta ve vaka güvenliğini tehlikeyeatacak yabancı cisimlerle birleştirilmiş olmamalıdır.

20. Trokar sistemi steril ambalajında teslim edilmelidir.
21. Steril ambalaj üzerinde trokar sisteminin özelliğini, ölçülerini kolayca ayırt edebilmek için yazılı ve görsel ifadeler bulunmalıdır.
22. Steril ambalaj, depo saklama alanını azaltmak ve çevreyi korumak için hafif/yumuşak yapıda olmalıdır. Steril ambalaj içindeki trokar ve kanül sistemi, taşıma esnasında zarar görmemesi ve birbirinden ayrılmaması için sert plastik ile kliplenmiş olmalıdır.
23. Ürün en az 1 yıl miadlı olmalıdır.

Doç. Dr. ~~M. Mehmet~~ AKYÜZ
Genel Cerrahi
Dip. No: 95587
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Dip. No: 117712
Genel Cerrahi ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

14 . OPTİK TROKAR 10-11 MM

1. Disposable olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlara kullanıma uygun olmalıdır.
3. Trokarobütüratörü bıçaksız yunus burunlukünt uç sayesinde dokuyu açarak girmelidir. Fasyal defektlerin minimize etmelidir.
4. Optik trokar 5 mm veya 10 mm kamera ile yunus burun künt uç sayesinde berrak bir görüntü sağlayarak doku katmanlarını görerek görüntülü giriş sağlamalıdır.
5. Şeffaf kanül tasarımı sayesinde kanül içinin görünmesine olanak sağlamalıdır.
6. Şeffaf kanül, gerektiğinde, aynı marka 11 mm bıçaklı ve bıçaksız trokarlar ile de kullanılabilicekuniversal yapıda olmalıdır.
7. Düşük profilli trokar kanül özelliği sayesinde kullanırken kolay manüpile edilebilmelidir.
8. Kanül, 11mm çapına kadar olan el aletlerinin geçişine ekstra bir konvertör ihtiyaç duymaksızın kullanılabilmelidir.
9. Trokarın uzunluğu 100 mm, kanül iç çapı 11.47 mm ve dış çapı 13.97 mm olmalıdır.
10. Trokar yuvasında, aletler porta yerleştirildiğinde veya porttan tümüyle geri çekildiğinde pnömoperiton kaybını önlemek için bir iç contası bulunmaktadır.
11. Üretici firma teklif edilen malzemeye yazılı olarak garanti vermelidir.
12. Malzemeyi teklif eden firma distribütörlük veya yetkili satıcı belgesini ibraz etmelidir.
13. Kanülün ucu parabolik yapıda olmalı bu sayede dokulara zarar vermeden giriş kuvvetini azaltmalıdır.
14. Kanül, obtüratör ile giriş sırasında bütünlük sağlayacak şekilde uca doğru incelerek tek bir düzleme sahip olmalıdır.
15. Optik trokar kamerayla giriş sırasında kameranın kaymasını engelleyecek otomatik tutucusu olmalıdır. Tutucu için ayrı bir işlem gerektirmemelidir.
16. Trokar girişi sırasında kameranın oynamamsı için obtüratör ve kanül kilitleme mekanizması ile kitlenmelidir.
17. Kanül ucu 30 derece açılı olmalı bu özellik ameliyat esnasında organın kanül tarafından travmatize etmesi engellenmelidir.
18. Trokar ve parçaları üzerinde vida, punto vb düşebilecek, hasta ve vaka güvenliğini tehlikeye atacak yabancı cisimlerle birleştirilmiş olmamalıdır.
19. Trokar, el aletlerinin giriş çıkışı sırasında gaz kaçağını engellemeli, vaka boyunca bu özelliğini korumalıdır.
20. Trokarda kanül ve çap düşürücüde olmak üzere 2 adet valf sistemi olmalıdır. Kanül içerisinde alet giriş çıkışlarında hava kaçağını engellemek için 360 derece hareketli konvertör içine sabit hava kaçağı engelleyici valf olmalıdır. Hareketli yapısı sayesinde el aletleri manevralarında hasar görmesi ve hava kaçağının engellemesini sağlamalıdır.
21. Spesimen çıkartmak için konvertör çıkarıldığında kanül içinde perde şeklinde, yanlara esnek açılabilen hava kaçağını engelleyen perde valf olmalıdır. Konvertör çıkarıldığında bile bu valf pneumoperitonun korunmasını sağlamalıdır.

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrahi
Dış No: 95587
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Dış No: 111/12
Genel Cerrahi ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

22. Trokar, el aletlerinin giriş çıkışı sırasında gaz kaçağını engellemeli, vaka boyunca bu özelliğini korumalıdır.
23. Konvertörün kolaylıkla çıkarılmasını sağlayan bir mandal olmalıdır.
24. Çap düşürücü çıkartılırken, kolaylıkla mandala basılıp döndürülerek çıkartılan mekanizması olmalı, yaylı bir kilit sistemine sahip olmamalı, bu sayede istem dışı çap düşürücünün ameliyat esnasında çıkması engellenmelidir.
25. Trokarda bulunan üç yollu vana sistemi (insüflasyon, desüflasyon,off) hızlı desüflasyon olanağı veren ve batın içindeki gazın cerraha direkt olarak gelmesini engelleyen mekanizmaya sahip olmalıdır. Ayrıca trokarda bulunan vana sistemi üzerinde insüflasyon ve desüflasyon girişini gösteren ibare olmalıdır.

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrahi
No: 95587
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Dip. No: 44742
Genel Cerrahi ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

15 OPTİK TROKAR 10-11 MM UZUN

1. Disposable olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlara kullanıma uygun olmalıdır.
3. Trokarobütüratörü bıçaksız yunus burunlukünt uç sayesinde dokuyu açarak girmelidir. Fasyal defektlerin minimize etmelidir.
4. Optik trokar 5 mm veya 10 mm kamera ile yunus burun künt uç sayesinde berrak bir görüntü sağlayarak doku katmanlarını görerek görüntülü giriş sağlamalıdır.
5. Şeffaf kanül tasarımı sayesinde kanül içinin görünmesine olanak sağlamalıdır.
6. Şeffaf kanül, gerektiğinde, aynı marka 11 mm bıçaklı ve bıçaksız trokarlar ile de kullanılabilicekuniversal yapıda olmalıdır.
7. Düşük profilli trokar kanül özelliği sayesinde kullanırken kolay manüpile edilebilmelidir.
8. Kanül, 11mm çapına kadar olan el aletlerinin geçişine ekstra bir konvertör ihtiyaç duymaksızın kullanılabilmelidir.
9. Trokarın uzunluğu 150 mm, kanül iç çapı 11.47 mm ve dış çapı 13.97 mm olmalıdır.
10. Trokar yuvasında, aletler porta yerleştirildiğinde veya porttan tümüyle geri çekildiğinde pnömoperiton kaybını önlemek için bir iç contası bulunmaktadır.
11. Üretici firma teklif edilen malzemeye yazılı olarak garanti vermelidir.
12. Malzemeyi teklif eden firma distribütörlük veya yetkili satıcı belgesini ibraz etmelidir.
13. Kanülün ucu parabolik yapıda olmalı bu sayede dokulara zarar vermeden giriş kuvvetini azaltmalıdır.
14. Kanül, obtüratör ile giriş sırasında bütünlük sağlayacak şekilde uca doğru incelererek tek bir düzleme sahip olmalıdır.
15. Optik trokar kamerayla giriş sırasında kameranin kaymasını engelleyecek otomatik tutucusu olmalıdır. Tutucu için ayrı bir işlem gerektirmemelidir.
16. Trokar girişi sırasında kameranin oynamamsı için obtüratör ve kanül otomatik kilitleme mekanizması ile kitlenmelidir.
17. Kanül ucu 30 derece açılı olmalı bu özellik ameliyat esnasında organın kanül tarafından travmatize etmesi engellenmelidir.
18. Trokar ve parçaları üzerinde vida, punto vb düşebilecek, hasta ve vaka güvenliğini tehlikeye atacak yabancı cisimlerle birleştirilmiş olmamalıdır.
19. Trokar, el aletlerinin giriş çıkışı sırasında gaz kaçağını engellemeli, vaka boyunca bu özelliğini korumalıdır.
20. Trokarda kanül ve çap düşürücüde olmak üzere 2 tane valf sistemi olmalıdır. Kanül içerisinde alet giriş çıkışlarında hava kaçağını engellemek için 360 derece hareketli konvertör içine sabit hava kaçağı engelleyici valf olmalıdır. Hareketli yapısı sayesinde el aletleri manevralarında hasar görmesi ve hava kaçağının engellemesini sağlamalıdır. Spesimen çıkartmak için konvertör çıkarıldığında kanül üzerinde bulunan perde şeklinde, yanlara esnek açılabilen hava kaçağını engelleyen perde valf olmalıdır. Konvertör çıkarıldığında bile bu valf pneumoperitonun korunmasını

sağlamalıdır. Trokar, el aletlerinin giriş çıkışı sırasında gaz kaçağını engellemeli, vaka boyunca bu özelliğini korumalıdır.

21. Konvertörün kolaylıkla çıkarılmasını sağlayan bir mandal olmalıdır.
22. Çap düşürücü çıkartılırken, kolaylıkla mandala basılıp döndürülerek çıkartılan mekanizması olmalı, yaylı bir kilit sistemine sahip olmamalı, bu sayede istem dışı çap düşürücünün ameliyat esnasında çıkması engellenmelidir.
23. Trokarda bulunan üç yollu vana sistemi (insüflasyon, desüflasyon ,off) hızlı desüflasyon olanağı veren ve batın içindeki gazın cerraha direkt olarak gelmesini engelleyen mekanizmaya sahip olmalıdır. Ayrıca trokarda bulunan vana sistemi üzerinde insüflasyon ve desüflasyon girişini gösteren ibare olmalıdır.

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrahi
Dip. No: 95587
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Dip. No: 111712
Genel Cerrahi ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

16 DISPOSABLE ENDOSKOPIK DİSEKTÖR 5 MM

1. Disposable Olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlarda kullanıma uygun olmalıdır
3. Endoskopik disektör 5 mm çapında olmalıdır.
4. Endoskopik disektörün çene uzunluğu 19 (± 1) mm, çene açıklığı 21 (± 1)mm olmalıdır.
5. Endoskopik disektörün shaft uzunluğu 19 (± 1) cm olmalıdır
6. Endoskopik disektör kullanım rahatlığı ve dar alanlarda erişimi arttırabilmek için shaft 10 derecelik bir açığa sahip olmalıdır.
7. Endoskopik disektör 360 derece rotasyon yapabilme özelliğine sahip olmalıdır.
8. Endoskopik disektör monopolar koterle kullanılabilme özelliğine sahip olmalıdır.
9. Kullanıcının manipülasyon kabiliyetini arttırabilmek için monopolar soketi tutacın arka kısmında shafta paralel olmalıdır.
10. Monopolar koter girişi dişi ve erkek soketle kullanıma uygun olmalıdır.
11. Endoskopik disektörün uç kısmı rahat kullanım açısından kıvrık ve künt, çene iç yüzeyi atravmatik tırtıklı olmalıdır.
12. Shaft kısmı, endoskopik uygulamalarda parlayarak görüntünün bozulmaması için siyah renkli yalıtkan metaryalle kaplanmış olmalıdır.
13. Steril paketli malzeme en az 3 yıl miyadlı olmalı ve ürün bilgileri steril paket üzerinde orijinal baskı ile belirtilmelidir.
14. Ürün UBB'na kayıtlı olmalıdır.
15. Üretici firma teklif edilen malzemeye yazılı olarak garanti vermelidir.
16. Malzemeyi teklif eden firma distribütörlük veya yetkili satıcı belgesini ibraz etmelidir.
17. Ürün seçimine numuneler değerlendirilerek karar verilecektir.

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrah
Dip. No: 111712
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Behadır ÖZ
Dip. No: 111712
Genel Cerrahi ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

17. DISPOSABLE ENDOSKOPIK DIŞLİ TUTUCU 5 MM

1. Disposable Olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlarda kullanıma uygun olmalıdır
3. Endoskopik dişli tutucu 5 mm çapında olmalıdır.
4. Endoskopik dişli tutucunun çene uzunluğu 19 ($\pm$ 1) mm, çene açıklığı 25 ($\pm$ 1) mm olmalıdır.
5. Endoskopik dişli tutucunun şaft uzunluğu 31 ($\pm$ 1) cm olmalıdır
6. Endoskopik dişli tutucunun kullanım rahatlığı ve dar alanlarda erişimi arttırabilmek için şaft 10 ° bir açığa sahip olmalıdır.
7. Endoskopik dişli tutucu 360 °rotasyon yapabilme özelliğine sahip olmalıdır.
8. Endoskopik dişli tutucunun uç kısmı rahat kullanım açısından künt, çene iç yüzeyi atravmatikkünt dişli yapıda 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 kademedede tutuşun sabitlenebilmesi için raket mekanizması olmalıdır.
11. Şaft kısmı, endoskopik uygulamalarda parlayarak görüntünün bozulmaması için siyah renkli yalıtkan metaryalle kaplanmış olmalıdır.
12. Steril paketli malzeme en az 3 yıl miyadlı olmalı ve ürün bilgileri steril paket üzerinde orijinal baskı ile belirtilmelidir.
13. Ürün UBB'na kayıtlı olmalıdır.
14. Üretici firma teklif edilen malzemeye yazılı olarak garanti vermelidir.
15. Malzemeyi teklif eden firma distribütörlük veya yetkili satıcı belgesini ibraz etmelidir.
16. Ürün seçimine numuneler değerlendirilerek karar verilecektir. Değerlendirmede ürünün kullanım kolaylığı, teknik özelliklerinin üstünlüğü ve vaka esnasında sağladığı avantajlar dikkate alınacaktır.

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrahi
Erişim No: 6587
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Dip. No: 111712
Genel Cerrahi ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

18 .DISPOSABLE ENDOSKOPIK LOOP BAĞLAMA SİSTEMİ 5 MM

1. Disposable olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlarda kullanıma uygun olmalıdır
3. Endoskopik loop sistemi kanül, plastik düğüm itici ve hazır sutureloop'dan oluşmalıdır.
4. Endoskopik loop kanülü 5 mm çapında, en az 14 cm uzunluğunda olmalı ve üzerinde gaz kaçıışını engelleyen conta sistemi bulunmalıdır.
5. Endoskopik loop düğüm iticisi 3.8 mm çapında, en az 30 cm uzunluğunda olmalıdır.
6. Endoskopik loop sisteminde bulunan abzorbesuturen uzunluğu en az 53 cm, çapı 2/0 ve materyali kaplanmış örgülü polyglaktin olmalıdır.
7. Düğüm emniyeti açısından hazır loop üzerinde dörtlü düğüm bulunmalıdır.
8. Loop sıkıştırılarak düğümün itilebilmesi için düğüm iticisinin arka kısmında işaretlenmiş kırılma noktası bulunmalıdır.
9. Steril paketli malzeme en az 5 yıl, teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır.

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrahi
No: 95587
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Dip. No: 111712
Genel Cerrahi ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

19. DISPOSABLE DAİRESEL ANASTAMÖZ STAPLERİ 28-29 MM (KALIN DOKU)

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, çevirmekanadı, emniyetmandalı, eğri şaft ve ayrılabilir anvilten oluşmalıdır.
5. Stapler ateşlendikten sonra anvil kısmının anastomoz hattından güvenli biçimde zımba hattına zarar vermeden rahatlıkla geçebilmesi için anvil başının düşmesini sağlayan mekanizmaya sahip olmalıdır.
6. Tutacın uç kısmında staplerin ölçüleri yazmalıdır.
7. Tutaçtaki trokar üzerinde anvilintrokara yerleştirilebileceğini gösteren turuncu bir bant olmalıdır. Bu bant anvil tutaca doğru olarak sabitlendiğinde görülmemelidir.
8. Ayrılabilir anvilin şaftının üzerinde bulunan delikler ve renkli bant sayesinde cerrahi aletler ile kolaylıkla tutulabilme özelliğine sahip olmalıdır.
9. Dokunun kaymasını engellemek için anvil kısmında purse-string çentiği bulunmalıdır.
10. Anvil üzerinde, laparoskopik el aletleri ile tutuşu kolaylaştırmak için kaymayı engelleyen renkli plastik bir tutma çentiği bulunmalıdır.
11. Tutacın ön kısmında bulunan penceresinde, staplerin doku üzerinde tam olarak kapatıldığını gösteren ve her yönden görülebilen bir indikatörü olmalıdır.
12. Anastomozun güvenliği açısından indikatör pencerede görülmediği takdirde stapler ateşleme yapmamalıdır.
13. Staplerin bıçağı 440 paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
14. Anvilinstaplerdaki bıçakla karşılaşan alt yüzeyi sert bir materyalden yapılmış olmalıdır ve bu bıçağın daha güçlü kesmesini sağlamalıdır.
15. Staplerin ateşlendiğini ve ateşleme sonrası anvilin başının düştüğünü belirten sesli bir geribildirim mekanizması olmalıdır.
16. İki dokunun yaklaştırma anında oluşan basıncı elimine ederek anastomoz güvenliğinin sağlanması için, anvil ve kartuş kısmında delikler bulunmalıdır.
17. Staplerin tutacında istenmeyen ateşlemeyi engelleyecek emniyet mandalı bulunmalıdır.
18. Staplerin tutacı açık ve endoskopik ameliyatlarda parlama yapmayacak mat paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
19. Kartuş dış çapı 28.6 ($\pm 0,5$) mm, dairesel bıçak çapı 19.5 ($\pm 0,5$) mm olmalıdır.
20. Zımba bacak uzunlukları ateşlemeden önce 4.8 mm, ateşlemeden sonra 2.0 mm olmalıdır.
21. Kartuş içerisinde 26 (± 1) adet titanyum zımba olmalıdır.
22. Staplerin şaftının uzunluğu 22 (± 2) cm olmalıdır.
23. Ateşleme sonrasında oluşan anastomozun dudakları 1.9 ($\pm 0,5$) mm olmalıdır.
24. Kartuş rengi staplerin zımba bacak boyu özelliğini belirten renkte olmalıdır
25. Steril pakette bir adet stapler ve üzerinde sabit kartuş bulunmalıdır.

26. Steril paketin içerisinde,gerekli vakalarda düşük profilli anvile takılarak kullanılabilecek künt uçlu ve sivri uçlu olmak üzere 2 ayrı çeşit plastik delici trokar bulunmalıdır.
27. Steril paketli malzeme en az 3 yıl miyadlı olmalı ve ürün bilgileri streil paket üzerinde orijinal baskı ile belirtilmelidir.
28. Ürün UBB'na kayıtlı olmalıdır.
29. Üretici firma teklif edilen malzemeye yazılı olarak garanti vermelidir.
30. Malzemeyi teklif eden firma distribütörlük veya yetkili satıcı belgesini ibraz etmelidir.
31. Ürün seçimine numuneler değerlendirilerek karar verilecektir.

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrahi
Dip. No: 05587
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Dip. No: 111712
Genel Cerrahi ABB.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

20. ANAL SPONGOSTAN

1. En az %95 jelatin içermelidir.
2. Silindirik yapıda, 8x3 cm boyutlarında ve ortasında bir delik bulunmalıdır.
3. Kıvrılabilir, eldivenlere ve cerrahi aletlere yapışmayacak özellikte olmalıdır.
4. Ürünler tek tek, steril paketlerde olmalıdır.
5. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajının üzerinde CE işareti bulunacaktır.
6. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır.

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrahi
Dip. No: 35587
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Dip. No: 111712
Genel Cerrahi ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

21 ABSORBE OLMAYAN KİLİTLİ POLİMER LİGASYON KLİPSİ (XXL)

1. Klips birleşimi, insan vücuduna hiçbir yan etkisi tespit edilmeyen, absorbe olmayan Polioksümetilen (Poliasetal) POM maddesinden imal edilmiş olmalıdır.
2. Uluslararası AAM/ISO 10993-1/2003 standartları doğrultusunda ilgili sertifikasyon belgeleri olmalı ve ihale dosyasında sunulmalıdır.
3. Klipsler tek kullanımlık ve orijinal steril ambalajında olmalıdır
4. Klipsler uygun aplikatörleri (klips uygulayıcısı) ile açık cerrahide ve laparoskopik cerrahide sorunsuzca kullanılabilmelidir
5. Klips tam kapama sağlayan "kayık şekilli" yapıda olmalıdır.
6. Klipsin uç kısmı mükemmel kapama sağlayan ve açılmayı engelleyen karşılıklı çift kilit mekanizmasına sahip olmalıdır.
7. Klipsin patentli dış yapısı normal klipslere göre iki kat daha fazla bir kavrama yapabilecek ve damardan kaymayı önleyebilecek bir ABS sistemine sahip olmalıdır. Bu özellik katalog üzerinde görülebilmelidir.
8. Klips atravmatik bir şekilde stabilizasyon sağlamalıdır.
9. Klips üzerinde klips aplikatörüne rahatlıkla oturan ve klipsin aplikatörden düşmesini engelleyen karşılıklı ayaklar bulunmalıdır.
10. Klipsler aplikatör üzerinde esneklik sağlayan yapıda olmalıdır.
11. Klips kartuşlarının alt kısmında ameliyat örtüsüne, eldivene veya ameliyat önlüğüne yapışmasını sağlayan yapışkan bant bulunmalıdır.
12. Klipsler radyo transparan olmalıdır. MR ve röntgen cihazlarının manyetik alanlarından etkilenmemeli ve bu uygulamalarda görünmez yapıda olmalıdır.
13. Klipsler 50~60 kPa'ya (kilo paskal) kadar bir basınca dayanabilir olmalı (bu özellik laboratuvarlarca onaylanabilmeli), kaymamalı ve çok stabil olmalıdır.
14. Klipsler ML, L, XL ve XXL boyutlarında olmalıdır.
15. Kartuş ambalajları ML, L, XL 6 adet, XXL 4 adet şeklinde olmalıdır.
16. M klipsler 2 – 7 mm, ML klipsler 3 – 10 mm, L klipsler 5 – 13 mm, XL klipsler 7 – 16 mm, XXL klipsler 10-22 mm arasındaki doku kütleleri ve damarları kapatma özelliğine sahip olmalıdır.
17. Görüşün veya erişimin zor olduğu veya geniş ve basınçlı damarların kapatılmasında kullanmak için XXL polimer klipsler verilmeli bu klipsler 10mm trokardan geçebilmeli
18. Klips kartuşları Mavi (M), Yeşil (ML), Mor (L), Kırmızı (XXL) ve Sarı (XL) renkli olmalıdır.
19. Polimer ligasyon klip aplikatörleri aşağıdaki ebatlarda olmalıdır ve her boy klip için 1 adet klip aplikatörü bedelsiz verilmelidir.
 - 33 cm uzunluğunda standart laparoskopik aplikatör
 - 33 cm shaft uzunluğunda 45 derece açılı laparoskopik aplikatör
 - 45cm uzunluğunda obezite ameliyatları için laparoskopik aplikatör

- 33cm uzunluğunda 20 derece açılı laparoskopik aplikatör
- 33cm uzunluğunda uçları değiştirilebilir laparoskopik aplikatör
- Endoskopik sökücü uç

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrahi
Dip. No: 95687
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç. Dr. A. Bahadır ÖZ
Dip. No: 111712
Genel Cerrahi ABD.
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri