

T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

İstem No : 60340
İstem Tarihi : 27.04.2017 00:00:00
Açıklama :

Döküm Tarihi : 02.05.2017
Sayfa : 1

Bölüm Kodu : UROLPL1
Bölüm Adı : ÜROLOJİ POLİKLİNİĞİ

İstem Şartname Listesi

Malzeme Kodu	Malzeme Adı	Miktar	Birimi
J06-067117	HOLMIUM LAZER TEKRAR KULLANILABİLİR FİBER KABLO (270 MİKRON)	5.00	ADET

Şartname Kodu : 24590

HOLMIUM LAZER TEKRAR KULLANILABİLİR FİBER (270 mikron) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Lazer fiberi 2080-2100 nm dalga boylu holmium lazerle kullanıma uygun olmalıdır.
2. Lazer fiberi 270 ± 10 μ m kor fiber kalınlığında, kateter dış çapı $0,45 \pm 0,05$ mm olmalıdır.
3. Lazer fiberinin boyu en az 300cm olmalıdır.
4. Lazer fiberi 30W güç ile çalışabilmeye onaylı olmalıdır.
5. Lazer fiberi SMA konnektörlü olmalıdır.
6. SMA konnektörleri fiber çapını belirtecek şekilde renk kodlu olmalıdır.
7. Lazer fiberi en az 10 kez otoklavla steril edilmeye onaylı olmalıdır.
9. Cihaz bağlantısından itibaren en az 30 cm fiber koruma kılıfı olmalıdır.
10. Fiber kateterin izolatörü hasta içerisinde görünürlüğü sağlamak için (tercihen koyu renkli) şeffaf ya da yarı şeffaf olmamalıdır.
8. Lazer fiberi steril ambalajında teslim edilmelidir.

Prof. Dr. Mustafa KARACELAN
T.C. G.Ü.İ.F. Gaz. Hastanesi
ÜROLOJİ
Diploma No: 4238
Dip. Teskil No: 25038

Doç. Dr. Zeynep OKARAN
T.C. G.Ü.İ.F. Gaz. Hastanesi
Diploma No: 10998
Dip. Teskil No: 84227

T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

İstem No : 60340
İstem Tarihi : 27.04.2017 00:00:00
Açıklama :

Döküm Tarihi : 02.05.2017
Sayfa : 2

Bölüm Kodu : UROLPL1
Bölüm Adı : ÜROLOJİ POLİKLİNİĞİ

İstem Şartname Listesi

Malzeme Kodu	Malzeme Adı	Miktar	Birimi
J06-067149	HOLMIUM LAZER TEKRAR KULLANILABİLİR FİBER KABLO (400 MİKRON).	5.00	ADET
Şartname Kodu : 37769			

HOLMIUM LAZER TEKRAR KULLANILABİLİR FİBER (400 mikron) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Lazer fiberi 2080-2100 nm dalga boylu holmium lazerle kullanıma uygun olmalıdır. ⁻⁴⁰⁰
2. Lazer fiberi 360±10 µm kor fiber kalınlığında, kateter dış çapı 0.8mm ±0,05mm olmalıdır.
3. Lazer fiberinin boyu en az 300cm olmalıdır.
4. Lazer fiberi 30W güç ile çalışabilmeye onaylı olmalıdır.
5. Lazer fiberi SMA konnektörlü olmalıdır.
6. SMA konnektörleri fiber çapını belirtecek şekilde renk kodlu olmalıdır.
7. Lazer fiberi en az 10 kez otoklavla steril edilmeye onaylı olmalıdır.
8. Lazer fiberi steril ambalajında teslim edilmelidir.
9. Cihaz bağlantısından itibaren en az 30 cm fiber koruma kılıfı olmalıdır.
10. Fiber kateterin izolatörü hasta içerisinde görünürlüğü sağlamak için (tercihen koyu renkli) şeffaf ya da yarı şeffaf olmamalıdır.

Prof.Dr. Mustafa ARASGLAN
T.C. GAZİ ÜNİVERSİTESİ
ÜROLOJİ
Diploma No: 4238
Dip. Tesclii No: 25003

Doç.Dr. Mustafa ONARAN
T.C. GAZİ ÜNİVERSİTESİ
ÜROLOJİ
Diploma No: 10996
Dip. Tesclii No: 84227

T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

İstem No : 60340
İstem Tarihi : 27.04.2017 00:00:00
Açıklama :

Döküm Tarihi : 02.05.2017
Sayfa : 3

Bölüm Kodu : UROLPL1
Bölüm Adı : ÜROLOJİ POLİKLİNİĞİ

İstem Şartname Listesi

Malzeme Kodu	Malzeme Adı	Miktar	Birimi
J01-010579	UR1032 SİLİKON DOUBLE J KATETER	10.00	ADET

Şartname Kodu : 41444

UZUN SÜRELİ DOUBLE J STENT SETİ (4.7 F, 26 CM) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. DJ Stent %100 Silikon veya benzeri (Karbon kaplı gibi) (9 ay - bir yıla kadar kateterizasyona izin veren, taşlaşma ve enfeksiyonu en aza indiren) malzemeden imal edilmiş olmalıdır. Malzeme özelliği ve uzun süreli kullanıma uygunluğu teknik doküman veya kataloglar ile gösterilmelidir.
2. Tu?mo?r veya anatomik yapı bozukluklarında kullanılabilir s?ekilde, uzun su?reli drenajlar ic?in tasarlanmış? olmalıdır.
3. DJ Stentin bir ucu açık, bir ucu kapalı olmalıdır.
4. DJ Stentin üzerinde kaçınıcı cm?de olduğunu gösteren işaretleme çizgileri bulunmalıdır. Double J Stentin üzerinde marka ve ölçülerinin belirtilmesi tercih sebebidir.
5. Röntgen ışınları ile kontrol edilebilmesi için radyopak olmalıdır.
6. Stentin gövdesi ve loplarda drenaj delikleri olmalıdır.
7. DJ kateter, PTFE kaplı kılavuz tel (bir ucu sert, bir ucu yumuşak), basit itici ve 2 adet klemp set şeklinde bulunmalıdır.
8. Set içinde ayrıca üreterorenoskopi kullanılmak üzere en az 90 cm?lik itici bulunmalıdır.
9. Ürün 4.7 F çap ve 26 cm uzunlukta olmalıdır.
10. Steril ve orijinal ambalajında ve en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
11. Ürünün UBB kaydı olmalı ve barkod numarası ambalaj üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
12. 15.Teklif veren firmalar 1 adet numune ve katalog vereceklerdir, katalog ve numuneler teknik s?artname o?zelliklerini ve firma tanımlayıcı kodunu ic?ermelidir.
13. Asıl karar numune değerlendirilip denendikten sonra verilecektir.

Prof.Dr. C. KOCAN
T.C. G.U. Sağlık Bilimleri Fakültesi
Üroloji Anabilim Dalı
E-posta: c.kocan@gu.edu.tr
Tic. Sic. No: 25000

Doç. Dr. Metin ÖZKAN
T.C. G.U. Sağlık Bilimleri Fakültesi
Üroloji Anabilim Dalı
E-posta: m.ozkan@gu.edu.tr
Tic. Sic. No: 84227

T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

İstem No : 60340
İstem Tarihi : 27.04.2017 00:00:00
Açıklama :

Döküm Tarihi : 02.05.2017
Sayfa : 4

Bölüm Kodu : UROLPL1
Bölüm Adı : ÜROLOJİ POLİKLİNİĞİ1

İstem Şartname Listesi

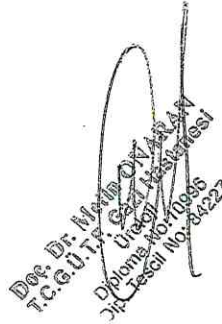
Malzeme Kodu	Malzeme Adı	Miktar	Birimi
J06-061868	ENDOSKOPIK SABİTLEME APARATI (PARÇA).	10.00	ADET

Şartname Kodu : 41445

ENDOSKOPIK SABİTLEME ADAPTÖRÜ (Tuohy-borst adaptör) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Endoskopik işlemler esnasında , URS ve Fleksibıl Cihazların arkasına takılarak sıvı kaçmasını engelleyen sistem olmalıdır.
- 2- Adaptör cihazlara monte edildiğinde içerisinden enstrüman geçişine izin vermelidir.
- 3- Adaptör iç çapı en az 0,035 inch kılavuz teller dahil ayarlanabilir olmalıdır.
- 4- Adaptör Luer Lock çıkışlı olmalıdır.
- 5- Paket içerisinde ve steril olmalıdır.
- 6- Paketin üzerinde sterilizasyon tarihi ve son kullanma tarihi ve malzeme bilgileri olmalıdır.
- 7- Teklifte beraber numune verilmelidir. Numune denenerek seçim yapılacaktır.


Prof. Dr. Mustafa YARACCI
T.C. G.Ü. T. F. Gaz Hastanesi
ÜROLOJİ
Diploma No: 4298
Dip. Tescil No: 25038


Doç. Dr. Murat ÖZKARAN
T.C. G.Ü. T. F. Gaz Hastanesi
ÜROLOJİ
Diploma No: 40996
Dip. Tescil No: 24227

T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

İstem No : 60340
İstem Tarihi : 27.04.2017 00:00:00
Açıklama :

Döküm Tarihi : 02.05.2017
Sayfa : 5

Bölüm Kodu : UROLPL1
Bölüm Adı : ÜROLOJİ POLİKLİNİĞİ

İstem Şartname Listesi

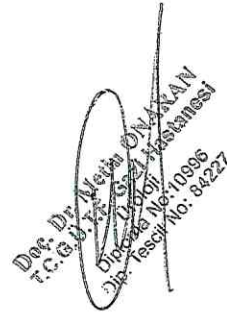
Malzeme Kodu	Malzeme Adı	Miktar	Birimi
S-010547	İRRİGASYON BAĞLANTI TÜPÜ (3/L)	50.00	ADET

Şartname Kodu : 41446

TRANSÜRETRAL REZEKSİYON VE URETERORENOSKOPI İRRİGASYON SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hava girişsiz delme uçları olmalıdır. (TUR irrigasyon sıvılarının giriş yerine uygun)
2. Açma kapama klipsler Y'nin her üç kolunda da bulunmalıdır.
3. Uzun kol üzerinde gerektiğinde akımı artırmak için sıkıya uygun puar bulunmalıdır.
4. Puardan sonraki distal uç rezeksiyon sistemine bağlanacak şekilde yumuşak hortumlu veya luer-lock kilitlet sistemine sahip olmalıdır.
5. Tüm sistem en az 200 cm uzunlukta olmalıdır.
6. Hortum kalınlığı yeterli irrigasyonu sağlayacak çapta olmalıdır.
7. Sistem steril pakette ve en az 1 yıl miatla olmalıdır.
8. Üru?nu?n UBB kaydı ve SUT Kodu olmalıdır.
9. Teklif ile birlikte bir numune verilmelidir. Numuneler klinik tarafından ameliyatta denenecektir.


Prof. Dr. Mustafa KARAGÖZ
T.C. G. Ü. S. G. Z. Gazı Hastanesi
ÜROLOJİ
Diplome No: 4208
Dip. Tescil No: 25038


Doç. Dr. Mehmet ÖZKAN
T.C. G. Ü. S. G. Z. Gazı Hastanesi
ÜROLOJİ
Diplome No: 10896
Dip. Tescil No: 84227