

ŞARTNAMELER

1--J01-01F118) HORIZONTAL VİTREKTOMİ MAKASI (RETİNA)

23G Kalınlığında olmalıdır. Vitroretinal cerrahi sırasında dokuları zedelemeyen ayırarak keskinlikte olmalıdır. Elcik elden kaymayacak şekilde ve her yönde kuvvet uygulamaya imkan verecek özellikte olmalıdır. Disposable olmalıdır. Renk kodu olmalıdır. Numune denenerak alınacaktır. Horizontal kesi yapabilmelidir

2--J01-01F117) VERTİKAL VİTREKTOMİ MAKASI (RETİNA)

23G Kalınlığında olmalıdır.

Vitroretinal cerrahi sırasında dokuları zedelemeyen ayırarak keskinlikte olmalıdır.

Vertikal kesi yapabilme özellikte olmalıdır.

Disposable olmalıdır.

Elcik elden kaymayacak ve her yönde kuvvet uygulamaya imkan verecek özellikte

Olmalıdır.

Ucu kısa olmalıdır. Renk kodu olmalıdır.

Numune denenerak alınacaktır.

3-- ██████████ (S-01130135) ILM FORCEPSİ 23G

Teklif edilen ürün steril ambalaj içerisinde olmalıdır.

- ILM soymak için üretilmiş olmalıdır. Teklif edilen ürün Eckardt tipi olmalıdır.
- 23 Gauge kalınlığında olmalıdır.
- Renk kodu olmalıdır.
- Disposable olmalıdır.

4--(S-01130101) SUBRETİNAL KANÜL

1. Ürün retina ameliyatlarda subretinal enjeksiyon işlemi için imal edilmiş olmalıdır.

2. Ürün kanül bölümü 23 g ölçüsünde 28mm uzunluğunda, uç kısmında bulunan poliamid yapı 38g ya da 41g ölçüsünde olmalıdır. Ucunun trokardan geçerken zedelenmemesi için retractable (kanül içerisine çekilebilir) olması gerekmektedir.

3. Kanül yapısı yüksek akışkanlığa uygun olması için çok ince duvarlı olmalıdır.



Yrd.Doç.Dr. Mehmet Güneş (ZARF)
T.C.G.D.T.F. Gazi Hastanesi
Genel Hastalıklar
No: 05.311.062

4. Ürün hem aktif hem pasif tüm backflushlarla kullanıma uygun luer lock kitlenme mekanizmasına sahip olmalıdır.

5--(S-01130147) SİLİKON UÇLU BACKFLUSH FLUİD KANÜL 23 G

Tek kullanımlık, alüminyum gövde pürüzsüz ve paslanmaya karşı dayanıklı olmalıdır. Paket üstünde kod numarası CE işareti ve markası belirtilmiş olmalıdır. Ürün tek parça ve özelliğini belirten renk kodu olmalıdır. Teklif edilen ürünün elcik bölümü boyası kalkmayan metalden oluşmalıdır. Aktif ve pasif vakum yapabilme özelliğine sahip olmalıdır, orijinal paketi içinden aktif vakumu pasif vakuma dönüştüren steril adaptör çıkmalıdır. Bu vazgeçilmez bir özelliktir. Teklif edilen ürün steril çift blaster ambalaj içinde, paketin nereden açılacağına dair ön ve arka yüzünde işaretler olmalıdır. Numune denenerek alınacaktır. İsteğe göre silikon uçlu veya silikonsuz olmalıdır.

6--(S-01130081) DRENAJ SİSTEMİ ÖN KAMERADAN OLAN VALFLİ İMPLANT

Basınca duyarlı elastomer zardan yapılmış valf sistemi içeren, gövdesi ve tüpü flexible silikon malzemeden yapılmış, erişkin, çocuk ve pars plana yerleştirmeye uygun tipleri olan glokom cerrahisi amaçlı seton. Gövde armut şeklinde oval ve 13.5X16mm ebadında olmalıdır. TESLİM EDİLECEK 10 ADEDİN 5'si ERİŞKİN, 5'i PEDİYATRİK MODEL OLACAKTIR. İstenildiğinde model değişimi yapılabilecektir.

7--(S-01130184) GEÇİCİ KERATOPROTEZ (FAKİK GÖZLER İÇİN- 7MM ÇAPTA)


Silikondan üretilmiş olmalıdır. Retina cerrahisinde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır. Fakik gözler için üretilmiş olmalıdır. 7mm çapında olmalıdır. 1.6mm derinliğe sahip olmalıdır. Numune denenerek alınacaktır.

8--(J01-015358) KORNEA SAKLAMA SOLÜSYONU

Göz bankası kullanımı için kornea saklama solüsyonu olarak kullanıma hazır olmalıdır. Solüsyon %2.5 kondroitin sülfat ve dextran içermelidir. En az bir tane koruyucu antibiyotik içermelidir. Soğuk ortamda taşınmalı ve aynı şekilde teslim edilmelidir. Tıbbi, idari, hukuki olumsuzluk halinde garanti yönünden ve muhatap olabilmesi için yurtdışı imalatçı firmanın tek yetkilisi olmalı ve yetki belgesi ibraz edilmelidir. En az 2 yıllık raf ömrü olmalıdır. Ürün teslim edilmeden 15 gün öncesinde uygunluk açısından denenecektir. Diğer şartlar uygun olsa bile ürün değerlendirme aşamasında uygun bulunmaz ise reddedilebilir.

9--(J01-014218) MONOKANALİKÜLER TÜP KISA (RİTLENG MONOKA SİLİKON SET)

- Materyal: Polipropilen ip, 0.64 mm silikon tübing
- Silikon tübingin uzunluğu 240 mm olmalı
- Silikon tüp PVP kaplı olmalı
- Polipropilen ip uzunluğu 415 x 1 mm olmalı
- Tübingin punktuma oturan plağı 4 mm olmalı
- İmperfore nazolakrimal kanal ve monokanaliküler yırtılmalarda kullanılmalı



Yrd. Doç. Dr. Ali Kemal ÖZAN
T.C. Sağlık Bakanlığı
Göz Hastalıkları
Dip. No: 08.311.003

- Çift steril ambalajda sunulmalı(S1.1820)

10--(J01-013917) ISOPROPYL (ALCOHOL)

Oftalmik optik alet temizliği ve silinmesi amaçlı, paketlenmiş kâğıt mendil şeklinde, tek kullanımlık ve tek tek paketlenmiş ve içerisinde %70 isopropil alkol ve %2 clorheksidin içermelidir

11--(S-01130197) KONFORMER

Polyamid mamul olmalıdır. Atravmatik ve yüzeysel cilalı olmalıdır. Konjunktivanın görülmesine imkan verecek şekilde katı ve şeffaf olmalıdır. Mukus drenajına ve ameliyattan sonra göz damlası uygulamasına imkan verecek şekilde delikli olmalıdır. Tekli kutularda ve çift steril ambalajda olmalıdır. 5 tanesi orta (23 MM) 5 tanesi de küçük (20 MM) ebadlı olmalıdır

12--SIVI PERFLOROKARBONENJEKSİYON VE EKSTRAKSİYON KANLÜ (GZ1096)

1. Ürün retina ameliyatlarda kullanılmak için imal edilmiş olmalıdır.
2. Ürün kanül kısmı 23g 0.6mm ölçüsünde olmalıdır.
3. Ürün üzerinde plastik hub kısmından önce 1 adet ve kanül üzerinde 3 adet BSS için ventilasyon deliği ve kanül uç yan kısmında 1 adet perflorokarbon için olmak üzere toplamda 5 delik bulunmalıdır.
4. Ürün perflorokarbon, retinal boyalar ve göz içi diğer sıvı enjekteleri için uygun olmalıdır.
5. Özel hub dizaynı hava kabarcıklarını en aza indirecek dizaynda olmalıdır.
6. Kanül eşzamanlı olarak hava-sıvı ya da sıvı-sıvı değişimine izin vermelidir.
7. Tekli blister ambalajda, tek kullanımlık ve steril olmalıdır.

13--(S-01130068) SÜTURSUZ KAPSÜL GERME HALKASI

Halka tek parça ve PMMA yapıda olmalıdır. Halkanın her iki ucunda pozisyon delikleri olmalıdır. Açılmamış 9mm ve 11mm, açılmış 11mm ve 13 mm boyutlarında olmalıdır. Enjektöre takılmaya uygun olmalıdır. Kapsül germe halkası enjektörü ile beraber verilmelidir. En az 2 yıl miatlı olmalıdır. TITUBB'ye kayıtlı olmalıdır.

14--(J06-068696) TONOPEN CİHAZI KILIFI

Portable tonopen cihazı ile kullanıma uygun olmalı, Disposable tek kullanımlık olmalı herbiri steril paketlenmiş olmalı, elimizdeki tonopen cihazında denemek için numune verilmelidir

15--(S-01130181) VAKUMLU TREPAN

Trepan keratoplasti ameliyatlarında kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır. Hassburg-Barron tipinde vakumlu olmalıdır. Bıçağı ultrasharp olmalıdır. Ambalajında steril olmalıdır. 6,0 ile 9,0 mm arasında ölçüleri olmalıdır. Gerekliğinde istenilen ölçü ile değiştirilecektir. CE belgeli olmalıdır.

16-- (S-01130183) VAKUMSUZ PUNCH TREPAN



Dr. Dr. Mehmet ÖZCAN
T.C. S. D. T. T. Gaz. Hastanesi
Göz Hast. Birim
Dip. No: 05. 111. 035

Punç, keratoplasti için üretilmiş Baron tip olmalıdır. Bıçağı ultrasharp olmalı, bıçağı korumak için koruma ringi bulunmalıdır. Korneayı işaretlemek için dört yanında işaretleme delikleri bulunmalıdır. Steril işaretleme kalemi bulunmalıdır. Ambalajında steril olmalıdır. 6,0 ile 9,50 mm arasında ölçüleri olmalıdır. Gerekğinde istenilen ölçü ile değiştirilecektir. CE belgeli olmalıdır

17--(S-01130075) VİSKOKANALOSTOMİ KANÜLÜ

Glokom cerrahisinde Schlemm kanalına viskoelastik enjeksiyonu için üretilmiş Mikro-Gauge (en az 30G incelikte) kanül. Uç kısmı eğimli ve hafif açılı ve ince mil kısmı 5 mm uzunlukta olmalı

18--(S-01130142) DIAMOND DUSTED SWEEPER 23G

Tek kullanımlık olmalıdır, gövde elden kaymayı engellemek amacı ile pürüzlü yapıda olmalıdır. Paket üstünde kod numarası CE işareti ve markası belirtilmiş olmalıdır, Alet ucu elmas tozu ile kaplanmış olmalıdır, alet ucunun trokardan geçerken zedelenmemesi için geri çekilebilir olmalıdır (retractable) 23 gauge ve 0,6 mm ölçüsünde olmalıdır. Numune denenerak alınacaktır.

19--(S-01130198) SEMBLEFERON HALKASI 20 MM

Şeffaf PMMA' dan mamul olmalı, Yüzeyi cilalı olmalı, Korneal teması önlemek için büyük merkezi deliğe sahip, Tekli kutularda ve çift steril ambalajda olmalı, Korneayı korurken konjunktival 'culs-de-sac' çekilmesini önlemek için kullanılır. En iyi anatomik uyumu sağlamak için 3 farklı boyda imal edilmiş olmalı. 5 tanesi 22 mm ebatında, 5 tanesi de 20 mm ebadında olmalıdır.

20--GZ1007 GÖZ CERRAHİ KURULAMA PAMUĞU (COTTON SWEB)

Cerrahi alanı kurulama ve manipülasyon amaçlı iki ucu pamuk kaplı ve plastik saplı aplikatör. Esnemeyi önleyecek şekilde pamuk uçlar sıkıca sarıllı olmalıdır. Pamuk uçlardan biri daha yuvarlak, diğer ucu daha sivri yapıda sıkıştırılmış pamuk içermeli. Uzunluğu en az 7.5 cm olmalı ve her bir steril paket 10 adet pamuk içermelidir.

21.kısım

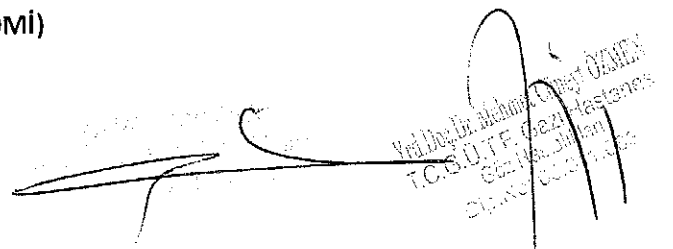
21-1-J01-014415 FAKO KİTİ

Belirtilen malzeme vitrektomi-fako cihazı ile uyumlu olmalıdır. Teklif edilen setin verimli çalışabileceği uygun model ve güncel bir adet fako elciği ve bir adet koaksiyel kılıfsız I/A elciği beraberinde verilmelidir. Fako elciği titanyumdan yapıllı ve en az 4 kristal ekipmanlı olmalıdır. Set steril paket içerisinde, set kod numarası, son kullanım tarihi ve set içeriği belirtilmiş olmalıdır. Numune denenerak alınacaktır.

21-2--01130033 GZ1034 FAKOEMÜLSİFİKASYON (FAKO) ELCİK UÇ

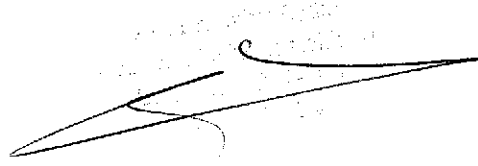
Teklif edilen ürün 21-3 kısımda belirtilen vitrektomi-fako cihazı ile uyumlu olmalıdır. İsteğe göre 2.2 mm ve 2.4 mm kesiye uygun olmalıdır. Herikisi de 30 derece uç açılı veya Kelman modeli olmalıdır. Ürün steril paket içerisinde, kod numarası, son kullanım tarihi ve içeriği belirtilmiş olmalıdır.

21-3- S-01130086 GZ1111 OKÜTOM KİTİ (VİTREKTOMİ)


Yrd. Doç. Dr. Akhmet ÖZGEN
T.C.S. D.T.F. Göz Hastaneleri
Genel Müdürlüğü
Dışişleri

firma, endolaser problemleri ile kullanılacak 2 adet endolaser cihazını kullanım amaçlı olarak problemlerin bitimine kadar hastanemizde bulundurmakla yükümlü olacaktır. Ayrıca firma cihaz arızası süresince hastanemize aynı cihazdan ücretsiz olarak bırakacaktır. Numuneler denenecek alınacaktır.

Yrd. Doç. Dr. Mehmet Cüneyt ÖZALP
T.C.G.Ü.T.F. Gazir Hastanesi
Göz Hastalıkları
Din No: 05.311.060





T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
TEKNİK ŞARTNAME

İSTEĞİ YAPAN BİRİM

12

Şartname Numarası : 38791
Düzenleme Tarihi : 15.03.2017

KOD : J01-015120 /

MALZEME ADI : KV1227 SANTRAL VENÖZ KATETER (TEK LÜMENLİ) 3-6F 16 G.

RADYOPAK SANTRAL VENÖZ (SECALON T) 16G GRI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Kanül PTFE? den (Virgin Teflon) imal edilmiş radyopak olmalıdır.
- 2- 16G*160mm Boyutlarında olmalıdır.
- 3- Uluslar arası ren koduna uygun gri renkte olmalıdır.
- 4- Set içerisinde bir adet keskin mil ve sabitletici kanatçık olmalıdır.
- 5- Kateter üzerinde dahili FloSwitch (akım kesme) özelliğine sahip olmalıdır.
- 6- Açma kapama düğmesi sayesinde hava embolisi ve kanın geri dönüşümü, kanla temas kolayca önlenmelidir.
- 7- Kateter arkası Luer-Lock girişli olmalıdır.
- 8- Tekli steril orijinal ambalajında olmalıdır.
- 9- Ürün Ulusal Bilgi Bankası?ında (TITUBB) Kayıtlı barkod numarası olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Doç. Dr. Gökül Layan ÖZTAN
G.D.T. Genel Hastanesi
Kadın Hastalıkları Cerrahisi
Diy. No: 33622

Doç. Dr. Hakan ZOR
G.C. Gazi Hastanesi
Kadın Hastalıkları Cerrahisi
Diy. No: 2512 Diy. Tes. No: 109027

ONAYLAYAN



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
TEKNİK ŞARTNAME

İSTEĞİ YAPAN BİRİM

23

Şartname Numarası : 23554

Düzenleme Tarihi : 15.03.2017

KOD : J01-013720 /

MALZEME ADI : NF1016 HEMOFİLTRE VE SETİ PEDIATRİK.

Hemofiltrasyon seti (pediatrik) vazgeçilmez teknik özellikleri:

1. Hemofiltrasyon seti aşağıdaki parçalardan oluşmalıdır.
 - ? Hemofiltre
 - ? Hemofiltreye önceden bağlanmış 1000 mm uzunluğunda, uçları LL erkek, giriş ve çıkış hatları
 - ? Hemofiltreye önceden bağlanmış 1000 mm uzunluğunda filtrat hattı
 - ? 2000 ml hacimli atık torbası
2. Hemokonsantratörün membran yüzey alanı 0.70 m² olmalıdır.
3. Hemokonsantratör prime hacmi 65 ml olmalıdır.
4. Hemokonsantratör en fazla transmembran basıncı 600 mmHg olmalıdır.
5. Hemokonsantratör membranı poliarilsülfan materyalinden oluşmalıdır.
6. Hemokonsantratör kılcalları duvar kalınlığı 50 µm ve interior kılcalları çapı 215 µm olmalıdır.
7. Tekli steril paketlerde ve en az bir yıl kullanım süreli olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Prof. Dr. Gürsel İsmail ÖZTAR
T.C. G.D.İ.F. Gazi Hastanesi
Dental Servisi
Dip.No: 31328

Doc. Dr. Mustafa Hakan ZOR
T.C. G.D.İ.F. Gazi Hastanesi
Kalp Damar Cerrahisi
Dip.No: 2512 / Dipl.Tes. No: 109027

ONAYLAYAN



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
TEKNİK ŞARTNAME

İSTEĞİ YAPAN BİRİM

24

Şartname Numarası : 15111

Düzenleme Tarihi : 15.03.2017

KOD : J01-013152 /

MALZEME ADI : ACT TEST KÜVETİ

ACT Test Küveti Teknik Şartnamesi

- 1.Act + test küvetleri hasta başında, heparinizasyon yapılan hastaların Act değerini ölçmek için geliştirilmiş olmalıdır
- 2.Act + Test küvetleri yapılan testi cihaza otomatik olarak tanıtan optik sisteme sahip olmalıdır
- 3.Act + Test küvetleri microsample (tek damla kan) ile çalışabilecek yapıda olmalıdır.
- 4-Act Test küvetlerinin kullanılacağı cihaz Hasta başında farklı küvetlerle
a-Act
b-Act Düşük Seviye
c-Pt (INR)
d-Aptt
e-AntiXa
test ve ölçümlerini yapabilmelidir
- 5.Act + Test küvetleri Hemochron Jr II,Hemochron Jr Signature cihazlarıyla uyumlu olmalıdır
- 6.Act + Test Küvetleri ambalajı açıldıktan itibaren 24 saat bozulmadan teste hazır olarak kalabilmelidir
- 7.Act + Test Küvetleri Hipotermiden etkilenmemelidir
- 8.Act +Test Küvetleri Hemodilasyondan etkilenmemelidir
kullanılabilir.
- 9.Act + Test küvetleri tekli ambalajlarda kullanıma hazır olmalıdır
- 10.Paketlerin üzerinde barkod numaraları bulunmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Prof. Dr. Cahit İrem
T.C. G.Ü. T. F. Gazi Hastanesi
Kalp Damar Cerrahisi
Dip.No: 13842

Doç. Dr. Mustafa Hakan ZOR
T.C. G.Ü. T. F. Gazi Hastanesi
Kalp Damar Cerrahisi
Dip.No: 2512 / Dip.Tes. No: 109027

ONAYLAYAN



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
TEKNİK ŞARTNAME

İSTEĞİ YAPAN BİRİM

25

Şartname Numarası : 28120
Düzenleme Tarihi : 15.03.2017

KOD : J01-014625 /

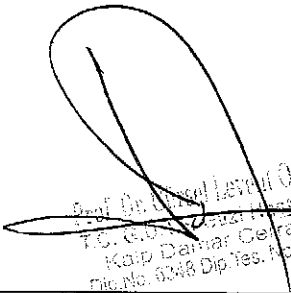
MALZEME ADI : KV1217 UZATMA HATTI BASINCA DAYANIKLI (OPAK) M/M 90 CM.

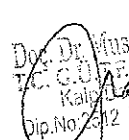
UZATMA HATTI
800 PSI BASINCA DAYANIKLI (PRESSURE LINE)
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hortum sert Medical Grade Polivinilklorür (PVC)?den imal edilmiş 800 PSI basınca dayanıklı olmalıdır.
2. Pressure line?nın iç çapı 1.5 mm, dış çapı 3.0 mm olmalıdır.
3. Pressure line?lar tek kullanımlık steril, tekli paketlerde olmalıdır.
4. Pressure line?lar nontoksit ve Apirojen yapıda olmalıdır.
5. Pressure line 90 cm uzunluğunda ve her iki yanda male Luerlock konnektörlere sahip olmalıdır.
6. Basıncı değişirmeden iletcek sertlikte olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN


Doç. Dr. Mustafa Hakan ZOR
T.C. G.Ü. F. Gazi Hastanesi
Kalp Damar Cerrahisi
Dip.No: 2312 Dip. Tes. No: 109027


Doç. Dr. Mustafa Hakan ZOR
T.C. G.Ü. F. Gazi Hastanesi
Kalp Damar Cerrahisi
Dip.No: 2312 Dip. Tes. No: 109027



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
TEKNİK ŞARTNAME

İSTEĞİ YAPAN BİRİM

26

Şartname Numarası : 9773
Düzenleme Tarihi : 14.03.2017

KOD : J09-090235 /
MALZEME ADI : BİPOLAR FORCEPS.

1. Teklif edilen bipolar pensetler Hastanemiz ameliyathanesinde mevcut elektrokoter sistemi ile kullanımına uygun olmalıdır.
2. Teklif edilen bipolar pensetler hafif ve ergonomik olmalıdır. Kullanım yerine göre dokulara zarar vermemesi için sivri ve keskin özelliklerde olmamalıdır.
3. Bipolar penseflerle birlikte kullanılmak üzere toplam 2(iki) adet bipolar kablo verilmelidir. Bu kablolar mevcut elektrokoter sistemine tam uyumlu olmalıdır.
4. Teklif edilecek bipolar pensetler aşağıdaki özelliklerde olmalıdır:
5. Bipolar penset, non-sticking özellikte, bipolar penset izoleli 0.9 mm 22.cm uzunluğunda olmalıdır. arkası çift giriş iğne uçlu olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

Yrd. Doç. Dr. Recep KARAMERT
T.C.G.Ü. T.F. Gazi Hastanesi
Kulak Burun Boğaz
Dip.No:11287 Dip.Tes.No: 129572

Yrd. Doç. Dr. Mehmet DÜZLÜ
T.C.G.Ü. T.F. Gazi Hastanesi
Kulak Burun Boğaz
Dip.No: 06-392-062 Dip.Tes.No: 127941



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
TEKNİK ŞARTNAME

İSTEĞİ YAPAN BİRİM

27

Şartname Numarası : 38762

Düzenleme Tarihi : 14.03.2017

KOD : J06-065672 /

MALZEME ADI : TUR MOTORU KABLOSU

Mikromotor ve kablosu

- o Dönüş hızı 500 ile 40000 rpm arasında değiştirilebilmelidir.
- o Devir hızı olarak en az 4 hız seçeneği olmalıdır. (7000, 15000, 20000, 40000 rpm)
- o Otoklav ile sterilize edilebilmelidir.
- o Eğer motor ısısı belirli limitlerin üzerine çıkarsa otomatik durdurma özelliği devreye girmelidir.
- o Motor ile birlikte bir ucu motora diğer ucu ameliyathanedeki Storz model cihaza uyumlu kablo ile birlikte verilmelidir.

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

Yrd. Doç. Dr. Metin KARAMERT
T.C.G.Ü. T.İ. Gazi Hastanesi
Kulak Burun Boğaz
No: 1237 Dip. Tes. No: 129572

Yrd. Doç. Dr. Mehmet DÜZLÜ
T.C.G.Ü. T.İ. Gazi Hastanesi
Kulak Burun Boğaz
Dip. No: 065672-062 Dip. Tes. No: 127941



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
TEKNİK ŞARTNAME

İSTEĞİ YAPAN BİRİM

28

Şartname Numarası : 38753

Düzenleme Tarihi : 14.03.2017

KOD : J06-068197 /

MALZEME ADI : TUR UCU KESİCİ ELMAS 2.3 MM.

1. Malzemenin cinsi 2.3 mm kesici elmas (diamond coarse) olmalıdır.
2. Toplam uzunluk KBB cerrahisine uygun olarak 70 mm olmalıdır.
3. Tur uçları tekli poşetlerde olmalı ,poşetin üzerinde marka,katalog numarası ,total uzunluk,lot numarası ve ürünün ölçüsü yazılı olmalıdır.
4. Her boydaki tur ucu için bir örnek teslim edilecek ve bunlar ameliyattaki performanslarına göre karar verilecektir.
5. Ürünler UBB'ye kayıtlı olmalıdır.
6. Mandren çapı 2.35 mm olmalıdır.
7. Tur uçlarının özellikleri, kafa çapları ve sayıları şu şekilde olmalıdır:

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

Dr. Mehmet KARAMERT
Gazi Hastanesi
Kulak Burun Boğaz
Dip.No: 11237 Dip.Tes. No: 129572

Yrd. Doç. Dr. Mehmet DÜZLÜ
T.C.G.Ü.T.F. Gazi Hastanesi
Kulak Burun Boğaz
Dip.No: 06-392-012 Dip.Tes. No: 127941



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
TEKNİK ŞARTNAME

İSTEĞİ YAPAN BİRİM

29

Şartname Numarası : 29313

Düzenleme Tarihi : 14.03.2017

KOD : J01-014921 /

MALZEME ADI : OR4410 SPONGOSTAN STANDART.

EMİLEBİLEN JELATİN SPONGE (SPONGOSTAN) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hemostatik absorbe olabilen jelatinden yapılmış olmalıdır, vücut içinde bırakılabilmelidir
2. Genellikle 4-6 hafta içerisinde absorbe olmalı, 2-5 gün içerisinde mukozada jelleşebilmelidir
3. Malzeme 70x50x10 mm boyutta olmalıdır
4. Ameliyat esnasında cerrahi alet ve eldivenlere yapışmamalıdır.
5. Paket üzerinden ürün sterilizasyon bilgileri bulunmalıdır. Paketler sterilizasyon tekniğine uygun ve kolay açılabilir olmalıdır.
6. Ürün en az 12 ay raf ömrü ile teslim edilmelidir. Son 3 ay kala yeni ürünlerle değiştirilmelidir
7. Teklif edilen malzeme T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış, Ulusal Bilgi Bankası koduna sahip olmalıdır.
8. Teklif edilen üründen en az bir adet numune ihale esnasında sunulmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

Yrd. Doç. Dr. Recep KARAMERT
T.C.G.Ü.T.K. Gazi Hastanesi
Kulak Burun Boğaz
Dip.No:11237 Dip.Tes.No: 129572

Yrd. Doç. Dr. Mehmet DÜZLÜ
T.C.G.Ü.T.K. Gazi Hastanesi
Kulak Burun Boğaz
Dip.No: 06-392-062 Dip.Tes.No: 127941



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
TEKNİK ŞARTNAME

İSTEĞİ YAPAN BİRİM

(30)

Şartname Numarası : 38752

Düzenleme Tarihi : 14.03.2017

KOD : J06-068183 /

MALZEME ADI : TUR UCU KESİCİ ELMAS 1.4 MM.

1. Malzemenin cinsi 1.4mm ?kesici elmas (diamond coarse)? olmalıdır.
2. Toplam uzunluk KBB cerrahisine uygun olarak 70 mm olmalıdır.
3. Tur uçları tekli poşetlerde olmalı ,poşetin üzerinde marka,katalog numarası ,total uzunluk,lot numarası ve ürünün ölçüsü yazılı olmalıdır.
4. Her boydaki tur ucu için bir örnek teslim edilecek ve bunlar ameliyattaki performanslarına göre karar verilecektir.
5. Ürünler UBB'ye kayıtlı olmalıdır.
6. Mandren çapı 2.35 mm olmalıdır.
7. Tur uçlarının özellikleri, kafa çapları ve sayıları şu şekilde olmalıdır:

HAZIRLAYANLAR

Yrd. Doç. Dr. Recep KARAMERT
T.C.G.Ü.T.T. Gazi Hastanesi
Kulak Burun Boğaz
Dip. No 10237 Dip.Tes. No: 129572

Yrd. Doç. Dr. Mehmet DÜZLÜ
T.C.G.Ü.T.T. Gazi Hastanesi
Kulak Burun Boğaz
Dip. No 06399 Dip.Tes. No: 127941

ONAYLAYAN