

T.C  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1  
İstem Tarihi : 02/09/2024  
Bölüm Adı : Pediatrik Gastroenteroloji Pol Stoğu

Döküm Tarihi : 02/09/2024 12:22:00

Malzeme Kodu	Malzeme Adı
S-010750	GS1900-1990 ENDOSKOPIK BİYOPSİ FORCEPSİ (3/R)

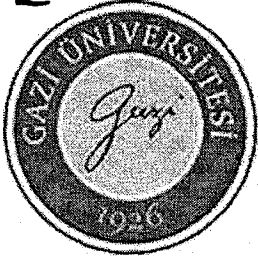
- 1-Teklif edilen forseps tek kullanımlık olmalıdır.
- 2-Teklif edilen forseps oval kapakçıklara sahip olmalıdır
- 3-Teklif edilen forseps 2.0mm çapındaki endoskop kanalından geçebilir özellikte olmalıdır.
- 4-Teklif edilen forseps uzunluğu 1550mm olmalıdır.
- 5-Teklif edilen forsepsin shaftı plastik kaplı,tutamak kısmıda plastik olmalıdır.
- 6-Teklif edilen forseps dar alanda biyopsi almayı kolaylaştırıcı 90 derece dönebilen kapakçık yapısına sahip olmalıdır
- 7-Teklif edilen forseps iğnesiz olmalıdır.
- 8-Teklif edilen forseps mevcut şartlarda kullandığımız olympus sistemle uyumlu olmalıdır.

Dr. Öğr. Üyesi Hakan ÖZTÜRK  
Gazi Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Diy. Tes. No:153550 142662

Dr. Öğr. Üyesi Sinan SARı  
T.C. Gazi Üniversitesi, Gazi Hastanesi  
Çocuk Sağ. ve Hast. Çocuk Gastroenteroloji  
Hepatoloji ve Beslenme B.D.  
Diy. No: 153550 142662

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN



T.C  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1  
İstem Tarihi : 02/09/2024  
Bölüm Adı : Pediyatrik Gastroenteroloji Pol Stoğu

Döküm Tarihi : 02/09/2024 12:23:00

Malzeme Kodu	Malzeme Adı
S-010750	GS1900-1990 ENDOSKOPIK BİYOPSİ FORCEPSİ (3/R)

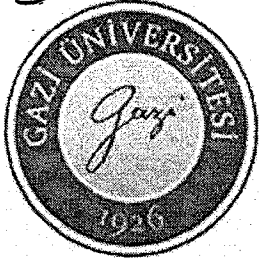
- Teklif edilen forseps tek kullanımlık olmalıdır.
- Teklif edilen forseps oval kapakçıklara sahip olmalıdır
- Teklif edilen forseps 2.8mm çapındaki endoskop kanalından geçebilir özellikte olmalıdır.
- Teklif edilen forseps uzunluğu 2300mm olmalıdır.
- Teklif edilen forsepsin shaftı plastik kaplı, tutamak kısmında plastik olmalıdır.
- Teklif edilen forseps dar alanda biyopsi almayı kolaylaştırıcı 90 derece dönebilen kapakçık yapısına sahip olmalıdır
- Teklif edilen forseps iğnesiz olmalıdır.
- Teklif edilen forseps mevcut şartlarda kullandığımız olympus sistemle uyumlu olmalıdır.

Dr. Öğr. Üyesi Halil ÖZTÜRK  
Gazi Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Diyadin No: 153550 142662

Prof. Dr. Sinan SAKI  
T.C. Gazi Üniversitesi Çozi Hastanesi  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Çocuk Gastroenteroloji  
Hepatoloji ve Safra Yolları B.D.  
E-posta: sinan.saki@gauni.edu.tr

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN



T.C  
GAZI ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1  
İstem Tarihi : 02/09/2024  
Bölüm Adı : Pediatrik Gastroenteroloji Pol Stoğu

Döküm Tarihi : 02/09/2024 12:29:00

Malzeme Kodu	Malzeme Adı
S-012314	GS1130-GS1200 ENDOSKOPIK POLİPEKTOMİ SNARE KATETERİ

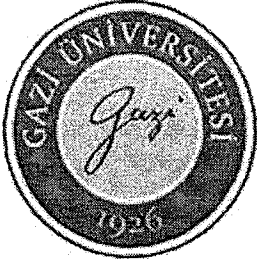
Snare polip çıkartma işlemi için dizayn edilmiş olmalı  
loop açıklığı 25 mm olmalıdır  
çalışma uzunluğu 2300mm cihaz için uygun olmalı  
Oval olmalı  
handle üzerinde olmalı  
kullanımı ergonomik olmalı  
orijinal ambalajında  
miadı en az 2 yıl ve üzeri olmalıdır  
malzeme kalite standartlarında olmalıdır.  
numuneye göre değerlendirme yapılacaktır.

Dr. Öğr. Üyesi N. İbrahim ÖZTÜRK  
Gazi Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Dip. No: 155550 142662

Prof. Dr. Simen SAHİN  
T.C. Gazi Üniversitesi, Gazi Hastanesi  
Çocuk Sağ. ve Hast. Çocuk Gastroentero-  
Matrioloji ve Beslenme B.D.  
Dip. No: 155550 142662

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN



T.C  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1  
İstem Tarihi : 02/09/2024  
Bölüm Adı : Pediatrik Gastroenteroloji Pol Stoğu

Döküm Tarihi : 02/09/2024 12:24:00

Malzeme Kodu : J01-010438  
Malzeme Adı : GS1090 ÖZEFAGUS BAND LİGASYON SETİ (ÇOKLU)

ÖZEFAGUS VARİS BAND LİGASYON SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Pediatrik Gastroenteroloji Bilim dalı ihtiyacı için kullanılacaktır.
- 2-Set en az 7adet bant'dan oluşmalıdır.İçinden geçen malzeme çelik telden olmalıdır.
- 3-Bu bantlar aynı sisteme yüklü olup aynı seansta peşpeşe kullanılabilir olmalıdır.
- 4-Bantlar,ligasyon ünitesine görüş alanını genişletmek için bantlar mümkün olduğunca geriden yüklenmiş olmalıdır.
- 5-Ligasyon setinin tetikleme kısmı endoskopa sabitlenmelidir.
- 6-Ligasyon setinden gerektiğinde su verilerek yıkama yapılabilme imkanı olmalıdır.
- 7-Kateter üst GIS endoskoplarla uyumlu olmalıdır.
- 8-Tek kullanımlık orijinal ambalajda olmalıdır.
- 9-Numuneye göre değerlendirme yapılacaktır.
- 10-Teslim tarihinden en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
- 11- Miadı bitmesine 1 ay kala malzeme değişimi firma tarafından sağlanabilmelidir.

Dr. Sinan SAĞIR  
T.C. Gazi Üniversitesi, Gaz Hastanesi  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Çocuk Gastroenteroloji  
Hepatoloji ve Beslenme B.D.  
Dip. Tesc. No: 22.667.95117

Dr. Öğr. Üyesi Hakan ÖZTÜRK  
Gazi Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Dip. Tesc. No: 155550 142662

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN



T.C  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

5

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1  
İstem Tarihi : 02/09/2024  
Bölüm Adı : Pediatrik Gastroenteroloji Pol Stoğu

Döküm Tarihi : 02/09/2024 12:25:00

**Malzeme Kodu**                      **Malzeme Adı**  
J01-016800                      OR1560 (PEG SETİ) PERKÜTAN BESLENME TÜPÜ VE GASTROSTOMİ KATETERİ NO:10 F.

40CM UZUNLUĞUNDA, TIBBİ KARBOTAN YAPISINDA, RADYO-OPAK, MESFE ÇİZGİLERİ+HİDROMER KAPLI UÇ İÇEREN ÖZEL TÜP OLMALIDIR.

PULL(ÇEKME)TEKNİK İLE TAKILAN, UZUN DÖNEMDE ENTERAL BESLENME UYGULAMALARINDA KULLANILAN BİR SET OLMALIDIR. ÇIKARILMASI VEYA DEĞİŞMESİ GEREKTİĞİNDE AYRI BİR APARATI OLUP DIŞARDAN ÇIKARILMAYA, DEĞİŞTİRİLMEME İMKAN VERMELİDİR.

10CH KALINLIĞINDA OLMALIDIR. HİDROMER KAPLI, TUTUCU İÇ-DİŞ DİSK(MAKROLAN YASTIK) RADYOOPAK MALZEME LATEX FREE OLMALIDIR. ISO, CE, EN STANDARDINDA OLMALIDIR.

5 YIL RAF ÖMRÜ OLMALIDIR. GEREKTİĞİNDE YETKİ BELGESİ VE BAYİLİK İSTENİR.

Dr. Öğr. Üyesi Halim ÖZTÜRK  
Gazi Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Dip. Fes. No: 153550 142662

Prof. Dr. Sıddık...  
T.C. Gazi Üniversitesi, Gazi Hastanesi  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Çocuk Gastroenteroloji ve Beslenme B.D.  
Dip. Fes. No: 153550 142662

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN



TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1

Döküm Tarihi : 02/09/2024 12:25:00

İstem Tarihi : 02/09/2024

Bölüm Adı : Pediatrik Gastroenteroloji Pol Stoğu

Malzeme Kodu

Malzeme Adı

J01-010824

ENDOSKOPIK YAKALAMA FORCEPSİ (BASKET ŞEKLİNDE) (REUSABLE)

- 1-Malzemenin uç yapısı yabancı cisimleri rahat bir şekilde yakalayabilmesi için 4 telden oluşmuş basket şeklinde olmalı, açılma genişliği 32mm olmalı
- 2-Basket yabancı cisimleri ,polipleri yakalayıp çıkartmak için dizayn edilmiş olmalıdır.
- 3-Forceps,iç çapı 2.2mm,çalışma uzunluğu 1030mm olan gastroskopta da kullanıma uygun olmalı
- 4-Malzeme handle ile birlikte paketlenmiş olmalı
- 5-Malzemenin gövdesi paslanmaz çelik olmalı
- 6-Ambalajlar üzerinde üretim tarihi belirtilmiş olmalı
- 7-Malzeme uluslararası kalite standartlarına (CE) haiz olmalıdır

Dr. Çiğdem İyisi Hakan ÖZTÜRK  
Gazi Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Diy. Tes No: 15.3550 142662

Prof. Dr. Sinan SAĞIR  
T.C. Gazi Üniversitesi, Gazi Hastanesi  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Çocuk Gastroenteroloji  
Hastane Bld. No: 142662/153550

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN



T.C  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

7

## TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1  
İstem Tarihi : 02/09/2024  
Bölüm Adı : Pediatrik Gastroenteroloji Pol Stoğu

Döküm Tarihi : 02/09/2024 12:26:00

Malzeme Kodu	Malzeme Adı
J01-01A373	GS1150 ENDOSKOPIK POLİPEKTOMİ SNARE KATETERİ (FILELİ) 160 CM.

### ROTH-NET FILELİ SNARE TEKNİK ŞARTNAMESİ

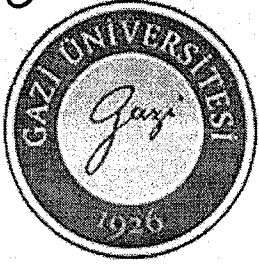
1. Yabancı cisim çıkartmak amaçlı dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Filenin yapısı yabancı cisimleri kolaylıkla tutabilecek yapıda olmalı ve yakalanan cisimlerin tekrar düşmemesi amaçlı fileye yapışmasını sağlayacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
3. Optimum bir patolojik inceleme için hasarsız olarak çıkartılabilecek özellikte olmalıdır.
4. Snare disposable olmalıdır.
5. Filenin kılıf çapı pediatrik kullanımlarda 1.8 mm. olmalıdır. Kılıf uzunluğu ise 160 cm olmalıdır.
6. Filenin yaklaşık ölçüsü pediatrik kullanım için 2 x 4.5 cm. olmalıdır.
7. Filenin güçlü tel yapısı olmalıdır.
8. File tek elle manipulasyona izin verecek yapıda olmalıdır. ee
9. File prosedür esnasında görüntülemeye olanak sağlayacak yapıda olmalıdır.
10. Gerektiğinde numune istenecektir.
11. Filenin Uluslar arası kalite belgelerinden (CE-FDA) en az birine sahip olmalıdır.

Dr. Gür Üyesi Levan ÖZTÜRK  
Gazi Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Dip. Tez No:153550/142662

Prof. Dr. Sinan SARI  
T.C. Gazi Üniversitesi, Gazi Hastanesi  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Çocuk Gastroenteroloji  
Bölümü, Ankara, Türkiye  
02/09/2024

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN



TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1  
İstem Tarihi : 02/09/2024  
Bölüm Adı : Pediatrik Gastroenteroloji Pol Stoğu

Döküm Tarihi : 02/09/2024 12:26:00

**Malzeme Kodu**      **Malzeme Adı**  
J01-012685      GS1150 KOLONOSKOPIK POLİPEKTOMİ SNARE KATETERİ (FİLELİ) 230 CM.

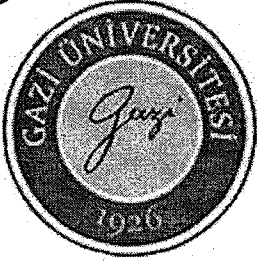
POLİP ÇIKARMAK AMAÇLI DİZAYN EDİLMİŞ OLMALI  
FİLENİN YAPISI POLİPLERİ TUTABİLECEK YAPIDA VE YAKALANAN POLİPLERİN TEKRAR DÜŞMEMESİ İÇİN TASARLANMIŞ OLMALI  
ALINAN ÖRNEKLERİ OPTİMUM BİR PATOLOJİK İNCELEME İÇİN HASARSIZ OLARAK ÇIKARTABİLECEK ÖZELLİKTE OLMALI  
ÇOK KULLANIMLIK OLMALI  
FİLENİN KILIF ÇAPİ 2.6 UZUNLUĞU 230 CM OLMALI  
FİLENİN ÖLÇÜSÜ 3x6-6x9CM OLMALI  
HANDLE ÜZERİNDE SABİTLEME APARATI OLMALI  
FİLE BİRDEN FAZLA POLİBİ ÇIKARTABİLECEK NİTELİKTE OLMALI  
FİLE İŞLEM SIRASINDA GÖRÜNTÜLEMeye İZİN VERECEK YAPIDA OLMALI  
UBB BARKOT NUMARASI OLMALI  
ORJİNAL STERİL PAKETTE TESLİM EDİLMELİ  
NUMUNELER DOĞRULTUSUNDA DEĞERLENDİRME YAPILACAKTIR.

Dr. Öğr. Üyesi Hakan ÖZTÜRK  
Gazi Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Dip. Tes. No: 153550/142662

Prof. Dr. Sinan...  
T.C. Gazi Üniversitesi...  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları...  
Hepatobiliyer Hastalıkları B.D.  
Dip. No: ...

HAZIRLAYANLAR	ONAYLAYAN
---------------	-----------





TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1  
İstem Tarihi : 02/09/2024  
Bölüm Adı : Pediatrik Gastroenteroloji Pol Stoğu

Döküm Tarihi : 02/09/2024 15:37:00

**Malzeme Kodu** : J01-011399  
**Malzeme Adı** : GS1070 SKLEROTERAPI İĞNESİ (KOLONOSKOPIK)

Endoskopik Skleroterapi/İnjesiyon İğnesi

1. Endoskopik varis kanama tedavisinde ve injeksiyon tedavilerinde kullanılmaya uygun olmalıdır
2. İğnesi 23 gauge ve 4mm uzunluğunda olmalıdır.
3. Çalışma uzunluğu en az 230 cm. olmalıdır.
4. Kateter dış çapı, çalışma kanal çap 2,8 mm olan endoskoplarla kullanıma uygun olmalıdır.
5. Kateter gövdesi, burkulma ve kıvrımlara dirençli olmalıdır
6. Endoskop çalışma kanalına zarar vermeyecek yapıda olmalıdır.
7. İğne çıkışı kontrollü olmalıdır. Uçtan aşırı çıkışı engelleyecek mekanizma bulunmalıdır. Kateter endoskop içinde kıvrılmış pozisyonlardayken de iğne rahatça çıkabilmelidir.
8. İğne düz veya kıvrımlı pozisyonda çıkarılırken herhangi bir noktada takılmamalı, kendi plastik gövdesine batmamalıdır.
9. Son kullanma tarihinin bitmesine teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl olmalıdır.
10. Tıbbi sarf malzemesi olabilmesi için uygun ve yeterli kalitede olmalıdır.
11. Teklif veren firmaların ürünleri nümune üzerinden değerlendirilecektir. Ürün seçildiğinde teslim edilecek ürünler numunelerle birebir aynı ürün olmalıdır.

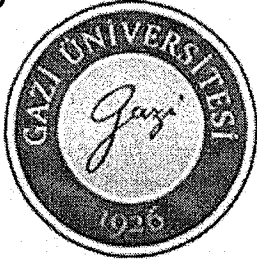
Dr. Öğr. Üyesi Hakan ÖZTÜRK  
Gazi Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Dip. Tes. No: 153550 142662

Prof. Dr. Sırah ŞARİ  
Gazi Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Dip. Tes. No: 153550 142662

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

10



T.C  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

10

## TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1  
İstem Tarihi : 02/09/2024  
Bölüm Adı : Pediatrik Gastroenteroloji Pol Stoğu

Döküm Tarihi : 02/09/2024 12:27:00

**Malzeme Kodu**      **Malzeme Adı**  
J01-013261      DİŞ KORUYUCU (DİSPOSABLE ENDOSKOPIK AĞIZLIK)

## DISPOSABLE PEDIATRİK ENDOSKOPIK AĞIZLIK

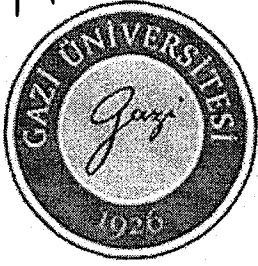
- 1-ENDOSKOPIK AĞIZLIK ESNEK YAPIDA OLMALIDIR.
- 2-AĞIZLIK LATEX İÇERMELİDİR.
- 3-ENDOSKOPIK AĞIZLIK TEK KULLANIMLIK OLMALI,PEDIATRİK HASTALARDA RAHAT KULLANIMI SAĞLAMASI AMAÇLI BANTLI OLMALIDIR.
- 4-AĞIZLIĞIN YAN PORTU BULUNMALI, AĞIZLIK PEDIATRİK HASTALARDA KULLANILMAK ÜZERE 38 F OLMALI AÇILMA ÖLÇÜSÜ 12.6MM OLMALIDIR.
- 5-MALZEMELER ORJİNAL,ŞEFFAF AMBALAJLARINDA YER ALMALIDIR.
- 6-MALZEME ULUSLARARASI KALİTE STANDARTLARINA UYGUN OLMALIDIR.
- 7-AĞIZLIK, KULLANILAN GASTROSKOP ÜZERİNDE HERHANGİ BİR HASAR OLUŞTURMAMALIDIR.
- 8-NUMUNEYE GÖRE DEĞERLENDİRME YAPILACAKTIR.

Dr. Öğr. Üyesi Hakan ÖZTÜRK  
Gazi Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Dip. Tes. No:153550.142662

Prof. Dr. Simeon SARI  
Gazi Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Dip. Tes. No:153550.142662

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN



T.C  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

11

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1  
İstem Tarihi : 02/09/2024  
Bölüm Adı : Pediatrik Gastroenteroloji Pol Stoğu

Döküm Tarihi : 02/09/2024 12:28:00

**Malzeme Kodu**      **Malzeme Adı**  
J01-010822      ENDOSKOPIK TEMİZLEME FIRÇASI (GASTROSKOPI).

TEMİZLEME FIRÇASI

- 1-Fırça endoskopi ve kolonoskopi cihazlarını temizleme amaçlı dizayn edilmiş olmalı .
- 2-Temizleme fırçasının uç kısmı 5-7 mm olmalı .
- 3-Fırçanın tüm uzunluğu 230cm olmalı .
- 4-Fırça çihaza zarar vermeden temizleme işlemini yapmalı ,uç kısmı yuvarlatılmış olmalı .
- 5- Çok kullanıma uygun olmalı.
- 6-UBB barkot numarası olmalı.
- 7-Numuneler doğrultusunda karar verilecektir.

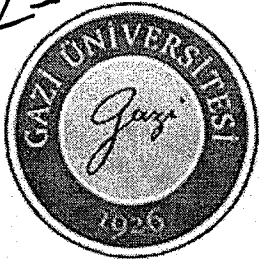
Dr. Öğr. Üyesi/Hakan ÖZTÜRK  
Gazi Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Dip. Tes. No:153550/142662

Prof. Dr. Savaş SARI  
T.C. Sağlık Bakanlığı  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
E-posta: sari@gauniv.edu.tr

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

-12-



T.C  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

12

### TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

**İstem No** : -1  
**İstem Tarihi** : 02/09/2024  
**Bölüm Adı** : Pediatrik Gastroenteroloji Pol Stoğu

**Döküm Tarihi** : 02/09/2024 12:29:00

Malzeme Kodu	Malzeme Adı
J06-063683	BIYOPSI VALFİ (KAPAĞI)

- 1-OLYMPUS MARKA TÜM GASTROSKOP VE KOLONOSKOPLAR İLE BİRLİKTE KULLANIMA UYGUN YAPIDA OLMALIDIR.
- 2-SEMİ-DİSPOSABLE OLMALIDIR.
- 3-TEKLİF EDİLEN BIYOPSI VALFİ 10 LUK PAKETLER HALİNDE BULUNMALIDIR.

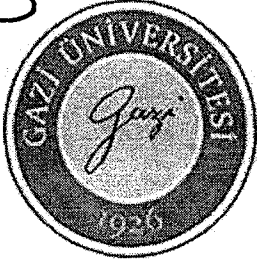
Dr. Öğr. Üyesi Hakan ÖZTÜRK  
Gazi Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Dip. Teş. No: 153550/142662

Prof. Dr. S. SARI  
T.C. Gazi Üniversitesi  
Çocuk Sağ. Hastanesi  
Pediatrik Gastroenteroloji B.D.  
Dip. Teş. No: 153550/142662

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

-13-



T.C  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

13

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1  
İstem Tarihi : 02/09/2024  
Bölüm Adı : Pediatrik Gastroenteroloji Pol Stoğu

Döküm Tarihi : 02/09/2024 12:30:00

Malzeme Kodu : J01-010878  
Malzeme Adı : ENDOSKOP ASPIRATÖR FİLTRESİ.

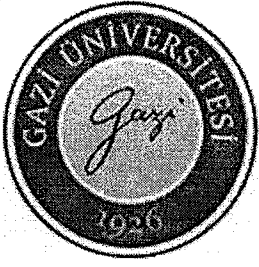
OLYMPUS MARKA ASPIRATÖRE UYUMLU OLMALIDIR.FİLTRE MULTI -USE OLMALIDIR.BAKTERİ TUTUCU ÖZELLİĞİ OLMALIDIR. 1 KUTUNUN İÇNDE 5 ADET OLMALIDIR.

Prof. Dr. Hakan ÖZTÜRK  
T.C. Sağlık Bakanlığı Gaziantep Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Dip. No: 153550 142662

Dr. Öğr. Üyesi Hakan ÖZTÜRK  
Gazi Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Dip. Tes. No: 153550 142662

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN



T.C  
GAZI ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1  
İstem Tarihi : 03/09/2024  
Bölüm Adı : Pediatrik Gastroenteroloji Pol Stoğu

Döküm Tarihi : 03/09/2024 09:49:00

**Malzeme Kodu**      **Malzeme Adı**  
J01-018963      KOLONOSKOPI ŞORTU (DISPOSABLE).

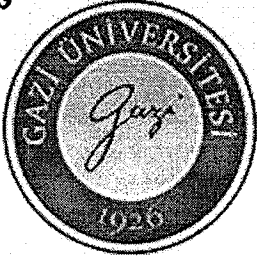
- 1-Malzeme non woven malzemeden üretilmiş içini göstermeyen koyu renkli kumaştan olmalıdır.
- 2-Arka orta kısımda kolonoskopi ve rektoskopi sırasında yeterli derecede açıklık sağlayan kapaklı delik olmalıdır. Delik çapı 16 cm olmalıdır.
- 3-Bedenler L ve XL olmalıdır.
- 4-Obez kişilerinde giyebileceği kadar büyük olmalıdır.

Dr. Öğr. Üyesi Hakan ÖZTÜRK  
Gazi Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Dip. Tes. No:153550 142662

Prof. Dr. Mehmet SARI  
T.C. Sağlık Bakanlığı  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Hastane B.D.  
Dip. Tes. No: 153550 142662

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN



TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1  
İstem Tarihi : 03/09/2024  
Bölüm Adı : Pediatrik Gastroenteroloji Pol Stoğu

Döküm Tarihi : 03/09/2024 09:50:00

Malzeme Kodu : J01-018722  
Malzeme Adı : TERMAL KAĞIT (RADYOLOJİ)

TSC MARKA PRİNER İLE UYUMLU , 110CMx50 M BOYUTLARINDA 55 GR AĞIRLIĞINDA, İİÇ GÖBEK ÇAPI 27 MM, NUMUNE GÖRÜLMESİNE İZİN VEREN PRİNER KAĞIDI

Dr. Öğr. Üyesi Hakan ÖZTÜRK  
Gazi Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Dip. Tes. No: 153750/142662

Dr. Öğr. Üyesi Hakan ÖZTÜRK  
Gazi Üniversitesi Hastanesi  
Çocuk Gastroenteroloji B.D.  
Dip. Tes. No: 153750/142662

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

## ISI KONTROLLÜ ENJEKSİYON HATLI BİLEŞİK RADYOFREKANS KANÜL VE ELEKTRODU (HİBRİT SİSTEM) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün; radyofrekans kanülü, radyofrekans elektrodu, ısı iletim hattı, sıvı iletim hattı ve thermocouple sıcaklık sensörünün bir arada olduğu bileşik bir yapıda olmalıdır.
2. Elektrotla bileşik sıvı iletim hattı; işlem sırasında kontaminasyon riski oluşmaması ve duysal ve motor sinir uyarımı alındıktan sonra elektrodun yerinden oynamaması için en az 25cm ( $\pm 2$ cm) uzunluğunda olmalıdır.
3. Elektrotla bileşik ısı iletim hattı steril alanın korunması için en az 70cm ( $\pm 2$ cm) uzunluğunda olmalıdır.
4. Elektrotla bileşik bir thermocouple sıcaklık sensörü olmalıdır.
5. Elektrot kaplaması yüksek dereceli ısıya dayanıklı tıbbi teflon izoleli olmalıdır.
6. Elektrot koruyucu bir tüp içerisinde olmalıdır.
7. Elektrot; faset eklem denervasyonlarında, dorsal root ganglionu radyofrekans termokoagülasyonlarında, sempatik ve periferik bloklarda, suprascapular, intraartiküler, sakroiliyak eklem, trigeminal nevralsi vb. tedavilerinde radyofrekans enerjisi ile uzun süreli ağrı tedavisi sağlamak amacıyla üretilmiş olmalıdır.
8. Elektrodu temin edecek firma, aşağıda ölçüleri ve özellikleri belirtilen tüm ürünleri tedarik edebilmeli, kliniğin istediği ölçü ve özelliklerde teslim edebilmelidir.

SIRA NO	ELEKTROT UZUNLUĞU	ELEKTROT KALINLIĞI	ELEKTROT AKTİF UÇ UZUNLUĞU	ELEKTROT ÖZELLİĞİ
1	60 mm	22G	5mm	Düz keskin uçlu
2	60 mm	21G	10 mm	Düz keskin uçlu
3	100 mm	22G	5 mm	Düz keskin uçlu
4	100 mm	21G	10 mm	Düz keskin uçlu
5	100 mm	22G	2 mm	Düz keskin uçlu
6	150 mm	20G	5 mm	Düz keskin uçlu
7	150 mm	20G	10 mm	Düz keskin uçlu
8	200 mm	23G	5 mm	Düz keskin uçlu
9	60 mm	21 G	5mm	Düz keskin uçlu "Ekojenik"
10	100 mm	21 G	5 mm	Düz keskin uçlu "Ekojenik"
11	60 mm	21 G	10 mm	Eğri keskin uçlu
12	100 mm	20 G	10 mm	Eğri keskin uçlu
13	150 mm	20 G	10 mm	Eğri keskin uçlu
14	45 x 98 mm	-	44 cm <sup>2</sup>	45V - 80V Kendinden Jelli
15	90 mm - 130 mm	23G	0-20 mm	Künt Uçlu Yanal Açık

9. Ürünler tek kullanımlık olmalıdır.
10. Teslim edilecek ürünlerin en az 2 yıl miadı olmalıdır.
11. Teslim edilecek tüm ürünlerden talep halinde hastaneye birer adet numune bırakılacaktır.
12. Ürünlerin Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı olmalıdır.
13. Ürünleri teslim edecek firma radyofrekans jeneratörünün ve c kollu floroskopi cihazının kullanımı için, işlem günlerinde klinik destek elemanını hazır bulundurmalıdır.



**14. Ürünleri teslim edecek firma aşağıda özellikleri belirtilen jeneratörü temin etmelidir.**


- Cihaz AC 100-240 V ( $\pm 10\%$ ) 50/60 Hz şehir şebeke ceryanı ile çalışmalıdır.
- Cihaz tüm "Algoloji" işlem prosedürlerini yapmaya elverişli olmalıdır.
- Cihazın tüm kontrolleri ön panelden yapılmalıdır.
- Cihaz dokunmatik LCD ekrana sahip olmalıdır.
- Cihazda USB port vasıtası ile yapılan işlemler harici bir belleğe kaydedilebilmeli, sonrasında yapılan işlemler harici bir bilgisayardan görülebilmeli, yazdırılabilmeli veya depolanabilmelidir.
- Cihaz aynı anda 1, 2 veya 3 thermocouple elektrotla çalışabilmelidir. İşlemin tüm faaliyetleri ekranda görülmelidir.
- Ekranda elektrot sütunu, kaç elektrot kullanılacaksa belirtmeli, kullanılacak elektrot sayısı kadar ekran penceresi otomatik olarak açılmalı, hangi çıkışa hangi elektrot veya kablo bağlanacağını, ne amaçla kullanılacağını belirterek hekime kolaylık sağlamalıdır.
- Ekranda her pencere bağımsız algılama ve çizelgeleme imkânına sahip olmalıdır.
- Diyagramlar sütun ve hareketli grafik şeklinde olmalıdır.
- Cihaz Monopolar, Bipolar, Tripolar çalışabilme özelliklerine sahip olmalıdır.
- Cihaz "Transkütanöz Radyofrekans (TCPRF)" işlemlerine olanak sağlamalıdır.
- Cihaz continuous (Aralıksız) modunda ara vermeden sürekli çalışabilmelidir.
- Empedans 50  $\Omega$  -2500  $\Omega$  arası görülmeli, 1  $\Omega$  aralıklarla ayar yapılabilmelidir.
- Stimülasyon pulse aralığı 0,1- 1,0 mSec. Olmalıdır.
- Sensory stimülasyonu 10-20-50-75-100-150-180-200Hz olmalı, motor stimülasyonu, 1-2-5Hz olmalıdır.
- Radyofrekans lezyon gücü 200  $\Omega$  için 35 W ( $\pm 20\%$ ), frekansı da 480 kHz ( $\pm 3\%$ ) olmalıdır.
- RMS display olarak 0-999 mA akım görülebilmelidir. 10-99.9 C° arası ısı görülebilmelidir.
- Pulse RF işlemi 1 saniye - 30 dakika arası zaman ayarlanabilir olmalıdır.
- Lezyon RF işlemi 1 saniye - 15 dakika arası zaman ayarlanabilir olmalıdır.
- Pulse RF frekansları, 1 - 2 - 5 - 10 Hz olarak ayarlanabilmelidir.
- Pulse vuruş aralığı seçilen değerlere göre 5 - 10 - 20 - 30 - 50 Ms olarak ayarlanabilmelidir.
- Transkütanöz Radyofrekans (TCPRF) işlemlerinde frekans aralıkları 1 - 2 - 5 Hz, pulse vuruş aralıkları 5 - 10 - 20 - 30 - 50 Ms, güç 20 - 80 V olarak ayarlanabilmelidir.
- Cihazda "Nötr Plate" çıkışı olmalıdır, bağlantı sağlanmazsa akım vermemelidir. (Bipolar, tripolar uygulanan işlemler hariç. Bu işlemlerde nötr plate görevini çoklu elektrotlardan herhangi biri karışık sıra ile yerine getirir.)
- Cihaz işlem güvenliği açısından, her işlem sonrası kullanıcıyı uyarmalı ve yeni ayarların onaylanmasını sormalıdır.
- Ayarlanan değerlerdeki hatalarda sesli ve görüntülü uyarı alınmalıdır.
- Sistem yazılımı güncellenebilir (Upgrade) olmalıdır. Cihaz herhangi bir yeni işlev, güncelleme, fonksiyon değişiklikleri olduğunda, güncelleme yapılarak (Upgrade) teknolojik yeniliğini korumalıdır.
- Cihazın ÜTS Kaydı ve Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.

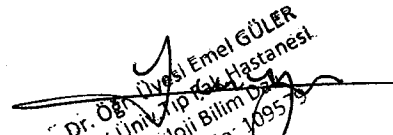
**Prof. Dr. Nurten İNAN**  
T.C. Sazi Üniversitesi  
Gazi Hastanesi  
Anesteziyoloji - Algoloji Uzmanı  
Dip. No: 9172 - Dip. Tes. No: 62393

Dr. Öğr. Üyesi Emel GÜLER  
Gazi Üni. Sazi Fak. Hastanesi  
Algoloji Uzmanı  
Dip. Tes. No: 609579

TEFLON KANÜL 20G 15 CM 5 MM  
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürünler steril ambalajlarda olmalıdır.
2. Ambalaj üzerinde marka, miad, ve üretici firma bilgileri ve lot numarası yazılı olmalıdır.
3. Ürün iki parçadan oluşmalıdır. Obturator ve kanül kısmı olmalıdır.
4. Kanül kısmı teflon kaplı izole olmalıdır.
5. Aktif kısım yalıtılmamış , 5-10 mm ölçülerinde olmalıdır.
6. Keskin düz uçlu olmalıdır.
7. 20 G kalınlık ta olmalıdır.
8. Kanül kullanım uzunluğu 150 mm ölçülerinde olmalıdır
9. Kanül shaft kısmı, özel koruyucu tüp içinde olmalıdır.
- 10.Kanülün aynı ölçülerde keskin eğri uçlu seçeneği olmalıdır.
- 11.Rf kanül kliniğimizde mevcut reusable elektrodlar ile uyumlu olmalıdır.
- 12.Teslim edilen ürünler en az 2 yıl miatlı olmalıdır.
- 13.Ürünler kliniğimizde mevcut Top TLG-10 STP Jeneratöre uyumlu olmalıdır.
- 14.Ürünler, işlem esnasında denendikten sonra uygunluklarına hekim tarafından karar verilecektir.
- 15.Ürünler ÜTS sistemine kayıtlı olmalıdır.

  
**Prof. Dr. Nurten İNAN**  
T.C. Gazi Üniversitesi  
Gazi Hastanesi  
Anesteziyoloji - Algoloji Uzmanı  
Dip. No: 9172 - Dip. Tes. No: 62393

  
Dr. Öğretmeni Emel GÜLER  
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi  
Algoloji Bilim Dalı  
Dip. Tes. No: 109579

TEFLON KANÜL 22G 10 CM 10 MM  
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürünler steril ambalajlarda olmalıdır.
2. Ambalaj üzerinde Ubb, marka, miad, distürübütör ve üretici firma bilgileri lot numarası yazılı olmalıdır.
3. Ürün iki parçadan oluşmalıdır. Obturator ve kanül kısmı olmalıdır.
4. Kanül kısmı teflon kaplı izole olmalıdır.
5. Aktif kısım yalıtılmamış , 5 mm ölçülerinde olmalıdır.
6. Keskin düz uçlu olmalıdır.
7. 22 G kalınlık ta olmalıdır.
8. Kanül kullanım uzunluğu 100 mm ölçülerinde olmalıdır
9. Kanül shaft kısmı, özel koruyucu tüp içinde olmalıdır.
10. Kanülün aynı ölçülerde keskin eğri uçlu seçeneği olmalıdır.
11. Rf kanül kliniğimizde mevcut reusable elektrodlar ile uyumlu olmalıdır.
12. Teslim edilen ürünler en az 2 yıl miatlı olmalıdır.
13. Ürünler kliniğimizde mevcut Top TLG-10 STP Jeneratöre uyumlu olmalıdır.
14. Ürünler, işlem esnasında denendikten sonra uygunluklarına hekim tarafından karar verilecektir.
15. Ürünler ÜTS sistemine kayıtlı olmalıdır.

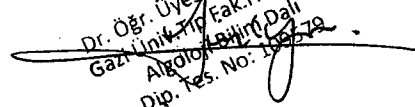
**Prof. Dr. Nurten İNAN**  
T.C. Gazi Üniversitesi  
Gazi Hastanesi  
Anesteziyoloji - Algoloji Uzmanı  
Dip. No: 9172 - Dip. Tes. No: 62302

**Dr. Öğr. Üyesi Emel GÜLER**  
Gazi Univ. Tıp Fak. Hastanesi  
Algoloji Bilim Dalı  
Dip. Tes. No: 18334

TEFLON KANÜL 22G 10 CM 5 MM  
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürünler steril ambalajlarda olmalıdır.
2. Ambalaj üzerinde marka, miad, ve üretici firma bilgileri ve lot numarası yazılı olmalıdır.
3. Ürün iki parçadan oluşmalıdır. Obturator ve kanül kısmı olmalıdır.
4. Kanül kısmı teflon kaplı izole olmalıdır.
5. Aktif kısım yalıtılmamış , 5 mm ölçülerinde olmalıdır.
6. Keskin düz uçlu olmalıdır.
7. 22 G kalınlık ta olmalıdır.
8. Kanül kullanım uzunluğu 100 mm ölçülerinde olmalıdır
9. Kanül shaft kısmı, özel koruyucu tüp içinde olmalıdır.
10. Kanülün aynı ölçülerde keskin eğri uçlu seçeneği olmalıdır.
11. Rf kanül kliniğimizde mevcut reusable elektrodlar ile uyumlu olmalıdır.
12. Teslim edilen ürünler en az 2 yıl miatlı olmalıdır.
13. Ürünler kliniğimizde mevcut Top TLG-10 STP Jeneratöre uyumlu olmalıdır.
14. Ürünler, işlem esnasında denendikten sonra uygunluklarına hekim tarafından karar verilecektir.
15. Ürünler ÜTS sistemine kayıtlı olmalıdır.

  
**Prof. Dr. Nurten İNAN**  
T.C. Gazi Üniversitesi  
Gazi Hastanesi  
Anesteziyoloji - Algoloji Uzmanı  
Dip. No: 9112 - Dip. Tes. No: 62393

  
**Dr. Öğr. Üyesi Emel GÜLER**  
Gazi Üni. Tıp Fak. Hastanesi  
Algoloji Birim Dalı  
Dip. Tes. No: 106579

J01-016821

20

## SIVI YALITIM ÖZELLİKLİ (FLUID INSULATION) ENJEKSİYON HATLI RADYOFREKANS KANÜLÜ

1. Ürünler steril ambalajlarda olmalıdır.
2. Ambalaj üzerinde marka, miat, üretici firma bilgileri ve lot numarası yazılı olmalıdır.
3. Ürün üç parçadan oluşmalıdır. Obturator, kanül ile tümleşik enjeksiyon hattı ve kanül kısmı olmalıdır.
4. Kanülün keskin uç kısmı intravasküler enjeksiyonların önlenmesi için kapalı olmalı, enjeksiyon açıklığı ise kanülün keskin uç kısmından en az 2mm geriden başlamalıdır.
5. Kanül kısmı teflon kaplı izole olmalıdır.
6. Kanülün enjeksiyon açıklığı en az 4 yanıl açıklıktan oluşmalı, bu açıklıklardan her biri farklı açılarda olmalı ve daha geniş bir lezyon sağlamak için yapılan enjeksiyonları bu açıklıklardan püskürtmelidir.
7. Kanül aktif uç kısmı; izole olmamış 10mm ölçülerinde olmalıdır.
8. Kanül keskin, eğri ve kapalı uçlu olmalıdır.
9. Kanül 20G kalınlığında olmalıdır.
10. Kanül kullanım uzunluğu 100mm ( $\pm 5$ mm) ölçülerinde olmalıdır.
11. Kanül şaft kısmı, özel koruyucu tüp içinde olmalıdır.
12. Ürün hastanelerde ağrı tedavisi için kullanılan tüm 100mm radyofrekans elektrotları ile uyumlu olmalı, elektrotlar ile kenetlenmeli, elektrot kanülden dışarı taşmamalı ya da kanülden kısa olmamalıdır.
13. Teslim edilen ürünlerin en az 2 yıl miadı olmalıdır.
14. Ürünler, işlem esnasında denendikten sonra uygunluklarına hekim tarafından karar verilecektir.
15. Ürünler ÜTS sistemine kayıtlı olmalıdır.
16. Ürünleri teslim edecek firma aşağıda özellikleri belirtilen ve ihale süresince hastane kullanımına verilecek radyofrekans lezyon jeneratörünü temin etmelidir.

- Cihaz AC 100-240 V ( $\pm 10\%$ ) 50/60 Hz şehir şebeke ceryanı ile çalışmalıdır.
- Cihaz tüm "Algoloji" işlem prosedürlerini yapmaya elverişli olmalıdır.
- Cihazın tüm kontrolleri ön panelden yapılmalıdır.
- Cihaz dokunmatik LCD ekrana sahip olmalıdır.
- Cihazda USB port vasıtası ile yapılan işlemler harici bir belleğe kaydedilebilmeli, sonrasında yapılan işlemler harici bir bilgisayardan görülebilmeli, yazdırılabilmeli veya depolanabilmelidir.
- Cihaz aynı anda 1, 2 veya 3 thermocouple elektrotla çalışabilmelidir. İşlemin tüm faaliyetleri ekranda görülmelidir.
- Ekranda elektrot sütunu, kaç elektrot kullanılacaksa belirtmeli, kullanılacak elektrot sayısı kadar ekran penceresi otomatik olarak açılmalı, hangi çıkışa hangi elektrot veya kablo bağlanacağını, ne amaçla kullanılacağını belirterek hekime kolaylık sağlamalıdır.
- Ekranda her pencere bağımsız algılama ve çizelgeleme imkânına sahip olmalıdır.
- Diyaqramlar sütun ve hareketli grafik şeklinde olmalıdır.
- Cihaz Monopolar, Bipolar, Tripolar çalışabilme özelliklerine sahip olmalıdır.
- Cihaz "Transkütanöz Radyofrekans (TCPRF)" işlemlerine olanak sağlamalıdır.
- Cihaz continuous (Aralıksız) modunda ara vermeden sürekli çalışabilmelidir.
- Empedans 50  $\Omega$  -2500  $\Omega$  arası görülmeli, 1  $\Omega$  aralıklarla ayarlanabilmelidir.

Dr. Nurten İNAN

Öğr. Üyesi Emel Üstü  
Tıp Fak. Hastanesi  
Cerrahi Dalı

- Stimülasyon pulse aralığı 0,1- 1,0 mSec. Olmalıdır.
- Sensory stimülasyonu 10-20-50-75-100-150-180-200Hz olmalı, motor stimülasyonu, 1-2-5Hz olmalıdır.
- Radyofrekans lezyon gücü 200  $\Omega$  için 35 W ( $\pm 20\%$ ), frekansı da 480 kHz ( $\pm 3\%$ ) olmalıdır.
- RMS display olarak 0-999 mA akım görülebilmelidir. 10-99.9 C° arası ısı görülebilmelidir.
- Pulse RF işlemi 1 saniye - 30 dakika arası zaman ayarlanabilir olmalıdır.
- Lezyon RF işlemi 1 saniye - 15 dakika arası zaman ayarlanabilir olmalıdır.
- Pulse RF frekansları, 1 - 2 - 5 - 10 Hz olarak ayarlanabilmelidir.
- Pulse vuruş aralığı seçilen değerlere göre 5 – 10 – 20 – 30 – 50 Ms olarak ayarlanabilmelidir.
- Transkütanöz Radyofrekans (TCPRF) işlemlerinde frekans aralıkları 1 - 2 - 5 Hz, pulse vuruş aralıkları 5 - 10 - 20 - 30 - 50 Ms, güç 20 - 80 V olarak ayarlanabilmelidir.
- Cihazda "Nötr Plate" çıkışı olmalıdır, bağlantı sağlanmazsa akım vermemelidir. (Bipolar, tripolar uygulanan işlemler hariç. Bu işlemlerde nötr plate görevini çoklu elektrotlardan herhangi biri karışık sıra ile yerine getirir.)
- Cihaz işlem güvenliği açısından, her işlem sonrası kullanıcıyı uyarmalı ve yeni ayarların onaylanmasını sormalıdır.
- Ayarlanan değerlerdeki hatalarda sesli ve görüntülü uyarı alınmalıdır.
- Sistem yazılımı güncellenebilir (Upgrade) olmalıdır. Cihaz herhangi bir yeni işlev, güncelleme, fonksiyon değişiklikleri olduğunda, güncelleme yapılarak (Upgrade) teknolojik yeniliğini korumalıdır.
- Cihazın ÜTS Kaydı ve Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.

**Prof. Dr. Nürten İNAN**  
G. Gazî Üniversitesi  
Gazî Hastanesi  
Anestezyoloji - Algoloji Uzmanı  
Dip. No: 9172 - Dik. Tes. No: 62393

**Dr. Öğr. Üyesi Emel GÜLER**  
Gazî Univ. Fak. Hastanesi  
Algoloji Birim Başkanı  
Dip. Tes. No: 105574

J01-01C509

**DISPOSABLE RF ELEKTROD (TRANSKÜTANÖZ)  
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. TCPRF işleminde kullanılacak elektrotlar ağrı tedavisi için tasarlanmış olmalıdır.
2. Elektrotlar disposable ve kendinden jelli olmalıdır.
3. Elektrot ebatları 45\*98 mm (44 cm<sup>2</sup>) ölçülerinde olmalıdır.
4. Elektrot cilt yüzeyine kolayca yapışmalı ve işlem süresince cilt tutunmalıdır.
5. Elektrotlar omuz ve diz endikasyonları için de kullanılabilir.
6. (Osteoarthritis, Rotator Kaf Yırtığı, Nevralji, Donuk Omuz, Tendonit, Miyofasyal, İmpingement vb.)
7. Elektrotlar hastanemizde mevcut TLG-10 STP radyo frekans cihazı ve donanımları ile uyumlu olmalı, TCPRF işlemi için programlanmış, ve programlanabilecek işlemleri yerine getirebilmelidir.
8. Teslim edilen ürünler en az 2 yıl miatlı olmalıdır.
9. Elektrotların ÜTS kaydı bulunmalıdır.

**Prof. Dr. Nurten İNAN**  
T.C. Gazi Üniversitesi  
Gazi Hastanesi  
Rehabilitasyon - Algoloji Uzmanı  
Dip. No: 9172 - Dip. Tes. No: 62393

**Dr. Öğr. Üyesi Emel GÜLER**  
Gazi Ünv. Tıp Fak. Hastanesi  
Algoloji Bilim Dalı  
Dip. Tes. No: 609579



TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1  
İstem Tarihi : 26/08/2024  
Bölüm Adı : Hemodiyaliz Stoğu

Döküm Tarihi : 26/08/2024 10:27:00

Malzeme Kodu : J06-065312  
Malzeme Adı : TABLET TUZ.

REVERSE  
OSMOSIS SU SİSTEMİ İÇİN REJENERASYON TABLET DİYALİZ TUZU  
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Diyaliz Merkezi su arıtım sisteminin rejenerasyonunda kullanılabilir olmalıdır. Pirojenik olmamalı.
2. Kaliteli rafine edilmiş tuzdan yapılmış olmalı içerisinde reçine, filtre ve membranları olumsuz yönde etkileyecek (tortu, kil, kum vs.) yabancı madde içermemelidir.
3. Ambalaj şekli 25 kilogram halinde poliprolen jüt çuvalarda tablet şeklinde olmalıdır.
4. ISO ve TSE Kalite belgesi olması gerekir.
5. Tablet tuzlarının etiketlerinde Tarım ve Köy İşleri Bakanlığı ruhsat numarası ve tarih, üretim yeri ve tarihi, üretici firma ismi ve son kullanma tarihi bulunmalıdır.
6. Firmalar tablet tuzlarının analiz raporlarını ihale sırasında yanlarında bulunması gerekir.
7. Analiz raporlarında aşağıda

NaCl oranı : % 99.6  
Rutubet miktarı : % 0.14  
Suda erimeyen madde : %0  
Asitte erimeyen madde : %0  
Magnezyum : %0.04  
Ca : %0.03  
Sülfat : %0.1  
Koku ve tat : Kendine özgü  
Renk ve görünür : Beyaz renkli ve tablet  
Tortu bırakmamalı

8. Solüsyonlarda teknik kullanım yönünden ileride herhangi bir problem olduğunda eldeki malzemenin uygun malzeme ile değiştirilmesi taahhüdünde bulunmalıdır.
9. Hemodiyaliz ünitesinde reverse osmosis su sistemi yumuşatıcıları için kullanılabilir saflık ve kalitede olacaktır. (Rafine tuzdan mamul olacak)
10. Su geçirmeyecek içi naylonlu çift katlı şekilde ambalajlanmış olacaktır.
11. Ambalajlarda marka ve menşei belirtilecektir.
12. Teklif edilecek olan malzemenin Sağlık Bakanlığı tarafından imal veya ithal izin belgesi bulunacaktır.
13. Teklifde bulunan firma, referanslarını belirten doküman listelerini verecektir.
14. İhale teklif verecek firmalar, ihale dosyaları ile birlikte (25 kg) Tablet (Tuz) numune olarak teslim edilecektir.
15. İhaleyi alan firma, idarece belirlenen yere taşınması ve istif edilmesi firma elamanları tarafından yapılacaktır.
16. İhaleyi alan firma, Hastane idaresi tarafından belirleyeceği miktar kadar depoya teslim edecektir.

HAZIRLAYANLAR

Selma FİDAN  
T.C. Gaz Üniversitesi  
Gazi Hastanesi  
Sorumlu Hemşire

Dr. Özant H. İLYAÇI  
Gazi Univ. Tıp Fak. Hastanesi  
İç Hastalıkları A.B.D. Uzmanı  
Doktor Üretim Üyesi  
Dip. T. Üsc. No: 130049

ONAYLAYAN

Prof. Dr. Kadriye ALTOK  
T.C. Gaz Üniversitesi  
Gazi Hastanesi  
Kıyaslı Hastane No 505  
Dip. Tescil No 55653





T.C  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

23

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1  
İstem Tarihi : 26/08/2024  
Bölüm Adı : Hemodiyaliz Stoğu

Döküm Tarihi : 26/08/2024 10:28:00

Malzeme Kodu : J01-019988  
Malzeme Adı : KUSMUK TORBASI.

HASTA KUSMA POŞETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Ağız acilen kullanabilmek için kolay açılabilir olmalı.
- 2-Torbanın ağız kısmı insan ağızına uygun olmalı, dışarı taşmaya meydan vermemeli.
- 3-Sıvıyı içinde hapsedebilecek yapıda olmalı.
- 4-Torba kolay yırtılmamalı.
- 5-Tobanın içi gözükmemelidir.
- 6-Torba en az 1,5 litre kusmuğu taşıyabilir büyüklükte olmalıdır.
- 7-Teklif verecek firmalar numune getirmeli ve uygunluk alınmalıdır.

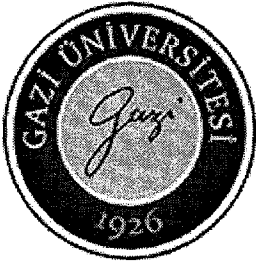
HAZIRLAYANLAR

Selma FİDAN  
T.C.Gaz Üniversitesi  
Gazi Hastanesi  
Sorumlu Hemşire

Dr. ÖZGE HELVACI  
Gazi Univ. Sağlık Hastanesi  
Nefroloji B.D.  
Doç. Dr. ÖZGE HELVACI  
Dip. No: 135245

ONAYLAYAN

Prof. Dr. Kadriye ALTOK  
T.C. GÜTF Gazi Hastanesi  
Nefroloji B.D.  
Dip. No: 55653



TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1  
İstem Tarihi : 26/08/2024  
Bölüm Adı : Hemodiyaliz Stoğu

Döküm Tarihi : 26/08/2024 10:28:00

Malzeme Kodu	Malzeme Adı
J01-013277	HEMODİYALİZ CİHAZI DEZENFEKTANI (5 LT'LİK BİDON)

HEMODİYALİZ CİHAZI DEZENFEKTANI TEKNİK ŞARTNAMESİ

Volümetrik karıştırma sistemli hemodiyaliz cihazlarında termokimyasal (ısı-kimyasal) Dezenfeksiyon için kullanılmalıdır.

- 1- pH değeri 1,7 - 2,0 olmalı
- 2- Kan kalıntılarının çözülmesini sağlamalı
- 3- CaCO<sub>3</sub>'ün oluşturduğu çökeltilerinin sökülmesini sağlamalı
- 4- Tek bir işlemle dezenfeksiyon ve dekalsifikasyon işlemi yapabilmeli
- 5- Tamamen doğal bileşenlerden olmalı
- 6- % 100 bio -indirgenabilirlik
- 7- Toksik olmamalı ( LD50>2000mg kg)
- 8- Kokusuz
- 9- renk ve koku veren katkı maddeleri içermez

İÇERİK

100 gr Sitrik asit, laktik asit, malik asit  
Bileşenlerin sinerjik etkisi ile ideal bir dezenfeksiyon solüsyonudur  
Optimum hijyen  
Sağlıklı kullanım ve güvenli kullanım  
Çevre dostu

- a- bakterisid
- b- virüsid
- c- fungusid
- d- 5 litrelik kapaklı bidonlarda olmalıdır

HAZIRLAYANLAR

Selma FİDAN  
T.C. Gazi Üniversitesi  
Gazi Hastanesi  
Sorumlu Hemşire

Dr. Özant HELVACI  
Gazi Hastanesi  
Nefroloji A.B.D./Nefroloji B.D.  
Doktor Çatayın Dışı  
Dip. Tesc. No: 133745

ONAYLAYAN

Prof. Dr. Kadriye ALTOK  
Gazi Hastanesi  
Nefroloji A.B.D./Nefroloji B.D.  
T.C. Sağlık Bakanlığı  
T.C. Sağlık Bakanlığı  
T.C. Sağlık Bakanlığı

**YETİŞKİN VELPO BANDAJI TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Vücuda gelen kısmı neopren kumaş, dış yüzeyi ise cırt tutabilen kumaşlarla lamine edilmiş olmalıdır.
2. Elastik olmayan, hava geçirgen, yumuşak kumaşlarla imal edilmiş olmalıdır.
3. Ürün üzerinde kullanılan cırt bantlar ve diğer plastik malzemeler röntgen görüntülerini etkilemeyecek ham maddeden imal edilmiş olmalıdır.
4. Omuzun ve üst kolun addüksiyoda immobilizasyonunu sağlamalıdır.
5. Omuz çevresinden dolanan bandajın kalınlığı en az 7 cm olmalı , stabiliteyi arttırmalıdır.
6. Fonksiyonel dizaynı sayesinde tedavi gerektiğinde önde bulunan cırt açılarak kolayca hastanın kontrol etmesine olanak sağlamalıdır.
7. Bandajın sıklığı kan dolaşımına engel olmayacak derecede olmalı bedene göre ayarlana bilmelidir.
8. Velpeau bandajın kol askısı bölümü, el bileği ürünün içerisinde kalacak uzunlukta olmalıdır.

Banu ÇARİOĞA  
Cripote Servis Sorumlu  
Hemşiresi

Prof. Dr. Hakan AFALAR  
T.C. Çukurova Üniversitesi  
Ortopedi ve Travmatoloji AD.  
Dip No: 195700 Res. No: 84168

**PRP KİTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1-Trombositten zengin plazma elde etmek için kullanılan malzemenin tüp değil kit olması gerekmektedir.Ürünün dizaynı kum saatine benzer şekilde olmalı ve bu sayede orta hattaki dar kısmında"buffycoat"kolayca enjektöre çekilebilmelidir.

2-PRP Kiti, tüpleri için CE sertifikalı ve UTS ye kayıtlı olmalıdır

3-Ürünler kapalı sistem steril tekli orijinal ambalaj içinde sunulmalıdır, her bir kit tek kullanımlık olmalıdır.

4-PRP Kiti içerisinde 1 adet 15 ml kan alma kapasiteli, kapalı Unique model gama steril tüp(kum saati şeklinde) olmalıdır.

5-PRP tüpüne 15 ml kan şırınga ile hastadan alınıp içerisine aktarılmalıdır .

6- Prp kit seti içerisinde sarf malzemeleri bulunmalıdır (20cc enjektör, dispozble iğne, iğne uçları,prp tüpü, antikoagulan solüsyonu vb. )

7-Ürüne uygun santrifüj 5-8 dakika içerisinde tek santrifüj ile trombosit zengin plazmayı en kısa sürede parçalamadan elde etmelidir. Trombosit zengin plazma elde edilmesinde santrifüj sonrasında kit kan örneği 3 e ayırmalıdır. Bu ayırım eritrosit-trombosit zenginleştirilmiş plazma plazma şeklinde olmalı %99 konsantrasyonlu prp elde edilmelidir.


8-En ideal PRP yi elde etmek için kan alınan tüpler 1600 RCF de 8 dakikada elde edilmeli ve buffy coat kısmı net görülmelidir.

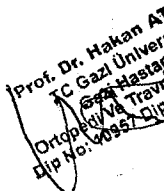
9-Kit oda ısısında saklanabilecek özellikte olmalıdır.

10-Ambalaj açıldığında kullanıma uygun olmayan hatalı bozuk ürünler firma tarafından yenisi ile değiştirilmelidir.

11-Ürüne uygun santrifüj cihazı kitlele birlikte hastaneye teslim edilmelidir. Santrifüj cihazının kalibrasyonu yapılmış olmalı ve 6 ayda bir kalibrasyon tekrarlanmalıdır.

12-Prp kitinin teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl raf ömrü olmalı ve miadının dolmasına 3 ay kalan kullanılmayan malzemeler firma tarafından yeni tarihlilerle ücretsiz olarak değiştirilmelidir.

  
Prof. Dr. Erding ESEN  
T.C. G.Ü.T.F. Gazi Hast.  
Ortopedi ve Travmatoloji  
Dip. No: 2508910001456  
Dip. Tes. No: 67938

  
Prof. Dr. Hakan ATALAR  
T.C. Gazi Üniversitesi  
Gazi Hastanesi  
Ortopedi ve Travmatoloji A.D.  
Dip. No: 10991 Dip Tes No: 84188