

ANJİOPLASTİ, REKANALİZASYON AMAÇLI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.1) Kılavuz tel vasküler girişimsel işlemlerde, kullanılan malzemeye gereken ilave (ekstra) desteği verecek ve kronik total oklüzyonlarda tamamen tıkanmış damarı rekanalize etmek üzere dizayn edilmiş olmalıdır.
- 1.2) Gövdesi kullanılacak malzemeyi taşıyacak derecede sert (stiff) olmalıdır.
- 1.3) Kılavuz tel hidrofobik veya hidrofilik polimer malzeme ile kaplı olmalıdır
- 1.4) Kılavuz tel çekirdeği süper esnek yapıda, kırılmalara imkân vermeyecek şekilde dayanıklı ve bu sayede torkabilitesi yüksek olmalıdır.
- 1.5) Kılavuz telin uç kısmı düz, J veya açılı konfigürasyonda olmalıdır.
- 1.6) Kılavuz tel uç yapısı gram yüklemeli veya gram yüklemesiz çeşitleri olmalı, gram yüklemeli olanlar 3 gr olmalıdır.
- 1.7) Kılavuz telin distal uç çapı 0.36 mm 0.014 inç olmalıdır.
- 1.9) Kılavuz telin uç yapısı yumuşak veya orta sert olmalıdır.
- 1.10) Kılavuz tel uzunluğu 190 ve 300 cm seçenekleri olmalıdır.
- 1.11) Radyoopak kısmı 10.5 cm olmalıdır.
- 1.12) Yüksek yönlendirilebilirliği (steerable) olmalı ve birlikte kullanıldığı kateterin üzerinde ilerletilebilirliği kolay olmalıdır.
- 1.13) Dokuya zarar vermemesi için ucu yumuşak ve esnek (flexible) olmalı ve bu ucunun radyoopasitesi artırılmış olmalıdır.
- 1.14) Kılavuz telin ucunun birçok defa şekil verilebilme ve şekil tutma hafızası yüksek olmalıdır.
- 1.15) Kırbaç hareketi olmadan üstün tork tepkisine ve mükemmel manevra kabiliyetine sahip olmalıdır.
- 1.16) Hidrolik kısmı 40 cm olmalıdır.
- 1.17) Kılavuz tel steril ve orjinal ambalajında olmalıdır.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Gündüzalp SAYGAM
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 162572

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 199348

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 199348

ÖNCEDEN ŞEKİLLENDİRİLMİŞ, YÖNLENDİRİLEBİLİR REKANALİZASYON KILAVUZ TELİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Gövde toplam uzunluğu 190 cm uzunluğunda olmalıdır.
- 2) Gövde kalınlığı 0.014" (inç) olmalı; bununla birlikte uç inceltmesi 0.010" olmalıdır.
- 3) Yönlendirilebilir rekanalizasyon kılavuz teli; uç direnci 2 gf olmalıdır.
- 4) Kılavuz tel ucu; kronikleşmiş tıkanıklıklara penetrasyon için mikrokonik yapıda olmalıdır.
- 5) Kılavuz tel gövdesi rahat yönlenebilme özelliğinde olmalı; bu nedenle çekirdeği kompozit olmalıdır.
- 6) Oklüzyon içerisinde hareket ederken bozulmayan uç yapısında olmalı; önceden şekillendirilmiş uç açısı 45 derece ve şekil büyüklüğü 1mm olmalıdır.
- 7) Kılavuz Tel distal (uzak) segmenti kayganlaştırıcı ile kaplanmış olmalıdır. Kaplanmış segment uzunluğu 400 mm olmalıdır.
- 8) Sarmal ile esneklik kazandırılmış uç segment uzunluğu 15 cm olmalıdır.
- 9) Ana gövde PTFE ile kaplanmış olmalıdır.
- 10) Kılavuz tel kink olmamalıdır.
- 11) Kılavuz telin arkası uzatma tipi kılavuz tel ile en az 300cm. ye kadar uzatılabilir yapıda olmalıdır.

KONYA SEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 124617

KONYA SEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Gündüzalp SAĞDAM
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 16857

KONYA SEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 124617

ÖNCE DEN ŞEKİLLENDİRİLMİŞ, YÖNLENDİRİLEBİLİR REKANALİZASYON KILAVUZ TELİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Gövde toplam uzunluğu 190 cm uzunluğunda olmalıdır.
- 2) Gövde kalınlığı 0.014" (inç) olmalı; bununla birlikte uç inceltmesi 0.010" olmalıdır.
- 3) Yönlendirilebilir rekanalizasyon kılavuz teli; uç direnci 4 gf olmalıdır.
- 4) Kılavuz tel ucu; kronikleşmiş tıkanıklıklara penetrasyon için mikrokonik yapıda olmalıdır.
- 5) Kılavuz tel gövdesi rahat yönlenebilme özelliğinde olmalı; bu nedenle çekirdeği kompozit olmalıdır.
- 6) Oklüzyon içerisinde hareket ederken bozulmayan uç yapısında olmalı; önceden şekillendirilmiş uç açısı 45 derece ve şekil büyüklüğü 1mm olmalıdır.
- 7) Kılavuz Tel distal (uzak) segmenti kayganlaştırıcı ile kaplanmış olmalıdır. Kaplanmış segment uzunluğu 400 mm olmalıdır.
- 8) Sarmal ile esneklik kazandırılmış uç segment uzunluğu 15 cm olmalıdır.
- 9) Ana gövde PTFE ile kaplanmış olmalıdır.
- 10) Kılavuz tel kink olmamalıdır.
- 11) Kılavuz telin arkası uzatma tipi kılavuz tel ile en az 300cm. ye kadar uzatılabilir yapıda olmalıdır.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 168548

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Gündüzalp SAYDAM
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 168572

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 168548

ÖNCEDEN ŞEKİLLENDİRİLMİŞ, YÖNLENDİRİLEBİLİR REKANALİZASYON KILAVUZ TELİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Gövde toplam uzunluğu 190 cm uzunluğunda olmalıdır.
- 2) Gövde kalınlığı 0.014" (inç) olmalı; bununla birlikte uç inceltmesi 0.010" olmalıdır.
- 3) Yönlendirilebilir rekanalizasyon kılavuz teli; uç direnci 6 gf olmalıdır.
- 4) Kılavuz tel ucu; kronikleşmiş tıkanıklıklara penetrasyon için mikrokonik yapıda olmalıdır.
- 5) Kılavuz tel gövdesi rahat yönlenebilme özelliğinde olmalı; bu nedenle çekirdeği kompozit olmalıdır.
- 6) Oklüzyon içerisinde hareket ederken bozulmayan uç yapısında olmalı; önceden şekillendirilmiş uç açısı 45 derece ve şekil büyüklüğü 1mm olmalıdır.
- 7) Kılavuz Tel distal (uzak) segmenti kayganlaştırıcı ile kaplanmış olmalıdır. Kaplanmış segment uzunluğu 400 mm olmalıdır.
- 8) Sarmal ile esneklik kazandırılmış uç segment uzunluğu 15 cm olmalıdır.
- 9) Ana gövde PTFE ile kaplanmış olmalıdır.
- 10) Kılavuz tel kink olmamalıdır.
- 11) Kılavuz telin arkası uzatma tipi kılavuz tel ile en az 300cm. ye kadar uzatılabilir yapıda olmalıdır.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Taygri UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 138548

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Gündüzalp SAYDAM
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 138572

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Taygri UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 138548

OPN (YÜKSEK BASINÇLI) BALON ŞARTNAMESİ

1. Balon non-kompliyan özellikte olmalıdır.
2. Balon profili düşük olmalıdır. Lezyon giriş profili max 0,014" olmalıdır.
3. Balonda balonun başında ve sonunda olacak şekilde iki marker bulunmalıdır.
4. Balon geçiş çapının düşük olabilmesi için kapalı iken yapraklar (fold) şeklinde kendi üzerine kapanmış olmalı şişirilip indirildiği zaman bu yapıyı tekrar kazanabilmelidir.
5. Lezyon geçişi kolaylaştırmak için özel kaplama ile kaplanmış olmalıdır. Bu kaplama balonun bütün yüzeyinde olmamalı sadece geçiş yaparken (kapalıyken) damar cidari ile temas eden yüzeylerde olmalı, şişirildiğinde açığa çıkan balon kısımlarında kaplama olmamalıdır. Bu şekilde şişirilmiş balonun kayması ve kenar diseksiyonları oluşumu minimuma indirilmiş olmalıdır.
6. Proximal shaft 2.0 F (0.66mm) ve distal shaft 2.8 F (0.94mm) olmalıdır.
7. Balonun komple shaft uzunluğu 140 cm olmalıdır.
8. Nominal Basıncı ve rated burst basıncı aralığı dar olmamalı Norminal basıncı minimum 10Atm, maksimum 35 Atm olmalıdır.
9. Balon yüksek basınçlara dayanıklı olmalıdır.

Tıbbi cihaz kapsamına giren ürünler için İsteklilerin T.C.İlaç ve Tıbbi

cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na(TİTUBB) kayıtlı olması ve alımı yapılacak tıbbi cihazların TİTUBB' DA Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir.

1-Ayrıca firma istenen miktarda numune getirecek, gelen numuneler test edilecek, değerlendirilecek ve sonucuna göre uygun olmadığı takdirde ihale dışı bırakılacaktır.

2-Ürünün ambalajı açıldığında kullanıma uygun olmayan hatalı ürünü yüklenici firma yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.

3- Teklif edilen ürünler üretici firmanın son jenerasyon ürünü olmalıdır.

4- Hastaneye alınmış ancak çeşitli nedenlerle zamanında kullanılmamış malzemelerin sterilizasyon tarihine bakılmaksızın tamamını değiştirmeyi firma taahhüt eder.

5- Malzemenin üretimine bağlı gelişen komplikasyonların hasta ve işlemi yapan doktor ile ekibi üzerinde oluşturduğu maddi ve manevi zararını ihaleye giren ilgili firma karşılamakla yükümlüdür. Firma bunu taahhüt eder.

6- Kullanım sırasında üretim hatası olduğu saptanan malzemeler firma tarafından ücretsiz yenisi ile değiştirilecektir. Hatalı üretim malzemenin alındığı hastanede iki kardiyolog tarafından bir tutanak tutulup firmaya sözlü bildirilmesi yada faks ile bildirilmesi ile firma 24 saatte malzemeyi değiştirmeyi taahhüt eder. İkinci kez aynı malzemede üretim hatası aynı şekilde iki kardiyolog tarafından tesbit edilirse firma geri kalan tüm malzemeleri 24-48 saatte değiştirmeyi taahhüt eder. Değişim için ücret talep edemez. Ürün temini 10 iş gününü geçmemelidir.

7- Firma ihale aşamasında ihaleyle alınması planlanan örtü setine en az 1 adet numune vermek zorundadır. Numune kullanılıp değerlendirildikten sonra karar verilecektir.

8- İhale sonucunda ürün temini 10 iş gününü geçmemelidir.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Gündüzalp SAYDAM
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 148572

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Mustafa ÖZTÜRK
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 124611

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. İbrahim YILGIN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 130443

| MALZEMENİN ADI | KORONER ANJİYOGRAFI BALONU (PTCA BALONU) ŞARTNAMESİ |
|----------------------|--|
| FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ | <p>1-Balon lezyon giriş profili maks 0.017 inç olmalıdır. Balonun proksimal şaftı maks 2.4 F, distal şaftı maks 2.6 F çapta olmalıdır.</p> <p>2- 2.0 mm ve üzeri balonlar çift markerlı olmalıdır, daha düşük çaptaki balonlar tek markerlı olabilir.</p> <p>3-Balon geçiş çapının düşük olabilmesi için kapalı iken yapraklar (fold) şeklinde kendi üzerine kapanmış olmalı, şişirilip indirildiği zaman bu yapıyı tekrar kazanabilmelidir.</p> <p>4- Sürtünmenin azalması için Distal uç ve proximal şaft'ın en az 30cm'lik kısmı hidrofilik kaplı olmalıdır Bu kaplama balonun bütün yüzeyinde olmamalı sadece geçiş yaparken (kapalıyken) damar cidarı ile temas eden yüzeylerde olmalı, şişirildiğinde açığa çıkan balon kısımlarda kaplama olmamalıdır. Bu şekilde şişirilmiş balonun kayması ve kenar diseksiyonları oluşumu minimuma indirilmiş olmalıdır.</p> <p>5-Balonlar semikomplian yapıda olmalıdır.</p> <p>6. Balon şişme (inflation) ve inme (deflation) süreleri minimal olmalıdır. Deflasyonda eski ölçüsüne inebilmelidir.</p> <p>7-Firma;denenmesi için bir, satış gerçekleşirse denenen ve gelen materyeli karşılaştırmak için ayrıca bir adet olmak üzere, toplam iki adet balonlu kateteri ihale öncesi kardiyoloji kliniğine teslim edecektir. Deneme amacı ile kullanılan kateterler kardiyoloji kliniğine hibe edilmiş kabul edilecek, ihalenin kazanılması durumunda ihale öncesi verilen kateterler ihale sayılarından düşülmeyecektir.</p> <p>8-Teklif edilen marka ve model teklifte belirtilecektir.</p> <p>9- Balon kıvrımlı lezyonlarda yüksek düzeyde itilebilirlik (pushabilite) ve (tracabilite) özelliklerine sahip olmalıdır. Tel ile geçilen lezyonlardan geçişi iyi olmalıdır.</p> <p>10- Balon kateterinin bölümleri birbirine sıkı şekilde bağlı olmalı, kopma, ayrılma yapmamalıdır.</p> <p>11- Minimal 6Fguiding kataterden geçebilmelidir.</p> <p>12-İstenen ölçüler daha sonra klinik ihtiyacına göre bildirilecektir.</p> <p>13- Firma teslim etmiş olduğu tüm ürünlerde size değişimi yapacağını taahhüt etmelidir. Ürün temini ve değişimi 10 iş gününü geçmemelidir.</p> <p>14-Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde en az 2 adet numune verecektir. Numuneler üzerinden değerlendirme yapılacaktır.</p> <p>15- Firma gerektiğinde 1,25 – 1,50 ve 2,00 çapta balonları CTO (Kronik total oklüzyon) balonlarıyla değiştireceğini taahhüt etmelidir. Size değişim taleplerinde vereceği ürün, CTO için özel üretilmiş olmalı ve aynı firmanın üretimi olmalıdır, ihale esnasında katalogu verilmelidir. (Değişim talebi ihale edilen balonların % 10'nu geçmeyecektir.)</p> <p>16- Düşük geçiş profili ve yüksek geri katlanma hafızası için balon 3 yaprak katlama tekniği ile katlanmalıdır.</p> <p>17-İhale sonucunda ürün temini 10 iş gününü geçmemelidir.</p> <p>18-Uluslararası kalite belgelerinden en az birine sahip olmalıdır.</p> <p>19-İhalede istenilen miktar, çap ve uzunlukta balon teslim edildikten sonra oluşabilecek ihtiyaç durumuna göre sarfiyatı az olan balon ebatlarını, sarfiyatı fazla olan ebatlarla değiştirmeyi firma ayrıca yazılı olarak taahhüt etmelidir. Ürün değişim süreleri ve teslimat süreleri 10 iş gününü geçmemelidir.</p> <p>20-Balon geçiş çapının düşük olabilmesi için kapalı iken yapraklar (fold) Şeklinde kendi üzerine kapanmış olmalı şişirilip indirildiğinde bu yapıyı tekrar kazanabilmelidir.</p> <p>21- Lezyon geçişi kolaylaştırmak için özel kaplama ile kaplanmış olmalıdır. Bu kaplama balonun bütün yüzeyinde olmamalı sadece geçiş yaparken (kapalıyken) damar cidarı ile temas eden</p> |

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Dip. Tes. No: 168572
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 168572

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Gündüzalp SAYDAM
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 168572

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. İzzet UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 168572

| | |
|---------------------------------|--|
| | <p>yüzeylerde olmalı, şişirildiğinde açığa çıkan balon kısımlarında kaplama olmamalıdır. Bu şekilde şişirilmiş balonun kayması ve kenar diseksiyonu oluşumu minimuma indirilmiş olmalıdır.</p> <p>22- Deflasyonda eski ölçüsüne inebilmelidir.</p> <p>23-Flexible shaft dizaynına sahip olmalı, yüksek itiş, geçiş ve çapraz lezyon itilebilirliği çok yüksek olmalıdır.</p> <p>24-Kateter proximal'i destek verici olmalı, ancak kırılma özelliği bulunmamalıdır.</p> <p>25-Balon kıvrımlı lezyonlarda yüksek düzeyde itilebilirlik ve ilerleyebilme özelliklerine sahip olmalıdır</p> <p>26- Balon kateter sistemi 0.014" kılavuz tellerle kullanıma uygun olmalıdır.</p> <p>27- Kateteruzunluğu en az 145cm olmamalıdır</p> <p>28- 5 F Kılavuz Kateter Uyumluluğu olmalıdır.</p> <p>29- Ortalama patlama basıncı 16atm den düşük olmamalıdır</p> <p>30- Balon en çok 0.016" Giriş Profiline sahip olmalıdır.</p> <p>31- İstenen çap ve uzunluklar daha sonra klinik ihtiyacına göre bildirilecektir.</p> <p>32- istenilen çap ve uzunluktaki balonlar en geç 10 iş gününde teslim edilmelidir.</p> |
| KİMYASAL ÖZELLİKLERİ | Boya marker olmalıdır, lezyon geçişini kolaylaştırmak için cilalanmış olmalıdır. |
| ÜRETİM TARİHİ VE MİADİ | Teslim tarihinden itibaren 2 yıl miadı olmalıdır. |
| AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI | Malzemenin hasar görmesini engelleyen ve sterilizasyon koruyacak şekilde paketlenmiş olmalıdır. |
| ZORUNLU ÖZELLİKLER | <p>1-Ayrıca firma istenen miktarda numune getirecek, gelen numuneler test edilecek, değerlendirilecek ve sonucuna göre uygun olmadığı takdirde ihale dışı bırakılacaktır.</p> <p>2-Ürünün ambalajı açıldığında kullanıma uygun olmayan hatalı ürünü yüklenici firma yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.ürün değişimi 10 iş gününü geçmemelidir.</p> <p>3- Teklif edilen ürünler üretici firmanın son jenerasyon ürünü olmalıdır.</p> <p>4- Sarfiyata göre daha az kullanılan malzemelerin ebatları bu şartname ile alınan fazla kullanılan malzeme çeşit ve ebatlarıyla idarece talep edilmesi halinde fiyat farkı alınmaksızın değiştirilebilmelidir. Ürün değişimi 10 iş gününü geçmemelidir.</p> <p>5- Orijinal katalog olmalıdır. İstenilen özellikler katalog üzerinden işaretlenmelidir.</p> <p>6- Hastaneye alınmış ancak çeşitli nedenlerle zamanında kullanılmamış malzemelerin sterilizasyon tarihine bakılmaksızın tamamını değiştirmeyi firma taahhüt eder.</p> <p>7- Malzemenin üretimine bağlı gelişen komplikasyonların hasta ve işlemi yapan doktor ile ekibi üzerinde oluşturduğu maddi ve manevi zararını ihaleye giren ilgili firma karşılamakla yükümlüdür. Firma bunu taahhüt eder.</p> <p>8- Kullanım sırasında üretim hatası olduğu saptanan malzemeler firma tarafından ücretsiz yenisi ile değiştirilecektir. Hatalı üretim malzemenin alındığı hastanede iki kardiyolog tarafından bir tutanak tutulup firmaya sözlü bildirilmesi yada faks ile bildirilmesi ile firma 24 saatte malzemeyi değiştirmeyi taahhüt eder. İkinci kez aynı malzemede üretim hatası iki kardiyolog tarafından tesbit edilirse firma geri kalan tüm malzemeleri 24-48 saatte değiştirmeyi taahhüt eder. Değişim için ücret talep edemez. Ürün değişimi 10 iş gününü geçmemelidir.</p> |

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. No: 124677

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Gündüzalp SAYDAM
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 168572

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 158843

| MALZEMENİN ADI | NC (noncompliant) KORONER BALON |
|-----------------------------|---|
| FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ | <ol style="list-style-type: none">1. Balon non-kompliyan olmalıdır.2. Balon profili düşük olmalıdır. Lezyon giriş profili max 0,016” olmalıdır.3. Balonda balonun başında ve sonunda olacak şekilde iki marker bulunmalıdır.4. Balon geçiş çapının düşük olabilmesi için kapalı iken yapraklar (fold) şeklinde kendi üzerine kapanmış olmalı şişirilip indirildiği zaman bu yapıyı tekrar kazanabilmelidir.5. Lezyon geçişi kolaylaştırmak için özel kaplama ile kaplanmış olmalıdır. Bu kaplama balonun bütün yüzeyinde olmamalı sadece geçiş yaparken (kapalıyken) damar cidari ile temas eden yüzeylerde olmalı, şişirildiğinde açığa çıkan balon kısımlarında kaplama olmamalıdır. Bu şekilde şişirilmiş balonun kayması ve kenar diseksiyonları oluşumu minimuma indirilmiş olmalıdır.6. Proximal shaft 2.2F, intermediate shaft 3.0F ve distal shaft 2.7F olmalıdır.7. Nominal Basıncı ve rated burst basıncı aralığı dar olmamalı Norminal basıncı minimum 10Atm, rated Burst’ü minimum 18 Atm olmalıdır.8. Teklif edilen ürünler üretici firmanın son jenerasyon ürünü olmalıdır.9. İstenilen her çap ve uzunlukta balon temin edilebilmelidir.10. İhale sonucunda ürün temini 10 iş gününü geçmemelidir11. İhalede istenilen miktar, çap ve uzunlukta balon teslim edildikten sonra oluşabilecek ihtiyaç durumuna göre sarfiyatı az olan balon ebatlarını, sarfiyatı fazla olan ebatlarla değiştirmeyi firma ayrıca yazılı olarak taahhüt etmelidir. Ürün temini 10 iş gününü geçmemelidir. |
| ZORUNLU ÖZELLİKLER | <p>Tıbbi cihaz kapsamına giren ürünler için İsteklilerin T.C.İlaç ve Tıbbi cihaz Ulusal Bilgi Bankası’na(TİTUBB) kayıtlı olması ve alımı yapılacak tıbbi cihazların TİTUBB’ DA Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir.</p> <ol style="list-style-type: none">1-Firma ürünü değerlendirmeye uygun miktarda numune getirecek, gelen Numuneler test edilecek, değerlendirilecek ve değerlendirme sonucuna Göre uygun olmadığı takdirde ihale dışı bırakılacaktır.2-Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, Hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.3- Teklif edilen ürünler üretici firmanın son jenerasyon ürünü olmalıdır.4-Teslim edilecek ürün size’ları (-1 veya +1) seçenekleri kabul edilebilir.5- Hastaneye alınmış ancak çeşitli nedenlerle zamanında kullanılmamış malzemelerin sterilizasyon tarihine bakılmaksızın tamamını değiştirmeyi firma taahhüt eder.6- Malzemenin üretimine bağlı gelişen komplikasyonların hasta ve işlemi yapan doktor ile ekibi üzerinde oluşturduğu maddi ve manevi zararını ihaleye giren ilgili firma karşılamakla yükümlüdür. Firma bunu taahhüt eder.7- Kullanım sırasında üretim hatası olduğu saptanan malzemeler firma tarafından ücretsiz yenisi ile değiştirilecektir. Hatalı üretim malzemenin alındığı hastanede iki kardiyolog tarafından bir tutanak tutulup firmaya sözlü bildirilmesi yada faks ile bildirilmesi ile firma 24 saatte malzemeyi değiştirmeyi taahhüt eder. İkinci kez aynı malzemede üretim hatası aynı şekilde iki kardiyolog tarafından tesbit edilirse firma geri kalan tüm malzemeleri 24-48 saatte değiştirmeyi taahhüt eder. Değişim için ücret talep edemez.8- İhale sonucunda ürün temini 10 iş gününü geçmemelidir.9-Uluslararası kalite belgelerinden en az birine sahip olmalıdır.10- Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde en az 2 adet numune verecektir. Numuneler üzerinden değerlendirme yapılacaktır. İhalede önce numune teslim etmeyen teklifler ihale dışı bırakılacaktır. |

KONYA SEHİR HASTANESİ
Dr. Serdar ÖZTÜRK
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 168572

KONYA SEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Gündüzalp SAYDAM
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 168572

KONYA SEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Serdar ÖZTÜRK
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 168572

TRANSEPTAL BRK. NEEDLE SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ (KR1052)

1. Teklif edilecek Transseptal Brk. Needle, transseptal girişimlerde (Perkütan Mitral Valvuloplasti, Hemodinamik ve Elektrofizyolojik çalışmalar vs.) sol atriuma septumu delerek geçişi (Septostomy) mümkün kılabilirmeli, böylece diagnostik veya tedaviye yönelik işlemlerin yapılmasına olanak sağlamalıdır.
2. Her bir set bir adet needle ve bir adet paslanmaz çelikden yapılmış Stylet'dan oluşmalıdır.
3. Verilecek needle 71 (yetmişbir) cm uzunluk ve 18 (onsekiz) gauge çapında olmalıdır.
4. Her bir needle üzerinde kıvrık ucun yönünü gösteren pointer'a sahip olmalıdır
5. Malzemeler steril orijinal ambalajlarında teslim edilecektir.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Gündüzalp SANDAM
Kardiyoloji Uzmanı
Dış. Tes. No: 146572

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dış. Tes. No: 159848

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dış. Tes. No: 159848

TRANSEPTAL GUIDING INTRODUCER TEKNİK ŞARTNAMESİ (KR1051)
TRANSEPTAL NEEDLE (KR1052)

1. Teklif edilecek Transseptal Introducer, transseptal girişimlerde (Perkütan Mitral Valvuloplasti, Hemodinamik ve Elektrofizyolojik çalışmalar vs.) sol atriumda diagnostik veya tedaviye yönelik işlemlerin yapılmasına olanak sağlamalıdır.
2. Verilecek malzeme 71 (yetmişbir) cm uzunluk ve 18 (onsekiz) gauge çapında Brokenbrough (BRK™) serisi Transseptal Needle ile uyumlu olmalıdır.
3. Verilecek malzeme 63 (altmışüç) cm uzunluğunda olmalı ve kullanılabilecek maksimum GuideWire çapı 0.032" (sıfırnoktasıfırotuziki inç) olmalıdır.
4. 8,5 F dilatörünün uzunluğu 67 (altmışyedi) cm olmalıdır.
5. Introducerların uç kısımları anterior planda öne doğru 45° açıyla, bir yarım çember şeklini almalı ve markırı w/Tip olmalıdır.
6. Malzemeler steril orijinal ambalajlarında teslim edilecektir.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 124811
Uzm. Dr. Gökhan AYDIN

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Gündüzale SAYDAM
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 168572

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Turgut LYGMAN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 188848

EKSTERNALİZASYON KILAVUZ TELİ TEKNİK ŞARTNAMESİ – KR1091

- 1.1) Koroner girişimlerin yanı sıra, retrograt ve diğer vasküler girişimlerde de kullanıma uygun olmalıdır.
- 1.2) 0.26 mm (0.010") kalınlığında ve 330 cm uzunluğunda olmalıdır.
- 1.3) Gövde ekleme olmamalı, yekpare olmalıdır.
- 1.4) Mükemmel "torque" özelliğine haiz olmalı, yumuşak kısım kaplaması "torque" özelliğini engellemeyecek yapıda (bağlantısız) olmalıdır.
- 1.5) Distal segment (yumuşak kısım-170 cm) minimal sürtünme yönünden hidrofilik kaplama; proksimal segment (160 cm) ise silikon kaplama olmalıdır.
- 1.6) Kılavuz telin görünebilen (X-Ray altında) uzunluğu en fazla 3 cm olmalı, lezyon görüntüsünü kapatmamalıdır.
- 1.7) Eksternalizasyon kılavuz teli septal perforatör ile uyumlu olmalı, damar duvarına zarar vermeyecek düzeyde atravmatik olmalıdır.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Günülalp SAYDAM
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 168572

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 168548

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 168548

YUMUŞAK UÇLU REKANALİZASYON KILAVUZ TELİ (POLİMERLİ) TEKNİK ŞARTNAMESİ –KR1088

- 1.1) Kronik Tam Tıkalı koroner arter girişimlerinde kullanıma uygun olmalıdır.
- 1.2) 0.014" (inch) kalınlığında 180 cm uzunluğunda olmalıdır.
- 1.3) Gövde ekleme olmamalı, yekpare olmalıdır.
- 1.4) Mükemmel "torque" özelliğine haiz olmalı, yumuşak kısım kaplaması "torque" özelliğini engellemeyecek yapıda (bağımsız) olmalı.
- 1.5) Distal segment (yumuşak segment) sürtünmeyi engelleyici hidrofilik kaplamaya sahip olmalı, bu kaplama biyolojik uyumlu olmalı, kılavuz tel proksimal segmenti ise PTFE kaplı olmalıdır.
- 1.6) Kılavuz telin görüntülenebilen (X-Ray altında) uzunluğu en fazla 3 cm olmalı, lezyon görüntüsünü kapatmamalıdır.
- 1.7) Kılavuz tel uç direnci 0.8gf olmalı, mükemmel esnekliğin yanı sıra destek verici özellikte olmalıdır.
- 1.8) Distal segment (yumuşak kısım) özel olarak ek bir kayganlaştırıcı madde ile kaplanmış olmalı ve bu özelliği sayesinde kılavuz tel koroner arter içerisinde rahat hareket edebilmelidir.
- 1.9) Kılavuz tel retrograd yaklaşımları için yüksek düzeyde kontrol edilebilir "Fine Control" (FC) yapısında olmalıdır.
- 1.10) Kılavuz telin arkası uzatma tipi kılavuz tel ile en az 300cm. ye kadar uzatılabilir yapıda olmalıdır.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Günüzalp SAYDAM
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 149572

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Tahsin UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 150048

TELLİ SKORLAMA BALONU NC DİLATASYON KATETERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.1. Anjiyoplasti için uygun olmalıdır.
- 1.2. Şaftı tek operatör kullanımına uygun ve 0.014" kılavuz tel ile uyumlu olmalıdır.
- 1.3. Balon materyali "non - kompliant" yapıda olmalıdır.
- 1.4. Balonlu dilatasyon kateteri üzerinde balon ile birlikte açılıp kapanan nitinol materyalinden mamul tel olmalı; bu tel sayesinde balon muntazam bir dilatasyonu sağlamak için "scoring" oluşturmalıdır.
- 1.5. Telli ve balonlu dilatasyon kateteri, modüler dilatasyon ile (yastıkların bağımsız olarak şişmesiyle) diseksiyon riskini minimize etmelidir.
- 1.6. Balonlu dilatasyon kateter gövdesi (şaftı) tork verilebilir (döndürülebilir) bir yapıda olmalı; bu özelliği sayesinde üstün geçiş avantajı oluşturabilmelidir.
- 1.7. Balon çapları 2.00,2.25,2.50,2.75,3.00,3.25 3.50,3.75 ve 4.0mm ; uzunlukları ise 6,8,10,12,15,18,20,23,25 ve 30 mm içerisinden seçilebilmelidir.
- 1.8. Balon, nominal basınca maksimum 12 ATM de ulaşmalı; garanti edilen patlama basıncı minimum 22 ATM olmalıdır.
- 1.9. Balonlu dilatasyon kateterleri koroner arterler de kullanıma uygun olmalıdır.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Gündüzale SAYDAM
Kardiyoloji Uzmanı
Dış. Tes. No: 168572

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Aurgül UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Dış. Tes. No: 168572

Acil 19.12.2020

MİKRO KATATER REKANALİZASYON REVASKÜLERİZASYON DOUBLE LÜMEN

- 1-Kronik total tıkalı damarlarda Vasküler rekanalizasyon için üretilmiş olmalıdır.
- 2-Yüksek tork gücüne sahip olmalıdır.
- 3-Yüksek itme gücüne sahip olmalıdır.
- 4-Kataterin 0.14 kılavuz tel ile uyumlu distalde oval yapıda 2 lümeni bulunmalıdır.
- 5-Katater uç kalınlığı 1.5 F ,distal shaft 2.3 F ,proximal shaft 2.6 F ,kataterin distal uç bölümü her iki lümenin görünürlüğü arttırmak amacıyla radyopak madde ile kaplanmış olmalıdır.
- 6-Mikro Kataterin kullanılabilir uzunluğu 135 cm olmalı,18 cm kısmı rapid Exchange olmalı ve NDurance hidrofilik kaplı olmalıdır.
- 7-Katater shaftı üzerinde 95 ve 105 cm katater çıkış markırları olmalıdır.
- 8-Kataterin ikinci lümenine kateter ilerletilirken destek amaçlı çıkarılabilir bir stylet yerleştirilmiş olmalıdır.
- 9Kataterin distal İç lümen genişliği 0.48 mm olmalıdır.
- 10-Katater uç yapısı atravmatik soft taper tip olmalıdır.
- 11-Katater gövdesi itilebilirliği artırmak için tel örgü yapıda olmalıdır.
- 13- Ürünler steril orijinal ambalajında teslim edilmelidir.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Günülalp SAYDAM
Kardiyoloji Uzmanı
Tıp. Tes. No: 168572

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Günülalp SAYDAM
Kardiyoloji Uzmanı
Tıp. Tes. No: 168572

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Turgut UYGUN
Kardiyoloji Uzmanı
Tıp. Tes. No: 199949

YETİŞKİN TUBING SET FİLTRESİZ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Kullanılacak Tubing Set kliniğin onayladığı çizime uygun olarak çizgili veya renk kodlu olmalı ve aşağıdaki parçalardan oluşmalıdır.

1. Kırmızı çizgili arter hattı 155 cm uzunluğunda ve (3/8 çap-3/32 hat duvar kalınlığı) yapısında olacak, mavi çizgili venöz hat 190 cm uzunluğunda ve (1/2 çap-3/32 hat duvar kalınlığı) yapısında olacak ve 1/2 - 3/8 düz konektörle birleştirilecektir.
2. Üç parçadan oluşan sarı çizgili koroner suction hattinin, 225 cm. ve 120 cm'lik kısmı (3/8 çap 3/32 hat duvar kalınlığı) yapısında olacaktır. (3/8 çap-3/32 hat duvar kalınlığı) yapısında 60 cm uzunluğunda ve silikon olan hat, diğer hatlara 3/8 düz konektör ile bağlanacaktır. Koroner suction ucu takılacaktır.
3. Üç parçadan oluşan yeşil çizgili sump line 225 cm. ve 130 cm'lik kısmı (1/4 çap -1/16 hat duvar kalınlığı) yapısında olacaktır. (3/8 çap-3/32 hat duvar kalınlığı) yapısında 60 cm uzunluğunda ve silikon olan hat, diğer hatlara bir tarafında 1/4 - 3/8 lüerli konektör ile diğer tarafında 3/8 - 1/4 düz konektör ile bağlanacaktır. 225 cm 'lik hattın ucuna 1/4 - 1/4 - 1/4 Y konektör takılı olacaktır.
4. Setin içerisinde kırmızı çizgili 3/8 çap - 3/32 hat duvar kalınlığı yapısında 10 cm uzunluğunda hat bulunacaktır.
5. Setin içerisinde mavi çizgili 1/2 çap - 3/32 hat duvar kalınlığı yapısında 10 cm uzunluğunda hat bulunacaktır.
6. Setin içerisinde sarı çizgili 1/4 çap - 1/16 hat duvar kalınlığı yapısında 50 cm uzunluğunda üzerinde klemp olan bir hat bulunacaktır.
7. Setin içerisinde 1/4 çap-1/16 hat duvar kalınlığı yapısında 10 cm uzunluğunda yeşil hatlı gaz filtresi bulunacaktır.
8. Üç parçadan oluşan pompa hattı 220 cm uzunluğunda kırmızı çizgili olacaktır. (3/8 çap-3/32 hat duvar kalınlığı) yapısında olan hatlar 80 cm uzunluğunda olacaktır. (1/2 çap-3/32 hat duvar kalınlığı) yapısında 60 cm uzunluğunda ve silikon olan hat, diğer hatlara 1/2-3/8 düz konektör ile bağlanacaktır.
9. Setin içerisinde 3/8 çap - 3/32 hat duvar kalınlığı yapısında 100 cm uzunluğunda kırmızı çizgili bir hat bulunacaktır. Hattin bir ucunda 3/8-3/8-3/8 Y konektör takılı olacaktır.
10. Setin içerisinde 1/2 çap- 3 / 32 hat duvar kalınlığı yapısında 15 cm uzunluğunda mavi çizgili bir hat bulunacaktır. Hattin bir ucunda 1/2-1/2-1/2 Y konektör takılı olacaktır.
11. Setin içerisinde 3/8 çap - 3/32 hat duvar kalınlığı yapısında 40 cm uzunluğunda kırmızı çizgili bir hat bulunacaktır. Hattın 10 cm lik kısmından sonra 3/8 - 3/8 lüerli konektör takılı olacaktır.
12. Setin içerisinde 2 adet tubing organizator bulunacaktır.
13. Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.
14. Rulo yapılarak bantlanmış hatlar bir plastik tepsi içerisinde çift wrep kağıda sarılarak paketlenmiş olmalıdır.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr.Kadir DÜRGÜL
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.Tec.No: 54859

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Dr.İlyas Selim YILMAZ
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.Tec.No: 10977/110514

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Dr.Oğuz Mustafa ÇAĞLI
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.Tec.No: 132779

KÖK HÜCRE - GRANÜLOSİT - LÖKOFEREZ SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Cihaz Şartnamesi:

1. **Setlerle birlikte 2 (iki) adet Aferez cihazı teslim edilecektir.**
2. Cihaz, periferik kandan kök hücre aferezi, granülosit aferezi ve lökoferez işlemlerinde kullanılabilir.
3. Aferez cihazı sürekli akım santrifüj teknolojisi ile çalışmalıdır.
4. Cihazda bir hava dedektörü bulunmalı ve hastaya gitme ihtimali olan en ufak mikro hava kabarcığını bile tespit ederek engellemelidir.
5. Setin cihaza hızlı, kolay ve güvenilir bir şekilde kurulması için cihazdaki pompalar ve setin üzerindeki pompa segmentleri, serum, plazma ve antikoagülan hatları özel renk kodları ile belirlenmelidir. Böylece hatalı set yerleştirme olasılığı ortadan kaldırılmalıdır.
6. Cihaz işlem sırasında karşılaşılabilecek sorunların uzun sürmesi durumunda damar yollarının tıkanmaması için kan alışı ve dönüş hatlarına otomatik olarak serum fizyolojik verilmelidir.
7. Cihaz üzerinde bir antikoagülan damla sayıcı bulunmalı ve cihaz damla miktarını bir dedektörle okuyabilmelidir. Böylece antikoagülan pompası ile birlikte ACD-A sürekli kontrol edilerek yüksek dozda verilmesi engellenmelidir. Cihaz ekranında antikoagülasyon infüzyon hızı izlenebilmelidir.
8. Cihazda dahili printer bulunmalıdır. İşlem boyunca yapılan tüm değişiklikler ve ayarlar çıktı yöntemiyle takip edilebilmelidir.
9. Cihazda kök hücre toplanması sırasında periferik CD34+ ön değerleri cihaza girildiği takdirde yaklaşık işlem sonu CD34+ hesaplanabilmelidir.
10. Elektrik kesintisi durumunda, cihazda bulunan batarya sayesinde işlem otomatik olarak durmalı, işlemdeki parametreler hafızada korunmalı ve sorun çözüldükten sonra işleme kalındığı yerden devam edilebilmelidir.
11. Cihaz üzerinde bulunan stroboskoptan santrifüjdeki ayırım izlenebilmelidir.
12. Cihaz tam otomatik çalışabilmeli ancak gerekli görüldüğünde manuel müdahaleye izin vermelidir.
13. Cihazda hasta başı işlemlerde kullanılmak üzere 'prime atla' seçeneği bulunmalıdır.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Feda YILMAZ
İç Hast. ve Hematoloji Uzm.
Dip. Tes. No: 153155

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
F. ŞEHİR
Sanit. Teknikeri

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Abdullah BAŞTÜRK
İç Hastalıklar ve Hematoloji Uzm.
Dip. Tes. No: 116049

Kök Hücre, Granülosit, Lökoferez Seti Şartnamesi:

-1 adet kök hücre seti ile birlikte aşağıdaki ürünler bedelsiz olarak verilmelidir.

ACD solüsyonu 500 ml 3 adet
Serum Fizyolojik 1000 ml 1 adet

1. Extracorporeal hacim 180 ml' yi geçmemelidir.
2. Setin alış hattında 17 G luk iğne bulunmalıdır.
3. Kök hücre setinde 1 adet plazma torbası, 1 adet prime atık torbası, en az 1 adet ürün toplama torbası ve dört adet pompa hattı bulunmalı, set tümü ile kapalı ve ETO (etilenoksit) sterilizasyonlu olarak sunulmalıdır.
4. Setteki 0.22 mikronluk 3 adet bariyer filtre vasıtası ile antikoagülan hattı ve serum fizyolojik hatlarındaki olası bakteriyel kontaminasyon riski tamamıyla ortadan kaldırılmalıdır.
5. Alış hattında serum hattı, ACD-A hattı ve tam kan hattı bulunmalıdır. Dönüş hattı da serum ve tam kan hattı olmak üzere 2 hattan oluşmalıdır.
6. Setin santrifüj kemeri tek parça halinde ve cihazın içerisindeki santrifüj sistemine tam uyum sağlayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır. Santrifüje tam kan hattı girmeli ve 2 hat çıkmalıdır. Bu hatlar plazma-ürün ve eritrosit hatları olmalıdır.
7. Setin içinde ürünlerin toplanacağı en az 1 adet 500 mL'lik saklama torbası bulunmalıdır. Ayrıca bu torbaya bağlı ürün kalitesinin sayılabileceği örnek alma torbası bulunmalıdır. Bu örnek torbasının giriş yeri kontaminasyonu engellemek için kauçuktan yapılmış olmalıdır.
8. Setin içinde prime sonrası sıvılarının toplanacağı bir atık torbası ve ürünün yanında hekimin isteği doğrultusunda plazma toplamak için en az 250 mL hacimde plazma transfer torbası bulunmalıdır.
9. Setin santrifüje girmeden önce bir hava odacığı bulunmalıdır. Bu odacık sete girecek havayı dışarıya atabilecek, fakat sıvıyı dışarıya çıkartmayacak özellikte bir membrana sahip olmalıdır. Membran ayrıca dışarıdan gelen havayı ve sıvıyı da setin içerisine almayacak özellikte olmalı ve herhangi bir kontaminasyona izin vermemelidir.
10. Hava dedektöründen çıkan bir hortum ile dönüş basıncını ölçen bir hat bulunmalıdır. Bu hat özel filtre membran yapısı sayesinde set ile cihaz arasında kontaminasyona engel olmalıdır. Aynı türde bir bağlantı hattı, kan tam kan pompasına girmeden önce alış basıncını ölçebilmelidir.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Seda YILMAZ
İç Hast. Uzm. Hematoloji Uzm.
Dip. No: 153155

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Feyzi DEMİR
Sağlık Teknikeri

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Abdulkadir BAŞTÜRK
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzm.
Dip. Tes. No: 116049

11. Setteki santrifüj kasnağı tek aşamalı çemberden oluşmalıdır.
12. Hava detektörü kısmında, kasnaktan ayrılan plazma ve eritrosit hatları birleşmeli ve hastaya geri verilecek hale gelmelidir.
13. Sette bulunan iki serum hattında da iki adet roller kontrollü klemp bulunmalıdır. Bu klemler sayesinde hastaya ya da donöre istenildiğinde izotonik akışı manuel olarak ayarlanabilmelidir.
14. Setler pediatrik amaçlı kullanıma uygun olmalıdır.
15. Setlerin miadları en az 2 sene olmalıdır.

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Sedat YILMAZ
İç Hast. ve Hematoloji Uzm.
Dip. Tes. No: 153155

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Fehi DENİZ
Sedik Takriri

KONYA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Abdulkadir BAŞTÜRK
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzm.
Dip. Tes. No: 116049