

3.50mm LAPAROSKOPİK DAMAR MÜHÜRLEME VE KESME PROBU (DISPOSABLE, 5.5 mm, FRONTLINE)

SİSTEMİN TANIMI:

- Satıcı firma tarafından verilen tekliflerdeki Teknik Şartnameye Cevapların, madde sıra numarasına göre hazırlanması ve istenen özellikler ile ilgili hükümlere açıklayıcı cevaplar verilmesi gerekmektedir.
- Teklifler ile birlikte tanıtıcı broşür ve katalogların verilmesi gerekmektedir.
- Teklif veren firmalar, aşağıda tanımlanan sistemin bütünlüğünü bozmadan, seti oluşturan kalemlerin her birine teklif vermelidir. Kısmi teklifler değerlendirmeye alınmaz. Sistemin bütünlüğünün bozulmaması ve düzgün çalışması için teklif edilen tüm parçalar aynı marka olmalıdır. Teklif edilecek farklı markaların cihazları değerlendirmeye alınmayacaktır.
- Seti oluşturan parçalar aşağıda belirtilen özellikleri taşımalı ve bu parçalar birbiri ile uyum içerisinde çalışmalıdır.
- Teklif edilen bütün ürünlerin UBB'si ve marka modeli teklif zarfında belirtilecektir. UBB kapsam dışı ürünlerin sadece Marka modeli belirtilecektir.
- Proplar hastanemizde kullanılan Olympus Marka ESG-400 model koter ile uyumlu çalışmalıdır.
- Bipolar&Ultrasonik Laparoskopik Damar Mühürleme ve Kesme Prob' u 20 adet
- Bipolar&Ultrasonik Transdüser Kablo 1 adet

Bipolar&Ultrasonik Laparoskopik Damar Mühürleme ve Kesme Prop Özellikleri

1. Steril orijinal ambalajında olmalıdır.
 2. Prob çok yönlü kullanılmalı, kesme, koagülasyon, diseksiyon, damar mühürleme ve doku tutma işlerini yapabilmelidir.
 3. Prob 7mm çapına kadar (7 mm dahil) vasküler dokuları mühürleyip kesebilmelidir.
 4. Prob ucu, elektrik enerjisini mekanik enerjiye çevirmek için 47.0 kHz frekansla çalışmalıdır.
 5. Prob kullanım kolaylığı ve zaman tasarrufu için istenildiğinde ayak pedalı, istenildiğinde el aktivasyonu ile kullanılabilir.
 6. Prob shaft çapı 5.5mm (+/- 0,1mm) ve Efektif shaft uzunluğu 350 mm (+/- 5mm) olmalıdır.
 7. Prob ucundaki çift mafsallı "Merkezi Pim" dengeli doku basınç oluşturmak ve mükemmel damar mühürleme yapabilmek için doku kalınlığına uyum sağlamalıdır.
 8. Prob üzerindeki butonlar sayesinde el aleti değişimine gerek kalmadan isteğe bağlı; SEAL&CUT butonu ile ultrasonik & bipolar enerji kombine kullanarak 7mm çapına kadar (7 mm dahil) damarın eşzamanlı transeksiyonu ve mühürlemesi sağlanmalı, Ayrıca SEAL butonu ile gelişmiş bipolar enerji kullanılarak 7mm çapına kadar (7 mm dahil) damarın mühürlenmesi sağlanabilmelidir.
 9. Prob ultrasonik enerji ile gelişmiş bipolar enerji türlerini kombine kullanarak, ultrasonik uçların kesme ve diseksiyon yeteneği ile gelişmiş bipolar uçların hemostaz performansını birleştirmelidir.
 10. Özel prob dizaynı ile enerji aktarımı sırasında daha temiz ve güvenli görüş sağlayarak kavitasyondan kaynaklanan sisi ve dumanı azaltmalı ve skop temizleme aralığını uzatmalıdır.
 11. Proplar tüm kesme işlemi ultrasonik&bipolar kombine enerji kullanarak gerçekleştirmelidir.
 12. Prob kullanılacağı prosedüre uygunluk açısından frontline elceklil olmalıdır.
- Ulaşılması zor bölgelerde daha kolay ulaşım ve daha iyi görüntü için 360° shaft rotasyonuna sahip olmalıdır.
13. Çene uzunluğu 16mm olmalıdır.
 14. Kesme uzunluğu 16mm olmalıdır.
 15. Çene açılma aralığı 16mm olmalıdır.

MCBÜ Halk Sağlığı Hastanesi
Beylikdüzü
120003

272 micron Cerrahi Lazer Fibri Şartnamesi

1. Fiberler özellikle 2100 nm holmium lazer enerjisini taşımali, 532 nm ile 2250 nm aralığında dalga boylarıyla çalışabilmeli.
2. Fiberler yüksek güçteki lazer enerjisini taşımak için üretilmiş olmalıdır.
3. Teklif edilen fiberler hastanemiz bünyesinde kullanılmakta olan Quanta System Marka Litho veya Cyber Ho model Holmium lazer cihazları veya Fiber Dust model Tulyum Fiber Lazer cihazları ile tam uyumlu çalışmalıdır.
4. Fiber çapı öz çapı 272 mikron olmalıdır.
5. Fiber konnektörü Yüksek Enerji SMA905 ve Freestanding konnektör olmalıdır. Fiber asgari olarak kullanılacağı cihazın maksimum gücündeki enerjiyi taşıyabilmelidir.
6. Teklif veren Firma Hastanemizde kullanılmakta olan Holmium veya tulyum lazer cihazı ile aynı üreticinin fiberini verecektir.
7. Fiber temaslı, yarı temaslı ve temassız çalışabisme özelliğine sahip olmalıdır.
8. Fiber Low OH Silica-Silica N.A. 0.22 yapıda malzemeden imal edilmiş, dış yüzeyi blue buffer ve ETFE kaplı olmalıdır.
9. Fiberler reusable özellikte olmalı, uç kısmından kesilerek tamir edilebilmelidir.
10. Fiber boyu en az 3 metre $\pm 0,2m$. uzunlukta olmalıdır.
11. Fiber distal ucu bare tip, 5mm $\pm 1mm$. Soyulmuş olmalıdır.
12. Teklif edilen fiberler etilen oksit steril paketlenmiş, özel plastik veya kalın kağıt üzerine sabitlenecek şekilde sarılmış ve iç içe 2 paket halinde olmalıdır.
13. Fiberlerin raf ömrü paketlenme tarihinden itibaren en az 5 yıl olmalıdır.
14. Fiberler etilen oksit ve otoklav sterilizasyonuna uygun olmalı 134° de 5dk. Ve 2 bar basınçta otoklavda steril edilebilmelidir. Fiberler en az 10 defa steril edilebilir olmalıdır. Tek kullanım amaçlı üretilmiş veya 10 kullanım altında sterilizasyon özelliği olan fiberler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
15. Teklif edilen fiberlerin cihaza uyumlu çalışabilmesi ve cihazla bağlantısının yapılabilmesi için her hangi bir adaptör bağlantı aparatı vs. ihtiyaç duyulmamalıdır.
16. Fiber üzerinde bir RFID vericisi bulunmalı ve kullanılacağı cihazda fiber, cihaz tarafından otomatik olarak tanınabilmelidir. Bunun yanısıra fiber üzerinde ürün kodu ve çap bilgisi lazer markalama yöntemiyle markalanmış ve net okunabilir olmalıdır.
17. Fiberlere ilişkin cihaz tarafından herhangi bir kullanım sınırlaması getirilmemelidir.
18. Ürün ambalajında, kataloglarında, web sitesi ve benzeri tanıtım argümanlarında 5 kez kullanılama uygun olduğu belirtilmiş ve garantilenmiş tekrar kullanılabilir fiberler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
19. Fiber konnektörünün cihaza bağlanan hassas kısmını kapatarak koruma sağlayan fiber kapağı olmalı ve bu kapak fibere vidalama yöntemiyle sabitlanmalıdır. Yivli sabitlenen kapak yerine kullanılan ve yivlere sahip olmayan konnektörün üzerine geçerek kapama sağladığı halde kolayca çıkabilen kapaklı ürünler Kabul edilmeyecektir.
20. Teklif veren firmalar hastanemiz bünyesinde bulunan QuantaSystem marka lazer cihazlarına bakım ve servis verebildiğini gösteren T.S.E. Belgesi bulunmalı, T.S.E. Belgesinde Quanta System Markası yazılı olarak belirtilmiş olmalıdır, veya bu belirtilen belgelere sahip yetkili Teknik servis şirketi ile anlaşmalı olduğunu belgelemelidir.