**4 KALEM CERRAHİ EL ALET**

**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**DİSEKTÖR LAPAROSKOPİK BIPOLAR 5-10 MM**

1.Sut kodu eşleştirmesi olmalıdır.

2.Şaft çapı 5 mm olmalıdır.

3.Vapour pulse koagulasyon yapmalıdır.

4.Şaft her iki yöne 360 derece dönebilmelidir.

5.Şaft uzunluğu en fazla33 cm olmalıdır.

6.Şaftın dönmesi tek parmakla yapılabilmelidir.

7.Hassas ve tam bir diseksiyon yapmaya imkan tanımalıdır.

8.Koterizasyondan kaynaklanan yaralanma riskini minimalize etmelidir.

9.Disektörün ağzı estere dişli olmalıdır.

10.Disektör koagülasyonu testere ağız kısmıyla yapmalıdır.

11.Atravmatik yakalama ve tutma imkanı sağlamalıdır.

12.Malzemenin T.C İlaçve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı olması ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gereklidir.

13.Satıcı firmanın Yetki Belgesi bulunmalıdır.

14.Alet minimum 2 yıl Garanti kapsamında olmalıdır.

**BİPOLAR FORCEPS KOAGULASYON VE KESME İÇİN 5 MM 33 MM**

1.Sut Kodu eşleştirmesi olmalıdır.

2.Hastanemiz ameliyathanesindeki koter cihazı ile uyumlu olmalıdır.

3.Şaft çapı 5 mm olmalıdır.

4.Şaftın dönmesi tek parmakla yapılabilmelidir.

5.Şaft her iki yöne 360 derece dönebilmelidir.

6.Şaft uzunluğu en fazla 33 cm olmalıdır.

7.Koterizasyondan kaynaklanan yaralanma riskini minimalize etmelidir.

8.Forcepsin ağzı Spatul olmalıdır.

9.Atravmatik yakalama ve tutma imkanı sağlamalıdır.

10.Malzemenin T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı olması ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gereklidir.

11. Satıcı firmanın Yetki Belgesi bulunmalıdır.

12. Alet minimum 2 yıl Garanti kapsamında olmalıdır.

**LAPAROSKOPİK BİPOLAR FORCEPS KESME İÇİN 5-33 CMM**

1.Makas eğri uçlu olmalıdır.

2.Çalışma uzunluğu en az 33 cm olmalıdır.

3.Şaft çapı 5 mm olmalıdır.

4.Makas tek bir parmak yardımıyla her iki yöne de 360 derece dönebilmelidir.

5.Tutma yeri ergonomik olmalı kolayca kavranabilmelidir.

6.Bipolar koagulasyon yapmalıdır.

7.Makasın her iki kesici ucunda da kesici ve yakıcı yüzeyler ayrı ayrı yalıtılmış olmalıdır

8.Makasın ucu iki yöne doğru açılmalıdır.

9.Çevre dokuların koterizasyondan kaynaklı hasarını minimalize etmelidir.

10.Makasın kesici kısmı metalden yapılmış olmalıdır

11.Malzemenin T.C İlaç veTıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı olması ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gereklidir.

12.Satıcı firmanın Yetki Belgesi bulunmalıdır.

13. Alet minimum 2 yıl Garanti kapsamında olmalıdır.

**LAPAROSKOPİK DUCBİLL GRASPİNG FORCEPSİ 5MM 33 CM**

1.SUT kodu eşleşmesi olmalıdır.

2.ProbBipolar enerji ile çalışmalıdır.

3.Probdisposable, steril ambalajında olmalıdır,

4.Cihaz ile bağlantı için gerekli kablo prob üzerinde bulunmalıdır.

5.Prob şaft çapı 5 mm ve Efektif şaft uzunluğu 330 mm olmalıdır.

6.Hastanemizde bulunan bipolar enerjili yüksek frekans üniteleri ile uyumlu olmalıdır.

7.Prob ESG-400 cihazı ile birlikte kullanıldığında; enerji aktarımının sona erdiğini gösteren sinyal sesi vererek işlemin tamamlandığını belirtmeli ve enerji aktarımını kesmelidir.

8.Hallow Çene Tasarımı sayesinde işlem yapılan bölgenin rahat gözlenebilmesine olanak sağlamalıdır.

9.Tırtıklı çeneleri sayesinde dokuyu güvenli şekilde yakalayabilmelidir.

10.Prob; çenesine doku yerleştirildikten sonra güvenli şekilde kilitlenmeli, kontrollü bipolar enerji ile dokuyu kapamalı ve kapatılan doku elcekte bulunan mandal yardımıyla prob ucundaki bıçak aktive edilerek kesilebilmelidir.

11.Kilit mekanizması tek tuş yardımıyla kolaylıkla deaktive edilebilmelidir.

12.Malzemenin T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı olması ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gereklidir.

13.Satıcı firmanın Yetki Belgesi bulunmalıdır.

14. Alet minimum 2 yıl Garanti kapsamında olmalıdır.

Mustafa USLUOĞLU Op. Dr. Yalçın ONAT Op. Dr.Şeyma Banu ARSLANCA Müdür Yardımcısı Kadın Hast. Ve Doğum Uzmanı Kadın Hast. Ve Doğum Uzmanı

…../…../2016

Op.Dr. Uğur YILDIZ

Hastane Yöneticisi/Baştabip