1.2

YÜKSEK FREKANS AKIŞLI DİFFÜSİF SÜREKLİ POZİTİF HAVAYOLU VE POZITIF EKSPİRATUAR BASINÇ TERAPİ (CPAP MASKELİ/VALFSİZ DİRSEKLİ) SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set dahilindeki ana modül, ağrısız bir şekilde, etkin ve hızlı akciğer ekspansiyonu ve bronşiyel hijyen sağlamalıdır.

2. CPAP maske seti ile CPAP modundaki cihazla akut alevlenmenin yavaşlatılıp giderilmesini takiben; Akciğer ventilasyonu için giriş hava akışını yükselten cihaz, yarattığı pozitif havayolu basıncı ile inspiratuar performans artışı ve pozitif ekspiratuar basınç (PEP) terapisi sağlayarak hava yollarının açılmasını hızlandırmalı ve kollateral ventilasyonu tetikleyerek varolan tidal hacim dahilindeki açık havayolu ve alveollerdeki pozitif hava basıncının etkisi ile sönmüş olan alveolleri havalandırma da etkinlik yaratmalıdır. Bu sayede atelektazi kolayca önlenebilmeli ve daha ağrısız, hızlı bir geri dönüş ve toparlanma süreci sağlanabilmelidir.

3. Ana modül solunum döngüsü boyunca; inspiryum ve ekspiryumu performanslı hale getirip hem inspirasyon (nefes alma) hem de ekspirasyon (nefes verme)'da pozitif hava yolu basıncı sağlayan etkin bir tasarıma sahip olup klinik olarak ko-opere olmayan hastalar dahil kullanıma uygun olmalıdır.

4. Ana modül, tüm solunum döngüsü boyunca çift yönlü olarak sağladığı sürekli pozitif havayolu basıncı sayesinde hava akış yollarının açık kalmasını sağlamalı ve bu sayede ekspirasyon (nefes verme) esnasında dahi akciğerde inspirasyon (nefes alma) etkisi yaratarak FRC_Functional Residual Capacity'i dikkate değer oranda arttırmalı; hasta için ağrısız ve bunalma/boğulma hissi olmadan etkin tedavi imkanı sağlamalıdır. Bu özelliği ile solunuma etkin bir şekilde yardımcı olarak Akciğer ekspansiyon terapisinin sebep olduğu ağrıyı minimize etmelidir.

5. Var olan tidal hacmin etkin ve basınçlı hale getirilmesi ile barotravma riskini minimuma çeken modül ekspiryumu da kontrollü ve performanslı hale getirerek CO2 birikimini de önlemelidir.

6. Ana modül solunum döngüsü boyunca çift yönlü olarak sağladığı hava basıncı ile bronşlar arası kollateral ventilasyonu sağlayarak pozitif basınçlı hava yolu aspirasyon terapisi (PAP) ile sekresyon tıkaçlarını yukarı itmeli ve sekresyonun atılmasını da kolaylastırmalıdır.

7. Set ve dahilindeki ana modül tüm bu özellikleri, herhangi bir özel tasarımlı cihaz/üniteye ve enerji kaynağına bağımlı olmaksızın herhangi bir medikal hava veya oksijen kaynağına bağlanarak sağlayabilmeli ve bağlandığı hava kaynağından gelen havayı iç mekanizması ile ortalama 4 kat güçlendirerek yüksek frekanslı akış ve basınçlı hale getirebilmelidir.

Doç.Dr. Sema TURAN
Dip Tes No [illegible]

Doç.Dr. Dilek Karaca
Dip Tes No 88858

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. H. Levent TAMANEL
Yoğun Bakım ve İnfeksiyon Hastalıkları Uzmanı
53136 / 102682

1.b

8. Ana modülün uç bağlantısı direk veya ara adaptörle trakeostomi kanülü, ora-nazal maske, entübasyon tüpüne bağlanabilmeli ve bu şekilde çalışmaya uygun olmalıdır.

9. Ana modül üzerinde manometre çıkışı bulunmalı ve bu çıkışa kendi tek kullanımlık manometresi veya harici manometre bağlanarak ekpiratuar PEEP basıncı sürekli olarak gözlemlenebilmelidir.

10. Ana modüle gerektiğinde herhangi bir ilave cihaz/ünite gerektirmeksizin nebülizatör aksamı eklenebilmeli ve bu sayede diffüsif özelliği ile bronkodilatör ilaçların da tedaviye optimal katkısı sağlanabilmelidir.

11. Set, Post-op Abdominal/Torasik Atelektazi, Segmental/Lobar Atelektazi, Sancılı Nefes Alma, KOAH (Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı), Kistik Fibrozis gibi solunum zorluğu ve sekresyon yaratan tüm endikasyonlarda, akut ekstübasyon döneminde, pre-op akciğer optimizasyonu dahil yoğun bakım gerektiren ve entübe edilmiş hastalarda da kullanıma uygun olmalıdır.

12. Set dahilinde hava kaynağına bağlantı için gerekli hava hortumları standart olarak verilmelidir.

13. Set dahilinde verilen CPAP maske seti; hastane/klinikteki tüm oksijen/hava çıkışları ile uyumlu en az 200cm bağlantı hortumu, alın yüksekliği ayarlanabilir CPAP CİHAZ UYUMLU, DÖNEBİLİR VALFSİZ DİRSEKLİ maske ve kafa sabitleme bağı olmalıdır.

14. Set dahilindeki modül ve aksesuarlar üzerinde ilave bir ayar mekanizmasına ihtiyaç olmamalı, hastaya uygulanan PEEP basıncı merkezi oksijen/hava sistemi veya tüp regülatör ve manometrelerinden basitçe ayarlanabilmelidir. Ayarlanan basınçla elde edilen akciğer pozitif basınç değeri set üzerindeki manometreden görülebilmelidir.

15. Setin tüm parçaları tek hasta kullanımı için tek kullanımlık, temiz pakette olmalıdır.

16. Set lateks içermeyen yapıda olmalıdır.

17. Cihaz ile verilen maskelerin 200 adedi valfli, 400 adedi valfsiz olacak şekilde depoya teslim edilecektir.

18. Ambalaj üzerinde son kullanım tarihleri, lot numaraları belirtilmelidir. Son kullanım süresi depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.

19. Ürünün, T.C. Sağlık Bakanlığı UTS kaydı olmalıdır.

20. Ürünün TSE, CE veya FDA belgelerinden en az birine sahip olması gerekmektedir.

21. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında ürün denenecektir, uygunluk deneme sonucunda verilecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.

Doç. Dr. Yeşim TURAN
Dip Tes No 75712

Doç. Dr. Dilek Karaca
Dip Tes No 88858

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. H. Levent YAMANEL
Yoğun Bakım ve İç Hastalıkları Uzmanı
63135 / 102682

2 - 3 - 4

FORSEPS YÖNTEMLİ PERKÜTAN TRAKEOSTOMİ SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set, trakeostomi komplikasyonlarını en aza indiren forseps yöntemli (griggs yöntemli) perkütan trakeostomi için dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Setlerin hepsinin veya bir kısmının forsepsli isteniyor olması durumunda ihale listesinde veya idari şartnamede veya teknik şartnamede bu durum belirtilmelidir.
3. Set içinde; forsepsli teknikle kullanılan özellikli trakeostomi kanülü ile bağı,trakeostomi kanülü obtüratörü ,bistüri ,enjektör,14G intravenöz kanül, j uçlu rehber tel, tek dilatatör, , (forsepsli setlerde özel forseps) bulunmalıdır.
4. Setin içinde, özel olarak bu teknik için tasarlanmış olan ve tekniğin kullanımının bir gerekliliği olan obturatorunun ortası tüm hat boyunca delik olan ve azotprotoksit geçirgenliği çok düşük olan kaflı trakeostomi kanülü bulunmalıdır. Trakeostomi kanülünün obtüratörü bulunmalıdır.
5. Perkütan trakeostomi kitinin içindeki özel üretim olan guide wire forsepsin kullanımı sırasında forsepsin ucuna ve kapatıldığında forseps ayaklarına sıkışmayacak ve bu sürede de rahat ilerletilebilmesine imkan verecek şekilde olmalı ve çapı 1.30 mm, J uç ile birlikte uzunluğu 45 cm ve telin üzeri PTFE ile kaplanmış olmalıdır.
6. Set tek paketen oluşmalı, tüm malzemeler tek blister paketin içinde olmalıdır.
7. Griggs teknikli Forsepsli setleri bulunan ünitelerin kullanacağı forsepssiz setler de bu teknikle kullanılan setlerle aynı malzeme (forseps hariç) ve paketlemeye sahip olmalıdır.
8. Bu teknik için geliştirilmiş olan özel forseps'in üzerinde sterilizasyon veya uygulama alanlarında diğer cerrahi aletlerle karıştırılmaması için setin markası ile aynı olan marka yazılı olmalıdır.Set ile forseps aynı marka olmalıdır.
9. Tek dilatatörün ucu forsepsin ucuyla aynı kalınlıkta olmalıdır.
10. Setin üzerindeki etikette setin 7,8 veya 9 numara setlerden hangisine ait olduğu ve forseps (griggs) yöntemiyle ilgili olduğunu gösteren ibare bulunmalıdır.
11. Forseps, tekrar tekrar steril edilip kullanılmaya uygun olmalıdır.
12. Ürünü teslim eden firma setlerin 3 tenesini forceps'li set olarak teslim edecektir.
13. Forsepsli veya forsepssiz setlerdeki trakeostomi kanülleri 7,0- 8,0 ve 9,0 numaralardan bir tanesini içermeli ve hangi numaradan bulunacağı idare şartnamede veya alım listesinde belirtilmiş olmalıdır.
14. Setler sert blister ambalajlarda olmalıdır.Kutu ve set üzerinde son kullanım tarihi, sterilizasyon şekli, trakeostomi kanülünün boyu,çapı yazılı olmalıdır.
15. Firmanın verdiği setlerde set ile forceps aynı marka olacak set içinde veya set dışında olacaktır
16. Teslim edilen her 20 adet set için 1 adet forcepsli set veya setin kendisiyle aynı marka olmak koşuluyla set dışında steril pakette olacaktır.
17. Firmanın bu tekniğin forseps teknikli trakeostomi set olduğunu ve dilatasyon için özel forseps kullanıldığını gösteren orijinal katalog ve dökümanlarının bulunması ve set içerisinde forsepsinde olduğunu göstermesi istenmelidir. Firmanın verdiği malzeme yedek ürün (spare) olmamalıdır.
18. Kutu içinde Türkçe kullanım kılavuzu ve ürünün kullanımını,paket içindeki parçaları gösteren kılavuz bulunmalıdır.
19. Ürünün TSE,CE,veya FDA Kalite belgelerinden en az biri bulunmalıdır.
20. Teklif edilen ürünlerin numuneleri denendikten sonra karar verilecektir.Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.

KULTUFAN TIBBI
Şehir Hastanesi
Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı
Tescil No: 10393

5 - 6 - 7

TEK ADIM YÖNTEMLİ PERKÜTAN TRAKEOSTOMİ SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set, trakeostomi komplikasyonlarını en aza indiren perkütan trakeostomiyi özel bir dilatatör /Buji aracılığıyla yapabilecek şekilde tek adım dilatörlü dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Tekniğin uygulanmasını sağlayan, Özel Buji (dilatör) de setin tekli steril paketi içerisinde olacaktır.
3. Setin tekli paketi içerisinde ,soft-seal trakeostomı tüpü , delme kanülü (yer tespit iğnesi), bistüri, luer enjektör, 'j' uçlu kılavuz tel , insersiyon dilatörü, uygulama kılavuzu,özel uygulama Bujisi, trakeostomi yerleştiricisi , iç kanül ,gazlı bez, trakeostomi kanül tutucusu, temizleme fırçası, steril lubrike jel olacaktır.
4. Buji, dokuya kolay penetrasyon sağlaması için önceden yağlanmış olarak üretilmiş olmalıdır. Bu bilgi kutu içerisindeki kullanım kılavuzunda belirtilmiş olmalıdır.
5. Bujinin üzerinde trakea giriş mesafesindeki çapın kaç Fr olduğu, ic lümenin çapı,ürün markası ve cilt üzerinde ilerletilebileceği mesafeyi gösteren çizgisi bulunmalıdır. Bu çizgiye kadar olan açı keskin olmamalı,anatomik yapıya uygun olmalıdır.
6. Buji distal uçtan bu çizgiye kadar olan mesafeye kadar genişleyerek dizayn edilmiş olmalıdır ve bu mesafe kısa olmamalıdır.
7. Özel dizayna sahip trakeostomi kanül yerleştiricisinin üzerinde markası ,kaç numara kanüle ait olduğu yazılı olmalı ve orta hattından tüm hat boyunca rehber tel geçecek lümeni olmalıdır.Yerleştirici, kanüle tam olarak oturduğunda , bunun anlaşılmasını sağlayan ses çıkarmalıdır. Yerleştiricinin ucu, kanülün distal ucundan en az 2cm dışarı çıkmalıdır.
8. Pilot balon hattı, ayırt edici farklı renkte olmalı ve pilot balon üzerinde ürünün markası, kanül iç çapı, kafın boş çapı yazılı olmalı, pilot balonun tek yönlü valvinin kapağı olmalıdır.
9. Uygulama kılavuzunun çentiği olmalı, bujinin ilerletilebileceği mesafeyi belirlemeye yardımcı olmalıdır.İçinden rehber tel geçebilmelidir.
10. İç kanüller şeffaf olmalı ve hangi çap trakeostomi kanülü için olduğu yazılı olmalıdır.
11. Setin paketi açıldığında etrafında steril örtüsü olmalıdır.
12. Kanül kanatları şeffaf olup,üzerinde marka,iç çap,dış çap ve kanül uzunluğu yazılı olmalıdır.
13. Set ,steril tek blister ambalajdan oluşmalı ve tüm malzemeler aynı steril ambalaj/paket içinde bulunacaktır.
14. Setler için 7,0- 8,0 ve 9,0 numara trakeostomi kanülü seçenekli olmalıdır
15. Trakeostomı kanülü, soft seal kaf yapısında, trakea temas yüzeyinin daha az olduğu profil kaf şeklinde , 90 veya 105 derece açılı olmalıdır.
16. Set içindeki özel kılavuz tel teflon kaplı olmalıdır.
17. Trakeayı dilate etmek için kullanılan beyaz renkli ergonomik dilatatör üzerinde ölçüsü ve trakea yüzeyinde olduğunun anlaşılması için derinlik çizgisi bulunmalıdır.
18. Setin içinde, özel olarak bu set için tasarlanmış obturatoru delik olan soft seal kaflı trakeostomi kanülü bulunmalıdır.
19. Tüm set steril ve tekli blister paketlerde bulunmalıdır. Kutu üzerinde son kullanma tarihleri yazılı olmalıdır.
20. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında ürün denenecektir uygunluk deneme sonucunda verilecektir.Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirlmeyecektir.

Doç.Dr. Dilek ÖZTÜRK K...
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uz...
Sicil No: ... Tescil No: 88858

8.2

TEK HAT ISITICILI VENTİLATÖR SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hasta devresi 1.5 m ısıtıcılı inspirasyon hattı, 1.76 m su tutuculu ekspirasyon hattı, ara hortum, basınç ölçüm hattı ve otomatik beslemeli şamandıralı chamberden oluşmalı ve tek kullanımlık olmalıdır.

2. Ventilatör nemlendirici ara hortumu 0.5m olmalıdır.

3. Hasta devresinin inspirasyon hattı içerisindeki ısıtıcı teller spiralli yapıda olmalıdır ve bu özellik sayesinde devre içindeki hava homojen bir şekilde hastaya gönderilmelidir.

4. Hasta devresi yetişkin hastalarda kullanıma uygun olmalıdır.

5. Her hasta devresi içerisinde bir adet bakteri filtresi olmalıdır. Tüm ürünler orijinal paketlerinde ve steril olmalıdır.

6. Hasta devresinin 'Y' konnektör kısmında MDI portu bulunmalıdır. Bu port aracılığı ile uygulama anında devre içi kontaminasyonu engelleyebilmek ve ventilasyonunda kesilmesini önlemek için ekstra bir konnektör ya da cihaza gerek kalmadan aeresol (bronkodilatör vs.) terapisi uygulanabilmelidir.

7. Hasta devresi paketi içerisinde bir adet çift şamandıralı otomatik beslemeli chamber bulunmalıdır.

8. Teklif edilen Hasta seti içindeki chamberin; ventilasyon stratejilerinin başarılı bir şekilde yapılabilmesi için (ölçülmüş değerlerin) aşağıdaki özelliklerin en az 4'üne sahip olmalıdır. Tüm özellikler uluslararası orjinal firma kataloğunda gösterilebilmelidir.

   a. Chamber (su haznesi) sıkıştırılabilir hacmi en fazla 280 mL olmalıdır.
   b. Chamber kompliyansı (uygunluğu) 0,4 ml / cmH_2O olmalıdır.
   c. Chamber 60 lt/dk'da akıma karşı direnci 0.52 cmH_2O olmalıdır.
   d. Chamber'ın maksimum tepe akışı sağlam olması açısından 180 lt/dk olmalıdır.
   e. Chamber'ın gaz sızıntısı hasta sağlığı açısından 100 ml/dk'dan az olmalıdır. Bu husus chamberin broşüründe açıkça yer almalıdır.

9. Hasta güvenliği açısından chamber içerisinde birincisi arızalandığında otomatik olarak devreye girecek farklı renkte ikinci bir şamandıra bulunmalı ve bu husus chamberin broşüründe açıkca yer almalıdır.

10. Chamber içerisinde su seviyesi birinci şamandıra ile kontrol edilmeli ve bozulması halinde 80 Litre/Dakika altındaki hava akışlarında dahi inspirasyon hattına su sıçramamalıdır. Chamber üzerinde maksimum su çizgisi olmalı ve içerisine dolan su, her zaman bu çizginin altında kalmalıdır. Chamber set ile aynı marka olmalıdır.

11. Hasta devresi hastanemizde kullanılan ventilatör cihazları ile uyumlu olmalıdır.

12. Ambalaj üzerinde sterilizasyon şekli, son kullanım tarihleri, lot numaraları belirtilmelidir. Son kullanım süresi depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. H. Levent YAMANEL
Yoğun Bakım ve İç Hastalıkları Uzmanı
63136 / 102682

8. b

13. Ürünün TSE, CE veya FDA belgelerinden en az birine sahip olması gerekmektedir.

14. Ürünün, TC. Sağlık Bakanlığı ve UTS kaydı olmalıdır.

15. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında ürün denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. H. Levent YAMANER
Yoğun Bakım ve İç Hastalıkları Uzmanı
63136 / 102682

9.a

ÇİFT ISITICILI VENTİLATÖR SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Paket; hasta devresi, en az 1.5 m ısıtıcılı inspirasyon hattı, ısıtıcılı ekspirasyon hattı, ara hortum, basınç ölçüm hattı, adaptör kiti, otomatik beslemeli chamber ve filtreden oluşmalı ve tek kullanımlık olmalıdır.

2. Hasta devresinin orijinalliğini bozan, dış tesislerde üretilmiş ek malzemeler enfeksiyon riski doğurabileceği ve hedeflenen ventilasyon başarısını olumsuz etkileyebileceğinden kesinlikle kabül edilmeyecektir.

3. Hasta devresinin inspirasyon hattı içerisindeki ısıtıcı teller spiralli yapıda olmalıdır ve bu özellik sayesinde devre içindeki hava homojen bir şekilde hastaya gönderilmeli ve inspirasyon hattı içerisinde su yoğunlaşması önlenebilmelidir.

4. Hasta devresinin ekspirasyon hattı, içerisindeki ısıtıcı tel çalıştırılmasa dahi, bu hatta yoğunlaşan suyu atacak tasarım ve yapıda olmalıdır. Enfeksiyonu önleme açısından bu husus vazgeçilemez tıbbi bir özelliktir.

5. Hasta devresinin ekspirasyon hattı içerisinde ıstıcı tel tertibatı olmalıdır. Ek olarak hasta devresi, su buharını geçiren malzemeden üretilmiş olmalıdır. Bu özellik ile devre içerisinde oluşabilecek yoğunlaşma problemi difüzyon ile dışarı atılabilmelidir. Bu özellik sayesinde ventilasyon sorunları (otomatik PEEP, ventilatör - Hasta uyumsuzluğu, ventilatör cihazlarının akış veya basınç ölçüm mekanizmalarının yoğunlaşmadan dolayı hassasiyetlerinin bozulması vb.) ve ekspirasyon hattındaki su yoğunlaşma problemleri önlenebilmelidir.

6. Ekspirasyon ve inspirasyon hatlarında su tutucu gibi periyodik kullanıcı müdahalesini gerektiren bir düzenek olmamalıdır.

7. Hasta devresi klinisyene bilgi vermek amacıyla ölçülmüş değerler olan; akış direnci 45L/dk'da inspirasyonda en fazla 2.25 cmH_2O, ekspirasyonda en fazla 1.95 cmH_2O olmalıdır.

8. Hasta devresi paketi içerisinde bir adet çift şamandıralı otomatik beslemeli chamber bulunmalıdır. Hasta güvenliği açısından chamber içerisinde birincisi arızalandığında otomatik olarak devreye girecek farklı renkte ikinci bir şamandıra bulunmalıdır. Chamber içerisinde su seviyesi birinci şamandıra ile kontrol edilmeli ve bozulması halinde 80 Litre/Dakika altındaki hava akışlarında dahi inspirasyon hattına su sıçramamalıdır. Chamber üzerinde maksimum su çizgisi olmalı ve içerisine dolan su,her zaman bu çizginin altında kalmalıdır. Chamber set ile aynı marka olmalıdır. Bu özellikler chamberin orjinal broşüründe açıkça yer almalıdır.

9. Teklif edilen Hasta seti içerisindeki chamberın; ventilasyon stratejilerinin başarılı bir şekilde yapılabilmesi için aşağıdaki alt maddelerde yer alan özelliklerin en az 3'üne sahip olmalıdır. Tüm özellikler orjinal firma kataloğunda Türkçe gösterilebilmelidir.

   a. Chamber (su haznesi) sıkıştırılabilir hacmi en fazla 280 mL olmalıdır.
   b. Chamber kompliyansı (uygunluğu) 0,4 ml / cmH_2O olmalıdır.
   c. Chamber 60 L/dk'da akıma karşı direnci 0.52 cmH_2O olmalıdır.
   d. Chamber'ın maksimum tepe akışı sağlam olması açısından 180 L/dk olmalıdır.
   e. Chamber'ın gaz sızıntısı hasta sağlığı açısından 100 mL/dk'dan az olmalıdır. Bu husus chamberin broşüründe açıkça yer almalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. İlker GÜLAYDIN
Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği
Dip. Tes. No: 90366 Uzm. Dip. No: 60910

9.b

f. Ventilatör devresi solunum gazının her nefeste dahi 37 °C 44mg/L H_2O nem transferini sağlayabilmeli ve firma nemlendirme broşüründe bu özellik gösterilebilmelidir.

10. Ventilatör devrenin ara yüz bağlantıları ISO 5356-1 standartlarına uygun üretilmiş şekilde olmalı ve bu bilgi uluslararası katalogta açıkça belirtilmelidir.

11. Devre bakım gerektirmeyen kapalı sistem olmalı bu sayede hastaya veya klinisyene patojen transferi riskini düşürmelidir. Ayrıca ventilatör ilişkili pnömoniyi azalttığı yönünde örnek çalışmalar nemlendirme broşüründe açıkça belirtilmelidir.

12. Ventilatör devresi yoğunlaşma olmadan transfer etmiş olduğu solunum gazı kapasitesiyle düşük tidal hacime ihtiyaç duyan ARDS'li hastalara fayda sağladığını gösterebilmeli ve firma broşüründe bu özellik açıkça belirtilmelidir.

13. Her devre ile beraber çift cidarlı bakteri filtresi verilecek ve filtreler devrenin içinden çıkacaktır.Filtreler, set ve chamber ile aynı marka olmalıdır. Filtre; ≥ 99.99% viral koruma sağlamalı ve uluslararası kataloğunda bu özellik gösterilebilmelidir.

14. Hasta devresi klinikte mevcut ventilatör cihazlarında kullanıma uygun olmalı ve devre kolay kurulum aparatları bulunmalıdır.

15. Devre 14 gün tek hastada kullanılabilmeli ve bu durum devre üzerine ilişkilendirilmiş etiket ile kullanıcının bilgisine sunulmalıdır.

16. Alınacak olan; her 100 adet ventilatör devresi için 1 adet Fisher&Paykel marka, MR850 model nemlendirici cihaza tam uyumlu çift ısıtıcılı kablo verilecektir.

17. Ambalaj üzerinde son kullanım tarihleri, lot numaraları belirtilmelidir. Son kullanım süresi depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.

18. Ürünün, T.C. Sağlık Bakanlığı UTS kaydı olmalıdır.

19. Ürünün TSE, CE veya FDA belgelerinden en az birine sahip olması gerekmektedir.

20. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında ürün denenecektir, uygunluk deneme sonucunda verilecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.

21. Devrelerin kullanıcı ve pratik eğitimleri firma tarafından ücretsiz gerçekleştirilecektir. Ventilatör devresi için nemlendirici cihazların ayarlamaları firma tarafından yapılacaktır.

Şeref Alp Kocaker
Kalp ve Damarlar Kl.
Dip. No: 91AB134

Mahmut Mustafa Ulaş
Kalp ve Damar Cerr Kl.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Tiknur GÜNAYDIN
Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği
Dip. Tes. No: 90566 Uzm. Dip. No: 60910

Prof. Dr. Ahmet Sarıtaş
Dip. No: 15426

10

KLORHEKSİDİN GLUKONAT İÇEREN IV KATETER ÖRTÜSÜ TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Ürün steril, tekli paket halinde ve 8,5 cm x 11,5 cm ebatlarında olmalıdır.
2. Ürün kateter giriş bölgesi ve çevresinin gözlenmesine olanak sağlamalıdır.
3. Ürün şeffaf film örtü ile entegre edilmiş % 2'lik klorheksidin glukonat içeren bir jel pedden oluşmalıdır.
4. Jel pedin boyutları 3 cm x 4 cm ebatlarında olmalıdır, bu ebatlardaki jel ped ortalama 45 mg klorheksidin glukonat içermelidir.
5. Klorheksidin glukonat içeren jel ped en az 7 güne kadar kateter giriş bölgesinde antimikrobiyal etklinlik sağlamalıdır ve bu etkinlik invitro test edilmiş olmalıdır.
6. Jel ped sıvı emme özelliğine sahip olmalıdır.
7. Örtünün kenarları güçlendirilmiş kumaş flaster ile desteklenmeli ve lümenlerin tespit edildiği bölümü çentikli olmalıdır.
8. Uygulama sırasında şeffaf film, üzerinde yapıştığı kağıt tabakadan tek hamle ile çıkarılabilmelidir.
9. Ürünün etrafını çevreleyen kağıt çerçevesi sayesinde kolaylıkla uygulanabilmelidir.
10. Etrafını çevreleyen kağıt çerçeve ekstra tespit sağlayan çentikli kumaş flaster ve uygulama tarihinin yazılmasını sağlayan etiket bulunmalıdır.
11. Ürünün üzerini kaplayan şeffaf film örtü; kateter bölgesini dışarıdan olabilecek bakteri, virus ve sıvı kaynaklı kontaminasyonlara karşı korumak ve enfeksiyon riskini azaltmak için bütünlüğü bozulmadığı takdirde sıvı, bakteri ve çapı 27 nm ve daha büyük virüsler için (HIV-1, HBV vb. virüsler) viral bariyer özelliği oluşturmalıdır. Viral bariyer özelliği ASTM F1671-97b viral penetrasyon testi ile test edilmiş olmalıdır.
12. Ürün hava geçirgen özellikte olup, oksijen ve nem buharı geçişine izin vermeli, kateter giriş bölgesinin kuru kalmasını sağlamalıdır.
13. Yapışkanı hipoalerjenik olmalı, ciltte ve kateter üzerinde kalıntı bırakmamalıdır.
14. Ürünün sağladığı yararlar ile ilgili invitro ve invivo çalışmaları olmalıdır.
15. Ürün ve ambalajı lateks içermemelidir.
16. Ambalaj üzerinde son kullanım tarihleri, uygulama şeması, lot numaraları belirtilmelidir. Son kullanım süresi depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
17. Ürünün, T.C. Sağlık Bakanlığı UTS kaydı olmalıdır.
18. Ürünün TSE, CE veya FDA belgelerinden en az birine sahip olması gerekmektedir.
19. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında ürün denenecektir, uygunluk deneme sonucunda verilecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.

S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Simten DAĞDAŞ
Hematoloji Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 40372-45337

S.B Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Tanda CERAN
Hematoloji Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 72748

Sağlık Bilimleri Üniversitesi
Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Tekin GÜNEY
İç Hastalıkları ve Hematoloji Uzmanı
Dip.No:119242 Dip.Tes.No:112871

11 - 12 - 13

CPAP / BPAP CİHAZLARI İÇİN ORA/NAZAL MASKE

1.Maske hastaların tedavisine yönelik pozitif havayolu basıncı sağlayan invaziv mekanik ventilatörün non- invaziv modunda kullanmaya uygun olmalıdır.

2.Maske ile birlikte 1 adet elastik kafa bandı verilmelidir.

3.Maske kafa bandı düzgün takıldığı takdirde kaçak vermeyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.Başlık en az 4 farklı noktadan bağlantı ve 5 farklı noktadan yüze tam oturmasını sağlayacak şekilde ayarlanabilir olmalıdır.

4.Kafa bandı hastanın hareketi sırasında maskenin kaymasını engelleyecek yapıda olmalıdır.

5.Maskenin başlık kayış kısmı hasta konforunu arttırmayı amaçlamış yumuşak nefes alabilen dokuya sahip ve yıkanabilir olmalıdır bu özellik orjinal ürün kataloğunda belirtilmelidir.

6.Maske oksijen grişi ve basınç ölçümü için en az 1 adet giriş portuna sahip olmalıdır veya bu port devre arasında ise firma tarafından bu devre arası ücretsiz olarak karışılanmalıdır.

7.Maskenin alın yastıklıklı modelleri için basınç önleyecek alın yastığı bulunmalıdır ya da bunun yerine maske de hastanın burun üzerinde baskı oluşturmaması , oluşabilecek burun nekrozlarının önlenmesi için yeterli uzunlukta çenelik bulunmalı bu sayede maskenin yüze tam oturması sağlanmalıdır.Çenenin tam oturmadığı maskelere uygunluk verilmeyecektir.

8.Maske üzerinde nazogastrik ve orogastrik tüp ile birlikte kullanım için özel olarak tasarlanmış bileteral kanallar bulunmalıdır.Bu kanallar yoksa kaçağa neden olmamalı iyi bir sızdırmazlık sağlamalı ve bu sayede ilave olarak kaçak oluşumunu engelleyici pedlerin kullanımına gerek duyulmamalıdır.

9.Maskeler tekli steril paketlerde olmalı üzerinde lot numarası sterilizasyon şekli ve son kullanma tarihi olmalı son kullanım tarihi depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.

10.Maske sabunlu sıcak suda elede yıkanabilir özellikte olmalıdır.

11.Maskeler en az 3 farklı boyda olmalı ihaleyi alan firma hastanenin istediği boyutta vereceğini ve istendiğinde farklı boylarla değiştirilebileceğini yazılı olarak taahhüt etmelidir.

12.Maske latex içermeyen iç kısmı silikon yapıda olan kullanıcıda herhangi bir alerjik reaksiyona sebep olmayacak ve hastada travma yaratmayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.

13.Ürün'ün TSE, CE veya FDA kalite belgelerinden biri bulunmalıdır.

14.Ürün'ün T.C. Sağlık Bakanlığı UTS kaydı olmalıdır.

15.Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında numuneler denenecektir numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.

AYBÜ Tıp Fakültesi
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. M. Canan HASANOĞLU
Göğüs Hastalıkları
Dip. Tes. No: 37223

AYBÜ Tıp Fakültesi
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Erdoğan BAĞÜDER
Göğüs Hastalıkları
Dip. Tes. No: 102993

AYBÜ Tıp Fakültesi
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Dr. Hatice KILIÇ
Göğüs Hastalıkları
Dip. Tes. No: 99602

14.a

NİTRİK OKSİT (NO) GAZI ALIMI VE KONSINYE NO CİHAZI ŞARTNAMESİ

1.1. Gaz dolu olan tüp, hastanemizde bulunan Nitrik Oksit Sistemi ile uyumlu çalışmalıdır.

1.2. İhale uhdesinde kalan firma, tüpün NO Sistemine bağlantısını ve gerekli adaptasyonu yapmak zorundadır. Adaptasyon ve NO uygulaması sırasında NO sisteminde meydana gelebilecek sorunlar, gaz satıcısı firma tarafından çözümlenmek zorundadır. Teklif veren firmalar bu hususu kabul ettiklerini belirten bir taahhütname vermek zorundadır.

1.3. Gaz dolu olan tüp, gövde üzerine monteli açma/kapama güvenlik vanası ile birlikte verilecektir.

1.4. Gaz dolu olan tüp, güvenlik vanasını koruyan uygun bir aparat ile kapatılmış olmalı ve bu sayede kullanılmadığı zamanlarda tüp ve vanası bu aparat vasıtasıyla korunuyor olmalıdır.

1.5. Gazı veren firma, gaz ve monitör hizmeti ile ilgili 7/24 saat hizmet taahhütü vermelidir.

1.6. Gaz, 20 lt'lik (150 (±5) bar, 2.8 (±2) m3) veya 2 adet 10 lt'lik (150 (±5) bar, 1.5 (±2) m3) tüp içerisinde bulunmalıdır. Balansı Azot (N2) gazı ile yapılmış olmalıdır. Tüp içerisindeki NO gazının konsantrasyonu 1000 (±50) ppm olmalıdır.

1.7. Tüplerin üzerinde dolum tarihi ve son kullanım tarihi yazılı olmalıdır.

1.8. iTüplerin mülkiyeti tedarikçi firmaya ait olup Boşalan tüpler gaz tedarikçisi firmaya geri iade edilecektir.

1.9. Gaz, Medikal Gaz Sınıfına dahil edilmiş olup, üretici firma Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu tarafından verilen gaz üretimi ve dolumu izin belgesine sahip olmalıdır.

1.10. Gazı temin eden firma aşağıda özelikleri belirtilen 2 adet cihazı da kulanım süresince hastaneye bırakacaktır.

2.0. KONSINYE NİTRİK OKSİT CİHAZI ÖZELİKLERİ

2.1 Cihaz, hastaya giden oksijen miktarını ölçme özelliğine sahip olmalıdır.

2.2 Cihaz, 10.1" ebatlarında, renkli LCD ekrana sahip olmalı, ekranda NO, NO_2 ve O_2 değerleri ve bunların alt – üst limitleri görülebilmelidir.

2.3 Cihaz, NO, NO_2 ve O_2 parametreleri ile ilgili alt ve üst limit alarm sistemine sahip olmalıdır.

2.4 Cihaz, kurulum süresi de dahil olmak üzere 2 dakikadan az bir sürede kullanıma hazır hale gelmelidir.

2.5 Cihaz ölçüm aralıkları Nitrik Oksit (NO) için 0-160 ppm, Nitrojen Dioksit (NO_2) için 0-20 ppm ve Oksijen (O_2) için 0-100 % olmalıdır.

2.6 Cihaz sensörlerinin ölçüm kararlılıkları Nitrik Oksit (NO) için 0.1 ppm, Nitrojen Dioksit (NO_2) için 0.1 ppm ve Oksijen (O_2) için 1 % ve ölçüm doğruluk aralıkları Nitrik Oksit (NO) için ±%10+0.5 ppm, Nitrojen Dioksit (NO_2) için ±%10

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. H. AMANEL
Yoğun Bakım ... Uzmanı
63136 / 102682

14.b

veya ±0.2 ppm ve Oksijen (O_2) için ±%3.5 olmalıdır. Bu değerler orijinal katalog üzerinde belirtilmiş olmalıdır.

2.7 Cihaz, 10-40 °C sıcaklık ve %15-90 nem aralığında çalışabilmelidir.

2.8 Cihaz sensor ömrü en az 1 yıl olmalıdır.

2.9 Cihaz internal bataryaya sahip olmalı, bu batarya sayesinde en az 4 saat çalışma süresine sahip olmalı, batarya tamamen boşaldığında en fazla 2,5 saatte tamamen şarj olabilmelidir.

2.10 Cihaz, aşağıda belirtilen doz modülleri ve özelliklerine sahip olmalıdır;

2.10.1. Manuel Doz Modülü; bu Modülün NO akış hızı 0-4 L/dk olmalı ve modül 12 farklı doz akım miktarında ayarlanabilmelidir, cihaz çalıştırılmadan da Manuel Dozaj modunda hastaya NO gazı verilebilmelidir.

2.10.2. Yarı Otomatik Doz Modülü; Bu mod sayesinde ventilasyon akım hızına göre hastaya verilmek istenen NO gazı ppm cinsinden 0.5 birim aralıklarla dijital olarak cihaza girilebilmeli ve cihaz otomatik olarak kendisi akım miktarını ayarlayarak verilmek istenen NO gazı dozunu ±1 ppm hassasiyetle hastaya otomatik olarak verebilmelidir.

2.11. Monitör ölçüm modülünün gaz sensör prensipleri şu şekilde olmalıdır;

- NO : 4 elektrot
- NO_2 : 4 elektrot
- O_2 : Elektrokimyasal parsiyel basınç sensörü

2.12. Monitör ebatları 205x300x345 mm olmalı, ağırlığı ise 7,5 kg'ı geçmemelidir.

2.13. Monitör üzerinde, eternet ve USB gibi bağlantı portları olmalıdır.

2.14. Cihaz, hasta adı ya da protokol numarası girilerek tedaviye başlayabilmeli, tedavinin tamamını toplam süre de dahil olmak üzere tüm parametreleri ile kayıt edebilmeli ve en az 1000 (bin) vaka hafızasında saklayabilmelidir. Kullanıcı istediği zaman USB portu sayesinde bu verileri kolayca istediği ortama aktarabilmelidir.

2.15. Trolley (Taşıma Arabası): Sistem ile birlikte taşıyıcı trolley verilecektir.

ANKARA SEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. H. Levent YAMANEL
Yoğun Bakım ve İç Hastalıkları Uzmanı
63136 / 102682

Doç Dr. Dilek Kazacı

Doç Dr. Sevra TURAN

15

TEK KULLANIMLIK MİDE ASPİRASYONLU LARENGEAL TÜP TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-Ürün zor veya kör entübasyonda laringoskop kullanılmadan uygulanabilecek özellikte olmalıdır.
2-X-Ray çizgili ve medikal PVC'den üretilmiş olmalıdır ve lateks içermemelidir.
3-Ürün çift kaflı olmalı; kaflardan biri orafarenksin diğeri özefagusun içinde şişip tamamen kapatmalıdır.
4-Tüp üzerinde dişlere denk gelecek hiza belirtilmiş olmalıdır.
5-Ürün konnektörleri uluslararası renk kodlamasına uygun olmalıdır.
6-Mide Aspirasyonlu Larengeal tüplerin kaflarını şişirmek için firmanın kendi ürünü olan ve üzerinde uygulanacak basıncı gösteren enjektörü ile beraber teslim edilmelidir.
7- Laringeal tüp tekli kullanıma hazır steril paketlerde olmalıdır.
8- Mide Aspirasyonlu Larengeal Tüpler iki kanallı olmalı ve mide aspirasyon kanalı
9- Fr' e kadar tüm aspirasyon sondalarının geçişine uygun olmalıdır.
10. Mide Aspirasyonlu Larengial tüpler üç ayrı yetişkin boylarında (örn. No 3,4,5) boy/ kilo olmalıdır.
11-UBB/ÜTS. kayıtlı ve CE işaretli olmalıdır.
12-Ürün tekli paketlerde ve steril olarak sunulmalıdır. Paket üzerinde sterilizasyon şekli, lot numarası, son kullanma tarihi belirtilmelidir.
13-Son kullanma tarihi depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
14-Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında ürün denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.

Prof. Dr. İşil Özkoçak TURAN
Ankara Şehir Hastanesi
Kurtuluş Anesteziyoloji ve Reanimasyon
Tescil No: 36234

Doç. Dr. Serve Turan
Dip Tes x6 75712

Doç. Dr. Dilli Kaman
88858 Dip Tes x 6

16 - 17 - 18

SUPRAGLOTTİK AİRWAY TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hasta anatomisine uygun şekilde tasarlanmış, tercihen SEBS (Styrene Ethylene Butadiene Styrene) termoplastik madde kullanılarak üretilmiş olmalıdır.
2. Ürün tek kullanımlık olmalıdır ve lateks içermemelidir.
3. Ürün şeffaf olmalıdır.
4. Ürün yerleştirildiği konumda, etrafında dönmesini önlemek için, eliptik yapıda tasarlanmış olmalıdır.
5. Ürünün damak ile temas eden yüzeyi düzgün ve pürüzsüz olmalıdır.
6. Ürünün epiglottise denk gelen bölgesi epiglotun düşmesini ve hava akımına engel oluşturmasını önleyecek bir çıkıntı parçasına sahip olmalıdır.
7. Ürün şişirilebilir "cuff" içermeyen tasarıma sahip olmalıdır.
8. Ürünün doğru yerleştirilmesini sağlamak için kesici dişlerin hizalanması amacıyla bir işaret çizgisine sahip olmalıdır.
9. Ürün, yerleştirildiği konumda, olağan klinik uygulamalarda kullanılacak şekilde düşük havayolu basınçlarında kaçak oluşturmamalıdır; bu özelliği klinik çalışmalarla gösterilebilmelidir.
10. Ürün üzerinde gastrik kanal girişi bulunmalıdır; bu kanalın içinden nazogastrik tüp geçmesini sağlayacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
11. Hasta tarafından ısırılarak havayolu tıkanıklığına yol açmayacak şekilde ürün ile bütünleşik bir ısırma koruyucu blok sistemi bulunmalıdır ve sert blok parçasının birleşme yerinde, ürün yerleştirilirken kıvrılmasını engellemek için bir tasarım özelliğine sahip olmalıdır.
12. Kolay ve hızlı yerleşim için esnek bir yapıya sahip olmalıdır.
13. Ürünün 3-4-5 erişkin boyutları bulunmalıdır.
14. Ürün renk kodlu kaplar içinde kullanıma hazır ambalajlanmış olmalıdır.
15. Ürün tekli paketlerde ve steril olarak sunulmalıdır. Paket üzerinde sterilizasyon şekli, lot numarası, son kullanma tarihi belirtilmelidir.
16. Son kullanma tarihi depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
17. Ürün, CE belgesine sahip olmalıdır.
18. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında ürün denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Belgin AKAN
Yoğun Bakım ve Anesteziyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 46767

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. H. Levent YAMANEL
Yoğun Bakım ve İç Hastalıkları Uzmanı
63136 / 102682

Prof. Dr. Seval İZDEŞ
Ankara Şehir Hastanesi
Dip. Tes. No: 62854 Uzm. Tes. No:44514
Yoğun Bak. Uzm. Tes. No: 102878

19-20-21

ANTİEMBOLİ DİZÜSTÜ ÇORAP ŞARTNAMESİ

1. Dokunması tenle temasta %100 pamuklu,pamuk kaplama,elastan ve likralı veya %82 polamid,%18 elastandan oluşmalı ve latex içermemelidir.

2. Ayaktan kasığa kadar uygulanan basınç değerler azalan bölmelerden oluşmalıdır.Distalde basınç 15± 5mmHg,femoral ve iliak bölgelerde 6±2mmHg olmalıdır.

3. Çoraplar antialerjik,hava geçirken ve parmak kısmı açık olmalıdır.

4. Çoraplar yıkanabilir olmalı,yıkama sonrası çorap basınç etkisini,esnekliğini kaybetmemelidir.

5. Çoraplar diz üstü tipinde,orta ve büyük beden ölçüsünde çeşitleri olmalı ve bu ölçülerdeki çoraplar idarenin belirlediği miktarlarda teslim edilmeli.

6. Çorapların ambalajları yırtılma ve ıslanmaya karşı dayanıklı olmalıdır.

7. Birim pakette bir çift çorap bulunmalı.

8. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi,beden ölçüsü,sahip olduğu kalite ve güvenlik işareti olmalı ve teslim edilecek ürünler son iki yıl içinde üretilmiş olmalıdır.

9. Kutu üzerinde markası okunaklı olarak yazılı olmalıdır.

10. Numune görülecektir,uygun bulunmayan malzeme iade edilecektir.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. İlknur GÜNAYDIN
Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği
Dip. Tes. No: 90566 Uzm. Dip. No: 60910

Prof. Dr. Ahmet Sertaş
Dip. No: 54126

22

ENDOTRAKEAL (ENTÜBASYON) TÜP TUTTURUCU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1) Ürün kolay ve hızlı tatbik edilebilmeli ve paketinden kolayca çıkarılmalıdır.
2) Endotrakeal tüp hasta ağzında istenilen pozisyonlarda sabitleyebilmeli,bu sayede tüpü trakeada gerekli yerde tutabilmelidir.
3) Sert ve cilde hasar verici olmamalı,yanaklara iyi yapışmalı,entübasyon tüpüne fiksasyon iyi olmalı,gevşemeye müsade etmemelidir, bu madde numune üzerinden değerlendirilecektir.
4) Tek tek poşetlerde ve en fazla 100 adet ihtiva eden kutularda bulunacaktır.
5) Teklif veren firmalar 2 şer adet numune vereceklerdir.
6) Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olacaktır.
7) Uts kaydı olacaktır.

Dr Sefa ICHAN
DR137[illegible]5

Perhan Kemenci
DR130264

Nilgün Zengin
DR119190

23 - 24

İNTRAAORTİC BALON KATATERİ MUH. (34-40 CC)

1. Tek tek steril Orijinal ambalajda paketlenmiş olacak, dispozable olacak, üzerinde son kullanma tarihi olacak, sterilizasyon tipi ve özelliği paket üzerinde belirtilmiş olacak,
2. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
3. En az bir numune ile katalog veya broşür verilecektir. Numunenin incelenmesi sırasında bölüm isterse numuneyi kullanacak.
4. Kliniğimizde kullanılan İntra-Aortik balon konsollarına uygun olmalıdır.
5. Yetişkin hastalarda kullanıma uygun olmalıdır.
6. Tek kullanımlık olmalıdır.
7. Orijinal paket içerisinde aşağıdaki aparatlar olmalıdır;

a. İntra-Aortik Balon Kataterı
b. Bir adet emme enjektörü
c. Bir adet arteryel ponksiyon iğnesi
d. Sheath ve intraducer sistem
e. Gaz (Hellium) bağlantı konnektörü
f. J uçlu guide-wire

8. Sheath olmadan da kullanıma uygun olmalıdır.
9. Kateterin gövdesi 7,5 F ve 7,5 F den küçük olmalıdır.
10. En az bir yıl sterlizasyon tarihine sahip olacak. Ancak firma depoda bulunan, teslim edilmiş ürünün son kullanım tarihine 3 aydan az kalmış olması durumunda bunları kullanım süresi en az 1 yıl olan yeni ürün ile değiştirecektir.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. İlknur GÜNAYDIN
Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği
Dip. Tes. No: 90566 Uzm. Dip. No: 60910

25

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

KEMOTERAPİ SETİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Set; kemoterapi yapacak personeli ilaç hazırlama ve uygulama safhasında ilaç sızması, sıçraması veya buharların etkisinden koruması için aşağıdaki malzemeleri içermelidir
   a) Bir adet masa örtüsü, sıvı geçirmez özellikte olmalıdır.
   b) Bir adet boks gömleği, disposable olmalı, vücudu rahatsız etmeyen, sıvı geçirmeyen ve terletmeyen kumaştan imal edilmiş olmalıdır.
   c) Bir adet maske (Ağız ve boyun bölgesini kulaklara kadar koruyacak uzunlukta, iç ve dış yüzeyi geçirgen olmayan materyalden, orta kısmı teneffüsü sağlayacak üç katlı polietilen malzemeden imal edilmiş olmalıdır. Burun bölümüne gelen kısmındaki metal ile burun şekline göre ayarlama yapılabilecek özellikte olmalıdır. Maskeyi başa sabitlemek için iki adet lastik ihtiva etmelidir.)
   d) Bir adet gözlük (Polikarbonat esaslı materyalden yapılmış olmalı ve havalandırma filtresi ihtiva etmelidir) bulunmalıdır.
   e) Bir adet bone (Alın ve saçlı bölgeyi kaplayacak şekilde, sıvı geçirmez malzemeden yapılmış, lastikli ve geniş)olmalıdır
   f) İki çift kemoterapi eldiveni (bileği kavrayan, kauçuk malzemeden yapılmış) olmalıdır.
   g) İki adet havlu, 1mm kalınlıkta ve sıvı emici özellikte olmalıdır
   h) Üzerinde kırmızı renkle yazılmış "KEMOTERAPİ ATIKLARIDIR" ibaresi bulunan bir adet torba bulunmalıdır.
   I) Bir adet üç katlı çalışma altlığı (En az 120x40 cm ebatlarında) olmalıdır.

2. Tüm malzemeler set halinde, bir yüzü şeffaf tıbbi film, diğer yüzü beyaz lamine bariyerli film ile vakumlu ambalaj yapılmış olmalıdır.

GENEL HÜKÜMLER

1. Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
2. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.
3. Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
4. Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, hangi malzemeden imal edildiği, sterilizasyon metodu, sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
5. Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek, sayılabilecek dayanaklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
6. Ürünün kullanılması için gerekli araç, gereç, donanım ve sistemler en geç ilk parti teslimat ile birlikte kullanıcı birime kurulmalıdır, ürün teslim edildiğinde kullanıma hazır olmalıdır.
7. Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
8. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Doğan UNCU
Tıbbi Onkoloji Eğitim ve İdari Sorumlusu
Dip. Tes. No: 89087

Ankara Şehir Hastanesi
Tıbbi Onkoloji Servisi
Dip. Tes. No: 140388

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Gökhan UÇAR
Hastalıkları Ve Tıbbi Onkoloji Uzm.
Dip. Tesc. No: 131202

26.2

KEMOTERAPI UYGULAMA SETI (TAM KAPALI) TEKNİK ŞARTNAME

1-Ürün çoklu kemoterapi tedavilerini kapalı sistemde uygulamak için tasarlanmış pompa seti olmalıdır.

2-Kemoterapi uygulama pompa seti, kaset mekanizmalı olmalı ve bu kaset mekanizması bir pompalama odasına sahip olmalıdır. Kaset sıvı sızdırmaz özellikte olmalıdır. Setin kaset mekanizması 2 ml.' ye kadar havayı hapsedebilmeli ve bu sayede hastaya veya ortama hava gönderme ve kontaminasyon riski oluşturmamalıdır.

3-Kaset mekanizması sayesinde set, gönderim esnasında kesinlikle ezilmemeli ve bu sayede hijyen koşullar altında, gönderim doğruluğundan sapmadan, stabil ve sorunsuz olarak 48 saat kullanıma uygun olmalıdır.

4-Set, ışıktan etkilenen, duyarlı ilaçları korumak için renkli opak malzemeden üretilmiş olmalıdır.

5-Kasetli set çift kanallı/yollu olmalı, tek setle iki farklı sıvıyı alıp, kullanıcının infüzyon pompasında girdiği bilgilere göre farklı hızlarda ve dozlarda; aynı kanaldan, aynı anda ve ardışık olarak dağıtabilme özelliğine sahip olmalıdır.

6-Setin kaset mekanizması üzerinde bulunan sekonder sıvı girişi (2. sıvı giriş yeri) uygun setlerle mayi vermeye ve enjektörlerle kullanıma uyumlu olmalıdır.

7-Set hava kapanında hapsedilen havayı hastadan seti ayırmadan çıkarabilme özelliğine sahip olmalıdır; bu sayede sistem enfeksiyondan, ortam da kontaminasyondan korunmalıdır.

8-Kasetli set infüzyon pompasına bağlandığında, sıvı kabının yerden ve hastadan yüksekliğine bağımlı olmadan her türlü konumda ve yükseklikte hacimsel olarak sıvı göndermelidir.

9-Setin serum giriş ucu ile damlalık haznesi arasında kalan kısmında birden fazla kemoterapi ilacını bağlamaya olanak sağlayan 2 adet kapalı, iğnesiz, valflı konnektör bulunmalı ve bu şekilde valide edilmiş olmalıdır.

10-Setin distal kısmında bulunan Y-girişte kapalı, iğnesiz, valflı konnektör bulunmalıdır.

11-Set üzerinde bulunan tüm kapalı, iğnesiz, valflı konnektörler medikal dereceli polyester (valoks) ve silikon materyalden üretilmiş olmalı ve sıvı geçişine ancak herhangi bir tamamlayıcı uzatma setine veya enjektöre sağlam şekilde bağlandığında izin vermelidir.

12-Set üzerinde bulunan tüm kapalı, iğnesiz, valflı konnektörler iç çapı (ID) 1,55mm ve 2,8mm arasında olan luerlock ve luerslip bağlantılarla uyumlu olmalı; lipid, kan ürünleri ve antineoplastik ilaçlar ve alkol, betadin ve klorheksidin gibi dezenfektanlarla ile geçimli olmalı, bu ürünlerle temasından sonra kullanımına devam edilebilmelidir.

S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Doç.Dr. Simten DAĞDAŞ
Hematoloji Eğitim Görevlisi
Tes. No:40372-45337

Hemşire Senem GÜNEŞ

Senem GÜNEŞ
Hemşire
18028021518

S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Gülşen ÖZET
Hematoloji Kln. Eğitim ve İnfa.Sorumlusu
Dip. No: 85-AN-0054
Tes. No: 37893-34965

26.b

13-Çoklu setlerde damlalık haznesi içerisinde ön garanti olarak sete hava kaçmasını engelleyecek küre bulunmalıdır.
14-Setle birlikte hastanede kullanılmak üzere eş zamanlı gönderim yapabilen çiftli infüzyon pompası kliniğin talep ettiği sayı kadar hastanede hazır bulundurulacaktır.

15-Sette gönderim doğruluğunun sağlanması için set ile pompa aynı marka olmalıdır.

16-Ürünün ambalajı üzerinde Sosyal Güvenlik Kurumu ve Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankası'na kayıtlı ve onaylanmış ürün numarası (barkod) bulunmalıdır.

17-Setlerin miadları servise teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl olmalıdır.

18-Miadın dolmasına 2 (iki)ay kalan setler firma yetkililerine bildirilecek ve gerekli değişim sağlanacaktır.

19-Alımı yapılan setler servisin ihtiyaç talebine göre ana depoya çekilecekitr

Hemşire Senem Güneş
Senem GÜNEŞ
Hemşire
18028021518

S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Gülsüm ÖZET
Hematoloji Klinik Eğitim ve İdari Sorumlusu
Dip. No: 85-NA-054
Dip. Tes. No: 37893-34565

S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Doç.Dr. Simten DAĞDAŞ
Hematoloji Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No:40372-45337

27

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANSİ
YEDİ GÜNLÜK ELASTOMETRİK İNFÜZYON POMPASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.KONU : Ankara Şehir Hastanesi'nde kullanılmak üzere yedi günlük elastometrik infüzyon pompası teknik şartnamesidir.

2. TEKNİK ÖZELLİKLER:

2.1. Pompa intravenöz, intraarterial ve subkutan yoldan uygulama yapmaya uygun olmalıdır.

2.2. Tedavinin ayaktan yapılmasına imkan sağlayacak şekilde taşınabilir, hafif ve tek kullanımlık olmalıdır.

2.3. Setler orijinal steril paketlerde ve tamamen kapalı bir sistem olmalıdır.

2.4. Pompa herhangi bir elektrik bağlantısı ya da pil olmaksızın çalışabilmelidir. Çalışma mekanizması kinetik elastomerik teknolojiye (balon rezervuar) dayanmalıdır.

2.5. Yedi günlük pompalar tedavi protokolünün gerektirdiği hacimlerde (büyük hacimli 250-350 ml) ilaç uygulamasına uygun olmalıdır.

2.6. Akım hızı sabit olmalı, doz ayarlaması ilacın konsantrasyonuna göre yapılabilmelidir.

2.7. Akım hızı +%10, -%15 hassasiyette olmalıdır.

2.8. Pompa hazırlandıktan sonra ilacın stabil kalabildiği süre içerisinde istenen herhangi bir zamanda hastaya takılabilmelidir.

2.9.Sızdırmayı önleyecek ve gerektiğinde etiket yapıştırılmasına imkan verecek sert bir koruyucuya sahip olmalıdır.

2.10. Balon rezervuar çıkışında partikül, hava ve bakteri filtresi bulunmalıdır.

2.11. Set infüzyonun istemeden kesilmesini önlemek için kink (kırılma, katlanma)yapmayan yapıda olmalıdır.

2.12.İlaç doldurma portunda ilacın geri akışını önleyen tek yönlü bir valf bulunmalıdır.

2.13. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi ve lot numarası yazılı olmalıdır.

2.14. Malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2(iki) yıl miatlı olmalıdır.

3.KABUL VE MUAYENE:

3.1. Satınalma kararı verilmeden önce ihtiyaç duyulması halinde numunenin değerlendirmesi yapılacaktır. İstenilen numuneyi süresinde teslim etmeyen veya teslim ettikleri numuneler uygun bulunmayan isteklilerin o kalem için verdikleri teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.

3.2. Madde 2'de belirtilen özellikleri taşımayan ürünler kabul edilmeyecektir.

3.3. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümler geçerlidir.

Prof.Dr.Didem Şener DEMİRCİ
AYBÜ Tıp Fakültesi
Ankara Şehir Hastanesi
Tıbbi Onkoloji
Dip.Tes.No:94138

Prof.Dr.Bülent YALÇIN
AYBÜ Tıp Fakültesi
Ankara Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No:52387

28

ANNE SÜTÜ SAKLAMA POŞETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1) Anne sütü toplanması ve uzun süre özelliğini kaybetmeden muhafazası için dizayn edilmiş olmalıdır.

2) Steril olmalıdır.

3) Hava ve nem geçirmeyen materyalden üretilmiş olmalıdır.

4) Dikişleri sağlam olmalı, donmadan ve çözünmeden etkilenmemelidir.

5) Süt kolaylıkla poşete aktarıllabilmeli, süt dolu iken poşet dik durmalıdır.

6) Dış tabaka polyester, iç tabaka polietilen olmalıdır.

7) Etiketleme amacıyla bilgi alanı olmalıdır.

8) Kolay açılabilmeli ve en az 150 ml, en fazla 250 ml olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dyt. Nevra KOÇ
Sicil No:28822
Başdiyetisyen

Dyt. Nuran ELMAS
MM 34415

prof. Dr. Cihaya TASMAN
Neonatoloji
2012

29

ANNE SÜTÜ SAĞMA APARAT SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1) Set 150 cc'lik biberon, göğüs hunisi, silikon membran, valf ve silikon hortumdan oluşmalıdır.

2) Biberon yumuşak polipropilenden mamul, 150 ± 20 cc kapasiteli, ölçü skalalı olmalıdır. Saklama amaçlı kullanılması amacıyla özel kapak ve emzik kısmını koruyucu plastik kapak olmalıdır.

3) İstenildiğinde ek parça eklenebilecek yapıda olmalıdır.

4) Süt ve temas eden kısımları dezenfeksiyon işlemine dayanıklı olmalıdır.

5) Süt sağma cihazı ile aparat arasında bağlantı sağlayan hortuma süt kaçışı olmamalıdır.

6) İhale ile teklif edilen aparatlar ile birlikte firma , hastanenin ihtiyacı olan 20 adet cihazı ücretsiz teslim edilecektir. Cihaz arıza durumunda bir hafta içerisinde ücretsiz tamir edilecek, tamiri mümkün olmayan durumlarda veya bir haftayı geçmesi durumunda yenisi ile değiştirilecektir.

7) Teklif edilen cihazlarda hem faz hem vakum ayarlanabilir.

8) Ünitenizde kullanılan cam biberonla uyumlu olmalıdır.

9) Süt sağma cihazlarında istenildiğinde firma tarafından ücretsiz bakım yapılmalıdır.

10) Cihaz iki memeyi aynı anda sağabilecek yapıda olmalıdır.

11) Setin anne göğsünü tutan göğüs kenarlığı parçasında meme ucunun içinde gidip geldiği kanal, meme ucu iritasyonu ve çatlaklarını engellemesi amacıyla derin bir uzunluğa sahip olacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.

12) Set ve cihaz numuneleri ihale öncesinde ilgili kliniğe bırakılacak, kalitesi ve teknik bakımdan uygunluğu alındıktan sonra alımına karar verilecektir.

13) Set CE belgesine sahip olmalı, ürün üzerinde CE soğuk damgası olmalıdır. Firma UBB 'ye kayıtlı olmalı ve ibraz edilmelidir.

14) Klinikte kullanılan cihazlar için 20 adet tekerlekli ayakları olmalıdır.

15) Aparat sağım setinde bulunan parçaların gerekli görüldüğünde temini sağlanmalıdır. (silikon hortum vb)

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dyt. Nevra KOÇ
Sicil No:28822
Başdiyetisyen

Dyt. Nuray ELMAS
[illegible]

Prof. Dr. [illegible]
Mecaloğlu
2042

30 - 31

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dyt. Nevra KOÇ
Sicil No:28822
Başdiyetisyen

CAM BİBERON TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-) Yapısı bozulmamış, doğal, şeffaf, lekesiz ve hava kabarcıksız camdan imal edilmiş olmalıdır.

2-) [redacted]-120-~~240~~ 250 cc'lik 10 cc başlangıçlı 10 cc'lik aralıklı ölçüleri gösterir özellikte olmalıdır.

3-) Biberonun iç disk, dış kapak ve koruyucu sıvı kapağı olmalıdır. Parçalar renksiz veya beyaz olmalıdır.

4-) Tüm parçalar yıkama makinesinde 95 derecede 1 saat yıkamaya ve 121 derecede steril edilmeye dayanıklı olmalı, sterilizasyon sonrası renk ve özellik değiştirmemelidir.

5-) Biberonlar anne sütü ünitemizin biberon yıkama ve dezenfeksiyon cihazlarında kullanılan biberon basketlerine ve biberon ısıtıcılarına uygun olmalıdır.

Dyt. Nray ELMAS
FM 34715

prof. Dr. Cüneyt Zayman
Neonatoloğ
2042

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dyt. Nevra KOÇ
Sicil No:28822
Başdiyetisyen

32

BİBERON FIRÇASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1) Özel kıvrımlı fırça başlığı olmalı ve kalıplı sap ucu, tüm geniş boyunlu biberon, emzik ve besleme ürünlerinin köşelerine ulaşabilmelidir.

2) Biberon ve emzik fırçası tamamen BPA içermeyen malzemeden üretilmiş olmalıdır.

3) Biberon ucu temizlemek için küçük fırçası mevcut olmalıdır.

4) Alım yapılmadan önce teklifle birlikte komisyona numune bırakılacak ve ürün denenerek alınacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dyt. Nevra KOÇ
Sicil No:28822
Başdiyetisyen

Dyt. Nuray ELMAS
Mamayıcı

prof. Dr. Cüneyt Tayman
Neonatolog
Lâlık

STREÇ FİLM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1) Malzemenin yapısı muhafazasına uygun 'POLİVİRİL CLORÜR' den imal edilmiş olmalıdır.

2) Strecin kalınlığı 14 mikron olacaktır.

3) Streç film 50 cm eninde ve 100 metre boyutunda olmalıdır.

4) Şeffaf görüntülü ve kokusuz olacaktır.

5) Gıdanın sağlıklı ve uzun süreli korunmasını sağlayacaktır.

6) Gıdada oluşabilecek nemlenmeyi önleyecek özellikte olacaktır.

7) Streç filmin neden olabileceği kanserojen etkisini ortadan kaldıracak antioksidant özelliğe sahip olacaktır.

8) İyi bir yapışma özelliğine sahip olacak ve yapışma özelliği % 3.8' in üstüne çıkmayacaktır.

9) Streç filmlerin toz, toprak, nem ve darbelerden koruyucu, depolamaya uygun karton veya köpük dış ambalajı olacaktır.

10) Streç filmler yeni üretim olacak ve yeni üretim olduğuna dair fabrika üretim raporu ve migrasyon raporu teslimat aşamasında verilecektir.

11) Teklif veren firmalar ürünle ilgili Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bkanlığından alınmış " İşlenme Kayıt Belgesi" ni teklif mektupları ile birlikte vereceklerdir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dyt. Nevra KOÇ
Sicil No:28822
Başdiyetisyen

Dyt. Nuray ELMAS

34.2

DİSPOSABLE VİBRONİK İLAÇ HAZNESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İlaç hazneleri kliniğimizde kullanılmakta olan ventilatör cihazlarına bağlı aerogen marka nebül sistemine uyumlu orijinal ürün olmalıdır.
2. Hazne mekanik ventilatöre bağlı olan hastalarda T adaptörü ile Mekanik ventilatör devresine bağlanarak ya da entübe olmayan hastalarda maske,vb. malzemeler yardımı ile sürekli ya da aralıklı aerosol, ilaç tedavisi amacıyla tasarlanmış olmalıdır.
3. Hazne, T adaptörü aracılığı ile Mevcut Tüm ventilatör cihazları ile kullanılabilmeli, tüm devreler ve nemlendirme sistemleri ile uyumlu olmalı, her yaş grubundaki hastalarda (yenidoğan-pediatrik-yetişkin) kullanılabilmelidir.
4. Hazne optimum seviyede aerosol tedavi sağlayabilmesi ve ilaçların yüksek sıcaklıkta dekompoze olmasını önlemek için cihazda kullanılan nebülizasyon tekniği" Palladium vibrating mesh" teknolojisi ile olmalıdır.
5. Hazne ile ventilatör devresinin bağlantısını sağlayan T adaptörü olmalıdır. Devre içerisinden optimum ilaç verilebilmesi ve hazne de ilaç kalmasını engellemek için, T adaptörüne haznenin girdiği kısım dik açıda değil uygun optimal açıda olmalıdır.
6. Hazne ve T adaptörü aynı hastada sürekli kullanıldığında minimum 7 gün, aralıklı kullanım durumlarında ise en az 28 gün kullanılabilmelidir.
7. Hazne Üzerinde; kontrol ünitesinden gelen enerji kablosunun takılacağı elektrik giriş soketi ve hazne içine, zaman kaybettirmeden kolay açılıp kapanarak ilaç koyulmasını sağlayan slikon kapağı olmalıdır.
8. Hazne üzerinde sürekli ilaç uygulamalarında pompa ile hazne bağlantısının sağlanacağı vidalı bağlantı kısmı olmalıdır.
9. Etkili vibrasyon ile optimal büyüklükte ilaç çıkışı sağlanabilmesi için Haznenin içerisinde paladyum plak bulunmalıdır.
10. Optimum partikül büyüklüğünün sağlanabilmesi için; hazne içerisindeki ilaç ile temas eden kısım en az 5 mm(± 1) olmalı ve ortalama 1000 adet delik olmalıdır.
11. Kontrol ünitesi ile haznenin bağlantısı yapıldığında,hazne saniyede ortalama 128.000 vibrasyon yaparak hızlı ve efektif ilaç çıkışı sağlamalıdır.
12. Hazne ile verilen ilacın akış hızı: > 0,2ml/dakika ve ortalama:0,38 ml/dakika olmalıdır.
13. Haznenin ağırlığı en fazla 14 (± 3) gr olmalı ve en az 6 ml ilaç alabilmelidir.
14. Hazne, EN 13544-1 uyarınca; aerosol çıkış değeri:0,30ml/dakika, aerosol çıkışı: 2 ml lik dozda 1,02ml yayılma, kullanım sonunda atık ilaç miktarı(kalan hacim): 3ml lik dozda < 0,1ml olmalıdır
15. Etkili arosol tedavi sağlanması için Hazne ilaç çıkış partikül büyüklükleri ve performansı:
    a) Andersen kaskat impaktör ile ölçüldüğünde(belirtim aralığı:1-5µm): ortalama: ≤ 3.2µm veya
    b) Marple 298 Kaskat impaktör ile ölçüldüğünde ise (Belirtim aralığı1,5 µm -6,2 µm) ortalama: ≤ 4 µm olmalıdır.
16. Tedavi, ventilasyon devresinden hastaya giden volümleri olumsuz etkilememeli, akciğerlerde yüksek volüm ve basınça neden olmamalıdır. Bu yüzden komprese edilmiş basınçlı hava ya da oksijen ve itici gazlar ile çalışan sistemler hiçbir şekilde değerlendirmeye alınmayacaktır.
17. Hazne ventilatör devresine takıldığında, ventilasyon işlemine ara vermeksizin cihaz haznesine ilaç konulabilmeli; bu işlem esnasında ventilatör cihazında hasta için ayarlanan basınç veya volümlerde hiçbir değişme olmamalı ve ventilatör kesintisiz olarak çalışmasına devam etmelidir.

Doç.Dr. Dilek ÖZTÜRK KAZANCI
Ankara Şehir Hastanesi
Anestezi ve Reanimasyon
Sicil No:

Doç.Dr. Sema KULTUFAN TURAN
Ankara Şehir Hastanesi
Anestezyoloji ve Reanimasyon
Yoğun Bakım Uzmanı
Sicil No: 11393 Tescil No: 75712

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. M. Levent YAMANEL
Yoğun Bakım ve İç Hastalıkları Uzmanı
83188 / 102882

34.b

18. Her set için 1 adet T bağlantı adaptörü(yetişkin veya pediatrik) verilmelidir.
19. 600 adet GE Bağlantı kablosu verilmelidir.
20. TSE den alınmış hizmet yeterlilik belgesi bulunmalı ve idareye sunulmalıdır.
21. Ürünün UBB veya UTS kaydı olmalıdır.

Doç.Dr. Serife KULTUFAN TURAN
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Yoğun Bakım Uzmanı
Sicil No: 12593 Tescil No: 75712

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. H. Levent YAMANEL
Yoğun Bakım ve İç Hastalıkları Uzmanı
63136 / 102682

35

KAPNOGRAF CİHAZI
AİRWAY ADAPTÖRÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Mevcut ambular, maskeler ve endotrakeal tüpler ile tam uyumlu olmalıdır.
2. Kullanım sırasında hastanın entübasyon tüpünü, personelinin entübasyon tekniğini ve çalışma şartlarını etkilememelidir.
3. Acil durumlarda, tranportlarda takılması ve çıkarılması çok kolay olmalı çok kısa sürede uygulanabilmeli ve sarsıntılardan etkilenmemelidir.
4. Cihaza Tam olarak oturmalı,yerinden oynamamalı ve dönmemelidir.
5. 15-22 mm boyutlarında olmalıdır.
6. Ölü boşluk oranı 7 (±2)ml olmalıdır.
7. Üzerinde İnfrared ışığının eksiksiz iletimini sağlamak amacıyla 5-6 mm arasında şeffaf pencersi olmalıdır.

Prof. Dr. Servet Gölbaşı Özgür Hakan Öğüztürk

Acil Sor Sor Hemen
Muzaffer Şenel
K53644

Ankara Şehir Hastanesi
Özgür Hakan BÜYÜKPUNAR
Acil Koordinatörü

36

EL ALETİ YIKAMA SOLÜSYONU NÖTRALİ SIVI TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1) Tüm cerrahi aletler, endoskoplar ve plastik, cam, lastik, silikon, porselen gibi tıbbi mazemeler için kullanıma uygun olmalıdır. Yüksek materyal uyumu olmalıdır.

2) Özel kaplanmış metallere, alüminyuma, fiber optiğe zarar vermemelidir.

3) İçeriğinde korozyon önleyiciler bulunmalıdır.

4) Muhtemel kireç tortularının oluşmasını engelleyici ve bulunan kireç tortularını da uzaklaştırılmasını sağlayan özellikte olmalıdır.

5) Ana yıkama işleminden taşınan alkali kalıntılarını nötralize etmede özel yıkama malinelerindeki muhtemel tortuları gidermede kullanılabilir olmalıdır.

6) Cerrahi aletlerde pas oluşumunu ve kararmaları engelleyici olmalıdır.

7) Ürün uygunluk için hastanemiz yıkama cihazlarında denenecektir.

8) Ürün kokusuz ve berrak olmalıdır.

9) Ürün konsantre olmalıdır.

10) Ürün 5 litrelik PVC içermeyen bidon ambalajlarda sunulmalıdır.

11) Hastaneye bir ihale yılı boyunca malzeme, parti parti alınacak olup malzemenin miadı teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl olmalıdır.

12) Ürünün orijinal ambalajı üzerinde; üretim tarihi ve son kullanma tarihi ile ilgili açıklamalar olmalıdır.

13) Ürün güvenlik formu, ürün ile birlikte sunulmalıdır.

14) Ürün bir ana yıkamada kullanılacak miktar üzerinden değerlendirilecektir.

15) Muayene aşamasında gerekli görüldüğü takdirde ürün numunesi ilgili laboratuvara gönderilip muayene ücretleri teklif veren firma tarafından karşılanacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dyt. Nevra KOÇ
Sicil No:28822
Başdiyetisyon

Dyt. Nuray ELVAS
MM 24715

prof. Dr. Ünerge Taşınan
Neonatolog
2011

EL ALETİ YIKAMA SOLÜSYONU ALKALİ SIVI TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1) Tüm cerrahi aletler, endoskoplar ve plastik, cam, lastik, silikon, porselen gibi tıbbi mazemeler için kullanıma uygun olmalıdır. Yüksek materyal uyumu olmalıdır.

2) Özel kaplanmış metallere, alüminyuma, fiber optiğe zarar vermemelidir.

3) Ürün bileşeninde protein çözen enzimlerden birisi (lipaz, amilaz, proteaz) veya potasyum hidroksit bulunmalıdır. Hiçbir iz bırakmadan iyice yerleşmiş ve kurumuş kan, protein, doku kalıntılarını temizleyebilmelidir.

4) Aldehit, klor ve fosfat içermemelidir.

5) Formülünde köpüğü önleyici maddeler bulunmalı ve makine içinde köpük oluşturmamalıdır.

6) Korozyon önleyici özelliği olmalıdır.

7) Ürün kokusuz ve berrak olmalıdır.

8) Ürün yıkayıcı dezenfektörlerde kullanılabilir olmalıdır.

9) Ürün konsantre olmalıdır.

10) Ürün soğuk su ile kullanılmalıdır.

11) Ürün 15 dakikada etkili olmalıdır.

12) Ürün uygunluk için hastanemiz yıkama cihazlarında denenecektir.

13) Ürün 5 litrelik PVC içermeyen bidon ambalajlarda sunulmalıdır.

14) Ürünün hazırlanması, kullanılması ve dozajları gösteren ayrıntılı lamine kaplı, türkçe yazılı kullanım tablosu firma tarafından ürün ile birlikte temin edilmelidir.

15) Ürünün orijinal ambalajı üzerinde; üretim tarihi ve son kullanma tarihi ile ilgili açıklamalar olmalıdır.

16) Hastaneye bir ihale yılı boyunca malzeme, parti parti alınacak olu, ürün tesliminden sonra raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.

17) Ürün güvenlik formu, ürün ile birlikte sunulmalıdır.

18) Ürün bir ana yıkamada kullanılacak miktar üzerinden değerlendirilecektir.

19) Muayene aşamasında gerekli görüldüğü takdirde ürün numunesi ilgili laboratuvara gönderilip muayene ücretleri teklif veren firma tarafından karşılanacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dyt. Nevra KOÇ
Sicil No:28822
Başdiyetisyen

39 NAZAL YÜKSEK AKIŞ KANÜL TEKNIK ŞARTNAMESI

1. Geniş delikli kanüller nazal yüksek akış sistemleri için özel üretilmiş olmalıdır.
2. Nazal yüksek akış kanüllerinin yetişkin hasta gruplarında kullanılabilmesi için üç farklı boyu(S,M,L) bulunmalıdır. Ayrıca trakeostomili hastalar için ara yüz bulunmalıdır.
3. Kanüller düşük ve yüksek akış (35-60 lpm) aralıklarında kullanıma uygun olması gerekmektedir.
4. Kanülün yumuşak konforlu prongları olmalı bu sayede septum ve burun deliklerine rahatlık sağlamalıdır.
5. Kanülde bulunan yumuşak yanak yastıkları sayesinde yüze uygulanan baskı en aza indirgenerek denge sağlanmalı bu sayede tahrişlerin önüne geçilmelidir.
6. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında numuneler denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.
7. Teklif veren firmalar teknik şartnamede belirtilen her madde için teknik şartnameye uygunluk belgesi vereceklerdir.
8. Firma ilk setlerin teslimi ile beraber setlerin kullanım süresi boyunca 5 adet cihaz vermeyi taahhüt edecektir. Cihazla ilgili her türlü eğitim ve bakım firma tarafından ücretsiz sağlanacaktır.

38 YETİŞKİN ISITICILI YÜKSEK AKIŞ DEVRESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. High flow hasta devresi en az 1,0m spiralli, Isıtıcı telli ve entegre ısı problu inspirasyon hattı , en fazla 0,8m nemlendirici ara hortumu otomatik beslemeli tek şamandıralı chamberdan oluşmalıdır. Bu devre verilecek cihazla birebir uyumlu çalışmalıdır. Kalibrasyon ve testten geçmeyen devreler teslim alınmayacaktır.

2. Hasta devresi yetişkin hastalarda kullanıma uygun, düşük kompliyans yapısına sahip PVC materyaller gibi zararlı ve koku veren materyalden üretilmiş olmamalıdır.

3. Hasta devresi verilecek cihazla uyumlu çalışmalı herhangi bir ölçüm ve resistans sorunu yaşanmamalıdır.

4. Teklif veren firmalar hasta devresini satmaya yetkili oldukları belgeleri teklifleri ile birlikte vermelidirler.

6. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında numuneler denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.

7. Teklif veren firmalar teknik şartnamede belirtilen her madde için teknik şartnameye uygunluk

Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzman
Sicil No:80630 Tescil No:88858

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. M. Levent YAMANER
Yoğun Bakım ve Hastalıkları Uzmanı

38

belgesi vereceklerdir. Teknik şartnameye uymayan firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.

PORTABLE YÜKSEK AKIŞ TERAPİ SİSTEMİ
NONİNVAZİF RESPİRATÖR
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz yoğun bakım ve poliklinik ünitelerinde yetişkin, pedatrik nazal CPAP ve trakeostomi uygulamalı hastalarda yüksek akış değerlerinde nem terapisi uygulamalarında ve noninvazif maske ile HF (High Flow-Yüksek Akış) ve CPAP ve S/T ventilasyon modlarında kullanılabilecek özellikte tasarlanmış olmalıdır.

2. Cihaz nazal high flow therapy özelliği aktif iken cihaz üzerinde menü içerisinden havayolu solunum gazı sıcaklığını, oksijen oranını, akış miktarını sistemde oluşan PEEP(Positive End Expiratory Pressure), solunum sayısını sürekli olarak görüntüleyen en az 4,3 inch dokunmatik LCD ekranı olmalıdır.

3. Cihazın üzerinde bir adet döner encoder bulunmalı bu sayede menüler arasında kolayca ayarlama yapılabilmelidir. Ayrıca sesli alarmlar en az iki dakika susturulabilmelidir. Cihazın kullanım kolaylığı için alarm susturma düğmesi bulunmalıdır.

4. Cihazın dokunmatik ekranında standart olarak sunulacak SPO2 ölçüm özelliği bulunmalıdır. Bu sayede hastanın Kalp atımı (pulse rate) ve SPO2 (Saturasyon) oranı anlık olarak ekrandan takip edilebilmelidir. Ayrıca cihazda bulunan TSF(Targetted Saturation Feedback) fonksiyonu sayesinde hastadaki hedef SPO2 seviyesine göre FİO2 seviyesini cihaz belirtilen aralık içerisinde otomatik olarak ayarlamalıdır.

5. Ünite en fazla 4,8 kg ağırlığında olmalı ve taşınabilirliği bu sayede üst düzeyde olmalıdır.

6. Cihaz bir oksijen kaynağına bağlandığında entegre hava sistemi yardımı ile akış miktarı 5 Litre/Dakika ile 60 Litre/Dakika aralığında ayarlanabilir olmalıdır. Hastaya verilecek gaz akışındaki oksijen %21 ile %100 arasında ayarlanabilir olmalı, oksijen dışında başka bir basınçlı gaz kaynağına gerek duymamalıdır.

7. Cihaz istenildiğinde harici oksijen sistemine bağlı olmadan da kendi türbin sistemi ile %21 oksijenle çalışabilmelidir. Ayrıca cihaz üzerinde bulunan Low flow Oksijen girişi sayesinde de flowmetre çıkışından oksijen takviyesi yapılabilmelidir.

8. Cihaz her akış değerinde hastaya doğal nemin verilmesini sağlayabilmelidir ve ayrıca hastaya uygulanan nemlenmiş ve ısıtılmış havanın ısısı cihaz üzerinden ölçülebilmelidir.
9. Hastaya uygulanacak gaz sıcaklığı 34(otuz dört)°C ve 40 (kırk) °C aralığında ayarlanabilmelidir. Bu sayede tüm hasta gruplarında ve tüm noninvazif maskeler ile etkili bir şekilde kullanıcının istediği sıcaklıkta kullanılabilmelidir.
10. Yüksek akış nemlendirici sisteminde istenilen oksijen fraksiyonu oksijen sensörü ile ekrandan anlık olarak takip edilebilmelidir.
11. Yüksek akış nemlendirici sistemi Chamber hasta devresi ve nazal kanül olmak üzere disposable malzemelerden üretilmiş olmalı ve her hasta sonrası kolayca değiştirilebilmelidir.
12. Teklif edilen cihazda aşağıdaki modlar yer almalıdır.

Doç. Dr. Serdek KAZANCI
Ankara Şehir Hastanesi
Anestezyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Sicil No: 80630 Tescil No: 88858

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. H. Ilkewent YAZICIOĞLU
Yoğun Bakım Hastalıkları Uzmanı
Sicil No: 53136 / 102682

38

- Nazal High Flow Therapy veya HF
- CPAP
- S/T (Spontan/zamanlı) veya Bilevel veya BİPAP

13.Cihazın dahili hafızası olmalıdır. Bu sayede hasta ile ilgili geçmiş alarmlar ve geçmiş kullanıcı ayarlamaları ekrandan takip edilebilmelidir.

14.Cihazın tüm alarmları sesli ve ışıklı olmalıdır. Alarm ses seviyesi ve alarm limitleri kullanıcı tarafından ayarlanabilmelidir. Ayrıca alarm durumunda alarm nedeni ekranda okunabilmelidir. Bu sayede kullanıcı alarmın kaynağını tespit edebilmelidir.

15.Cihazın kontrol edilen parametreleri aşağıdaki gibi olmalıdır.

- Hava yolu sıcaklığı: 34-40°C
- CPAP:5-20 cmh20
- FİO2: %21-%100
- FLOW: 5-60 LPM
- Trigger level: 3-20 cmh20

16.Cihazda aşağıdaki aksesuarlar bulunmalıdır.

Oksijen girişi hortumu
Askı kolu
Yedek Hava Filtresi
Güç Kablosu
Ayaklı Sistem Sehpası

17. Cihazların montajı satıcı firma teknik elemanları tarafından tahsis edilen mahallerde tüm malzeme ve aksesuarları ile birlikte çalışır durumda teslim edilecektir.

Doç.Dr.Dilek ÖZTÜRK KAZANCI
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Sicil No:80630 Tescil No:88858

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. H. Levent YAMANEL
Yoğun Bakım ve İç Hastalıkları Uzmanı
63136 / 102682

41

NAZAL YÜKSEK AKIŞ KANÜLÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Nazal yüksek akış arayüzü; nemlendirilmiş ısıtılmış solunum gazlarının farklı gaz akışlarında iletilmesi için tasarlanmış, aktif nemlendirmeye uygun maddeden imal edilmiş olmalıdır.

2. Arayüzün kendine özgü konkav tabanlı dizaynı ve yumuşak prongları olmalı burun içinde rahatsızlık oluşturmamalıdır.Septumda deformasyon oluşturan, hastaya rahatsızlık veren pronga sahip arayüzler kabül edilmeyecektir.

3. Nazal yüksek akış arayüzünde; yanak yastıkları bulunmalı bu sayede yüze uygulanan baskıyı en aza indirerek denge sağlamalıdır.Yastıklar baskı noktalarını, izleri veya tahrişi azaltması için büyük yüzey alanına sahip olacak şekilde dizayn edilmiş olmalı ve tırnaklı yapısı sayesinde kafa kayışından bağımsızda çıkarıp takılabilmelidir.

4. Arayüzün yanak yastıkları acil müdahalelerde ebat algılamasını kolaylaştırmak için farklı renkte dizayn edilmiş ve kliniğe istenilen miktarlarda S, M ve L olarak üç ayrı boy verilebilmelidir.

5. Nazal yüksek akış arayüzü ile aynı marka trakeostomili hastalarda kullanılmak üzere trakeostomi ara bağlantı aparatı bulunmalıdır.

6. Nazal yüksek akış arayüzlerinin septuma denk gelen iç kısmında iki ayrı duvar bulunmalı ve her iki taraftan iletilen medikal gaz septum bölümünde çakışmadan odaklı bir şekilde, sürekli yüksek akım formunda burun içerisine nüfus edebilmelidir.

7. Arayüzün solunum gazı geçişi sırasında su yoğunlaşması problemini engellemek için seçici geçirgen membran yapıda gaz iletim hattı bulunmalı ve bu özellik uluslararası ürün broşüründe açıkça belirtilmelidir.

8. Arayüz orijinalliğini bozan, dış tesislerde üretilmiş ek malzemeler, sonradan eklenmiş ek parçalar enfeksiyon riski oluşturacağı ve hedeflenen noninvaziv başarısını olumsuz etkileyebileceğinden kabül edilmeyecektir.

9. Devrenin ağırlığını desteklemek ve arayüzün yerinden çıkmasını önlemek için baş kayışında klips bulunmalı ve arayüz paketinden ayrıca bir arayüz-devre tutturma aparatı çıkmalıdır.Bu sayede prong kısmlarının hastada stabil durması sağlanmalıdır.

10. Standart 22mm solunum devrelerine ve nazal yüksek akış cihazının devresine ek bir konnektöre ihtiyaç duyulmadan kullanıma uygun olmalı ve bu özellik ürünün uluslararası kataloğunda açıkça belirtilmelidir.

11. Nazal yüksek akış ara yüzünün tüm boyları yetişkin hastalara etkin hitap edebilmek için en az 50 Litre / Dakika akışlarda kullanımına imkan tanımalıdır.Arayüz klinikte kullanılan vibronik ilaç hazneleri (mesh teknolojisi) ile uyumlu çalışabilmeli ve nemlendirmeye uygun olmalıdır.

12. Nazal yüksek akış arayüzlerinin çalışma akış aralığı aşağıdaki şekilde olmalıdır.

   a. Küçük (S) boy için : 10-50 L/min

Ankara Şehir Hastanesi Anestezyoloji ve Reanimasyon Uzmanı Tescil No:88858

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ Prof.Dr. Levent YAMANEL Yoğun Bakım ve İlaçlamadan Uzmanı

41

b. Orta (M) boy için : 10-60 L/min

c. Büyük (L) boy için: 10-60 L/min

13. Tedavi bütünlüğü oluşturabilmek için; Nazal yüksek akış kiti, nazal yüksek akış arayüzü, trakeostami bağlantı parçası ve nazal yüksek akış cihazı aynı marka olmalı, alımı beraber değerlendirilmeli ve sıralanan ürünler birbirine tam uyumlu olmalıdır.(Birbirine uymayan, kaçak yapan, tedaviyi aksatabilecek, kesintiye uğratabilecek, enfeksiyon oluşturabilecek, uzun dönem kullanımlarda cihazı bozabilecek, uyumsuz ve adapte olmayan ürünler kabül edilmeyecektir.)
14. Firma ileride istenilmesi durumunda; 70 Lt/dk akışa kadar çalışabilecek nemlendiricilerle uyumlu nazal yüksek akış arayüzüde verebilmelidir.

15. Firmanın istenilmesi durumunda; arayüz prong kısmının olduğu yere giren iletim hattı, yer değiştirebilir olmalı ve tedavi hastanın her iki tarafındanda kolay sağlanabilmelidir.Arayüz hasta konforu ve tedavi uyumunu arttırmaya yönelik çözümler barındırmalıdır.

16. Nazal yüksek akış arayüzünün kafa kayışı kısmında; başın arka kısmını sarabilecek çift kayışlı konfigürasyonuda bulunmalıdır.

17. Ürünlerin UTS kaydı ve CE belgesi olmalı, tıbbi cihaz yönetmeliği sınıflandırma kriterlerinden Sınıf II-a veya Sınıf II-b ' ye uygun üretilmiş olmalıdır.Ürünün orijinal kataloğunda açıkça belirtilmelidir.

18. Nazal yüksek akış arayüzü solunum nemlendirme ekipmanları temel güvenlik ve performans için özel kurallar barındıran ISO 80601-2-74:2017 standart hükümlerine uygun olmalı ve firmanın uluslararası kataloğunda açıkça belirtilmelidir.Bu standarta uygun olmayan ürünler değerlendirmeye alınmayacaktır.

19. Nazal yüksek arayüzü;klinikte kullanılan cihazlarla uyumlu olmalı ve kullanılacak cihazların dezenfeksiyon işlemi ısı teknolojisi ile yapılabilmelidir.Firma çok kullanımlık dezenfeksiyon kitini ücretsiz verebilmeli ve cihazların periyodik bakımını, filtre değişimlerini yapmalıdır.Dezenfeksiyon işlemini ücretsiz yapabilmeli ve cihaz bir sonraki hastaya hazır hale gelmelidir.

40 NAZAL YÜKSEK AKIŞ DEVRESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Nazal yüksek akış kiti; özel tasarlanmış ısıtıcılı devre hattı, su haznesi (chamber), chamber cihaz dirsek ara bağlantı parçasından oluşmalı ve gerekli olan tüm ekipman orijinal paket içinden çıkmalıdır. Kit için kullanılan arayüz bağlantıları ISO 5356-1 standardına uygun olmalıdır.

2. Nazal yüksek akış kiti içindeki ısıtıcılı devre hattı, sürekli olarak ısıtılmış-nemlendirilmiş solunum gazını hastaya iletebilmeli ve devamlı suretle ısısını korumalıdır. Isıtıcılı devre içinden geçen yüksek akım formundaki, oksijen-hava karışımı hastaya kesin ve güvenli gönderilebilmelidir. Isıtıcılı devre bağlı olduğu cihaz tarafından elektronik olarak kontrol edilmeli ve denetlenmelidir.

Ankara Şehir Hastanesi Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı Tescil No: 88858

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ Prof.Dr. Levent YAMANEL Yoğun Bakım ve İç Hastalıkları Uzmanı 53136 / 102682

3. Nazal yüksek akış kiti tüm hasta gruplarında hastalara kolay uygulanması açısından tek tip olmalı ve uygulama sırasında yetişkin hastalarda kitin değiştirilmesine gerek kalmamalıdır.

4. Nazal yüksek akış kitinin içindeki solunum gazını doğru şekilde ısıtmak ve yoğunlaşmayı en aza indirebilmek için ısıtma spirali ve yalıtım spirali olmak üzere iki spiralli tasarıma sahip olmalıdır. Bu sayede iletim hattının iç ve dış yüzeyleri fiziksel olarak ayrılarak içindeki soğuma azaltılmalı ve nemin hastaya optimal şekilde iletilmesi sağlanmalıdır. Bu özelliğe sahip olmayan ürünlerdeki setlerin yoğunlaşma problemi fazla ve hasta açısından olumsuz ise kabul edilmeyecektir.

5. Nazal yüksek akış kiti uzunluğu en az 1,7 mt ile 1,8 mt aralığında olmalı bu sayede cihazın hareket etmesi veya hastanın hareket etmesi halinde iletim hattındaki gerilmelerin önüne geçilebilmelidir. Bu sayede hastanın tedavisi sırasında hareketleri kısıtlanmamalıdır.

6. Nazal yüksek akış kitinin orijinalliğini bozan, dış tesislerde üretilmiş veya sonradan eklenmiş; ek parçalar, ek aparatlar hedeflenen noninvaziv solunum stratejilerine ulaşma başarısını azaltacağı ve enfeksiyon riski oluşturabileceği için kabul edilmeyecektir.

7. Nazal yüksek akış tedavisinin kesintiye uğramaması ve hastaya etkin-pratik ilaç gönderilebilmesi için istenilmesi durumunda tedarikçi firma; klinikte kullanılan ve hastanedeki ventilatör cihazlarındaki titreşimli elek teknolojisine sahip nebulizatör ile uyumlu çalışabilen orijinal üretilmiş kit verebilmelidir. Klinikte kullanılan ilaç haznelerini takabilmek için kitin içinde orijinal chamber ve ara parça bulunmalıdır.

8. Teklif edilen Nazal yüksek akış kiti içerisinde chamber çalışma koşulları; ventilasyon stratejilerinin başarılı bir şekilde yönetebilmek ve klinisyene bilgi vermesi için hesaplanmış, aşağıdaki alt maddelerin en az 3'üne sahip olmalıdır. Kit içerisinde bir adet çift şamandıralı otomatik beslemeli chamber bulunmalı ve hasta güvenliği açısından chamber içerisinde birincisi arızalandığında otomatik olarak devreye girecek farklı renkte ikinci bir şamandıra yer almalıdır.

   a. Chamber (su haznesi) sıkıştırılabilir hacmi en fazla 290 mL olmalıdır.

   b. Chamber kompliyansı (uygunluğu) en fazla 0.6 ml / cmH_2O olmalıdır.

   c. Chamber 60 L/dk'da akıma karşı direnci en fazla 0.65 cmH_2O olmalıdır.

   d. Chamber'ın maksimum tepe akışı en fazla 190 L/dk olmalıdır.

9. Chamber içerisinde su seviyesi birinci şamandıra ile kontrol edilmeli ve bozulması halinde en fazla 80 Litre/Dakika hava akışlarında dahi hasta faydası için inspirasyon hattına su sıçramamalıdır.Chamber üzerinde maksimum su çizgisi olmalı ve içerisine dolan su,her zaman bu çizginin altında kalmalıdır.Chamber, set ile aynı marka olmalıdır.

Dr. Dilek ÖZTÜRK KAZANCI
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Tescil No:80630 Tescil No:88858

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. H. Levent YAMANEL
Yoğun Bakım ve İç Hastalıkları Uzmanı
63136 / 102682

10. Nazal yüksek akış kiti içerisindeki solunum gazı iletim hattı 2-60 lt/dk akış aralığında çalışabilmelidir.

11. Nazal yüksek akış kiti içindeki; Gaz iletim hattı üzerinde hasta konforunu arttırmak ve devrenin stabil durmasını sağlamak için bir adet klips bulunmalıdır. Bu klips sayesinde devre istenilen yere tutturulabilmeli ve burun kanülünün hastadan çıkması engellenebilmelidir. Klipsi bulunmayan firmalar her set için 1 adet adet klips verebilmelidir.

12. Tedavi bütünlüğü oluşturabilmek için; Nazal yüksek akış kiti, nazal yüksek akış arayüzü, trakeostomi bağlantı parçası ve nazal yüksek akış cihazı aynı marka olmalı, alımı beraber değerlendirilmeli ve sıralanan ürünler birbirine tam uyumlu olmalıdır.(Birbirine uymayan, kaçak yapan, tedaviyi aksatabilecek, kesintiye uğratabilecek, enfeksiyon oluşturabilecek, uzun dönem kullanımlarda cihazı bozabilecek, uyumsuz ve adapte olmayan ürünler kabül edilmeyecektir.)

13. Nazal yüksek akış kiti içindeki ısıtıcılı hasta devresi içerisine sıcaklık sensörü entegre edilmiş olmalı ve bu sayede ek kablo bağlantısına gerek duymamalıdır.

14. Ürünlerin UTS kaydı ve CE belgesi olmalı, tıbbi cihaz yönetmeliği sınıflandırma kriterlerinden Sınıf II-a veya Sınıf II-b ' ye uygun üretilmiş olmalıdır. Ürünün orijinal kataloğunda açıkça belirtilmelidir.

15. Nazal yüksek akış kiti solunum nemlendirme ekipmanları temel güvenlik ve performans için özel kurallar barındıran ISO 80601-2-74:2017 standart hükümlerine uygun olmalı ve firmanın uluslararası kataloğunda açıkça belirtilmelidir. Bu standarta uygun olmayan ürünler değerlendirmeye alınmayacaktır.

16. Nazal yüksek akış kiti; klinikte kullanılan cihazlarla uyumlu olmalı ve kullanılacak cihazların dezenfeksiyon işlemi ısı teknolojisi ile yapılabilmelidir.Firma çok kullanımlık dezenfeksiyon kitini ücretsiz verebilmeli ve cihazların periyodik bakımını, filtre değişimlerini yapmalıdır.Dezenfeksiyon işlemi ücretsiz yapılabilmeli ve bir sonraki hastaya cihaz hazır hale gelmelidir.

17. Firma ilk setlerin teslimi ile beraber setlerin kullanım süresi boyunca 60 adet cihaz vermeyi taahhüt edecektir. Cihazla ilgili her türlü eğitim ve bakım firma tarafından ücretsiz sağlanacaktır.

18. Ürünün ÜTS kaydı ve CE belgesi olmalıdır.

Doç.Dr.Dilek ÖZTÜRK KAZANCI
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Sicil No:80630 Tescil No:88858

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. [illegible] YAMANEL
Yoğun [illegible] Uzmanı
63136 / 102682

42

TABLET EZİCİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İlaç yutamayan hastaların, ilaçlarını toz haline getirerek yutması için özel olarak üretilmiş olmalıdır.
2. Çatlamaya ve kırılmaya karşı dayanıklı, kolay temizlenebilir, kullanımı pratik olmalıdır.
3. Fazla güç gerektirmeden ilacı toz haline getirebilmelidir.
4. İnsan sağlığına zararlı/kanserojen madde içermemelidir. Bu özellik belgelenmelidir.
5. Değerlendirmeler numune üzerinden yapılacaktır. Firmalar 2 adet numune bırakacaktır. Numune getirmeyen firmaların teklifleri kabul edilmeyecektir.

ANKARA ŞEHİR HASTA
2B Nöroloji Yoğun Bakı
Sorumlu Hemşiresi
Özlem KAYABAŞ

Mh8 1A G.Y.B YB.SOR.HEM
Rabia POLAT
Sicil.No.128549

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Ayşel DEMİREL
Yoğun Bakımlar Genel Koordinatörü
Sicil: H68643

43

TABLET KESİCİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İlaç dozlarını ayarlamak amacıyla tabletleri istenilen oranlarda kesmek için özel olarak üretilmiş olmalıdır.
2. Çatlamaya ve kırılmaya karşı dayanıklı, kolay temizlenebilir, kullanımı pratik olmalıdır.
3. Bıçağı keskin, paslanmaz özellikte olmalıdır.
4. Fazla güç gerektirmeden ilacı kesebilmelidir.
5. İnsan sağlığına zararlı/kanserojen madde içermemelidir. Bu özellik belgelenmelidir.
6. Değerlendirmeler numune üzerinden yapılacaktır. Firmalar 2 adet numune bırakacaktır. Numune getirmeyen firmaların teklifleri kabul edilmeyecektir.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
2B Nöroloji Yoğun Bakım
Sorumlu Hemşiresi
Özlem KAYABAŞ

Mh6 1A G.Y.B YB.SOR.HEM
Rabia POLAT
Sicil.No.128549

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Aysel DEMİREL
Yoğun Bakımlar Genel Koordinatörü
Sicil: 1[illegible]

44

ÇİFT POMPALI ARTER VEN SETİ ŞARTNAMESİ (TORBALI)

1. Arter ve ven hattı üzerinde izolatör bulunmalıdır ve izolatörler sabit olmamalıdır.
2. Arter ve ven tarafında basınç tüpü, basınç ölçüm adaptörü, klemp, drip chamber ve ven hattında ayrıca hava dedektörü bulunmalıdır.
3. Arter ve ven hattında enjeksiyon portu bulunmalıdır.
4. Arter ve ven setlerinde numune alma ve enjeksiyon için silikon adaptörü, diyalizöre ve fistül iğnelerine uyumlu çift sirkülasyon adaptörü bulunmalıdır.
5. Set uçları diyalizörlere uyumlu olmalıdır.
6. Sterilizasyon tarihleri ambalaj üzerinde tahrif edilmemiş olarak bulunmalıdır.
7. Setlerde pıhtı tutucu filtre bulunmalıdır.
8. Sterilizasyon yöntemi; eto veya gama sterilizasyon olmalıdır.
9. Sterilizasyon miadı teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır,
10. Setlerin T.C. İlaç ve Tibbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olması gerekmektedir.
11. Ambalaj üzerisinde setlere ait Türkçe ve orijinal kullanım talimatı bulunmalıdır.
12. Setler Arter Hattı,Ven Hattı ve HDF ara bağlantı setinden oluşmalıdır.
13. HDF ara bağlantı seti A/V setleri ile birlikte aynı ambalajda veya ayrı bir ambalajda teslim edilebilir.
14. Ven çıkış portunda torba bulunmalıdır ve set ile birlikte tek ambalaj içerisinde olmalıdır.
15. Setler Hastane yoğun bakımında kullanılan B.Braun Dialog+ HDF cihazlarına uyumlu olmalıdır.
16. A/V setleri 8x12 pompa başlığına uygun olmalıdır.

Sevgi AYDIN
Ankara Şehir Hastanesi
Hemodiyaliz Sorumlu Hemşiresi
Sicil No: H30345

S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Doç.Dr. Ezgi Co...
Nefroloji ...
Dip.Tes.No:90522

S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Prof.Dr. Fatih DEDE
Nefroloji İdari Sorumlusu
Dip.Tes.No:11484

EL ALETİ VE CİHAZ YÜZEY DEZENFEKTANI ALDEHİTSİZ FOSFATSIZ MENDİL TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Ürün Ameliyat masası, ameliyat lambası, cihazlar,USG cihazları ve probları gibi yüzeylerin dezenfeksiyonununda kullanılabilmelidir.
2. Ürün mendil formunda olmalıdır.
3. Mendiller en az 100 en fazla 250 adetlik kendi ürün paketinde bulunmalı, paket açılıp kapanabilen kilit sistemine sahip olmalıdır.
4. Mendiller en az 20x 20 -+ 2cm boyutunda olmalıdır.
5. Ürün hidrojenperoksit içermelidir.
6. Ürün irritant ve toksik madde içermemelidir.
7. Ürün içeriğinde aldehit, klor ve fenol türevleri, alkol bulunmamalıdır.
8. Ürün Sağlık Bakanlığı İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasında onaylanmış olmalıdır. Firma ürün numarasını (malzemenin barkodunu) belirten listeyi ihale dosyasında sunmalıdır.
9. Hastaneye bir ihale yılı boyunca malzeme parti parti alınacak olup, ürün tesliminden sonra raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
10. Ürün güvenlik formu ürün ile birlikte sunulmalıdır.

Belgin Erdoğan
Enfeksiyon Kontrol Komitesi
H84582

46

VİRAL TRANSPORT TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Ürün Viral örnek almak ve taşımak için uygun bir kit olmalıdır.
- Ürün Nükleik asit ekstraksiyonu ve virüs izolasyonuna uygun olmalıdır.
- Örnek taşıma tüpü içerisinde 3 ml hacimde viral örneğin geniş bir sıcaklık aralığında aktivitesini korumasına ve taşınmasına uygun besiyeri içermelidir.
- Besiyeri içeriğinde geliştirilmiş Hanks solüsyonu, Amino asitler, Protein, glucose, Hepes, Bovine Serum Albumin V, HEPES ve Virüs Stabil bileşenler olmalıdır.
- PH dengesi için phenol red içermelidir.
- Besiyeri formülü içerisinde bakteriyel ve fungal kontaminasyonu engelleyecek antibiyotikler ve antifungal yer almalıdır.
- Örnek saklama tüpü çubuğun yerleştirilmesi ve kapatılması aşamasında içeriğindeki örneğin sıçramasını engellemek için minimum 16x85 mm ölçülerinde olmalıdır.
- Örnek alma çubuğu viral numune almaya en uygun tipte viscose rayon fiber uçlu olmalı, pamuk, kalisyum aliginate ve nylon içermemelidir.
- Örnek alma çubuğu polistren özellikte olmalı ve istenilen uzunluktan kolaylıkla kırılabilir olmalıdır ve bu sayade örnek alma tüpüne kolaylıkla yerleştirilebilmelidir.
- Vida kapaklı tüpün 95 kpa basınçta sızdırmazlığı test edilmiş olmalıdır.
- Viral örnek taşıma seti içerisinde her tüp için bir adet 3 katmanlı yırtılmaz ve sızdırmaz biyolojik numune poşeti çıkmalıdır.
- Ürün besiyeri hazırlamasında kullanılan su 13.000 molekül ağırlıklı filtrasyon sisteminde distile edilmiş olmalıdır. Bu sayade olası canlı polimerlerler (RNase, DNase, Endotoksin) uzaklaştırılmış ve örnek RNA'nın bozulmasını önlemelidir.
- Örnek hazırlama tüpü numune örneğindeki DNA ve RNA'yı daha iyi yakalamak için özel polyallomer veya polypropilen hammaddeden üretilmiş olmalıdır.
- Kolay sevkiyat için 50'lik paketlerde olmalıdır.

Doç.Dr. Bedia DİNÇ
Ankara Şehir Hastanesi
Tıbbi Mikrobiyoloji İdari ve Eğitim Sorumlusu
DR76083

Doç.Dr. İpek MUMCUOĞLU
Tıbbi Mikrobiyoloji Kliniği
Dip Tes. No: 43357

Kl. Mikro... Dip. No: 9339
Uz... No: 35350 – 62557

47

5Lİ MANİFOLD KİT TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 5 adet üçlü musluğun bir adet manifold üzerinde birleştirildiği her iki ucu F, biri 90cm diğeri 145cm uzunlukta 500 PSİ basınca dayanıklı uzatma hattının bulunduğu sistemden oluşmalıdır.
2. Tekli steril paketler halinde olmalı paketler steril açılmaya uygun olmalıdır.
3. Paketlerin üzerinde sterilizasyon şekli ve son kullanma tarihi olmalıdır.
4. Beş adet üçlü musluğun bütün uçları female (F) olmalıdır.
5. Manifold hattının rengi sıvı akışını gösterecek şekilde saydam olmalıdır.
6. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında ürün denenecek olup uygunluk değerlendirmeye göre verilecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.
7. Ürünlerin TSE, CE veya FDA kalite belgelerinden en az biri bulunmalıdır.
8. Ürünün son kullanma tarihi depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.

Mahmut Mustafa Ulan.
Kalp ve Damar Cerr Kliniği

Şeref Alp Kaçarıkar
Kalp ve Damar Cerr Kl.
Dip. No: 91AB134

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. İlknur GÜNAYDIN
Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği
Dip. Tes. No: 90566 Uzm. Dip. No: 60910

Prof. Dr. Ahmet Sarıtaş
Dip. No: 5426

48

Poliüretan, Kılavuz Telli (Guide) Beslenme Kateteri

Teknik Şartnamesi

1. Poliüretan maddeden yapılmış olmalıdır.
2. Kılavuz teli olmalıdır ve bu klavuz telin ucu perforasyonu önlemek amacıyla plastik muhafaza ile kapatılmış olmalıdır.
3. Poliüretan sondanın tamamı radyoopak olmalıdır.
4. Tüp seviyesinin belirlenmesi için tüpün üzeri belirli aralıklarla işaretlenmiş olmalıdır.
5. Tüpün distal uç kısmı özel yuvarlatılmış tip forming yapıda olmalı, bu yapı sayesinde hastaya girişte hastanın konforunu sağlayacak kayganlıkta olmalı ve tüp daha hızlı ve kolay ilerletilebilmelidir.
6. Ürünle beraber 5gr kayganlaştırıcı jel ve tyvek takviyeli, burun yapısına uyumlu, kopmaya karşı dirençli, hava geçirgen tesbit bandı verilmelidir.
7. Tüpün uç kısmına doğru en az 3 adet yan delik bulunmalı ve bu yapılar sayesinde dokuların tüpü tıkaması önlenmeli ve aspirasyon yapılabilmelidir.
8. Şırıngalar için hermetik bağlantı adaptörü olmalıdır.
9. Pirojenik olmamalıdır.
10. Toksik madde içermemelidir.
11. Hasta üzerinde 4 haftaya kadar kalabilmelidir.
12. Özel distal dizaynı sayesinde uygulamada oluşabilecek tıkanmaları ve aspirasyon esnasında oluşabilecek birikmeleri önlemelidir.
13. Uygulama sırasında bağlantıyı koparmadan, medikasyonun irigasyonu, aspirasyonu ve uygulanması için Y tipi girişi olmalıdır.
14. Ürünün tekli steril paketi ve içeresinde ürüne ait kullanım kılavuzu olmalıdır.
15. Gauge ve ölçü bilgileri paket üzerinde yer almalıdır.
16. 6F, 8F, 10F, 12F ve 14F seçenekleri olmalıdır.
17. 6F 8F, 10F, 12F ve 14F ürünlerin boyu 80-120 cm aralığında olmalıdır.
18. Hangi ölçüden kaç adet ürün talep edileceği hastane idaresi tarafından belirlenecektir.
19. Ambalaj üzerinde son kullanım tarihleri, lot numaraları belirtilmelidir. Son kullanım süresi depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır
20. Ürünün TSE, CE, FDA kalite belgelerinden en az biri bulunmalıdır.
21. Numuneler değerlendirilecektir. Uygunluk için numune getirmeyen firmalar devre dışı kalacaktır.

Doç. Dr. Seva TURAN
Dip Tes No: 75712

Doç. Dr. Dilek Kazancı
Dip Tes No: 88858

Prof. Dr. Seval İZDEŞ
Ankara Şehir Hastanesi
Dip. Tes. No: 62854 Uzm. Tes. No: 44514
Yoğun Bak. Uzm. Tes. No: 102878

49

DİSPOSİBLE YETİŞKİN AMBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ambu ana torbası medikal silikon olmalı, elle hakimiyet sağlayacak derecede hassas, hissedilebilir ayrıca hasta güvenliğini sağlamak için verilen hava basıncını limitleyici yapıda olup uygulamadan sonra eski haline en kısa sürede dönebilmelidir.
2. Ambu balonu gel-git hacmi yetişkin tip için ortalama 1300 ml, O2 Rezervuar hacmi ortalama 1500 ml olmalıdır.
3. Ürün hasta sekresyonlarının ambu ana torbası içine kaçmasını engelleyen ve torba girişinde bulunan, istenildiğinde sökülüp takılabilecek (Splash-guard) sekresyon koruyucu ve boşaltıcı aparata sahip olmalıdır.
4. Ürün tek yönlü güvenlik valfine (Single-hutter valve system) sahip olmalıdır.
5. Kapalı tip oksijen rezervuar balonu ambunun arkasına yerlestirilmiş ve istenildiğinde sökülüp temizlenebilecek yapıda olmalıdır.
6. Maskenin bağlantı konnektörü mekanizmayı her yöne rahatlıkla döndürebilmesi için 360 derece dönen bir yapıda olmalıdır.
7. Maske hasta sekresyonlarının görülebilmesi için şeffaf ve yumuşak yapıda ayrıca yüze tam oturması için ergonomik olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
8. Tüm ekipmanın kolayca taşınabilmesi için özel olarak dizayn edilmiş şeffaf, sert yapıda bir el çantası bulunmalıdır.
9. Ambalaj üzerinde üretici firma barkodu bulunmalıdır.
10. Ambu çeşitli parça ve ekstra aksesuarların bulunduğu bir set halinde temin edilmelidir.
11. Ambalaj üzerinde son kullanım tarihleri, lot numaraları belirtilmelidir. Son kullanım süresi depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
12. Ürünün Sağlık Bakanlığı onaylı ÜTS Kaydı olmalıdır.
13. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında ürün denenecektir. Uygunluklar numune değerlendirmesine göre verilecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.

Set içeriği şu şekilde olmalıdır : 1 adet medikal silikon yapıda ambu ana torbası, 2 adet silikon yapıda, yüze tam uyum sağlayan transparan ve CPR kullanımına uygun yetişkin maske (1 adet No:5 ve 1 adet No:3/4), 2 adet airway (1 adet No:5 ve 1 adet No:3/4), 1 adet tüm ekipmanları taşıma için sert cihaza özel taşıma çantası.

Dilifen Tasoğlu
Sicil 116305

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Ferit KASIMZADE
Dip. Tescil No: 135012
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı

50

ALKOL (ETİL ALKOL) % 70 LIK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. % 70 (V/V) Etil Alkol olmalıdır.
2. Metil alkol içermemelidir.
3. Renksiz, berrak, kokusu karakteristik olmalıdır.
4. Alkol denatüre edilmemiş (içine katkı maddesi konulmamış) olmalıdır.
5. Etil alkolde ambalajdan veya başka bir nedenden dolayı kirlilik ve bulanıklık olmamalıdır.
6. Etil alkol 5 lt'lik ambalajlarda olmalıdır.
7. Etiketin boyutları en az 74mm x 105mm olmalıdır.
8. Ürün ağzı mühürlü kapaklı ve orijinal ambalajlarda olmalıdır.
9. TAPDK standartlarına uygun olmalıdır. TAPDK tarafından alkol dağıtım yetki belgesi olmalıdır.
10. Ürünün orijinal ambalajı üzerinde kullanım şekli, üretim tarihi, son kullanma tarihi, lot numarası, kullanımla ilgili açıklamalar Türkçe olmalıdır.
11. Ürünün son kullanma tarihi depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
12. Ürünün TSE, CE veya FDA kalite belgelerinden en az biri bulunmalıdır.
13. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında ürün denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. H. Levent YAMANEL
Yoğun Bakım ve İç Hastalıkları Uzmanı
63136 / 102682

Doç. Dr. Serna Turan
Dip Tes x6 75410

Doç. Dr. Dilek Kavan
Dip Tes x6 88858

51

ENJEKTÖR 20 CC (CONTASIZ) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1) Şırınga steril ve tek kullanımlık olmalı ve tekli paketler halinde bulunmalıdır.
2) Pistonu kolay hareket edebilmelidir, ilacı pistonun arka tarafına kaçırmamalıdır.
3) Enjektörün içinde enjeksiyon sonrası kalan ilaç miktarı minumum olmalıdır.
4) Enjektörler üzerinde içinde çekilen mayi miktarını gösterecek rakam yazılı olmalıdır.
5) Enjektör içine çekilen ilacın görünür olmasını sağlayacak şekilde üretilmiş olmalıdır.
6) Piston geriye çekildiğinde enjektörün içinden kolayca çıkmasını önleyecek düzeneği bulunmalıdır.
7) Enjektör ile birlikte verilen iğne uçları yeşil No : 2 21G 08*38 mm olmalıdır.
8) Ambalaj üzerinde firma adı, imal ve son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği yazılı olmalıdır.
9) Sterilizasyon miadı en az 2 yıl olmalıdır.
10) Enjektörler anne sütü ünitesinde kullanılan ısıtıcılara çap ölçüsü olarak uygunluğu alındıktan sonra alımına karar verilmelidir.
11) Enjektör üzerindeki cc miktarını gösteren yazılar sıcak su ile temasta silinmemelidir.
12) Kullanım süresince çıkan aksaklıklardan yüklenici firma sorumlu olacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dyt. Nevra KOÇ
Sicil No:28822
Başdiyetisyen

Dyt. Nevra ELMAS

Prof. Dr. Cüneyt Tasman
Mecnesoly

52

ENJEKTÖR 10 CC (CONTASIZ) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1) Şırınga steril ve tek kullanımlık olmalı ve tekli paketler halinde bulunmalıdır.
2) Pistonu kolay hareket edebilmelidir, ilacı pistonun arka tarafına kaçırmamalıdır.
3) Enjektörün içinde enjeksiyon sonrası kalan ilaç miktarı minumum olmalıdır.
4) Enjektörler üzerinde içinde çekilen mayi miktarını gösterecek rakam yazılı olmalıdır.
5) Enjektör içine çekilen ilacın görünür olmasını sağlayacak şekilde üretilmiş olmalıdır.
6) Piston geriye çekildiğinde enjektörün içinden kolayca çıkmasını önleyecek düzeneği bulunmalıdır.
7) Enjektör ile birlikte verilen iğne uçları yeşil No : 2 21G 08*38 mm olmalıdır.
8) Ambalaj üzerinde firma adı, imal ve son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği yazılı olmalıdır.
9) Sterilizasyon miadı en az 2 yıl olmalıdır.
10) Enjektörler anne sütü ünitesinde kullanılan ısıtıcılara çap ölçüsü olarak uygunluğu alındıktan sonra alımına karar verilmelidir.
11) Enjektör üzerindeki cc miktarını gösteren yazılar sıcak su ile temasta silinmemelidir.
12) Kullanım süresince çıkan aksaklıklardan yüklenici firma sorumlu olacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dyt. Nevra KOÇ
Sicil No:28822
Başdiyetisyon

Dyt. Nuray ELMAS
MM BUAYS

prof. Dr. Güneş TASMAN
Nöroloji
Zorun

53-54-55-56

İNTRAKET IV KANÜL(KORUMALI) TEKNİK ŞARTNAME

1.İğne yaralanmalarını önlemek amacıyla iğne ucu kullanıcı müdahalesi gerektirmeden otomatik kilitlenmelidir.
2. Kilitlenme mekanizması sert olmalı ,kanülün dış görünüş ve ebadını değiştirmemeli, kullanımı zorlaştırmamalıdır.
3. Hastanın cilt altında kolay ilerlemeli, travmatize etmemelidir. İğne çıkartıldığında damar boyunca rahat ilerleyebilmelidir.
4. İğne kanül içindeki klipsi üzerine alarak çıkmalıdır.
5. Kanüldeki kilit mekanizması kanül ucundan çıkarılamaz olmalıdır.
6. Kanül kullanım prosedürü normal I.V. kullanımından hiç bir farkı olmamalıdır.
7. Kolay ponksiyon için iğnenin ucuna kadar konik formda ilerlemelidir.
8. Kanül üzerinde MR da görünürlülüğü her açıdan sağlamak amacıyla en az 3 radyoopak çizgi olmalıdır.
9. Kan gelişini görmeyi engelleyici hiç bir ek aparat olmamalıdır.
10. Aynı steril ambalaj içerisinde kanül ile birlikte luer-lock kapak olmalıdır.
11. 26 G kalınlığında mor renk kodlu ,24 G kalınlığında sarı renk kodlu, 22 G kalınlığında mavi,20 G kalınliğında pembe renk kodu olmalıdır.
12. PVC'siz steril ambalajda olmalıdır.
13. Ambalaj üzerinde son kullanım tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
14) Koruma kabının uç kısmı tam açık olmamalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. Turan DERME
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları /Neonataloji
Dip. Tes. No: 119930

Ünal FILIZAY
Yoğun Bakım Ünitesi
Sorumlu Hemşire

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. Gülsah KADIOĞLU ŞİMŞEK
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları/Neonataloji
Dip. Tes. No: 139993