Ankara Şehir Hastanesi

Parafinli Tül Grass Örtü - 20(±2)cm x 500(±50)cm

Teknik Şartanmesi

1- Tiftiklenme meydana gelmeden ve partiküller bırakmadan yara şekline göre rahatça kesilip istenilen forma girebilmelidir.
2- Kapatılan yara – yanık alanı üzerinden kayma olmamalıdır.
3- Mikropların geçisini engelemeli, topikal ilaç uygulamasına izin vermelidir. Malzemeler % 100 koton, seyrek dokunmuş LENO DOKUMA üzerine % 100 sarı parafin emdirilmiş kutu içerisinde Z katlamalı olmalıdır.
4- Ürünler yanık ve yüzeysel yaralarda yumuşatıcı sargı olarak uygulanırken, radyasyon yanıklarında, bacak ve bası ülserlerinde, donör sahalarda, kullanılabilmelidir.
5- Ambalaj şekli Poli-Propilen Kaplarda olmalı, bu kaplar kendiliğinden yapışan PVC bantlı ve istenilmeyen müdahalelere karşı orijinal korumalı olmalıdır. Kutu içerisindeki ürün herhangi bir kağıt ve benzeri birşeye sarılmış olmamalıdır.
6- Ürün tül sargı formatında olduğundan yanıklarda ve yarada oluşan eksudanın uzaklaştırılmasına yardımcı olmalıdır, aynı zamanda yaranın hava almasını sağlayabilmelidir.
7- Depolama şartları ürünlerin üzerinde belirtilmelidir. Ürünlerin miadı en az 1 yıl olmalıdır.
8- Hypoallergen, Gama steril ve flexible olmalıdır.
9- Ürünler uygulama şekli ve Uygulanacak alana göre; 20(±2)cm x 500(±50)cm tek şeritlik ambalajlarda olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 66187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin DAĞLIKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426 / 159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ GÜNEY
Op. Dr. Doğuş Cerrahisi Uzmanı
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720115356

2

Ankara Şehir Hastanesi

KLORHEKSİDİNLİ TÜL GRAS SARGI – 15(±1)cmX100(±10)cm
TEKNİK SARNAMESI

1) Malzeme asgari %0,5 oranında klorheksidin asetat BP ihtiva eden ve asgari %99 beyaz yumuşak parafin ile doyurulmuş, seyrek dokunmuş bir Leno bezinden meydana gelecektir.

2) Sıcak mühürle paketlenmiş alüminyum poşetler içinde, koruyucu varaklar arasında steril halde yer alacaktır.

3) Sterilize edilmiş olacaktır.

4) Beher 10 cm. başına iplik sayısına bakıldığında çözgü sayısı 75'ten, atkı sayısı 80'den az olmayacaktır.

5) Sargının beher birim alan başına ağırlığı 40 gm^{-2} den az olmayacaktır.

6)Eterde eriyebilir maddelerin doyurulmuş yığın ağırlığı 100 gm^{-2} den az olmayacaktır.

7)Ebatları; 15(±1)cmX100(±10)cm olacaktır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YAŞTI
Gene Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426 - 159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş ÖDNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720115368

Ankara Şehir Hastanesi

3 – KLORHEKSİDİNLİ TÜL GRAS SARGI – 15(±1)cmX20(±1)cm
TEKNİK SARNAMESI

1) Malzeme asgari %0,5 oranında klorheksidin asetat BP ihtiva eden ve asgari %99 beyaz yumuşak parafin ile doyurulmuş, seyrek dokunmuş bir Leno bezinden meydana gelecektir.

2) Sıcak mühürle paketlenmiş alüminyum poşetler içinde, koruyucu varaklar arasında steril halde yer alacaktır.

3) Sterilize edilmiş olacaktır.

4) Beher 10 cm. başına iplik sayısına bakıldığında çözgü sayısı 75'ten, atkı sayısı 80'den az olmayacaktır.

5) Sargının beher birim alan başına ağırlığı 40 gm^{-2} den az olmayacaktır.

6)Eterde eriyebilir maddelerin doyurulmuş yığın ağırlığı 100 gm^{-2} den az olmayacaktır.

7)Ebatları; 15(±1)cmX20(±1)cm olacaktır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 66187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Narmin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128420/159953

T.C. Sağlık Bakanlığı
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÖNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115368

Ankara Şehir Hastanesi

Kolajen-Elastin İçerikli Dermis İskeleti
Teknik Şartnamesi

1. Doğal yapılı intakt doğrudan bovin dermisinden elde edilmiş kolajen ve elastinden oluşan dermal matriks olmalıdır.
2. Tek bir ameliyat prosedürüyle kısmi kalınlıkta deri greftinin altına doğrudan uygulanabilmeli, greft uygulaması için herhangi bir bekleme süresine veya ikinci bir cerrahi prosedüre gerek bırakmamalıdır.
3. Matriks, greftin beslenmesine olanak veren özel gözenek yapısına sahip olmalıdır.
4. Uygulamayı takip eden 5-8 gün içerisinde vaskülarizasyon gözlemlenebilmelidir.
5. Matriks tamamen emilerek yerini vücudun doğal olarak ürettiği kolajen matrikse bırakabilmelidir.
6. Nemli ortamda yara yatağına tamamen uyum sağlayabilecek yumuşaklıkta olmalı, kolaylıkla uygulanabilmelidir.
7. Üçüncü derece yanıklarda, deri grefti gerektiren yaralarda, derin dermal defektlerin rekonstrüksüyonunda kısmi kalınlıkta deri greftiyle birlikte kullanılmalıdır.
8. Hafif kanamalarda hemostatik etki göstermelidir.
9. Yara şekli ve ebadına göre kesilebilmelidir.
10. Sterilize edilmiş olup iki katmanlı paketleme sistemi içerisinde tekli adetler halinde bulunmalıdır.
11. En ve boy 140 (±10 mm) mm x 100 (±10 mm) mm ve kalınlığı asgari 1 mm olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cihar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No. 134720/115358

DERİ BENZERİ, SENTETİK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün, 2° yüzeysel, 2° derin ve 3° yanık bölgeleriyle karışık haldeki 2° yanıkların, kısmi kat-graft donör bölgelerinde, yanık skar revizyonlarında kullanılmak üzere tasarlanmış, emilebilir, mikrogözenekli ve alloplastik özellikte sentetik bir deri benzeri olmalıdır.
2. 2.derece derin ve 3.derece alanlar içeren derin yanıklarda dahi kullanılabilmelidir.
3. Ürün biyolojik veya hayvansal bir katkı maddesi içermemeli, tamamen sentetik olmalı, böylece kullanılan hasta için herhangi bir biyolojik risk taşımamalıdır.
4. Ürün, epitelizasyon oluşmasını hızlandırmalıdır.
5. Ürün kompozisyonunu polylactide copolimeri (Poly-DL- Lactate) , trimethylene carbonate ve ε-caprolactone (Lacto-capromer) içermelidir.
6. Doğal epitelyumu taklit eden tamamen sentetik bir ko-polimer olmalıdır.
7. Ürün, değiştirme gerektirmemeli, sadece bir kez kullanılmalıdır ve bu özelliği ile aralıksız, sürekli yara iyileşmesine imkan tanımalı, böylece hastada anksiyeteye, skar ve keloid oluşma ihtimalini azaltabilmelidir.
8. Yanık bölgesi üzerine tamamen ve hemen uyum sağlamalıdır. Vücudun anatomik olarak zor olan bütün bölgelerinde, eklem alanlarını içeren veya yüz mimiğini etkileyen yüz bölgelerinde rahatlıkla kullanılabilmelidir.
9. Uygulandıktan kısa bir süre sonra yara bölgesine yapışmalı. Böylece ürünün yara bölgesinde kayma yada yerinden çıkma riski kalkmalıdır.
10. Hastaya ek bir travma yaratmamak için iyileşmenin sonunda ürünü yara üzerinden çıkartmaya gerek kalmamalı, ürün vücut tarafından tamamen yıkılabilir olmalıdır.
11. Ürün yüksek derecede O_2 ve su buharı geçirgenliğine sahip olmalıdır. Su buharı geçirgenliği asgari 40ml/m^2 /saat (ortalama asgari 1 lt /gün) olmalıdır.
12. Ürün uygulama sonrası ph değeri ≥ 4 olmasını sağlayarak iyileşme sırasında asidik volümü düzenleyerek uygun iyileşme ortamını sağlamalıdır.
13. pH'ı asidik değere çevirerek bakterilerin üremesini engellemeli ve bakteriostatik bir ortam oluşturabilmelidir. Böylece tedavi boyunca yarayı bakteriyel ve viral enfeksiyonlara karşı koruyabilmelidir.
14. Ürün steril edilmiş olmalıdır.
15. Boyutları asgari 20 (±2) X 25 (±2,5) cm boyutlarında olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

Ankara Şehir Hastanesi

Deri Benzeri Sentetik + Hayvan 30 (±5) cm x 40 (±5) cm
Teknik Şartnamesi

1. Ürün, tek taraflı kollojenle çapraz bağlantılı bir naylon kumaşa bitiştirilmiş ve diğer tarafino oluşturan silikonlu bir filmden yapılmış olacaktır.
2. bio-sentetik bir yara pansumanı özelliğine sahip olacaktır.
3. sentetik geçici greft filamentli iplikten dokunmuş ve yara yüzeyiyle yüksek düzeyde temas sağlayacak şekilde olmalıdır. Ürün kısmi kalınlıktaki yanığın yürü yüzeyine sıkıca yapışmalıdır.
4. Ürün epitelizasyonun gelişimini engellememeli, epitelizasyon sağlanıncaya değin yerinde bulunmalıdır.
5. Dış tabaka silikondan oluşmalı,epiderm bariyeri gibi davranmalı ve yaranın kurumasını engelleyecek şekilde su kaybını azaltmalıdır.
6. Aşırı su birikimini ve sıvı toplanmasını direne edecek şekilde mikroporlar içermelidir.
7. Ürün esneyerek hasta hareketlerini kısıtlamamalıdır.
8. Ürün kısmi kalınlıktaki yanık alanlara ve donör sahalara uygulamaya uygun olacaktır.
9. Ürün 30 (±5) cm x 40 (±5) cm olacaktır.
10. Ürün steril olacaktır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cınar YASTI
Genel Cerrahi- Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128420/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115368

7

Ankara Şehir Hastanesi

Dermis İskeleti 120 (±5) ~~cm~~ mm x 240 (±5) ~~cm~~ mm

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Teknik Şartnamesi

1. Teklif edilecek implant termal, kimyasal, radyasyon yanıklarında yaralı doku rekonstrüksiyonunda malin deri eksizyonlarından sonra, donör bölgesi yara onarımlarında tümör eksizyon bölgelerinde, kronik yara vaklarında dermis rejenerasyonunda kullanılacaktır.
2. Teklif edilen implant özellikle el ve el bileği, kalça diz omuz ve benzeri gibi hareketli ekstremitelere veya göz kapağı, boyun, dudak kenarı gibi esnek noktalara uygulandığında doğal deri gibi hareket edebilecek, hiçbir hareketi kısıtlamayacak şekilde işlem görmelidir.
3. İmplant iki ayrı katmandan oluşmalı. İlk (alt) katmanı kollajenden üretilmiş doğal deri elastikiyetini sağlayabilmek için oluşturulmuş, hücresel gelişimi teşvik eden yapıda olmalıdır. Teklif edilecek implantın bu alt katmanı tamamen biyouyumlu ve biyoçözünebilir atelokollajen maddeden oluşmalıdır.
4. İmplantın daha sonradan çıkartılıp atılacak olan ikinci (üst) katmanı ise silikondan oluşan ve harici enfeksiyonlara karşı mekanik bir bariyer oluştururken bir yandan da dokunun nem kaybını engelleyen özellikte olmalıdır.
5. Ürün iki katmanı dağılmadan ve ayrılmadan gereğinde mesh hale getirilebilir veya meshlenmiş olmalıdır.
6. Dermis oluşumunun ardından çıkartılacak olan ikinci silikon katman ilk katmandan kolayca ayrılabilecek bu esnada neodermise zarar vermeyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
7. Söz konusu implant steril ambalajında olmalı, kullanım esnasında normal ameliyathane şartlarında özel yapılanma gerektirecek fazladan hazırlık gerektirmemelidir. Kullanıma hazır sunulmalıdır.
8. Teklif edilecek ürünün 120 (±5) ~~cm~~ mm x 240 (±5) ~~cm~~ mm boyutlarında olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 53953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

8

Ankara Şehir Hastanesi

Dermis İskeleti 20 (±2) cm x 25 (±2) cm

Teknik Şartnamesi

1. Teklif edilecek implant termal, kimyasal, radyasyon yanıklarında yaralı doku rekonstrüksiyonunda malin deri eksizyonlarından sonra, donör bölgesi yara onarımlarında tümör eksizyon bölgelerinde, kronik yara vaklarında dermis rejenerasyonunda kullanılacaktır.
2. Teklif edilen implant özellikle el ve el bileği, kalça diz omuz ve benzeri gibi hareketli ekstremitelere veya göz kapağı, boyun, dudak kenarı gibi esnek noktalara uygulandığında doğal deri gibi hareket edebilecek, hiçbir hareketi kısıtlamayacak şekilde işlem görmelidir.
3. İmplant iki ayrı katmandan oluşmalı. İlk (alt) katmanı kollajenden üretilmiş doğal deri elastikiyetini sağlayabilmek için oluşturulmuş, hücresel gelişimi teşvik eden yapıda olmalıdır. Teklif edilecek implantın bu alt katmanı tamamen biyouyumlu ve biyoçözünebilir atelokollajen maddeden oluşmalıdır.
4. İmplantın daha sonradan çıkartılıp atılacak olan ikinci (üst) katmanı ise silikondan oluşan ve harici enfeksiyonlara karşı mekanik bir bariyer oluştururken bir yandan da dokunun nem kaybını engelleyen özellikte olmalıdır.
5. Ürün iki katmanı dağılmadan ve ayrılmadan gereğinde mesh hale getirilebilir veya meshlenmiş olmalıdır.
6. Dermis oluşumunun ardından çıkartılacak olan ikinci silikon katman ilk katmandan kolayca ayrılabilecek bu esnada neodermise zarar vermeyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
7. Söz konusu implant steril ambalajında olmalı, kullanım esnasında normal ameliyathane şartlarında özel yapılanma gerektirecek fazladan hazırlık gerektirmemelidir. Kullanıma hazır sunulmalıdır.
8. Teklif edilecek ürünün 20 (±2) cm x 25 (±2) cm boyutlarında olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cihar YAŞTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128428 7159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 13[illegible]15358

Ankara Şehir Hastanesi

Dermis İskeleti 10 (±1) cm x 15 (±1) cm

Teknik Şartnamesi

1- Dermis iskeleti görevi görecek olan ürün tamamen biyouyumlu ve biyoçözünebilir bir maddeden oluşmalıdır.

2- Ürün rejenerasyonu desteklemek amacıyla hücre adezyon sinyallerini ve mekanik yapıyı korumaya yönelik büyük bir elyaf oranı olan kolajenden üretilmiş olmalıdır.

3- İmplant, iki ayrı katmandan oluşmalı, doku temas katmanı; saflaştırılmış Tip 1 Sığır kolojeninden üretilmiş, doğal deri elastikiyetini sağlayabilmelidir. Hücresel gelişimi desteklemek için matriks yapıda olmalıdır.

4- Ürünün daha sonradan çıkartılıp atılacak olan ikinci (üst) katmanı ise pseudo – epidermis gibi davranan sağlamlaştırılmış , polyester malzeme ile takviye edilmiş tıbbi silikondan üretilmiş olmalı ve eksojen enfeksiyonlara karşı mekanik bir bariyer oluşturmalı, diğer yandan dokunun nem kaybını engelleyen özellikte olmalıdır.

5- Dermis oluşumunun ardından çıkartılacak olan ikinci silikon katman ilk katmandan kolayca ayrılabilecek, bu esnada neodermise zarar vermeyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.

6- Teklif edilen ürün özellikle kalça, diz, omuz v.b. gibi hareketli ekstrimitelere veya göz kapağı, boyun, dudak kenarı gibi esnek noktalara uygulandığında, doğal deri gibi hareket edebilecek, hiçbir hareketi kısıtlamayacak şekilde işlev görmelidir.

7- Söz konusu implant, steril ambalajında olup, ıslatma veya benzeri işlem gerektirmeden direk kullanıma hazır halde olmalıdır.

8- Teklif edilen ürün; termal, kimyasal , radyasyon yanıklarında, yaralı doku rekonstrüksiyonu vakalarında dermis rejenerasyonu için kullanılır.

9- Ürün ebadı 10 (±1) cm x 15 (±1) cm olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128420 / 159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/118358

Ankara Şehir Hastanesi

Dermis İskeleti 10 (±1) cm x 30 (±3) cm

Teknik Şartnamesi

1- Dermis iskeleti görevi görecek olan ürün tamamen biyouyumlu ve biyoçözünebilir bir maddeden oluşmalıdır.

2- Ürün rejenerasyonu desteklemek amacıyla hücre adezyon sinyallerini ve mekanik yapıyı korumaya yönelik büyük bir elyaf oranı olan kolajenden üretilmiş olmalıdır.

3- İmplant, iki ayrı katmandan oluşmalı, doku temas katmanı; saflaştırılmış Tip 1 Sığır kolojeninden üretilmiş, doğal deri elastikiyetini sağlayabilmelidir. Hücresel gelişimi desteklemek için matriks yapıda olmalıdır.

4- Ürünün daha sonradan çıkartılıp atılacak olan ikinci (üst) katmanı ise pseudo – epidermis gibi davranan sağlamlaştırılmış , polyester malzeme ile takviye edilmiş tıbbi silikondan üretilmiş olmalı ve eksojen enfeksiyonlara karşı mekanik bir bariyer oluşturmalı, diğer yandan dokunun nem kaybını engelleyen özellikte olmalıdır.

5- Dermis oluşumunun ardından çıkartılacak olan ikinci silikon katman ilk katmandan kolayca ayrılabilecek, bu esnada neodermise zarar vermeyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.

6- Teklif edilen ürün özellikle kalça, diz, omuz v.b. gibi hareketli ekstrimitelere veya göz kapağı, boyun, dudak kenarı gibi esnek noktalara uygulandığında, doğal deri gibi hareket edebilecek, hiçbir hareketi kısıtlamayacak şekilde işlev görmelidir.

7- Söz konusu implant, steril ambalajında olup, ıslatma veya benzeri işlem gerektirmeden direk kullanıma hazır halde olmalıdır.

8- Teklif edilen ürün; termal, kimyasal , radyasyon yanıklarında, yaralı doku rekonstrüksiyonu vakalarında dermis rejenerasyonu için kullanılır.

9- Ürün ebadı 10 (±1) cm x 30 (±3) cm

10- olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar KAŞTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65167

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Hamla OKAY
Genel Cerrahi
Dip. Tes. No: 129420/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

11

Ankara Şehir Hastanesi

Dermis İskeleti 20 (±2) cm x 30 (±3) cm

Teknik Şartnamesi

1- Dermis iskeleti görevi görecek olan ürün tamamen biyouyumlu ve biyoçözünebilir bir maddeden oluşmalıdır.

2- Ürün rejenerasyonu desteklemek amacıyla hücre adezyon sinyallerini ve mekanik yapıyı korumaya yönelik büyük bir elyaf oranı olan kolajenden üretilmiş olmalıdır.

3- İmplant, iki ayrı katmandan oluşmalı, doku temas katmanı; saflaştırılmış Tip 1 Sığır kolojeninden üretilmiş, doğal deri elastikiyetini sağlayabilmelidir. Hücresel gelişimi desteklemek için matriks yapıda olmalıdır.

4- Ürünün daha sonradan çıkartılıp atılacak olan ikinci (üst) katmanı ise pseudo – epidermis gibi davranan sağlamlaştırılmış , polyester malzeme ile takviye edilmiş tıbbi silikondan üretilmiş olmalı ve eksojen enfeksiyonlara karşı mekanik bir bariyer oluşturmalı, diğer yandan dokunun nem kaybını engelleyen özellikte olmalıdır.

5- Dermis oluşumunun ardından çıkartılacak olan ikinci silikon katman ilk katmandan kolayca ayrılabilecek, bu esnada neodermise zarar vermeyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.

6- Teklif edilen ürün özellikle kalça, diz, omuz v.b. gibi hareketli ekstrimitelere veya göz kapağı, boyun, dudak kenarı gibi esnek noktalara uygulandığında, doğal deri gibi hareket edebilecek, hiçbir hareketi kısıtlamayacak şekilde işlev görmelidir.

7- Söz konusu implant, steril ambalajında olup, ıslatma veya benzeri işlem gerektirmeden direk kullanıma hazır halde olmalıdır.

8- Teklif edilen ürün; termal, kimyasal , radyasyon yanıklarında, yaralı doku rekonstrüksiyonu vakalarında dermis rejenerasyonu için kullanılır.

9- Ürün ebadı 20 (±2) cm x 30 (±3) olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

Gümüşlü Fibrin Sabitleyici Yara Örtüsü 20 (~~±1~~ 2) cm x 30 (~~±1~~ 3) cm

Teknik Şartnamesi

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

1. Ürün, kısmi ve orta derinlikteki yanıkların tedavisinde, derin yanıklarda yanık alanını ameliyata hazırlamak amacıyla kullanılmalı ve bu, klinik yayınlarla kanıtlanmalıdır.
2. Ürün, sodyum karboksimetilselüloz (NACMC) olmalıdır.
3. Ürün, dizayn olarak eksudayı dikey bir şekilde emerek kendi içerisinde kilitlemeli böylece yanık alanın çevresindeki sağlıklı dokuyu eksudanın korozif etkisine karşı korumalı ve bu, klinik yayınlarla kanıtlanmalıdır.
4. Ürün, dizayn olarak bakteri kilitleme özelliğine sahip olmalı ve bu, klinik yayınlarla kanıtlanmalıdır.
5. Ürün, yarada epitelizasyonun engellenmemesi için en fazla %1,2 oranında iyonik gümüş içermelidir.
6. Ürün ihtiyaç duyulduğunda en az 14 gün boyunca kontrollü gümüş salınımı yapmalıdır ve bu, klinik yayınlarla kanıtlanmalıdır.
7. Ürünün içerisindeki gümüş, iyonik formda olmalı böylece el ve yüz gibi kozmetik alanlarda dahi iz bırakmadan kullanılabilmelidir.
8. Ürün S. Aureus, P.Aerugonosa, MRSA, VRE, Streptococcus pyogenes, Serratia marcescens, Enterococcus faecalis, Bacteroides fragilis, E.coli, Peptosreptococcus anaerobius, Clostridium spp, Prevotella corporis, Candida albicans, Enterobacter cloacae gibi patojenlere karşı etkili olmalı ve bu, klinik yayınlarla kanıtlanmalıdır.
9. Uluslar arası kabul edilmiş testlere göre toksisitesi olmamalıdır.
10. Ürün, sıvı ile temas ettiğinde jelleşip epitelizasyonu hızlandıracak nemli ortam sağlamalıdır ve bu, klinik yayınlarla kanıtlanmalıdır.
11. Ürün, yanık alan üzerinde jel oluşturarak pansuman değişimi sırasındaki ağrıyı azaltmalıdır.
12. Ürün, uygulandığı 2.derece yanık alanda fibrin sabitlemesi yapmalı ve yara ile bütünleşmelidir.
13. 2.derece yanık yarası uygulamasında, ürün altında sabitlenen fibrin birikerek yapışkan rolünü üstlenmeli ve alttaki yara yeniden epitelize oldukça kolayca yerinden çıkabilmelidir.
14. Ürün, yanık alanlara rahat uygulanabilmesi ve maliyet etkin olması için kesilerek kullanılabilmelidir.
15. Ürünün ebatları 20 (~~±1~~ 2) cm x 30 (~~±1~~ 3) cm olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÖNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 184720/115658

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

Gümüşlü Fibrin Sabitleyici Yara Örtüsü 10 (±1) cm x 10 (±1) cm

Teknik Şartnamesi

1. Ürün, kısmi ve orta derinlikteki yanıkların tedavisinde, derin yanıklarda yanık alanını ameliyata hazırlamak amacıyla kullanılmalı ve bu, klinik yayınlarla kanıtlanmalıdır.
2. Ürün, sodyum karboksimetilselüloz (NACMC) olmalıdır.
3. Ürün, dizayn olarak eksudayı dikey bir şekilde emerek kendi içerisinde kilitlemeli böylece yanık alanın çevresindeki sağlıklı dokuyu eksudanın korozif etkisine karşı korumalı ve bu, klinik yayınlarla kanıtlanmalıdır.
4. Ürün, dizayn olarak bakteri kilitleme özelliğine sahip olmalı ve bu, klinik yayınlarla kanıtlanmalıdır.
5. Ürün, yarada epitelizasyonun engellenmemesi için en fazla %1,2 oranında iyonik gümüş içermelidir.
6. Ürün ihtiyaç duyulduğunda en az 14 gün boyunca kontrollü gümüş salınımı yapmalıdır ve bu, klinik yayınlarla kanıtlanmalıdır.
7. Ürünün içerisindeki gümüş, iyonik formda olmalı böylece el ve yüz gibi kozmetik alanlarda dahi iz bırakmadan kullanılabilmelidir.
8. Ürün S. Aureus, P.Aerugonosa, MRSA, VRE, Streptococcus pyogenes, Serratia marcescens, Enterococcus faecalis, Bacteroides fragilis, E.coli, Peptosreptococcus anaerobius, Clostridium spp, Prevotella corporis, Candida albicans, Enterobacter cloacae gibi patojenlere karşı etkili olmalı ve bu, klinik yayınlarla kanıtlanmalıdır.
9. Uluslar arası kabul edilmiş testlere göre toksisitesi olmamalıdır.
10. Ürün, sıvı ile temas ettiğinde jelleşip epitelizasyonu hızlandıracak nemli ortam sağlamalıdır ve bu, klinik yayınlarla kanıtlanmalıdır.
11. Ürün, yanık alan üzerinde jel oluşturarak pansuman değişimi sırasındaki ağrıyı azaltmalıdır.
12. Ürün, uygulandığı 2.derece yanık alanda fibrin sabitlemesi yapmalı ve yara ile bütünleşmelidir.
13. 2.derece yanık yarası uygulamasında, ürün altında sabitlenen fibrin birikerek yapışkan rolünü üstlenmeli ve alttaki yara yeniden epitelize oldukça kolayca yerinden çıkabilmelidir.
14. Ürün, yanık alanlara rahat uygulanabilmesi ve maliyet etkin olması için kesilerek kullanılabilmelidir.
15. Ürünün ebatları 10 (±1) cm x 10 (±1) cm olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426 / 59953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720 / 15358

Ankara Şehir Hastanesi

Nanokristal Gümüş İçerikli Yara Örtüsü 40 (±5) cm x 40 (±5) cm

Teknik Şartnamesi

1. Pansumandaki gümüş, gümüş iyonlarını normal gümüşten daha hızlı bırakmalıdır ve ihtiva ettigi gümüş nanokristalin yapıda olmalidir, gümüşün nanokristalin yapısından dolayı daha fazla yüzey alanında etki olmalıdır.
2. Bakterileri yaklaşık 30 dakika içinde yok etmeye başlamalıdır ve hem bakteriostatik hem de bakterisit etkili olmalıdır,
3. En az değişik 150 patojene karşı etkili olmalıdır,
4. Yarayı daha fazla bakteri kontaminasyonundan korumalı ve bu etkisi klinik yayınlarla kanıtlanabilmelidir,
5. Gümüşü yaraya bırakma oranı en az 70-100 ppm (parts per million olmalıdır ve bu salınımı en az 3 gun boyunca yapabilmelidir.
6. Tabakalar yaraya ilave travmalara neden olacak şekilde birleştirilmemiş olmalı, ultrasonik olarak birleştirilmelidir.
7. Gerektiğinde kesilerek kullanılabilmeli,
8. Ürünün boyutları 40 (±5) cm X 40 (±5) cm olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Onur YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426 / 159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÖNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

Ankara Şehir Hastanesi

Nanokristal Gümüş İçerikli Yara Örtüsü 10 (±1) cm x 120 (±5) cm

Teknik Şartnamesi

1. Pansumandaki gümüş, gümüş iyonlarını normal gümüşten daha hızlı bırakmalıdır ve ihtiva ettigi gümüş nanokristalin yapıda olmalidir, gümüşün nanokristalin yapısından dolayı daha fazla yüzey alanında etki olmalıdır.
2. Bakterileri yaklaşık 30 dakika içinde yok etmeye başlamalıdır ve hem bakteriostatik hem de bakterisit etkili olmalıdır,
3. En az değişik 150 patojene karşı etkili olmalıdır,
4. Yarayı daha fazla bakteri kontaminasyonundan korumalı ve bu etkisi klinik yayınlarla kanıtlanabilmelidir,
5. Gümüşü yaraya bırakma oranı en az 70-100 ppm (parts per million olmalıdır ve bu salınımı en az 3 gun boyunca yapabilmelidir.
6. Tabakalar yaraya ilave travmalara neden olacak şekilde birleştirilmemiş olmalı, ultrasonik olarak birleştirilmelidir.
7. Gerektiğinde kesilerek kullanılabilmeli,
8. Ürünün boyutları 10 (±1) cm x 120 (±5) cm olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cihar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426 159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÖNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134790115358

Ankara Şehir Hastanesi
Nanokristal Gümüş İçerikli, Flex Yara Örtüsü 40 (±5) cm x 40 (±5) cm

Teknik Şartnamesi

1. Sargı Nanokristal gümüş içeren örgülü polyester yapıda olacaktır.
2. Güçlü bir antibakteriyel olan nanokristal gümüş nemlendirildiğinde asgari 70 ppm salınımla yayılacak ve bu sayede asgari 30 dakikada bakterileri öldürecek ve antibakteriyel etkisini asgari 3 gün sürdürecektir.
3. Nemli bir yara iyileşme ortamı sağlayacaktır.
4. Geniş bir yara patojenleri spektrumuna sahip olacak, Gr (+), Gr (-) birçok bakteriye (MRSA, Staph. Aureus ve Pseudomonas Aeroginosa dahil) ve birçok mantara etkili olacaktır.
5. Yumuşak ve çok esnek yapısı sayesinde tüm vücut konturlarına kolaylıkla uyum sağlayacaktır.
6. Yanıklar, greft ve donör alanlar, venöz ülserler, diabetik ayak ülserleri ve bası ülserleri gibi yaralarda enfeksiyon kontrolüne yardımcı olacaktır.
7. Tekli steril ambalajlarda 40 (±5) cm x 40 (±5) cm ebatlarda rulo olacaktır

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cihar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 63187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128410/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115356

Ankara Şehir Hastanesi
Nanokristal Gümüş İçerikli, Flex Yara Örtüsü 10 (±1) cm x 120 (±5) cm

Teknik Şartnamesi

1. Sargı Nanokristal gümüş içeren örgülü polyester yapıda olacaktır.
2. Güçlü bir antibakteriyel olan nanokristal gümüş nemlendirildiğinde asgari 70 ppm salınımla yayılacak ve bu sayede asgari 30 dakikada bakterileri öldürecek ve antibakteriyel etkisini asgari 3 gün sürdürecektir.
3. Nemli bir yara iyileşme ortamı sağlayacaktır.
4. Geniş bir yara patojenleri spektrumuna sahip olacak, Gr (+), Gr (-) birçok bakteriye (MRSA, Staph. Aureus ve Pseudomonas Aeroginosa dahil) ve birçok mantara etkili olacaktır.
5. Yumuşak ve çok esnek yapısı sayesinde tüm vücut konturlarına kolaylıkla uyum sağlayacaktır.
6. Yanıklar, greft ve donör alanlar, venöz ülserler, diabetik ayak ülserleri ve bası ülserleri gibi yaralarda enfeksiyon kontrolüne yardımcı olacaktır.
7. Tekli steril ambalajlarda 10 (±1) cm x 120 (±5) cm ebatlarda rulo olacaktır

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Ünar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş SÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

Ankara Şehir Hastanesi
Antibakteriyel Yanık ve Yara Örtüsü
Teknik Şartnamesi

1. Ürün içeriğindeki gümüş otokatalitik yöntemle tüm yüzeye kaplanmış olup geniş spektrumlu etki sağlayarak %99,9 saf metalik gümüş salınımı yapmalıdır.
2. Ürün yara ve yanık için yalıtıma sahip yumuşak bir yapıya sahip olup kullanıldığı bölgeye renk ve leke asla bırakmamalıdır. Nemli bir iyileşme ortamını sağlayabilmesi için ürünün Su Buharı İletim Oranı (MVTR) asgari 5g/m^2 /24 saat olmalıdır.
3. Ürün, antimikrobiyal etkiye sahip olup ve bu sayede gram pozitif , gram negatif ve fungal bakterileri hızlı bir şekilde öldürme kapasitesine sahip olmalıdır.
4. Ürünün içerdiği saf metalik gümüş konsantrasyonu 100cm^2 lik alan için ağırlıkça en az 500 mg olup istenildiğinde bilimsel ve klinik çalışma ile desteklenmelidir.
5. Otokatalitik yöntemle gümüşü kumaşın %99 dan fazla ipliğine bağlamalıdır.
6. Ürün, en az 7 (yedi) gün boyunca en az 70 PPM yara yatağına saf metalik gümüş salınımı sağlamalı ve bunu bilimsel yayınlar ile gösterebilmelidir.
7. Ürün geniş bir yara patojenleri spektrumuna sahip olup 7(yedi) günlük kullanımın sonunda dahi S.aureus, MRSA , VRE , P.aeruginosa, E.Coli, Aspergillus brasiliensis , Candida albicans'a etkisini sürdürmelidir.
8. Ürün bakterileri yaklaşık 15 dakika içinde yok etmeye başlamalı, bakteriostatik ve bakterisit etkili olmalıdır.
9. Ürün yüksek enfeksiyon riski taşıyan ve taşımayan tüm yanıklarda, diabetik ülserler, venöz ülserler ve basınç yaralarında enfeksiyonun kontrol altında tutulması amacıyla kullanıma uygun olmalıdır.
10. Kesilerek kullanıma uygun olmalıdır.
11. Ürünlerin raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
12. Ürün 15(± 2) cm X 275 cm (±10) cm ebatları olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128429/159953

20.12.2019

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Müjdeni Nur AZILI
Çocuk Cerrahisi Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 110163
Uzm. Tes. No: 73699

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

Ankara Şehir Hastanesi
Kablosuz Dermatom Cihazı Bıçak
Teknik Şartnamesi

1. Teklif edilecek ürün halihazırda hastane demirbaşında bulunan ve aktif kullanılan Humeca Marka kablosuz dermatom cihazı ile tamamen uyumlu olmalıdır.
2. Dermatom bıçakları tekli Orijinal ambalajında paslanmaz çelikten üretilmiş ve steril olmalıdır.
3. Steril paketlerin en az 2(iki) yıl raf ömrü olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ ÇOCUK HASTANESİ Op. Dr. Elif Emel ERTEN Çocuk Cerrahisi Uzmanı Dip. Tes. No: 107473

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ ÇOCUK HASTANESİ Op. Dr. Deniz GÜNEY Çocuk Cerrahisi Uzmanı Dip. Tes. No: 134720/115358

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ ÇOCUK HASTANESİ Op. Dr. Ahmet ERTÜRK Çocuk Cerrahisi Uzmanı Dip. Tes. No: 128403/10570

Ankara Şehir Hastanesi

El Dermatom Bıçağı (SCHINK uyumlu)

Teknik Şartnamesi

1. El dermatomu Schink marka dermatom ile uyumlu olmalıdır.
2. Bıçaklar iki delikli olmalıdır.
3. Steril paketlerde tek kullanımlık olmalıdır.
4. Paslanmaz çelikten üretilmiş olmalıdır.
5. Firma, teklifi ile birlikte numune vermelidir.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cüneyt YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 051187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

21

EL DERMATOM BIÇAĞI TEKNİK ŞARTNAMESİ (HUMBY MODEL)

1.Ürün tamamı paslanmaz çelikten üretilmiş olmalıdır.

2.Bıçağın modeli Humby model olmalıdır.

3.Tek kullanımlık steril paketlerde olmalıdır.

4.3 delikli olmalıdır.

5. Steril paketlerin en az 2 yıl miadı olmalıdır.

6.Teklif veren firma ISO 13485:2016 Belgesine sahip olmalı.

7.Teklif veren firma TSE 13011 Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesine sahip olmalı.

8.Teklif edilen ürüne ait ÜTS numaraları teklifle birlikte verilmelidir.

9.Barkod numarası UTS de onaysız ürünlerin teklifi reddedilecektir.

10.Teklif veren firma Tıbbi Cihaz Satış Merkezi Yetki Belgesine sahip olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Ahmet ERTÜRK
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 126403/105701

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Elif Emel ERTEN
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 107473

22

Ankara Şehir Hastanesi

Dermatom Bıçağı (Aesculap GR 231R uyumlu)

Teknik Şartnamesi

1. Teklif edilecek bıçaklar kliniğimiz demirbaşında bulunan Aesculap GR 231R Dermatom sistemine birebir uyumlu olmalıdır.Orjinal ve uyumlu olmayan dermatom bıçaklarının motor sistemine vereceği zarardan teklifi veren firma sorumludur.
2. Dermatom bıçakları paslanmaz çelikten imal edilmiş,polisajı düzgün ve pürüzsüz olmalıdır.
3. Dermatom bıçakları paketleri üzerinde markası ve kod numarası fabrikasyon olarak yazılı olmalıdır.
4. Teklif esilecek dermatom bıçakları tekli poşet içerisinde ve stril olmalıdır.Poşetler üzerinde sterilizasyon tarihi, lot numarası,son kullanım tarihi mutlaka yazılı olmalıdır.Dermatom bıçakları 10'luk paketlerde teklif edilmelidir.
5. Teklifle birlikte 1 adet steril dermatom bıçağı teslim edilecektir.İhale komisyonu veya teknik komisyon numuneleri teker teker deneyerek motor sistemine uygun. Kesme özelliği daha iyi olan dermatom bıçağını tercih edecektir.
6. Teklif edilecek dermatom bıçağı 80 mm uzunluğunda ve laze yöntemi ile keskinleştirilmiş ve disposeble olmalıdır.
7. Teklif edilen dermatom bıçakları ile ilgili referans listesi verilecektir. Birinci derece üniversite hastahaneleri ve büyük devlet hastahaneleri için verilen referans tercih nedeni olacaktır.
8. Teklif veren firmalar teklif ettikleri dermatom bıçakları broşürlerini teklifleri ile bereber ihale komisyonuna sunmalıdır.
9. Şartnameye uygunluk belgesi hazırlayan ve şartnamede istenilen özellikleri sağlamayan firmaların teklifleri kabul edilmeyecektir.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Hamla OKAN
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128420/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

Ankara Şehir Hastanesi

23

Doku Yapıştırıcısı

Teknik Şartnamesi

1. %99 n-butly-2 cynanoacrylat doku yapıştırıcısı olmalıdır.
2. Membran filtrasyon ve aseptic dolum tekniği ile stril edilmiş olmalı ve tek kullanımlık ampullerde olmalıdır.
3. Doku sıvısıyla birleşerek 20-30 saniyede polimerize olmalıdır.Bir kez sürülmesi yeterli olmalıdır.
4. Antibakteriyel etkiye sahip olmalıdır.
5. 0,5 ml ampüllerde olmalı kutuda 5-10 adet bulunmalıdır.
6. Yapıştırıcıyı kullanırken aplikatör kullanmaya gerek duyulmamalıdır.
7. Daha iyi görüntü alabilmek için cynanoacrylatlar mavi renkte olmalıdır.
8. TITUBB belgesi ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.
9. Alım numune denenerek, onay ile yapılacaktır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OK
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128420/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

24

Ankara Şehir Hastanesi

Kompozit Yara Örtüsü Safetac 12,5 (±1) cm x 12,5 (±1) cm

Teknik Şartnamesi

1. Ürünün üstü su geçirmeyen ten rengi bir koruyucu poliüretan film tabaka ile kaplanmış olmalıdır.
2. Ürünün Kendinden Yapışkanlı Soft Silikon Poliürethan yapısı bulunmalıdır.
3. En üst kısımda yer alan poliüretan film tabaka virüs ve bakterilere karşı koruma sağlarken yaranın hava ve nem alışverişine engel olmamalıdır.
4. Hasta örtü ile duş alabilmelidir.
5. Örtüde, poliakrilat ve koton' dan imal edilmiş yüksek kapasiteli eksüda tutma pedi, pedin altında sıvı yayıcı viskoz & polyester tabaka ve altında eksüdanın en verimli şekilde toplanarak emilimini sağlayan poliüretan köpük tabaka yer almalıdır.
6. Poliüretan köpük tabakanın altında delikli poliüretan film tabaka yer almalıdır.
7. Delikli poliüretan film tabakanın altında ise soft silikon yara temas tabakası yer almalıdır.
8. Toplam su tutma kapasitesi asgari 10 gr /10 cm ^{2} olmalıdır.
9. Emici köpük ped, bandaj baskısı altında işlevini kaybetmemelidir.
10. Sargı ıslak yara yatağına kesinlikle yapışmamalı ve örtü değişimleri esnasında yarada ve sağlıklı ciltte travma oluşturmayarak yara iyileşim sürecini kısaltmalıdır.
11. Sargı sadece sağlam ve kuru cilde nazikçe yapışmalıdır. Yara kontrolu için açılıp uygun görüldüğünde 7 güne kadar yapışkanlık özelliğini kaybetmeden kullanılabilmelidir.
12. Tekli steril paketlerde olmalıdır.
13. Ürün 12,5(±1)cm X 12,5(±1) cm ebatlarında bulunabilmelidir.
14. Raf ömrü asgari 2 yıl olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla O...
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128420/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

Ankara Şehir Hastanesi

Kompozit Yara Örtüsü Sacrum 20 (±2) cm x 20 (±2) cm

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Yüksek emici özellikte poliüretan köpükten imal edilmiş olmalıdır.
2. Toplam su tutma kapasitesi 24 saatte cm2'de asgari 10 gr olmalıdır.
3. Ürün emici poliüretan köpük ped ,super emici poliakrilik fibriller, ve soft silikon Safetac teknolojisine sahip yara temas tabakasından oluşmalıdır .
4. Ürünün üstü su geçirmeyen bir koruyucu poliüretan film tabaka ile kaplanmış olmalıdır. Sıvı tutulumunu işaret eden renk farklılığı takibi için tercihan ten rengine yakın olmalıdır.
5. En üst kısımda yer alan poliüretan film tabaka virüs ve bakterilere karşı koruma sağlarken yaranın hava ve nem alışverişine engel olmamalıdır.
6. Hasta örtü ile yıkanabilmelidir.
7. Emici köpük ped, yüksek miktarda eksüda emme özelliğine sahip olmalıdır.
8. Emici köpük ped, bandaj baskısı altında çalışabilmelidir.
9. Sargı ıslak yara yatağına kesinlikle yapışmamalı ve örtü değişimleri esnasında yarada ve sağlıklı ciltte travma oluşturmayarak yara iyileşim sürecini kısaltmalıdır.
10. Sargı sadece sağlam ve kuru cilde nazikçe yapışmalıdır.
11. Ürünün yara ile temas eden tabakasında kullanılan yapışkan soft silikon olmalıdır.
12. Tekli steril paketlerde olmalıdır.
13. Ürün sakral bölgede doğru uygulama ve güvenli fiksasyon için tasarlanmış kalp şeklinde olmalıdır.
14. Raf ömrü asgari 2 yıl olmalıdır.
15. Ürün boyutları 20 (±2) x 20 (±2) cm ebatlarında bulunabilmelidir.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çağlar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/15995

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğan GÖNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

Ankara Şehir Hastanesi
Hidrokolloid İçerikli Yara Örtüsü
Teknik Şartnamesi

1. Az miktardaki eksudalı tüm yaralarda nemli yara iyileşme ortamını sağlamalıdır.
2. İçeriğinde doğal selüloz Carboxymethlyl Cellulose ve Calcium alginate bulunmalıdır.
3. Örtünün üst yüzeyinde hava geçirgen, mikroorganizma ve sıvı geçirmeyen film tabaka olmalıdır.
4. Örtü yarayı gözlemlemek için yarı şeffaf olmalıdır.
5. Yaraya yapışmamalı ve yara üzerinde kalıntı bırakmamalıdır.
6. Yara kontaminasyonunu önleme amacıyla el değmeden uygulamayı sağlamak için film kulakçığa sahip olmalıdır.
7. Uzun süreli kullanıma uygun olmalı, uygulandıktan sonra en az 5(beş) gün süre ile yara üzerinde kalabilmelidir.
8. Ürün yara yüzeyinden kolay ve ağrısız çıkarılabilmelidir .
9. Ürün ebatları 10(±1) cm x 10 (±1) cm olmalıdır.
10. Steril tekli paketlerde olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Ömer TAŞTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nesrin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No. 128426/159953

20.12.2019

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Erol AKSOY
Gastroenterolojik Cerrahisi Uzmanı
Dip. Uzm. Tes. No: 106992-101307

Ankara Şehir Hastanesi
Hidrokolloid İçerikli Yara Örtüsü
Teknik Şartnamesi

1. Az miktardaki eksudalı tüm yaralarda nemli yara iyileşme ortamını sağlamalıdır.
2. İçeriğinde doğal selüloz Carboxymethlyl Cellulose ve Calcium alginate bulunmalıdır.
3. Örtünün üst yüzeyinde hava geçirgen, mikroorganizma ve sıvı geçirmeyen film tabaka olmalıdır.
4. Örtü yarayı gözlemlemek için yarı şeffaf olmalıdır.
5. Yaraya yapışmamalı ve yara üzerinde kalıntı bırakmamalıdır.
6. Yara kontaminasyonunu önleme amacıyla el değmeden uygulamayı sağlamak için film kulakçığa sahip olmalıdır.
7. Uzun süreli kullanıma uygun olmalı, uygulandıktan sonra en az 5(beş) gün süre ile yara üzerinde kalabilmelidir.
8. Ürün yara yüzeyinden kolay ve ağrısız çıkarılabilmelidir .
9. Ürün ebatları 20(±2) cm x 20 (±2) cm olmalıdır.
10. Steril tekli paketlerde olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çağrı TAŞTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

20.12.2019

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Erol AKSOY
Gastroenteroloji Cerrahisi Uzmanı
Dip. Uzm. Tes No: 106992-101307

28

Ankara Şehir Hastanesi

Hidrokolloid İçerikli Yara Örtüsü 15 (±1) cm x 18 (±1) cm

Teknik Şartnamesi

1. Kronik, akut, az ve orta eksudalı yaralarda kullanılmalıdır.
2. Yara örtüsü, en dışta poliüretan film tabaka, ortada poliüretan sünger tabaka ve en altta hidrokolloid tabaka halinde 3 katlı bir yapıda olmalıdır.
3. Dıştaki film tabaka dışarıdan su, sıvı, bakteri ve virüsleri iç ortama geçirmemeli ve ortadaki poliüretan sünger tabaka da mekanik etkilere karşı bariyer oluşturmalıdır.
4. Nem buharını dışarıya geçirmeli, nem buharı geçirgenliği 150gr/m^2/gün olmalıdır .
5. Hidrokolloid tabaka, yara eksudası ile temas ettiğinde, nemli bir ortam sağlayarak yara iyileşmesini hızlandırıcı kohezif bir jel oluşturmalı ve otolitik debridman yapabilmelidir.
6. Oluşan jel, ortamı optimum nem koşullarında tutmalı ve sinir uçlarını nemlendirerek ağrıyı azaltmalıdır.
7. İçinde en az %45 oranında 3 çeşit hidrokolloid (NaCMC, jelatin, pektin) ve ayrıca poliisobutilen,ve elastomerler olmalıdır.
8. Hidrokolloidler petek matriks yapıda poliisobutilen içinde olmalıdır.
9. Yara üzerinde 7 güne kadar kalabilmelidir.
10. Yara örtüsünün köşeleri ve kenarları, zor bölgelerde kullanılmasına olanak tanımak ve kıvrılmasını önlemek için ekstra yapışkan bir bant ile çevrelenmiş ve yumuşatılmıştır.
11. Uygulandığında yara yüzeyi ile tam temas ederken yapışmamalı yara çevresindeki sağlıklı dokuya yapışarak sabitlenmelidir.
12. Kutu içinde, tek tek steril paketlenmiş olarak 5 adet ürün bulunmalıdır.
13. Ürün 15 (±1)cm X 18(±1) cm ebatları bulunmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 115358

Ankara Şehir Hastanesi

Gümüşlü Hidrofiber Yara Örtüsü 20 (±2) cm x 15 (±2) cm

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün, silikon trilaminat yapışkan kenarlık tabakası, hidrofiber yara temas tabakası, poliüretan sünger tabaka ve poliüretan film tabaka olmak üzere 4 tabakadan oluşmalıdır.
2. Ürün hidrofiber teknolojisini içermelidir. Ürünun FİBRİN SABİTLEYİCİ etkisi olmalıdır.
3. Ürün, hidrofiber içeriği sayesinde yatay fitillemeyi minimize ederek eksudayı dikey olarak emmeli, sıvıyı ve bakterileri içinde kilitlemelidir, jelleşerek yara yatağını konturlamalıdır.
4. Örtünün yara ile temas eden tabakası, jelleşme özelliğiyle yara yatağındaki ölü boşlukları doldurarak çapraz enfeksiyonu minimize etmelidir.
5. Ürün yara iyileşmesini desteklerken, yara çevresindeki cildi korumalı ve maserasyonu minimize etmelidir.
6. Ürün, yara iyileşmesi için ideal nemli ortam sağlarken, pansuman değişimi sırasında yeni gelişen dokulara zarar vermeden çıkarılabilmelidir.
7. Yara örtüsünün hidrofiber yara temas tabakası içindeki iyonik gümüş oranı sitotoksik etki yaratmayacak şekilde en fazla %1,2 olmalıdır.
8. Ürün, enfekte yaralarda kullanılabilmeli, MRSA ve VRE dahil yara patojenlerine karşı etkili olmalı ve bu klinik yayınlarda kanıtlanmış olmalıdır.
9. Ürün, kompresyon bandajı altında da kullanılabilmelidir.
10. Yara örtüsünün dış poliüretan film tabakası, su geçirmez olmalı, bakteri ve viral bariyer olmalıdır.
11. Yara örtüsü hem kronik hem de akut yaraların bakımı icin kullanılabilir olmalı, enfekte olan veya yüksek enfeksiyon riski olan kısmi kalınlıklı yanıklar, basınç ülserleri (kısmi ve tam kalınlıklı), bacak ülserlerinde (venöz staz ülserler, arteryel ülserler ve miks etyolojili bacak ülserleri), diyabetik yaralarda, cerrahi yaralarda ve travmaya bağlı oluşan yaralarda, fungoid-kutanoz tümörler, mantar oluşan karsinoma, kutanoz metastaz, kaposi sarkomu ve anjiyosarkom gibi eksudalı onkoloji yaralarında da kullanılabilmelidir.
12. Ürün, kesilerek kullanılabilmelidir.
13. Ürün, birincil ve ikincil kapama olarak kullanılabilmelidir.
14. Ürün, yarada 7 güne kadar kalabilmelidir.
15. Ürün kullanımdayken MRI (Magnetic Resonance Imaging) çekimi yapılabilmelidir.
16. Ürünün boyutları sakrum bölgesi için özel şekilli 20 (±2) cm x 15 (±2) cm (Sakral) olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cindi YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nevmin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

30

Ankara Şehir Hastanesi

Gümüşlü Hidrofiber Yara Örtüsü 20 (±2) cm x 15 (±1) cm

Teknik Şartnamesi

1. Ürün hidrofiber teknolojisini içermelidir. FİBRİN SABİTLEYİCİ etkisi olmalıdır.
2. Ürün, silikon trilaminat yapışkan çerçeveli, non-vowen %100 NaCMC yara temas tabakası, çok katmanlı emici poliüretan sünger tabaka ve en dışında poliüretan film tabaka olmak üzere tabakalardan oluşmalıdır.
3. Ürünün dış poliüretan film tabakası, su geçirmez olmalı, bakteri ve viral organizma geçişini engellemelidir.
4. Ürün, hidrofiber içeriği sayesinde yatay fitillemeyi asgariye indirmelidir.
5. Ürün, hidrofiber teknolojisi sayesinde eksudayı dikey olarak emmeli, sıvıyı ve bakterileri içinde kilitlemelidir, jelleşerek yara yatağını konturlamalıdır.
6. Ürün, jelleşme özelliğiyle yara yatağındaki ölü boşlukları doldurarak çapraz enfeksiyonu minimize etmelidir.
7. Ürün, yara iyileşmesi için ideal nemli ortam sağlarken, pansuman değişimi sırasında yeni gelişen dokulara zarar vermeden çıkarılabilmelidir.
8. Ürün yara iyileşmesini desteklerken, yara çevresindeki cildi korumalı ve maserasyonu minimize etmelidir.
9. Ürün, bası ülserlerinde, venöz bacak ülserlerinde, diyabetik yaralarda, cerrahi yaralarda ve travmaya bağlı oluşan yaralarda kullanılabilmelidir.
10. Ürün, kompresyon bandajı altında da kullanılabilmelidir.
11. Ürün, birincil ve ikincil kapama olarak kullanılabilmelidir.
12. Ürünün steril olmalı ve raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
13. Ürünün boyutu topuk bölgesi ve benzer şekilli bölgelere uyum sağlayacak şekilde 20(±2)cmx15(±1) cm olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cüneyt YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Demla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

Ankara Şehir Hastanesi

Hidrofiber Yara Örtüsü 20 (±2) cm x 15 (±1) cm

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün hidrofiber teknolojisini içermelidir.
2. Ürün, silikon trilaminat yapışkan çerçeveli, non-vowen %100 NaCMC yara temas tabakası, çok katmanlı emici poliüretan sünger tabaka ve en dışında poliüretan film tabaka olmak üzere tabakalardan oluşmalıdır.
3. Ürünün dış poliüretan film tabakası, su geçirmez olmalı, bakteri ve viral bariyer olmalıdır.
4. Ürün, hidrofiber içeriği sayesinde yatay fitillemeyi minimize etmelidir.
5. Ürün, hidrofiber teknolojisi sayesinde eksudayı dikey olarak emmeli, sıvıyı ve bakterileri içinde kilitlemelidir, jelleşerek yara yatağını konturlamalıdır.
6. Ürün, jelleşme özelliğiyle yara yatağındaki ölü boşlukları doldurarak çapraz enfeksiyonu minimize etmelidir.
7. Ürün, yara iyileşmesi için ideal nemli ortam sağlarken, pansuman değişimi sırasında yeni gelişen dokulara zarar vermeden çıkarılabilmelidir.
8. Ürün yara iyileşmesini desteklerken, yara çevresindeki cildi korumalı ve maserasyonu minimize etmelidir.
9. Ürün, bası ülserlerinde, venöz bacak ülserlerinde, diyabetik yaralarda, cerrahi yaralarda ve travmaya bağlı oluşan yaralarda kullanılabilmelidir.
10. Ürün, kompresyon bandajı altında da kullanılabilmelidir.
11. Ürün, birincil ve ikincil kapama olarak kullanılabilmelidir.
12. Ürün, yarada 7 güne kadar kalabilmelidir.
13. Ürün kullanımdayken MRI (Magnetic Resonance Imaging) çekimi yapılabilmelidir.
14. Ürünün raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
15. Etilen oksitle steril edilmiş olmalıdır.
16. Ürünün boyutu topuk bölgesine uyum sağlayacak özel şekilli 20 (±2) cm x 15 (±1) cm olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla Ç
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/199953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 124720/115358

Ankara Şehir Hastanesi
Gümüşlü Hidrofiber Yara Örtüsü 12 (±1) cm x 12 (±1) cm

Teknik Şartnamesi

1. Ürün, silikon trilaminat yapışkan kenarlık tabakası, hidrofiber yara temas tabakası, poliüretan sünger tabaka ve poliüretan film tabaka olmak üzere 4 tabakadan oluşmalıdır.
2. Ürünün FİBRİN SABİTLEYİCİ etkisi olmalıdır.
3. Ürün hidrofiber teknolojisini içermelidir ve hidrofiber içeriği sayesinde yatay fitillemeyi asgariye çekerek eksudayı dikey olarak emmeli, sıvıyı ve bakterileri içinde kilitlemelidir, jelleşerek yara yatağını sınırlamalıdır.
4. Örtünün yara ile temas eden tabakası, jelleşme özelliğiyle yara yatağındaki ölü boşlukları doldurarak çapraz enfeksiyonu minimize etmelidir.
5. Ürün yara iyileşmesini desteklerken, yara çevresindeki cildi korumalı ve maserasyonu minimize etmelidir.
6. Ürün, yara iyileşmesi için ideal nemli ortam sağlarken, pansuman değişimi sırasında yeni gelişen dokulara zarar vermeden çıkarılabilmelidir.
7. Yara örtüsünün hidrofiber yara temas tabakası içindeki iyonik gümüş oranı sitotoksik etki yaratmayacak şekilde en fazla %1,2 olmalıdır.
8. Ürün, enfekte yaralarda kullanılabilmeli, MRSA ve VRE dahil yara patojenlerine karşı etkili olmalı ve bu klinik yayınlarda kanıtlanmış olmalıdır.
9. Ürün, kompresyon bandajı altında da kullanılabilmelidir.
10. Yara örtüsünün dış poliüretan film tabakası, su geçirmez olmalı, bakteri ve viral organizmaları geçirmemelidir.
11. Yara örtüsü hem kronik hem de akut yaraların bakımı icin kullanılabilir olmalı, enfekte olan veya yüksek enfeksiyon riski olan kısmi kalınlıklı yanıklar, basınç ülserleri, bacak ülserleri, diyabetik yaralarda, cerrahi yaralarda ve travmaya bağlı oluşan yaralarda kullanılabilmelidir.
12. Ürün, kesilerek kullanılabilmelidir.
13. Ürün, yarada 7 güne kadar kalabilmelive birincil veya ikincil kapama olarak kullanılabilmelidir.
14. Ürünün boyutları 12(±1)cm X 12(±1)cm olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 68187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Hamla OK[illegible]Y
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 1284267138953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No. 134720115358

Ankara Şehir Hastanesi
Gümüşlü Hidrofiber Yara Örtüsü 17 (±1) cm x 17 (±1) cm

Teknik Şartnamesi

1. Ürün, silikon trilaminat yapışkan kenarlık tabakası, hidrofiber yara temas tabakası, poliüretan sünger tabaka ve poliüretan film tabaka olmak üzere 4 tabakadan oluşmalıdır.
2. Ürünün FİBRİN SABİTLEYİCİ etkisi olmalıdır.
3. Ürün hidrofiber teknolojisini içermelidir ve hidrofiber içeriği sayesinde yatay fitillemeyi asgariye çekerek eksudayı dikey olarak emmeli, sıvıyı ve bakterileri içinde kilitlemelidir, jelleşerek yara yatağını sınırlamalıdır.
4. Örtünün yara ile temas eden tabakası, jelleşme özelliğiyle yara yatağındaki ölü boşlukları doldurarak çapraz enfeksiyonu minimize etmelidir.
5. Ürün yara iyileşmesini desteklerken, yara çevresindeki cildi korumalı ve maserasyonu minimize etmelidir.
6. Ürün, yara iyileşmesi için ideal nemli ortam sağlarken, pansuman değişimi sırasında yeni gelişen dokulara zarar vermeden çıkarılabilmelidir.
7. Yara örtüsünün hidrofiber yara temas tabakası içindeki iyonik gümüş oranı sitotoksik etki yaratmayacak şekilde en fazla %1,2 olmalıdır.
8. Ürün, enfekte yaralarda kullanılabilmeli, MRSA ve VRE dahil yara patojenlerine karşı etkili olmalı ve bu klinik yayınlarda kanıtlanmış olmalıdır.
9. Ürün, kompresyon bandajı altında da kullanılabilmelidir.
10. Yara örtüsünün dış poliüretan film tabakası, su geçirmez olmalı, bakteri ve viral organizmaları geçirmemelidir.
11. Yara örtüsü hem kronik hem de akut yaraların bakımı icin kullanılabilir olmalı, enfekte olan veya yüksek enfeksiyon riski olan kısmi kalınlıklı yanıklar, basınç ülserleri, bacak ülserleri, diyabetik yaralarda, cerrahi yaralarda ve travmaya bağlı oluşan yaralarda kullanılabilmelidir.
12. Ürün, kesilerek kullanılabilmelidir.
13. Ürün, yarada 7 güne kadar kalabilmelive birincil veya ikincil kapama olarak kullanılabilmelidir.
14. Ürünün boyutları 17(±1)cm X 17(±1)cm olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 63187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

Ankara Şehir Hastanesi
Gümüşlü Hidrofiber Yara Örtüsü 20 (±1) cm x 20 (±1) cm
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün, silikon trilaminat yapışkan kenarlık tabakası, hidrofiber yara temas tabakası, poliüretan sünger tabaka ve poliüretan film tabaka olmak üzere 4 tabakadan oluşmalıdır.
2. Ürün hidrofiber teknolojisini içermelidir ve FİBRİN SABİTLEYİCİ etkisi olmalıdır.
3. Ürün, hidrofiber içeriği sayesinde yatay fitillemeyi minimize ederek eksudayı dikey olarak emmeli, sıvıyı ve bakterileri içinde kilitlemelidir, jelleşerek yara yatağını konturlamalıdır.
4. Örtünün yara ile temas eden tabakası, jelleşme özelliğiyle yara yatağındaki ölü boşlukları doldurarak çapraz enfeksiyonu minimize etmelidir.
5. Ürün yara iyileşmesini desteklerken, yara çevresindeki cildi korumalı ve maserasyonu minimize etmelidir.
6. Ürün, yara iyileşmesi için ideal nemli ortam sağlarken, pansuman değişimi sırasında yeni gelişen dokulara zarar vermeden çıkarılabilmelidir.
7. Yara örtüsünün hidrofiber yara temas tabakası içindeki iyonik gümüş oranı sitotoksik etki yaratmayacak şekilde en fazla %1,2 olmalıdır.
8. Ürün, enfekte yaralarda kullanılabilmeli, MRSA ve VRE dahil yara patojenlerine karşı etkili olmalı ve bu klinik yayınlarda kanıtlanmış olmalıdır.
9. Ürün, kompresyon bandajı altında da kullanılabilmelidir.
10. Yara örtüsünün dış poliüretan film tabakası, su geçirmez olmalı, bakteri ve viral bariyer olmalıdır.
11. Yara örtüsü hem kronik hem de akut yaraların bakımı icin kullanılabilir olmalı, enfekte olan veya yüksek enfeksiyon riski olan kısmi kalınlıklı yanıklar, basınç ülserleri (kısmi ve tam kalınlıklı), bacak ülserlerinde (venöz staz ülserler, arteryel ülserler ve miks etyolojili bacak ülserleri), diyabetik yaralarda, cerrahi yaralarda ve travmaya bağlı oluşan yaralarda, fungoid-kutanoz tümörler, mantar oluşan karsinoma, kutanoz metastaz, kaposi sarkomu ve anjiyosarkom gibi eksudalı onkoloji yaralarında da kullanılabilmelidir.
12. Ürün, kesilerek kullanılabilmelidir.
13. Ürün, birincil ve ikincil kapama olarak kullanılabilmelidir.
14. Ürün, yarada 7 güne kadar kalabilmelidir.
15. Ürün kullanımdayken MRI (Magnetic Resonance Imaging) çekimi yapılabilmelidir.
16. Ürünün boyutları 20 (±1) cm x 20 (±1) cm olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128420/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

Ankara Şehir Hastanesi

Hidrofiber Yara Örtüsü 12 (±1) cm x 12 (±1) cm

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün hidrofiber teknolojisini içermelidir ve FİBRİN SABİTLEYİCİ etkisi olmalıdır.
2. Ürün, silikon trilaminat yapışkan çerçeveli, non-vowen %100NaCMC yara temas tabakası, çok katmanlı emici poliüretan sünger tabaka ve en dışında poliüretan film tabaka olmak üzere tabakalardan oluşmalıdır.
3. Ürünün dış poliüretan film tabakası, su geçirmez olmalı, bakteri ve viral bariyer olmalıdır.
4. Ürün, hidrofiber içeriği sayesinde yatay fitillemeyi minimize etmelidir.
5. Ürün, hidrofiber teknolojisi sayesinde eksudayı dikey olarak emmeli, sıvıyı ve bakterileri içinde kilitlemelidir, jelleşerek yara yatağını konturlamalıdır.
6. Ürün, jelleşme özelliğiyle yara yatağındaki ölü boşlukları doldurarak çapraz enfeksiyonu minimize etmelidir.
7. Ürün, yara iyileşmesi için ideal nemli ortam sağlarken, pansuman değişimi sırasında yeni gelişen dokulara zarar vermeden çıkarılabilmelidir.
8. Ürün yara iyileşmesini desteklerken, yara çevresindeki cildi korumalı ve maserasyonu minimize etmelidir.
9. Ürün, bası ülserlerinde, venöz bacak ülserlerinde, diyabetik yaralarda, cerrahi yaralarda ve travmaya bağlı oluşan yaralarda kullanılabilmelidir.
10. Ürün, kompresyon bandajı altında kullanılabilmelidir.
11. Ürün, birincil ve ikincil kapama olarak kullanılabilmelidir.
12. Ürün, yarada 7 güne kadar kalabilmelidir.
13. Ürün kullanımdayken MRI (Magnetic Resonance Imaging) çekimi yapılabilmelidir.
14. Ürünün raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
15. Etilen oksitle steril edilmiş olmalıdır.
16. Ürünün boyutları 12 (±1) cm x 12 (±1) cm olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 85187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla ÖZÇİ
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No. 134720/115358

Ankara Şehir Hastanesi

BARİYER SPREY

Teknik Şartnamesi

1. Ürün bariyer özelliğe sahip olmalıdır.
2. Cilde uygulandığında hava geçirgen fakat sıvı geçirmeyen, şeffaf film tabakası özelliği sayesinde, feçes ve idrar gibi tahriş edici atıkların deri ile temas etmesini önlemelidr.
3. Cildi yakmamalıdır.Uygulama sonrasında ciltte gerginlik yaratmamalıdır.
4. Allerjen olmamalıdır.
5. Canlı dokulara zarar vermemeli toksik etkisi bulunmamalıdır.
6. Tahriş olan cilt üzerinde tabaka oluşturarak cildin iyileşmesini desteklemelidir.
7. Hem bütünlüğü bozulmamış hem de bütünlüğü bozulmuş ciltte kullanılabilmelidir.
8. İdrar, fekal inkontinas, mide sıvısı, yara drenajı, yapışkanlar ve sürtünme kaynaklı cilt tahrişine karşı sağlam ve/veya tahriş olmuş cildi korumalıdır.
9. Ürün cilde uygulandıktan sonra en fazla 30 saniye içerisinde kurumalıdır.
10.Kullandıktan sonra cilt üzerine uygulanacak olan ostomi adaptörü flaster ve yara bakım ürünlerinin yapışmasını engellememelidir.
11. Tekrarlayan uygulamalarda cilt üzerinde katmanlaşma ve birikme yapmamalıdır.
12. Vücut sıvılarına karşı kalıcı ve dayanıklı olmalıdır. Tahriş olmamış ciltte kullanımı durumunda bariyer özelliğini en az 48 saat korumalıdır.
13. Hasta alt bezlerinin emiciliğini azaltmamalıdır.
14. Ürünü ciltten uzaklaştırmak gerekmemelidir.
15. Ürün numune üzerinden değerlendirilecektir. En az 5(beş) adet numune getirilmelidir.
16.Ürün asgari 100 ml azami 300 ml olmalı olmalıdır. Ürün için fiyat teklifi 200 ml için olan üzerinden verilerek hacme göre uygun uyarlama yapılacaktır.

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi / Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Op.Dr. M.Kadri ÇOLAKOĞLU
T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Gastroenteroloji Cerrahi Kliniği
Tıp Tescil No: 126800 Dip. No: 3568

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Gastroenteroloji Cerrahi Uzm.
Uzm.Dr.Yiğit Mehmet ÖZGÜN
Dip.No:13993 Tescil No:119090-126667

Ankara Şehir Hastanesi

Hidrokolloid İçerikli Yara Örtüsü 15 (±1) x 15 (±1) cm

Teknik Şartnamesi

1. Hidrokolloid yapıda ve transparant olmalıdır.
2. Kalınlığı en fazla 0.59 mm olmalıdır.
3. İçeriğinde NaCMC,Jelatin ve pektin bulunmalıdır.
4. Az eksudalı yaralarda hızla iyileşmeyi sağlayan nemli ortam oluşturmalıdır.
5. Kesilerek kullanılabilmelidir.
6. Otolitik debridman sağlama özelliği olmalıdır.
7. Eksudalı yaralarda ikincil pansuman olarak kullanılabilmelidir.
8. Poliüretan bir film tabaka ile kaplı olmalıdır.
9. Su geçirmez yapıda olmalıdır.
10. İdrar ve feces kontaminasyonuna engel olmalıdır.
11. Bakteri ve virüslere (HIV-1 ve HBV dahil) karşı bariyer oluşturmalıdır.
12. Ürünün Hidrokolloid İçerikli Yara Örtüsü 15 (±1) x 15 (±1) cm ebatları olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128267 / 15995

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No. 134720 / 15358

Ankara Şehir Hastanesi

Yara Yıkama Solüsyonu

Teknik Şartnamesi

1. Ürün içeriğinde fenol ve alkol türevi etken maddeler bulunmamalıdır .
2. Ürün %0,02 ~~Hipoklorik~~ Hipoklorür asit ve/veya 100 gr/0,1 Octenid Dihidroklorid içermelidir.
3. Ürün renksiz olmalı ve leke yapmamalıdır.
4. Ürünün bakterisidal, fungisidal, antiviral ve antiparaziter etkinliği olmalıdır.
5. Ürün biyofilmi ortadan kaldırabilmeli ve candida albicans, pseudomonas aeruginosa, staphylococcus aureus mikroorganizmalarına etkili olmalıdır .
6. Ürün keratinosit ve fibroblast hücrelerine zarar vermemelidir. Yara yatağının granülasyon ve epitelizasyonunu destekleyerek hızlandırmalıdır .
7. Her bir üründe kullanım kolaylığını sağlamak amacıyla şişe uçlarında kendiliğinden sprey başlık olmalıdır.
8. Ürün akut ve kronik yaralarda kullanılabilmelidir.
9. Dermatolojik olarak test edilmiş olmalı, cilde irritasyon yapmamalı, hassas ciltlerde kullanıma uygun olmalı, ürün uygulandığı yüzeyde artık ve kalıntı bırakmamalı, yıkama gerektirmemelidir.
10. Ürün doğal içeriği ve formülasyonu sayesinde doku bütünlüğünün bozulduğu enfektif veya non-enfektif tüm doku hasarlarında kullanılabilmelidir.
11. Ürün 400mL(±250) şişelerde bulunmalıdır.
12. Firma kabul komisyonu için en az 3 örnek temin etmelidir.

Ankara Şehir Hastanesi Prof. Dr. Ahmet Çınar YAŞTI Genel Cerrahi Yoğun Bakım Uzmanı Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi Op. Dr. Nermin Demla OKAY Genel Cerrahi Uzmanı Dip. Tes. No: 128426/159953

20.12.2019

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI Ankara Şehir Hastanesi Doç. Dr. Erol AKSOY Gastroenteroloji Cerrahisi Uzmanı Dip. Uzm. Tes No: 106992-101307

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ ÇOCUK HASTANESİ Op. Dr. Doğuş GÜNEY Çocuk Cerrahisi Uzmanı Dip. Tes. No: 134420/115358

Ankara Şehir Hastanesi

BARİYER KREM

Teknik Şartnamesi

1. Ürün, içerisindeki özel polimerler sayesinde transepidermal su kaybını azaltarak cilt neminin korunmasında etkili olmalıdır. Dermis üzerinde kalın bir tabaka oluşturarak bası yaralarının oluşumunu engellemeli ve film bariyer etkisiyle sıvıların uzaklaştırılmasını sağlamalıdır.
2. Ürün cildin ph sını optimize etmelidir, inkontinansa bağlı dermatiti engellemelidir.
3. Ürün içeriğinde mineral bazlı dimetikon, akril terpolimerat, doğal mineral yağlar, hindistancevizi yağı, dicapryladipate, isopropyl palmitate, PPG15, calendula yağı, susam yağı, decylene glycol ve gliserin içermeli; veya Trimethylsiloxysilicate, gliserol ve gliserin içererek bariyer ve nemlendirici etkisi arttırılmış olmalıdır. İçeriğindeki dimetikon, petrol bazlı olmamalıdır.
4. Ürün deriyi kurutmaması ve gözenekleri tıkamaması için çinko oksit içermemelidir. Bu sayede cilt üzerinde beyaz bir katman bırakmadan tamamen emilebilmeli ve sonraki uygulamada temizleme ihtiyacı duyulmamadan kolay uygulanabilmelidir.
5. Ürün cildin florasına zarar vermemelidir.
6. Ürün tek taraflı nem ve ısı geçirgenliğine izin vermelidir.
7. Ürün, dokuyu maserasyona karşı korumalıdır, idrar ve gaita inkontinansına bağlı kontakt dermatiti ve eritem oluşumunu engellemelidir.
8. Ürün en az 10-12 saat etki göstermelidir,
9. Ürün 100±10 gr lamine tüp ambalajda olmalıdır,
10. Ürün sitotoksik olmamalı, hipoallerjenik olmalı ve dermatolojik olarak test edilmiş ve onaylanmış olmalıdır. İstenildiği takdirde içerik etkenleri ile ilgili klinik çalışmalar sunulmalıdır.
11. Kabul komisyonu ve ilgili klinik tarafından numune değerlendirmesi yapılacak olup değerlendirme sonrasında uygun bulunmayan numune teklifleri reddedilecektir, bu nedenle asgari 3 numune bırakılması gereklidir.

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cindoruk
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65177

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 1284267159953

20.12.2019

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Erol AKSOY
Gastroenteroloji Cerrahisi Uzmanı
Dip. Uzm. Tes No: 106992-101302

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 101720/115358

Ankara Şehir Hastanesi

Yapışkan Sökücü Sprey

Teknik Şartnamesi

1. Ürün yara örtüleri, flasterler, kolostomi torbaları, penil kılıf, tüp tutturucular ve elektrotlar gibi tıbbi yapışkanlı herhangi bir materyalin atravmatik bir şekilde ciltten çıkartılmasında kullanılmalıdır.
2. Ürün %100 silikon bazlı olmalıdır ve bu husus üretici tarafından belgelendirilmelidir.
3. Ürün alkol ve hidrokarbon içermemeli ve bu hususlar üretici tarafından belgelendirilmelidir.
4. Ürün koku ve boya içermemelidir.
5. Ürün sıkıldıktan sonra yapışkan materyal en fazla 30 (otuz) saniyede ciltten ayrılmalıdır.
6. Tıbbi yapışkanlı bir materyal, sprey ile tamamen çıkartıldıktan sonra, cilt en fazla 30 (otuz) saniyede kurumalıdır.
7. Ürün, bir sonraki yapışkanlı ürün uygulamasında, uygulanacak malzemenin yapışkanını etkilememeli ve çıkartılan yapışkanlı materyal, tekrar uygulanmak istendiğinde yapışkanını muhafaza etmeye devam etmelidir.
8. Ürün uygulandıktan sonra cildi ayrıca temizlemeye ve/veya yıkamaya gerek olmamalıdır.
9. Ürün hipoalerjik olmalıdır.
10. Ürün biouyumlu olmalı, toksik etkisi olmamalıdır.
11. Ürün, baş aşağı tutulduğunda bile uygulanabilmelidir.
12. Sprey ile birlikte Türkçe kullanma kılavuzu verilmelidir.
13. Ürün 50(±5) ml olmalıdır.
14. Ürünün ilgili klinikler tarafından denenmesi için 3 adet numune temin edilmelidir.

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Uğur MUTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

20.12.2018

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Erol AKSOY
Gastroenteroloji Cerrahisi Uzmanı
Dip. Uzm. Tes No: 106992-101307

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 194720/115358

Ankara Şehir Hastanesi

Kollojenazlı Debridman Kremi

Teknik Şartnamesi

1. Krem lokal uygulamalar için Vibrio Alginoliyticus bakterisinden elde edilen patojenik olmayan kollajenaz ihtiva etmelidir.

2. Krem içindeki kollajenaz asgari %90 saflıkta olmalıdır.

3. Kollajenaz enzimatik aktivite ile yara yatağını nekrotik dokudan temizleyebilmelidir.

4. Kollajenazın etkisini artırarak yarada iyileşmeyi uyarmak için Hyaluronik asit içermelidir.

5. Ürün akışkan olmalı, kolay uygulanabilmeli ve rahatsızlık vermeden acısız bir uygulama imkanı sağlamalıdır.

6. Merhem 30 (±3) gr lık tüp içinde olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cihar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: [illegible]

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ORCUN HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Genel Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

42

Ankara Şehir Hastanesi

Hidrokolloid İçerikli Yara Jeli

Teknik Şartnamesi

1. Kuru, nekrotik ve balçığımsı- sarı nekrozlu yaraların tedavisinde ve otolitik debridman için kullanılabilmelidir.
2. Otolizi artırmalı, nekrotik dokuyu ve sarı nekrozu yara yüzeyinden uzaklaştırmalıdır.
3. Temiz, viskoz yapıda ve şeffaf olmalıdır.
4. Nekrotik yaralarda en az 3 gün kalabilmelidir.
5. En az %5 Hidrokolloid içermelidir.
6. İçeriğinde asgari iki farklı hidrokolloid olmalıdır.
7. Koruyucu olarak propilen glikol içermeli ve oranı %15'den fazla olmamalıdır.
8. İçeriğindeki su en az %80 oranında olmalıdır.
9. İçerdiği hidrokolloidler ile granulasyon dokusunun oluşumunu uyarmalıdır.
10. Diğer yara örtüleri ile birlikte kullanıma uygun olmalıdır.
11. Ürün 15 (±2) gramlık tüpler halinde paketlenmiş olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tesc. No: 65187

Op.Dr. M.Kadri ÇOLAKOĞLU
T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Gastroenterohoji Cerrahi Kliniği
Tıp Tescil No: 126860 Dip. No: 3568

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Gastroenterohoji Cerrahi Uzm.
Uzm.Dr.Yiğit Mehmet ÖZGÜN
Dip.No:13993 Tescil No:119090-126667

Ankara Şehir Hastanesi
Gümüşlü Hyalouronic asitli sprey
Teknik Şartnamesi

1. Ürün enfekte olmamış veya enfeksiyon riski taşıyan akut ve kronik yaraların lokal tedavisinde kullanılmalıdır.

2. Ürün sıyrıklar, çizikler, yarıklar, kesikler, hafif ameliyat yaraları, lokal birinci ve ikinci derece yanıklar ve dış kaynaklı ekstra bakteri enfeksiyonlarına karşı koruma sağlamalıdır.

3. Ürün Koloidal gümüş ihtiva etmeli bu sayede Bakteriyel kontaminasyonu önlemelidir .

4. Ürün Hyaluronik Asit ihtiva etmeli bu sayede doku onarımı için gerekli olan nem ortamını sağlayarak iyileşme sürecini uyarılmasına katkı sağlamalıdır.

5. Ürün enfekte olmamış veya enfeksiyon riski taşıyan yara ve yanıkların tedavisinde etkili olmalıdır.

6. Ürün S.aureus, metisiline dirençli S.aureus, P.aurenoginosa, mantar (candida albicans), anaerobik bakterilere karşı etkili olmalıdır.

7. Ürün en az 50mL'lik ambalajlarda olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nesrin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

20.12.2019

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Erol AKSOY
Gastroenteroloji Cerrahisi Uzmanı
Dip. Uzm. Tes No: 106992-101307

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

Ankara Şehir Hastanesi
Biyolojik GAG Eskar Çözücü
Teknik Şartnamesi

1. Ürün akut yaralarda ve kronik yaraların başlangıç aşamasında kullanım amaçlı olmalıdır.
2. Ürün derin olmayan eskarları çözebilmeli ve yaranın iyileşebilmesi için gerekli koşulları sağlam dokuyu koruyarak sağlayabilmelidir.
3. Ürün hücreler arası madde (ECM) komponentlerinden olan Glikozaminoglikan(GAG) esterinden üretilmiş olmalıdır. Ayrıca sodyum aljinat mikro-granülleri içermelidir. Bu sayede hem mikrobiyal hem hücresel debridman yaparken, hem de granülasyon dokusunun çok hızlı gelişmesini sağlayabilmelidir.
4. Ürün gerektiğinde cerrahi debridmanı geliştirme amaçlı kullanılabilmelidir.
5. Ürün vücut sıvıları veya serum fizyolojikle karşılaştığında içerisinde bulunan glikozaminoglikan sayesinde hücreler arası maddenin sıvı tutma kapasitesini arttırmalı ve beraberinde kolajen ve fibrin oluşumunu sağlamalıdır.
6. Ürün içerisinde bulunan glikozaminoglikan esteri sayesinde makrofajların hyaluronidaz salgılanması için sinyal vermesini engellemelidir. Böylece dokuda hyaluronan yıkımını engelleyebilmelidir.
7. Ürün enfekte dokularda ve nekrotik doku varlığında endike olmalıdır.
8. Ürün sistemik tehlike olan durumlarda uygun antimikrobiyal tedavi ile kombine kullanıma uygun olmalıdır.
9. Ürün derideki her tip lezyonda ve vücudun her yerinde kullanıma uygun olmalıdır.
10. Ürün doku üzerinde ve uygulandığı hastada hiçbir yan etkiye sahip olmamalıdır.
11. Ürün steril ve kolay uygulanabilir olmalıdır.
12. Yara üzerine doğrudan uygulanabilir olmalıdır. Granüller çıplak doku ile teması sonucunda, lezyonun şeklini alabilen yumuşak bir kolloidal jel oluşturmalıdır.
13. Ürün tek kullanımlık steril ambalaj içerisinde 2 gramlık paketler halinde olmalıdır. Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cemal YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 165187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla O...
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128420/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

Ankara Şehir Hastanesi

Çinkolu Bariyer Krem

Teknik Şartnamesi

1. İdrar ve dışkı tahrişlerine karşı risk altındaki cildi korumak, tahriş olmuş cildi koruyarak iyileştirmek, uzun süre yatan hastalarda basınç yarası oluşumunu engellemek, yara kenarlarını maserasyondan korumak amaçlı kullanıma uygun olmalıdır.
2. Beyaz, homojen, parlak bir krem şeklinde olmalıdır.
3. Koku önleyici etkisi olmalıdır.
4. Renklendirici maddeler içermemelidir.
5. Krem içeriğinde su, bariyer özellik için dimetikon ve çinko oksit, nemlendirme amaçlı gliserin, kreatin, temel yağ asitleri, amino asitler ve badem yağı, onarım için arjinin, pH dengeleyici sitrik asit olmalıdır.
6. Ürün asgari 100 ml, azami 250 ml' lik tüplerde bulunabilmelidir. Fiyatlandırma için 200 ml birime verilen fiyat üzerinden ayarlanarak hesaplama yapılacaktır.
7. Raf ömrü asgari 2 yıl olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cemal YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 55187

Op.Dr. M.Kadri ÇOLAKOĞLU
T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Gastroenteroloji Cerrahi Kliniği
Tıp Tescil No: 126800 Dip. No: 3568

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Gastroenteroloji Cerrahi Uzm.
Uzm.Dr.Yiğit Mehmet ÖZGÜN
Dip.No:13993 Tescil No:119090-126667

Ankara Şehir Hastanesi

Çinkolu Bariyer Krem

Teknik Şartnamesi

1. İdrar ve dışkı tahrişlerine karşı risk altındaki cildi korumak, tahriş olmuş cildi koruyarak iyileştirmek, uzun süre yatan hastalarda basınç yarası oluşumunu engellemek, yara kenarlarını maserasyondan korumak amaçlı kullanıma uygun olmalıdır.
2. Beyaz, homojen, parlak bir krem şeklinde olmalıdır.
3. Koku önleyici etkisi olmalıdır.
4. Renklendirici maddeler içermemelidir.
5. Krem içeriğinde su, bariyer özellik için dimetikon ve çinko oksit, nemlendirme amaçlı gliserin, kreatin, temel yağ asitleri, amino asitler ve badem yağı, onarım için arjinin, pH dengeleyici sitrik asit olmalıdır.
6. Ürün asgari 100 ml, azami 250 ml' lik tüplerde bulunabilmelidir. Fiyatlandırma için 200 ml birime verilen fiyat üzerinden ayarlanarak hesaplama yapılacaktır.
7. Raf ömrü asgari 2 yıl olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cemal YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Op.Dr. M.Kadri ÇOLAKOĞLU
T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Gastroenteroloji Cerrahi Kliniği
Tıp Tescil No: 126800 Dip. No: 3563

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Gastroenteroloji Cerrahi Uzm.
Uzm.Dr.Yiğit Mehmet ÖZGÜN
Dip.No:13993 Tescil No:119090-126667

46

Ankara Şehir Hastanesi

Non - Adhesive Cohesive Bandaj 10 (±1) cm x 400 (±10) cm

Teknik Şartnamesi

1. Ürün krepe yapıda olmalıdır.
2. Ürün yalnızca kendi üzerine yapışmalıdır, saça (ya da kıllara), cilde ve kıyafetlere kesinlikle yapışmamalıdır.
3. Ürün asgari %75 esneyebilme özelliğine sahip olmalıdır.
4. Açık renkli olmalıdır ve kesinlikle lateks içermemelidir.
5. Bandaj kendi üzerine yapışması sayesinde etkin sabitleyici özelliğe sahip olmalıdır.
6. Bandaj pansuman sabitlemenin zor olduğu, kesişen bölgelerde, konik ya da vücudun yuvarlak bölgelerinde materyal sabitleyici olarak rahat ve güvenli kullanım sağlamalıdır.
7. Ürünün kullanımı ekonomik olmalı, birkaç turda bile güvenli bir uygulama sağlayabilmelidir.
8. Ürün kesilerek kullanılabilmelidir.
9. Cildin nefes almasına izin vermelidir ve cildi tahriş etmemelidir.
10. Ürün asgari %40 Viskoz, asgari %35 Pamuk ve asgari %20 poliamid içermelidir.
11. Ürün rulo ve tekli paketler halinde ambalajlanmış ve ebatları 10(±1)cm X 400 (±10) cm olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 55187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Dalmla Ö
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/19995

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

Ankara Şehir Hastanesi

Non - Adhesive Cohesive Bandaj 4 (±1) cm x 400 (±10) cm

Teknik Şartnamesi

1. Ürün krepe yapıda olmalıdır.
2. Ürün yalnızca kendi üzerine yapışmalıdır, saça (ya da kıllara), cilde ve kıyafetlere kesinlikle yapışmamalıdır.
3. Ürün asgari %75 esneyebilme özelliğine sahip olmalıdır.
4. Açık renkli olmalıdır ve kesinlikle lateks içermemelidir.
5. Bandaj kendi üzerine yapışması sayesinde etkin sabitleyici özelliğe sahip olmalıdır.
6. Bandaj pansuman sabitlemenin zor olduğu, kesişen bölgelerde, konik ya da vücudun yuvarlak bölgelerinde materyal sabitleyici olarak rahat ve güvenli kullanım sağlamalıdır.
7. Ürünün kullanımı ekonomik olmalı, birkaç turda bile güvenli bir uygulama sağlayabilmelidir.
8. Ürün kesilerek kullanılabilmelidir.
9. Cildin nefes almasına izin vermelidir ve cildi tahriş etmemelidir.
10. Ürün asgari %40 Viskoz, asgari %35 Pamuk ve asgari %20 poliamid içermelidir.
11. Ürün rulo ve tekli paketler halinde ambalajlanmış ve ebatları 4(±1)cm X 400(±10) cm olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla Ç
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/16595

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

Ankara Şehir Hastanesi

Gümüşlü Kompozit Yara Örtüsü 17(±1) cm x 17 (±1) cm

Teknik Şartnamesi

1. Ürünün dış yüzeyi su ve bakteri geçirmeyen ve sızıntıyı dışarıya vermeyen poliüretan bir film tabakayla kaplı olmalıdır.
2. Yara temas tabakası ağ şeklinde poliüretan köpük tabakadan mamül olmalıdır.
3. Ortasındaki yüksek emici güce sahip poliüretan köpük tabaka içerisinde gümüş partikülleri SSD (Silver Sulfadiazine) içermelidir. Emici tabaka hidrocellüler özellikte olmalıdır.
4. Ürünün dış yüzeyi hava geçirgen olmalıdır.
5. Yapışkan yüzeyinde koruyucu bir tabaka olmalıdır.
6. Dış tabaka eksüda birikiminin izlenmesine olanak sağlayacak şekilde pembe gibi cilde yakın bir renk olmalıdır ve izlemeye izin vermelidir.
7. Eksudalı basınç yaralarında ve açık cerrahi yaralarda kullanıma uygun olmalıdır.
8. Özellikle sakrum bölgesine uyum sağlayacak şekilde olmalıdır.
9. Yaranın üzerinde asgari 5 gün kalmalıdır.
10. Tekli steril poşetlerde Gümüşlü Kompozit Yara Örtüsü, sakruma uygun olmalı ve 17(±1) cm x 17 (±1) cm boyutlarında olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çağar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/15358

Ankara Şehir Hastanesi
Kompozit Yara Örtüsü 12 (±1) cm x 12 (±1) cm

Teknik Şartnamesi

1. Ürün eksudalı yaralar için, eksudayı ortadan kaldıran bir sistem oluşturan hidrosellüler yapıda yara bakım örtüsü olacaktır ve asgari üç tabakadan oluşmalıdır.
2. Dış yüzü, eksuda birikmini gösterecek şekilde, cilt rengine yakın (örn.pembe) olmalıdır.
3. Ürünün dış yüzeyi su ve bakteri geçirmeyen ve sızıntıyı dışarıya vermeyen poliüretan bir film tabakayla kaplı olup hava geçirgen olmalıdır.
4. Ürünün ortasında yüksek emici güce sahip poliüretan hidrosellüler köpük tabaka bulunmalıdır.
5. Ürünün yara temas tabakası, ağ şeklinde poliüretan filmden tabaka oluşturmalıdır ve maserasyona sebep olmadan, yaranın iyileşme sürecini hızlandıran nemli ortamı sağlama özelliğinde olmalıdır.
6. Yapışkan yüzeyinde koruyucu bir tabaka yer almalıdır. Yapışkan, ürünün yara temas tabakası dahil her yerinde bulunmalı ve suyla deaktive olabilmelidir.
7. Eksudanın miktarına bağlı olarak, yara üzerinde 7 (yedi) güne kadar kalabilmelidir.
8. Bakterilere karşı iyi bir bariyer oluşturma özelliğinde olmalı ve sızıntıya izin vermemelidir.
9. Exudalı basınç yaralarında, venöz bacak ülserlerinde, yanık yaralarında ve açık cerrahi yaralarda kullanıma uygun olacaktır.
10. Tekli steril poşetlerde olan Yapışkanlı Kompozit Yara Örtüsü 12 (±1) cm x 12 (±1) cm boyutlarında olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Ömer YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 85187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla Ö
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128420/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

Ankara Şehir Hastanesi
Gümüşlü Kompozit Yara Örtüsü 20 (±2) x 20 (±2) cm

Teknik Şartnamesi

1. Ürün yüksek emici güce sahip üç tabakalı kompozit yapıda olmalıdır.
2. Ürün eksüda kontrolünü sağlamalı ve anti-mikrobiyal etkiye sahip olmalıdır.
3. Ürünün içersindeki gümüşün anti-bakteriyel etkinliği, eksüdayı emmesiyle ortaya çıkmalıdır.
4. Gözenekli, yapışkan bir yarayla temas tabakası ile su geçirmez bir dış film arasına sıkıştırılmış emici hidroselüler ped ile SSD (Silver Sulfadiazine) içermelidir.
5. Mikrobiyal kontaminasyona karşı etkili bir bariyer oluşturabilmelidir, yara yatağına gümüş salınımı yapabilmelidir.
6. Ürünün dış yüzeyi su ve bakteri geçirmeyen ve sızıntıyı dışarıya vermeyen poliüretan bir film tabakayla kaplı olmalıdır.
7. Üründen salınan gümüş en az 40 ppm (parts per million) olmalıdır
8. Ortasında yüksek emici güce sahip poliüretan hidrocellüler köpük tabaka yer almalıdır.
9. Basınç yaraları, venöz ülserler, diyabetik ülserler, yanıklar, donör alanlar ve cerrahi yolla açılmış yaralar gibi kronik ve akut parsiyel veya tam kalınlıktaki yaraların ve eksüdalı yaraların sekonder tedavisinde kullanılabilmelidir.
10. Emici tabaka, az ve orta derecede eksudalı yaralar için, eksudayı ortadan kaldıran bir sistem oluşturan hidrosellüler yapıda yara bakım örtüsü olmalıdır.
11. Yara temas tabakası ağ şeklinde poliüretan filmden oluşmalıdır. Bu madde maserasyona sebep olmadan, yaranın iyileşme sürecini hızlandıran nemli ortamı sağlama özelliğinde olmalıdır.
12. Eksudanın miktarına bağlı olarak, yara üzerinde 7 (yedi) güne kadar kalabilmelidir.
13. İçersindeki gümüşün konsantrasyonu 7 gün süreye kadar devamlı şekilde gümüş salımına yetecek şekilde olabilmelidir.
14. Ürün, sızıntıya izin vermeyecek yapıda olup dış yüzeyi hava geçirgen olmalıdır.
15. Tekli steril poşetlerde olacak Non-Adhesive (Yapışkanlı olmayan) Gümüşlü Kompozit Yara Örtüsü 20 (±2) x 20 (±2) cm boyutlarında olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cihar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 64187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla C...
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

51

Ankara Şehir Hastanesi

HİDROCERRAHİ SİSTEMİ EL ALETİ

Teknik Şartnamesi

1. Hasarlı veya nekrotik dokunun sekonder travma oluşmadan etkin bir şekilde debridmanında, travmatik yaralar, kronik yaralar, cerrahi insizyonlar ve yanıklarda kullanılmaya uygun olacaktır.
2. Akut ve travmatik yaralardan sağlam dokuyu koruyarak debridman ve yabancı materyallerin uzaklaştırılmasını sağlayacaktır.
3. El aleti, açılı tutaç kısmı ve buna bağlı olan; güç kaynağına bağlantıyı sağlayan güç kablosu, kullanılan sıvıyı sızdırmayan ve hava girişini engelleyen sisteme sahip sıvı hattı, aspire edilen sıvının bir kapta toplanmasını sağlayan tahliye kolektör tüpünden oluşacaktır.
4. Sistem yüksek hızlı bir steril sıvı akımının çalışma penceresinden fışkırarak tahliye kolektörüne giderken çalışma penceresi üzerinde bir vakum oluşturacak, bu hedef dokuyu tutup keserken bir taraftan da bölgedeki döküntüleri emecek yani sistem aynı anda hem debridman hem de debride edilen dokuların emilimini (aspirasyonunu) sağlayacaktır.
5. El aletinin dar alanlara daha iyi bir giriş, daha fazla görüş imkanı sağlaması için yuvarlatılmış uç tasarımı olacaktır.
6. El aleti kontrollü doku temizliğine, daha az travmatize etme, daha düzgün bir doku kenarını edilebilmesi için uygun kanal geometrisine sahip olacaktır.
7. El aletinin uç yapısı, farklı eğimlerde ve uzunluklarda olacak
8. Ebatları 45 derece açılı / 15 (±3) mm
9. Steril orijinal ambalajında olacaktır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cihar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

20.12.2019

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Müjdem Nur A...
Çocuk Cerrahisi Eğitim ...
Dip. Tes. No: ...
Uzm. Tes. No: ...

Ankara Şehir Hastanesi

Vakum Yardımlı Yara Kapama Seti Gazlı Bez Orta Boy

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilecek negatif basınçlı yara kapama seti, cihaz ile uyumlu olmalıdır.
2. Teklif edilecek set içeriği asgaride 1 yumşak çift lümenli bağlantı hortumu, özel üretim dolgu malzemesi, yapışmayan yara temas tabakası, 1 transparan yarı gaz geçirgen film örtü (20x30 cm), temizleme mendili, izotonik ve kağıt cetvelden oluşmalıdır.
3. Set içerisindeki dolgu malzemesi olarak kullanılan **gazlı bez** yaklaşık 250±5cm^2 alanı doldurabilmelidir.
4. Setin içerisindeki dolgu maddesi 100% pamuklu ve tercihan polyhexamethylene Biguanide (PHMB) ihtiva eden gazlı bez olmalıdır.
5. Bu içeriğe sahip yara örtüsü aynı zamanda bakteri kolonizasyonuna karşı geçirmezlik özelliği sağlamalıdır.
6. Yara örtüsü, detaylı şekillendirmeye gerek kalmadan yaraya kolayca uygulanabilir yapıda olmalıdır.
7. Set içerisindeki transparan film örtü yarı gaz geçirgen, steril olmalıdır.
8. Set içerisinde, cihazla bağlantıyı sağlayacak yumuşak yapıda bir ara bağlantı hortumu bulunmalıdır.
9. Kit içerisindeki yumuşak ara bağlantı hortumu köprüleme yöntemi için ekstra kit kullanımını azaltmalıdır.
10. Yumuşak hortum, bir bükülme, sıkıştırma durumunda bile tıkanmayıp basıncı yara yatağına iletebilmelidir.
11. Yumuşak hortumun iç yapısında basıncın iletilmesini ve eksudanın toplanmasını sağlayan iki ayrı kanal bulunmalıdır.
12. Yumuşak beyaz hortum antimikrobiyal filtreli bir hava diskine sahip olmali, bu hava diski hortum sisteminin tumunde olabilecek tikanmayi algilamaya yardimci olmalidir.
13. Dolgu malzemesi sürekli ve fasılalı şekilde çalışmaya uygun olmalı ve ayarlanan basıncı tüm yara çeperlerine ve tabanına eşit olarak uygulayabilmelidir.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Ömer YASTI
Genel Cerrahi Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Dilmla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 1264267 19953

Ankara Şehir Hastanesi

Vakum Yardımlı Yara Kapama Seti Gazlı Bez Büyük Boy

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilecek negatif basınçlı yara kapama seti, cihaz ile uyumlu olmalıdır.
2. Teklif edilecek set içeriğinde 1 yumuşak hortum, 2 adet özel üretim dolgu malzemesi, 2 adet yapışmayan yara temas tabakası, 1 transparan yarı gaz geçirgen örtü (drep) asgari 20x30 cm, temizleme mendili, izotonik ve kağıt cetvelden oluşmalıdır.
3. Set içerisindeki dolgu malzemesi olarak kullanılan gazlı bez yaklaşık 500 cm^2 alanı doldurabilmelidir.
4. Setin içerisindeki dolgu maddesi 100% pamuklu ve 0.2% oranında polyhexamethylene Biguanide (PHMB) ihtiva eden **gazlı bez** olmalıdır.
5. Bu içeriğe sahip yara örtüsü aynı zamanda bakteri kolonizasyonuna karşı geçirmezlik özelliği sağlamalıdır.
6. Yara örtüsü, detaylı şekillendirmeye gerek kalmadan yaraya kolayca uygulanabilir yapıda olmalıdır.
7. Set içerisindeki transparan film örtü yarı gaz geçirgen, steril olmalıdır.
8. Set içerisinde, cihazla bağlantıyı sağlayacak yumuşak yapıda bir ara bağlantı hortumu bulunmalıdır.
9. Kit içerisindeki yumuşak ara bağlantı hortumu köprüleme yöntemi için ekstra kit kullanımını azaltmalıdır.
10. Yumuşak hortum, bir bükülme, sıkıştırma durumunda bile tıkanmayıp basıncı yara yatağına iletebilmelidir.
11. Yumuşak hortumun iç yapısında basıncın iletilmesini ve eksudanın toplanmasını sağlayan iki ayrı kanal bulunmalıdır.
12. Yumuşak beyaz hortum antimikrobiyal filtreli bir hava diskine sahip olmalı, bu hava diski hortum sisteminin tümünde olabilecek tıkanmayı algılamaya yardımcı olmalıdır.
13. Dolgu malzemesi sürekli ve fasılalı şekilde çalışmaya uygun olmalı ve ayarlanan basıncı tüm yara çeperlerine ve tabanına eşit olarak uygulayabilmelidir.
14. Ürün steril halde sunulmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cinar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 165187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 1284267159953

Ankara Şehir Hastanesi

Vakum Yardımlı Yumuşak Port Büyük Sünger Yara Kapama Seti

Teknik Özellikleri

1. Vakum yardımlı yara kapama seti, cihaz ile uyumlu olmalıdır.
2. Teklif edilecek set içeriginde 1 adet yumusak hortum, 1 adet özel üretim dolgu malzemesi, en az 3 adet transparan yarı gaz gecirgen örtü (drape) bulunmalıdır.
3. Set içerisindeki dolgu malzemesi, en az 375 cm^2 alanı doldurabilmelidir.
4. Set içerisindeki dolgu malzemesi en az 30 mm kalınlığında polyeter retiküle poliüretan, açık gözenekli ve hidrofobik sünger olmalıdır. Por ebatları tüm yara arayüzü boyunca istikrarlı dağılım göstermeli en fazla 1,24 mm ebatında olmalıdır.
5. Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi tarafından verilen basınç siddeti ayarlanabilmeli ve hasta güvenliği için set ayarlanan basınca göre calışabilecek düzeneğe sahip olmalıdır, vakum yardımlı yara kapama sistemi işlem sonuçlanana kadar sürekli aynı basıncı yara üzerinde sağlamalıdır.İstenildiginde bu özellik ispatlanabilmelidir.
6. Vakum yardımlı kapama seti içindeki kapama süngerinin nemli iken gerilme kuvveti en az 0,7 kgF/ cm^2 olmalıdır
7. Set içerisinde, cihazla bağlantıyı sağlayacak yumuşak yapıda bir ara bağlantı hortumu bulunmalıdır.
8. Kit icerisindeki yumusak ara bağlantı hortumu bir bükülme, sıkıştırma durumuda bile tıkanmayıp basıncı yara yatağına iletebilmeli böylece köprüleme yöntemi icin ekstra kit kullanımını azaltmalı ve anatomik olarak zor bölgelerde rahatlıkla kullanılmalıdır. İstenildiğinde bu özellik ispatlanabilmelidir.
9. Set içerisinde vakumun yapılmasına olanak sağlayacak bir düzenek bulunmalı ve bu düzenek kendinden yapışkanlı olmalıdır. Yumusak hortumun yaraya yerlestirilen süngerle temas edilen yüzeyi kendinden yapışkanlı ve hava kacağına imkan vermeyecek yapıda olmalıdır.
10. Vakum yardımlı yara kapama ünitesi ile bağlantıyı sağlayacak düzenek vakum yardımlı kapama seti icinde bulunmalıdır. Set içinden çıkan bağlantı hortumunun, vakum yardımlı kapama seti icindeki kapama süngerine uygulanan yara bölgesinden kaldırmadan,hastayi belirli bir süre Vakum yardımlı Yara Kapama ünitesinden ayrımaya olanak tanıyacak biçimde bağlantı yeri ve kolay klips sistemi bulunmalıdır.
11. Vakum yardımlı yara kapama seti içindeki kapama seti, yara tedavisinden en etkin sonucu alabilmek için negatif basıncı tüm yara yüzeyine homojen dağıtabilecek özellikte olmalıdır.
12. Set içerisindeki dolgu malzemesi yüksek oranda drenaj yapabilmeye uygun olmalı ve kesilerek şekil verilebilmelidir.
13. Vakum yardımlı kapama seti tek kullanımlık ve steril olmalıdır.
14. Vakum yardımlı kapama setlerinde bulunan bağlantı hortumu içinde tedavi esnasında uygulanan negatif basıncı algılayarak yaraya uygulanan negatif basınçta degisiklik olmasi halinde Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi Cihazi tarafından algılanıp uyari vermesine olanak tanıyacak bır düzeneğe sahip olmalıdır.
15. Vakum yardımlı yara kapama setleri ile kullanılacak olan Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi sürekli ve/veya fasilali çalışabilmelidir
16. Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi tarafından uygulanacak olan basınç yara eksudasına ve granülasyon dokusuna bağlı olarak 40 mmHg ıle 200 mm Hg arasında ayarlanabilmelidir.
17. Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi tedavi esnasinda uygulanan negatif basinci algilayarak yaraya uygulanan negatif basinçta değişiklik olması halinde sesli ve görsel olarak uyarı vermektedir.Uyarinin sebebi (kanister dolu, tıkanıklık alarmı, pansuman sizintisi, pil bitti vb..) cihaz üzerinde bulunan ışıklı gösterge sistemi aracılığı ile gözlemlenebilmeldir .
18. Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi entegre bataryası sayesinde cihazın elektrikli kablosu cikarıldığında da en az 25 saat süre ile çalışmaya devam edebilmelidir

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cihan YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 55187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Hamla O
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

Ankara Şehir Hastanesi

Vakum Yardımlı Toplama Seti Gazlı Bez Formu Uyumlu

Teknik Şartanamesi

1. Vakum yardımlı toplama seti, Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi ile uyumlu olmalıdır.
2. Vakum yardımlı toplama setinin, Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesine bağlantı yerinde, toplama kabından Vakum Yardımlı Yara Ünitesi tarafına ve dışarı koku, bakteri ve sıvı geçişini engelleyen karbon filtre bulunmalı ve bu filte her yeni paketten çıkmalıdır.
3. Vakum yardımlı toplama seti içerisinde bulunan toplama kabı içerisine ek düzenek ilave edilememeli ve tamamen tek kullanımlık olmalıdır.
4. Vakum yardımlı toplama seti asgari 750ml sıvı toplama kapasitesine sahip olmalıdır.
5. Vakum yardımlı toplama seti Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesinin sürekli ve fasılalı şekilde çalışmasına uygun olmalıdır.
6. Vakum yardımlı toplama kabı, içinde toplanan sıvıyı katılaştırarak hareket etmesini engelleyecek özellikte olmalıdır.
7. Vakum yardımlı toplama seti, kapama setinden gelen yumuşak bağlantı hortumu ile tamamen uyumlu ve kolaylıkla takılabilmelidir.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YAŞTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 68167

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

56

TERMOPLASTİK TABAKA TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1- 61 CM X92 CM EBATLARINDA, 3.2 MM KALINLIĞINDA VE MİNİ DELİKLİ OLMALIDIR,

2- DÜŞÜK ISILI YAPIDA OLMALIDIR,

3- ÇALIŞMA ISISI 60 °C (140°F) OLMALIDIR,

4- YÜZEYİNDE YAPIŞMA ÖNLEYİCİ AYRI BİR MADDE OLMAMALI,

5- TÜYLÜ YAPIDA OLMAMALI, YÜZEYİ PARLAK OLMALIDIR,

6- HIZLI VE TAM OLARAK İLK HALİNE DÖNEBİLİR OLMALIDIR,

7- KULLANIMI KOLAY OLMALIDIR,

8- HASTA ÜZERİNDE KOLAY ŞEKİL ALMALI VE UYGULAMA SONRASINDA YAKLAŞIK 5 DAKİKA İÇERİSİNDE SERTLEŞMELİDİR,

9- KAN, BETADİN VEB. MADDELER ÜZERİNE YAPIŞMAMALI VE BU MALZEMELER İLE TEMAS HALİNDE KOLAY TEMİZLENEBİLİR VE YIKANABİLİR ÖZELLİKTE OLMALIDIR,

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Müdem Nil ADLI
Çocuk Cerrahisi Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 110183
Uzm. Tes. No: 73699

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Ahmet ERTÜRK
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128403/105701

57

ANTİBAKTERİYEL YANIK VE YARA ÖRTÜSÜ

1. Ürün içeriğindeki gümüş otokatalitik yöntemle tüm yüzeyde kaplanmış olup, bu sayede geniş spektrumlu etki sağlayarak %99,99 saf metalik gümüş olarak salınım yapmalıdır.

2. Ürün, yara ve yanık için yalıtıma sahip üç boyutlu yumuşak bir yapıya sahip olup kullanıldığı bölgeye renk ve leke asla bırakmamalıdır. Nemli bir iyileşme ortamını sağlayabilmesi için ürünün su buharı iletim oranı (MVTR) 5,000 g/m 2/24 saat'ten az olmamalıdır.

3. Üç boyutlu ürün, antimikrobiyal etkiye sahip olup ve bu sayede gram pozitif, gram negatifve fungal bakterileri hızlı bir şekilde öldürme kapasitesine sahip olmalıdır.

4 Ürünün içerdiği saf metalik gümüş konsantrasyonu 100 cm2 lik alan için ağırca en az 540 mg (±20)lik bir orana sahip olup istenildiği bilimsel ve klinik çalışma ile desteklenmelidir.

5. Otokatalitik yöntemle gümüşü kulaşın %99 dan fazla bağlamalıdır.

6. Ürün, en az 7 (yedi) gün boyunca yara yatağına saf metalik gümüş salınımı sağlamalı ve bunu bilimsel yayınlar ile ispatlamalıdır.

7. Yara yüzeyine bırakılan gümüş oranı, 7 gün boyunca en az 70 PPM olmalıdır.

8. Ürün geniş bir yara patojenleri spektrumuna sahip olup, 7 (yedi)günlük kullanımın sonunda bile S.aureus, MRSA,VRE,P.aeruginosa, E.Coli, Aspergillus brasiliensis, candida albicans'aetkisi sürdürülmelidir.

9.Ürün bakterileri 15 dakika içinde yok etmeye başlamalıdır, bakteriostatik ve bakterisit etkli olmalıdır.

10. Ürün yüksek enfeksiyon riski taşıyan ve taşımayan tüm yanıklarda , diabetik ülserler, venöz ülserler ve bası ülserlerinde enfeksiyonun kontrol altında tutulması amacıyla kullanımına uygun olmalıdır.

11. Kesilerek kullanıma uygun olmalıdır.

12. CE-ISO ve FDA belgeleri olmalıdır.

13.Tıbbi Cihaz direktifine göre direktifine göre Class III belgesine ve tasarım inceleme sertifikasına sahip olacaktır.

14. Ürünlerin miladı en az 2 yıl olmalıdır.

15. Ürün 61 cm ve 61 cm(±2 cm) ebatında olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ ÇOCUK HASTANESİ Doç. Dr. Müklem Nur AZILI Çocuk Cerrahisi Eğitim Görevlisi Dip. Tes. No: 110165 Uzm. Tes. No: 73098

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ ÇOCUK HASTANESİ Op. Dr. Doğuş GÜNEY Çocuk Cerrahisi Uzmanı Dip. Tes. No: 134720/115358

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ ÇOCUK HASTANESİ Op. Dr. Ahmet ERTÜRK Çocuk Cerrahisi Uzmanı Dip. Tes. No: 128403/105701

1.sayfa

58

VAKUM YARDIMLI SPİRALLİ KAPAMA SETİ BÜYÜK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Vakum yardımlı spiralli büyük boy kapama seti, sistemde kullanılacak diğer sarflar ve Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi ile uyumlu olmalı, negatif basınçta değişiklik olması durumunda cihazın alarm vermesine engel teşkil etmemelidir, tedavi sürekliliği sağlanabilmelidir.
2. Vakum yardımlı büyük boy kapama seti içindeki kapama, yara tedavisinden en etkin sonucu alabilmek için negatif basıncı tüm yara yüzeyine homojen dağıtabilecek hidrofobik veya dengi özellikte olmalıdır. Aynı zamanda kapama setlerinin gümüşlü ve/veya polivinil alkol emdirilmiş formları da olmalıdır, hepsi birlikte kullanıldığında, yara iyileşmesinden en iyi sonuç alınabilmelidir.
3. Vakum yardımlı büyük boy kapama seti arada sağlıklı doku bulunan birden çok yarayı ekstra düzeneğe gerek kalmadan negatif basıncı iletebilecek özelliğe sahip olmalıdır.
4. Vakum yardımlı büyük boy kapama seti içindeki kapama, en az 324 cm^2 yüzey alanına sahip yaraları kapatabilmelidir.
5. Vakum yardımlı büyük boy kapama seti, poliüretan yapıda ve por ebatları en az 400-600 mikron arasında olmalıdır. Yüksek oranda drenaja olanak tanımalıdır.
6. Vakum yardımlı büyük boy kapama seti içindeki hidrofobik veya dengi kapamanın kompresyon taşıma kapasitesi en az 2-3 kPa arasında olmalıdır.
7. Vakum yardımlı büyük boy kapama seti içindeki hidrofobik veya dengi kapamanın gerilme kuvveti en az 145-160 kPa olmalıdır.
8. Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi tarafından verilen basınç şiddeti ayarlanabilmeli ve hasta güvenliği için vakum yardımlı yara kapama seti ayarlanan basınca göre çalışabilecek özelliğe sahip olmalıdır.
9. Vakum yardımlı büyük boy kapama seti Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesinin sürekli ve fasılalı şekilde çalışmasına uygun olmalıdır.
10. Vakum Yardımlı Yara Kapama Üntesi ile bağlantıyı sağlayacak düzenek, vakum yardımlı büyük boy kapama seti içinde bulunmalıdır. Set içinden çıkan bağlantı hortumunun, vakum yardımlı büyük boy kapama seti içindeki kapamayı uygulanan yara bölgesinden kaldırmadan, hastayı belirli bir süre Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesinden ayırmaya olanak tanıyacak biçimde bağlantı yeri ve klempleri bulunmalıdır.
11. Her tür kronik ve travmatik(cerrahi) yaralarda yara iyileşmesini hızlandırmalı ,granülasyon dokusunun oluşumunu maserasyona sebep olmadan sağlamalıdır.
12. Vakum yardımlı büyük boy kapama seti tedavi esnasında yaraya uygulanan negatif basınçta değişiklik olması halinde Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi tarafından algılanıp uyarı vermesine olanak tanıyacak özellikte olmalıdır
13. Vakum yardımlı büyük boy kapama seti içerisinde bulunan drape şeffaf, steril ve hava sızdırmaz nitelikte olmalıdır.
14. Vakum yardımlı büyük boy kapama seti tek kullanımlık ve steril olmalıdır.
15. Vakum yardımlı büyük boy kapama seti içindeki kapama çok eksudalı, infekte ve kaviteli yaralarda, yara boşluğunu doldurarak kanamaya olanak tanımalıdır.
16. Vakum yardımlı büyük boy kapama setleri tükeninceye kadar hastanemiz kliniklerinde kalmak ve kullanılmak üzere firma tarafından hastanenin ihtiyacı kadar Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi ücretsiz olarak sağlanmalı ve verilecek Vakum yardımlı yara kapama ürünlerinin hasta güvenliği ve sağlığı açısından T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onayı olmalıdır.
17. Mevcut cihazlarda arıza olması halinde veya ihtiyaç duyulduğunda firma tarafından

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cemal YASTI
Genel Cerrahi Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 6[illegible]

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

20.12.2019

2. sayfa

daha fazla cihaz desteği 24 saat içinde sağlanmalıdır.

18. Ürün tekli orjinal ambalajlarda ve tek kullanımlık olmalıdır. Ambalaj üzerinde üretim ve son kullanma tarihi, markası, teknik özellikleri, referans numarası, lot numarası, saklama koşulları, T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu kontrolünden geçmiş ve T.C Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış Ulusal Bilgi Bankası Kodu bulunmalıdır.
19. İhaleye katılan firmalar teklif ettikleri malzemeye ait Ulusal Bilgi Bankası'ndan alınmış firma/bayi tanımlayıcı koda sahip olmalıdır.
20. Teklif edilecek ürünler tıbbi cihaz kapsamına giren TİTUBB da kayıtlı olmalı, alımı yapılacak tıbbi cihazların TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir.
21. Yüklenici Firma bozuk hatalı çıkan ürünleri yenisi ile ücretsiz değiştirmelidir..
22. Ürünlerin son kullanma tarihleri teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl olmalıdır.
23. Yüklenici Firma son kullanma tarihinin dolmasına 4 (dört) ay kala kullanılmamış ürünü değiştirmeyi taahhüt etmelidir.

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cihat YAŞTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: [illegible]

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 125426159953

20.12.2019

59

VAKUM YARDIMLI KAPAMA SETİ KÜÇÜK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Vakum yardımlı küçük boy kapama seti, sistemde kullanılacak diğer sarflar ve Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi ile uyumlu olmalı, negatif basınçta değişiklik olması durumunda cihazın alarm vermesine engel teşkil etmemelidir, tedavi sürekliliği sağlanabilmelidir.
2. Vakum yardımlı küçük boy kapama seti içindeki kapama, yara tedavisinden en etkin sonucu alabilmek için negatif basıncı tüm yara yüzeyine homojen dağıtabilecek hidrofobik veya dengi özellikte olmalıdır. Aynı zamanda kapama setlerinin gümüşlü ve/veya polivinil alkol emdirilmiş formları da olmalı ki, hepsi birlikte kullanıldığında, yara iyileşmesinden en iyi sonuç alınabilmelidir.
3. Vakum yardımlı küçük boy kapama seti arada sağlıklı doku bulunan birden çok yarayı ekstra düzeneğe gerek kalmadan negatif basıncı iletebilecek özelliğe sahip olmalıdır.
4. Vakum yardımlı küçük boy kapama seti içindeki kapama, en az 64 cm^2 yüzey alanına sahip yaraları kapatabilmelidir.
5. Vakum yardımlı küçük boy kapama seti, poliüretan yapıda ve por ebatları en az 400-600 mikron arasında olmalıdır. Yüksek oranda drenaja olanak tanımalıdır.
6. Vakum yardımlı küçük boy kapama seti içindeki hidrofobik veya dengi kapamanın kompresyon taşıma kapasitesi en az 2-3 kPa arasında olmalıdır.
7. Vakum yardımlı küçük boy kapama seti içindeki hidrofobik veya dengi kapamanın gerilme kuvveti en az 145-160 kPa olmalıdır.
8. Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi tarafından verilen basınç şiddeti ayarlanabilmeli ve hasta güvenliği için vakum yardımlı yara kapama seti ayarlanan basınca göre çalışabilecek özelliğe sahip olmalıdır.
9. Vakum yardımlı küçük boy kapama seti Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesinin sürekli ve fasılalı şekilde çalışmasına uygun olmalıdır.
10. Vakum Yardımlı Yara Kapama Üntesi ile bağlantıyı sağlayacak düzenek, vakum yardımlı küçük boy kapama seti içinde bulunmalıdır. Set içinden çıkan bağlantı hortumunun, vakum yardımlı küçük boy kapama seti içindeki kapamayı uygulanan yara bölgesinden kaldırmadan, hastayı belirli bir süre Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesinden ayırmaya olanak tanıyacak biçimde bağlantı yeri ve klempleri bulunmalıdır.
11. Her tür kronik ve travmatik(cerrahi) yaralarda yara iyileşmesini hızlandırmalı ,granülasyon dokusunun oluşumunu maserasyona sebep olmadan sağlamalıdır
12. Vakum yardımlı küçük boy kapama seti tedavi esnasında yaraya uygulanan negatif basınçta değişiklik olması halinde Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi tarafından algılanıp uyarı vermesine olanak tanıyacak özellikte olmalıdır.
13. Vakum yardımlı küçük boy kapama seti içerisinde bulunan drape şeffaf, steril ve hava sızdırmaz nitelikte olmalıdır.
14. Vakum yardımlı küçük boy kapama seti tek kullanımlık ve steril olmalıdır.
15. Vakum yardımlı küçük boy kapama seti içindeki kapama çok eksudalı, infekte ve kaviteli yaralarda, yara boşluğunu doldurarak kapamaya olanak tanımalıdır.
16. Vakum yardımlı küçük boy kapama setleri tükeninceye kadar hastanemiz kliniklerinde kalmak ve kullanılmak üzere firma tarafından hastanenin ihtiyacı kadar Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi ücretsiz olarak sağlanmalı ve verilecek Vakum yardımlı yara kapama ürünlerinin hasta güvenliği ve sağlığı açısından T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onayı olmalıdır.
17. Mevcut cihazlarda arıza olması halinde veya ihtiyaç duyulduğunda firma tarafından

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 88187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

20.12.2019

daha fazla cihaz desteği 24 saat içinde sağlanmalıdır.

18. Ürün tekli orjinal ambalajlarda ve tek kullanımlık olmalıdır. Ambalaj üzerinde üretim ve son kullanma tarihi, markası, teknik özellikleri, referans numarası, lot numarası, saklama koşulları, T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu kontrolünden geçmiş ve T.C Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış Ulusal Bilgi Bankası Kodu bulunmalıdır.
19. İhaleye katılan firmalar teklif ettikleri malzemeye ait Ulusal Bilgi Bankası'ndan alınmış firma/bayi tanımlayıcı koda sahip olmalıdır.
20. Teklif edilecek ürünler tıbbi cihaz kapsamına giren TİTUBB da kayıtlı olmalı, alımı yapılacak tıbbi cihazların TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir.
21. Yüklenici Firma bozuk hatalı çıkan ürünleri yenisi ile ücretsiz değiştirmelidir..
22. Ürünlerin son kullanma tarihleri teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl olmalıdır.
23. Yüklenici Firma son kullanma tarihinin dolmasına 4 (dört) ay kala kullanılmamış ürünü değiştirmeyi taahhüt etmelidir.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Cinar YASTI
Genel Cerrahi Uzmanı Bakımı Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Ramazan Sevki Dağlı
Dipl. Rekonstrüksiyon ve Estetik Cerrahi
Eğitim ve İzleri Kurumunu
Tes. No: 41

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426 / 159953

20.12.2019

VAKUM YARDIMLI TOPLAMA SETİ

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1) Vakum yardımlı toplama seti ile Vakum Yardımlı insizyon Kapama Ünitesi bir birine uygun üretilmiş , aynı marka olmalı ve tedavi sürekliliği sağlana bilmelidir.

2) Vakum yardımlı toplama setinin Vakum Yardımlı insizyon Kapama Ünitesine bağlantı yerinde, toplama kabından Vakum Yardımlı insizyon Ünitesi tarafına dışarı koku, bakteri ve sıvı geçişini engelleyen filtreleri bulunmalıdır.

3) Vakum yardımlı toplama kabı hastanın ve sağlık personelinin güvenliği ve sağlığı açısından şeffaf polikarbon dan imal, kesilmez, delinmez, kırılmaz güvenlikte olmalıdır.

4) Vakum yardımlı toplama seti içerisinde bulunan toplama kabı hiç bir şekilde açılmamalı, tamamen tek kullanımlık olmalıdır.

5) Vakum yardımlı toplama kabı, içinde toplanan sıvıyı jelleştirip hareket etmesini engelleyecek özellikte olmalıdır.

6) Vakum yardımlı toplama seti, kapama setinden gelen bağlantı hortumu ile tamamen uyumlu olmalı ve kolaylıkla takılabilmelidir. insizyon bölgesine uygulanan negative basınçta değişiklik olması halinde Vakum Yardımlı insizyon Kapama Ünitesi tarafından algılanıp uyarı verilmesine olanak tanımalıdır.

7) Vakum yardımlı toplama seti en az 500-1000 ml. sıvı toplama kapasitesine sahip olmalıdır.

8) Vakum yardımlı toplama seti, Vakum Yardımlı insizyon Kapama Ünitesinin sürekli ve/veya fasılalı çalışmasına uygun olmalıdır.

9) Vakum yardımlı toplama seti steril olmalıdır.

10) Vakum yardımlı toplama seti tek kullanımlık olmalıdır.

11) Ürünün son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2(iki) yıl olmalıdır.

12) Serin ve kuru yerde muhafaza edilmelidir.

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 28426/159953

20.12.2019

Ankara Şehir Hastanesi

Toplama Kapsız Vakumlu Yara Tedavi Örtüsü 16 (±1) cm x 16 (±1) cm

Teknik Şartnamesi

1. Ürün, Negatif Basınçlı Yara Tedavisi (NBYT) Sistemi ve NBYT cihazından fayda görecek ve az ve orta derecede eksudalı yarası olan hastalarda kullanım için endike olmalıdır.
2. NBYT yara kapama örtüsü tek kullanımlık olmalıdır.
3. Teklif edilecek örtü 5 katmanlı ve eksuda yönetimi yapabilen yapıda olmalıdır.
4. Örtü yara temas tabakası sodyum karboksimetilselüloz (NaCMC) oluşmalı ve ayrıca Hydorofiber öbek katmanı sayesinde eksuda toplayabilme özelliğine haiz olmalıdır. Bu özelliği sayesinde toplama kabı ihtiyacı ortadan kalkmalıdır.
5. Örtü seti içerisinde ayrıca 6 adet sabitleme bantı da steril biçimde temin edilmelidir.
6. Ürün dizayn olarak eksuda ve bakteri kilitleme özelliğine sahip olmalıdır, bu sayede enfekte yaralarda kullanılabilmelidir. Klinik yayınlarla kanıtlanmalıdır.
7. Örtü çerçevesi örtüyü yerinde sabitleyebilen silikondan oluşmalıdır.
8. NBYT sistemi sağlam dokuda maserasyona neden olmamalıdır.
9. Örtü yara üzerinde eksuda durumuna göre 7 güne kadar kalabilmelidir. Negatif basınç ünitesinden ayrıldığında da eksuda kontrolüne devam edebilecek yapıda olmalıdır.
10. Örtü su geçirmemelidir, gerektiğinde hasta örtü üzerinde iken hafifçe duş alabilmelidir.
11. Örtü gerektiğinde kompresyon bandajı altında da kullanılabilir olmalıdır.
12. Tedavi süresince NBYT kapama örtüsü ile kullanılabilecek tek kullanımlık cep tipi pompa hasta kullanımı için bırakılmalıdır.
13. Örtüler ile beraber bedelsiz temin edilecek hastaya özel pompa ve yalnızca tek hastada 30 güne kadar kullanılabilir olmalıdır.
14. Teklif edilecek örtü ebatları 16(±)1cm x 16(±)1 ebatlarında olmalı ve OR2160 SUT kodu ile eşli olmalıdır.

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 651187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla Ö...
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426/159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

Ankara Şehir Hastanesi

Deri Benzeri Sentetik bio selülöz 20 (±2) cm x 30 (±3) cm

Teknik Şartnamesi

1. Ürün, Aacetobacter Xylinum sentezinden oluşturulmuş, saflaştırılmış nano-fabric doğal selülöz membran'dan müteşekkil lifsiz yapıya sahip epidermise eşdeğer olmalıdır.
2. İkinci derece yüzeyel ve derin yaralar ile üçüncü derece yaralarda epitelizasyona katkı sağlamalıdır. Ayrıca, donör alanlarda, abrazyon bölgelerinde ve tüm ülser türlerinde kullanılabilmelidir.
3. Ürün biolojik rejeneran özelliğinde olmalıdır.
4. Ürün, homojen yapıda ve her iki yüzeyide aynı özellikte olmalıdır.
5. Toksik ve Allerjik reaksiyon göstermemeli ve Biolojik risk taşımamalıdır.
6. Üran dokuya yapışabilmeli ve iyileşmeye düzenleyici katkı sağlayarak süre avantajı sağlamalıdır. Ayrıca şeffaf yapısı ile uygulama bölgesinden kaldırmadan tedavi sürecinin izlenmesine olanak sağlamalıdır.
7. Ürün uygulama alanında hipoksiye ve kokuya neden olmamalıdır.
8. Ürün 20(±2)cm X 30(±3)cm boyutlarında olmalıdır

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 65187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128426 / 159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

Ankara Şehir Hastanesi

Deri Benzeri Sentetik bio selülöz 20(±2)cm X 25(±2)cm

Teknik Şartnamesi

1. Ürün, Aacetobacter Xylinum sentezinden oluşturulmuş, saflaştırılmış nano-fabric doğal selülöz membran'dan müteşekkil lifsiz yapıya sahip epidermise eşdeğer olmalıdır.
2. İkinci derece yüzeyel ve derin yaralar ile üçüncü derece yaralarda epitelizasyona katkı sağlamalıdır. Ayrıca, donör alanlarda, abrazyon bölgelerinde ve tüm ülser türlerinde kullanılabilmelidir.
3. Ürün biolojik rejeneran özelliğinde olmalıdır.
4. Ürün, homojen yapıda ve her iki yüzeyide aynı özellikte olmalıdır.
5. Toksik ve Allerjik reaksiyon göstermemeli ve Biolojik risk taşımamalıdır.
6. Üran dokuya yapışabilmeli ve iyileşmeye düzenleyici katkı sağlayarak süre avantajı sağlamalıdır. Ayrıca şeffaf yapısı ile uygulama bölgesinden kaldırmadan tedavi sürecinin izlenmesine olanak sağlamalıdır.
7. Ürün uygulama alanında hipoksiye ve kokuya neden olmamalıdır.
8. Ürün 20(±2)cm X 25(±2)cm boyutlarında olmalıdır

Ankara ŞEHİR Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Çınar YASTI
Genel Cerrahi - Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 35187

Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. Nermin Damla OKAY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 159953

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğuş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358