TC.SAĞLIK BAKANLIĞI

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

AMBU SET PVC DISPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) YETİŞKİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ÖZELLİKLER

1. O2 bağlantı yeri, oksijene bağlı hortumu ve oksijen rezervuar torbası, rezervuar valfi,1 adet 3 numara ,1 adet 4 numra ,1 adet 5 numara ağız ve buruna tam oturacak maskesi olmalıdır.
2. Kolay yırtılmamalı, patlamamalı, kırılmamalıdır.
3. PVC /PE 'den yapılmış olmalı, çok sert ve yumuşak olmamalıdır.
4. Ek oksijen verilmediği hallerde rezervuar kılıfı ve oksijen rezervuarı çıkarılabilmelidir.
5. Balon sıkıldığında etkin hava dolumu sağlanmalı ve özel hava içeri alma ve valf sistemine sahip olmalıdır.
6. Bağlantı yerleri kolay takılabilir nitelikte olmalı fakat özel kilitleme sistemi ile ayrılabilmelidir.
7. Ambu ve diğer parçalar kolay zarar görmeyecek şekilde muhafazalı olmalıdır.
8. Basınç 60 cm H2O'yu aştığında verilen nefesi atmosfere veren basınç rahatlama valfine sahip olmalıdır.
9. Ambu balon kapasitesi erişkin için 1500/1350 ml olmalıdır
10. Rezervuar torba kapasitesi erişkin için 2500/1200 ml,olmalıdır.
11. Rezervuar kesesi kendiliğinden şişebilir olmalıdır.
12. Erişkin ambularında rezervuarın altında ek oksijen giriş yeri olmalıdır.
13. Ambuların haznesi PVC olmalıdır.
14. Ürün miadı teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
15. Ürün tek kullanımlık(disposable) olmalıdır.
16. Firma miadının dolmasına 3 ay kala kullanılmamış ürünleri değiştirmelidir.
17. Orjinal ambalajında olmalıdır.
18. Firma ürünü değerlendirmeye uygun miktarda numune getirecek, gelen numuneler test edilecek, değerlendirilecek ve değerlendirme sonucuna göre uygun olmadığı takdirde ihale dışı bırakılacaktır.
19. Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.

2

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

ANESTEZİ HASTA(SOLUNUM) DEVRESİ BALONLU YETİŞKİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1- Hastanemizde kullanılan anestezi cihazlarıyla (Datex, Ohmeda, Mindray) uyumlu olmalıdır.
2- Anestezi devresi tek kullanımlık olmalıdır.
3- Anestezi devresi yetişkin hastalar için kullanılabilecek özellikte olmalıdır.
4- Set; bir adet anestezi devresi, bir adet şeffaf Y konektör, bir adet luer-lock CO2 portlu şeffaf elbow konektör, iki adet limb hattı, şeffaf nipel konektör, anestezi balonu ve cihaz bağlantı konektörlerinden oluşmalıdır.
5- Seti oluşturan hortum yolları, 22 mm. çapında, 180 cm. uzunluğunda, PP extendible (uzayabilen) yapıda, beyaz renkte olmalıdır.
6- Set içerisinde ki iki adet limb hattı, 22 mm. çapında 150 cm. uzunluğunda, PP extendible (uzayabilen) yapıda ve iki ucu konektörlü olmalıdır.
7- Set içerisindeki anestezi balonu, 2 lt. hacminde olup balonun limb bağlantı konektörünün iç yapısı kıvrılıp bükülmeyi önleyici tırnak uzantılarıyla kaplı olmalı ve bu konektör üzerinde balon hacmi yazılı bulunmalıdır. Balon anti-statik olmalıdır.Balonun arka kısmı kapalı olmalıdır.Balon latex free olmalıdır.
8- Anestezi devresinin içerisinde devreye uyumlu 1 adet Bakteri Filtresi olmalıdır.
9- Entidal CO2 ölçüm uzatma line; 180 cm(-/+ 20 cm) uzunluğunda ve hastanemizde kullanılan anestezi cihazlarına uyumlu olmalıdır, ölü boşluğu arttırmamalıdır.
10- Ekspiryum hattında gaz kaçağına sebep olmayacak yapıda su tuzağı bulunmalıdır.
11- Depo teslimi sırasında en az 2 yıl raf ömrü olmalıdır.
12- Devrenin tüm hat ve konektörlerinin gaz geçirgenlik, komplians ve akışa direnç testleri ile komponentleri üzerindeki mikroorganizma adedini belirleyen bioburden testleri yapılmış olup bu değer maximum 100 cfu (colony forming unit) olmalıdır.
13- Ürünün ambalajı, üretici firma tarafından kapatılmış olup açıldıktan sonra ikinci kez kapatılmayı olanaksız kılacak şekilde olmalı; ambalaj etiketi üzerinde ürünün adı, kodu ve teslim edilen kullanıcı kurumun adı bulunmalıdır.
14- Set, en az 100.000 class clean-room standartlarında üretilip ambalajlanmış olmalıdır.
15- Teklif edilen ürünle birlikte, ürünü tanıtıcı katalog veya broşür verilmeli ayrıca ürünün kutusu içerisinde kullanımı ile ilgili teknik ve uyarıcı nitelikte bilgiler içeren bir kullanım kılavuzu bulunmalıdır.
16- Ürünün, TC. Sağlık Bakanlığı ve SGK Ulusal Bilgi Bankası'nda kaydı olması ve onaylı bir barkod numarasının ürün etiketi üzerinde olması gerekmektedir.
17- Ürün, TSE ve CE belgesine (class IIa) sahip olmalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.B.D.
Uzm. Dr. Evren Selma EVİRGEN

ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİ.
TIP FAKÜLTESİ S.B. ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Eyüp HORASANLI
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
Dip. Uzm. Sicil No: 60596 / 35230

3

TC SAĞLIK BAKANLIĞI

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

ANESTEZİ HASTA SOLUNUM DEVRESİ YETİŞKİN BALONSUZ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Solunum devresinin hortumları şeffaf olmalı, kolay kırılmamalı, yıpranmamalı ve king yapmayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Devre ; yumuşak tıbbı PVC materyalden imal edilmiş olup , çift portlu şeffaf Y konnektör ile bağlanmış iki yol, bakteri filtresi ve 2 adet Flexible kateter mount 'dan oluşmalıdır.
3. Set için gerekli konnektörler set içersinde bulunmalıdır.
4. İnspirasyon ve ekspirasyon hattında 2 adet su tutucu (water trap) bulunmalıdır. Water trap, biriken suları boşaltmaya imkan verecek şekilde istendiğinde devreden ayrılabilmeli ve bu işlem esnasında devrede hava kaçağı olmamalı, işlem bittikten sonra su tutucular zarar görmemeli , kırılmamalı ve çatlamamalıdır.
5. Set içindeki bakteri filtresinin efektifliği en az %99,99 olmalıdır.
6. Hasta devreleri cihazların self testleri ve kaçak testleri esnasında kompliyans ve rezistans testlerinden geçebilmelidir.
7. Solunum devresi steril tek bir ambalajda olmalı, ambalaj içersinde 2 adet hortum ve herbirinin uzunlukları en az 150cm uzunluğunda olmalıdır. Set içinde 1 adet Y parçası bulunmalıdır. Set içindeki Bakteri filtresi ve kateter mountların her biri ayrı ayrı steril paket içinde bulunmalıdır.
8. Setin hastaya takılan kısmı endotrakeal tüp ve trakeotomi kanul giriş yerine uyumlu olmalı, hastanın hareketleri ile ayrılmamalıdır.
9. Ürünün, TC. Sağlık Bakanlığı ve SGK Ulusal Bilgi Bankası'nda kaydı olması ve onaylı bir barkod numarasının ürün etiketi üzerinde olması gerekmektedir.

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

4

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

SPİNAL İĞNE KESKİN UÇLU(KAHVERENGİ)(QUICK UÇLU) 26 G
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ponksiyon travmasını minimalize eden özel bileylenmiş Quincke uçlu olmalıdır.
2. BOS kısa sürede elde edilebilmelidir. Uygulama sonrası BOS kaçağı minimal olmalıdır.
3. Spinal iğneler steril, apirojen ve nontoksik olması gerektiğinden teslim edilen spinal iğnelerin her bir serisi için sterilite, pirojenite ve toksisite testleri sonuçları ve bu testlerin firma bünyesinde yapıldığı belgelendirilmiş olmalıdır.
4. Spinal iğne kanülü özel paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
5. Spinal iğne ucu bükülme ve eğilme göstermemelidir.
6. Spinal İğne ucunun özelliği ambalaj üzerinde belirtilmelidir.
7. Spinal anestezide kullanıma uygun olmalıdır.
8. Kanulün emniyetle ilerleyebilmesini sağlayan rahat kavrama aparatı olmalıdır. Kullanımı kolay olmalıdır.
9. Ponksiyon kontrolü için şeffaf lock bağlantısı olmalıdır.
10. Spinal iğneler tek tek sıralı bir şekilde ambalajda olacak, iğne numaraları çap ve uzunluk bilgileri ambalaj üzerinde belirtilmelidir.
11. Teslim tarihinde raf ömrü en az 5(beş) yıl olmalıdır.
12. Tek tek poşetler içinde olup imal ve son kullanma tarihleri ambalaj üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
13. Ürünün CE belgesi olmalı ve CE ye uygunluğu belgelendirilmelidir.
14. Ürün; T.C.Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalı (UBB kaydı olmalı) ve ilgili firma tarafından belgelendirilmelidir
15. Spinal iğne ambalajı üzerinde en az aşağıdaki bilgiler bulunmalıdır:
    a. Firmanın adı veya kısa adı adresi varsa tescilli markası,
    b. Seri numarası,
    c. Steril, apirojen ve nontoksik olduğu bilgisi,
    d. Sterilizasyon tipi.
16. Spinal iğnenin enjektör girişi enjektöre uygun olmalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.B.D.
Uzm. Dr. Evren Selma EVİRGEN
Dip. Tes. No: 124264

5

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

AĞIZ BAKIM SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Her 20 Adet Çubuk 1 Set oluşturacak şekilde hijyenik poşet içinde olmalıdır.
2. Set aşağıdaki özellikleri taşımalıdır:
   a. Ağız, diş temizleme çubukları (SWAB) tek kullanımlık olmalıdır. Set içindeki temizleme çubukları, ıslandığında dahi kolayca kopmayacak, parçalanmayacak, deforme olmayacak yapıda olmalıdır.
   b. Her sette ağız ve dudağı uzun süre nemli tutan ve iyileştirmeye yardımcı olan nemlendirici jel bulunmalıdır. Jel kolayca uygulanabilir ambalajda olmalıdır.
   c. Swablarla birlikte, ağız içi hijyeni sağlamak amacıyla temizleyici özel solüsyon ve ölçü kadehi bulunmalıdır. Solüsyon alkol ve hidrojen peroksit içermemelidir. Bakım setindeki solüsyon antibakteriyel etki için klorheksidin içermelidir.
3. Hipoalerjik olmalı, Ph değeri nötr olmalıdır.
4. Ağızda toksik etki yapmamalı, oral mukoz membrana zarar vermeyecek özellikte olmalıdır.
5. Ağızda rahatsız edici kötü bir tat bırakmamalıdır,kötü ağız kokusunu gidermelidir.
6. Set içinde bulunan antiseptikler için Biyosidal Ürün Ruhsatı olmalıdır.
7. 500-1000 adetlik karton kutularda teslim edilmelidir.

GENEL HÜKÜMLER

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

6

EFOR/STRESS EKG ELEKTRODU PEDİATRİK DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK)

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.Elektrod kuvvetli yapıştırma özelliğine sahip katı jelli,karbon filmli ve bu karbon klips uyumlu olmalıdır.
2.Eletrod küçük yuvarlak formda olmalıdır.
3.Tek kullanımlık olmalıdır.
4.Ürün pediatrik hastalarda kullanım için uygun olmalıdır.
5.İletken jeli ile parazit problemini ortadan kaldırılmalıdır.
6.Gümüş/gümüş klorür sistemi ile sinyalin iletilmesini sağlamalıdır.
7.Hipoallerjenik,tahriş yaratmaz,kolay uygulanabilir olmalıdır.
8.Ambalaj üzerinde ürünün markası,tipi,son kullanma tarihi,üretim tarihi,üretici adı yeralmalıdır.
9.Ürün elli veya yüzlü paketler halinde olmalıdır.
10.Son kullanma tarihi ürün teslim tarihi itibari ile en az 2(iki)yıl olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Prof. Dr. Hasan YARALI
Çocuk Hematoloji Onkolojisi
Eğitim Görevlisi Dip. Tes. No: 45259

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. Yunus Mu[illegible]ABELEN
Çocuk Hematoloji Onkolojisi
Dip.Tes No. [illegible]-13087

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. Ayça KOCA YOZGAT
Çocuk Hematoloji Onkolojisi
Dip.Tes No.136459

7

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

EKG ELEKTRODU YETİŞKİN(TEK KULLANIMLIK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sırt yapısı örgüsüz polyester olmalıdır.
2. Esnek olmalı, vücut kıvrımlarına uyum sağlamalı, kullanımı rahat olmalıdır.
3. Yapışkanı suya dirençli olmalı, terleme ile çıkmamalıdır.
4. Yapışkanlığını uzun süre muhafaza etmeli, uzun kullanımlara uygun olmalıdır.
5. Çıkarıldığında ciltte atık bırakmamalı, cildi tahriş etmemelidir.
6. Dış çıtçıtı (Snap) paslanmaz çelik olmalıdır
7. İç çıtçıtı (Eyelet) gümüş ile kaplanmış sert plastik olmalıdır
8. Gümüş / gümüş klorür içermeli, yüksek voltajı dağıtıp, defibrilasyondan 1-2 saniye sonra net trase verebilmelidir.
9. Jel süngeri polyester olmalıdır.
10. Jeli %3 oranında gümüş klorür içermeli, cildi tahriş etmemelidir.
11. Jeli katı (Solid) olmalı, sızıntı yapmamalı, yapışkanı bozmamalı, cilt üzerinde atık bırakmamalıdır. Jeli non-iritan olmalı, cildi tahriş etmemelidir.
12. Jeli, kurumayı engelleyen PE özel haznede olmalıdır.
13. Paket hava temasını önleyici özel dizaynda olmalıdır.
14. Paket üzerinde son kullanma tarihi olmalıdır.
15. Ürün doğal kauçuk lateks içermemelidir.
16. Kliniğimizde kullanılan EKG kablolarına uygun olmalıdır.
17. Raf ömrü üretimden itibaren açılmamış paketlerde 2 yıl olmalıdır.
18. Ürünün CE belgesi olmalı ve CE ye uygunluğu belgelendirilmelidir
19. Ürün; T.C.Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalı (UBB kaydı olmalı) ve ilgili firma tarafından belgelendirilmelidir.
20. Alım, numune denenerek onay ile yapılacaktır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ Anestezioloji ve Reanimasyon A.B.D. Uzm. Dr. Evren Selma EVİRGEN Dip. Tes. No: 124254

TIP FAKÜLTESİ DIRIM BEYAZIT ÜNİ. ANKARA ŞEHİR HASTANESİ Prof. Dr. Eyup KORASANLI Anestezioloji ve Reanimasyon Kliniği Dip./Uzm. Tescil No: 60596 / 35230

8

İhale sıra no	***TEKNİK ŞARTNAME***	
	NELATON SONDA NO:12	1. Steril halde, özel ambalajında bulunmalıdır. 2. Bükülmeye dirençli, kolay yerleştirilmeyi sağlayan sertlikte olmalıdır. 3. Nontoksik ve apirejenik özellikte PVC'den üretilmelidir. 4. Sonda 36±10cm uzunluğunda; 4mmX400mm olmalıdır. 5. Uç kısmı kapalı, yuvarlatılmış ve atravmatik olmalıdır. 6. Uç kısmı yakın çapraz yerleştirilmiş doku emilimini önleyen en az delik bulunmalıdır. 7. Boyutları kolayca tanımlayan renk kodlu konnektörü olmalıdır. 8. Şeffaf ve tek kullanımlık olmalıdır. 9. Konnektör konik şekilde olmalıdır. 10. Paket üzerinde steril ve son kullanma tarihleri belirtilmiş olmalıdır.

Op. Dr. Aslı Kaplan
Dip No: 153051

Hülya ŞENGÖR
EBE

9

TERMOPLASTİK NAZAL SPLİNT
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1- External nazal splint, beyaz termoplastik materyalden imal edilmiş olmalıdır.

2- Kaynayan suya atıldığında istenilen kullanılabilir yumuşaklığa gelmiş olmalıdır. Ürünün arka yüzeyinde 71°C/160°F işaretli indikatör renk değiştirmelidir. Böylelikle yeterli yumuşaklığın sağlandığı belli olmalıdır.

3- Paket içinde, desteklemesi amacıyla burun sırtına yerleştirmek, için arkası yapışkanlı 4cmx0.6cmx 0.3cm beyaz yumuşak sünger parça olmalıdır.

4- Arka yüzayindeki yapışkan bant kolayca çıkarılabilmelidir.

5- Small, medium ve large olmak üzere üç ayrı boyu bulunmalıdır. Hastanenin ihtiyacına göre istenilen boylarda istenilen miktarlarda teslim edilmelidir.

6- Ürün rahatlıkla görülebilecek şekilde şeffaf, tekli paketlerde 10'luk kutularda bulunmalıdır.

7- Paket üzerinde katalog numarası, malzeme adı, boyu, LOT numarası, CE işareti, tek kullanımlık oluğu, markası, son kullanma tarihleri yazılı olmalıdır.

Dr. Öğretim Üyesi Fatih GÜL
Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi
Dip. Tes. No: 140866

Op. Dr. Bengi ARSLAN
Ankara Şehir Hastanesi
KBB Kliniği
Dip. No: 3534
Dip. Tes. No: 125766

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Onur BÜYÜKKOÇ
KBB Kliniği
Tes. No 144168

10

HİGH FLUX 1.9-2.1 DİYALİZER
TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Diyalizer hollow – fiber yapıda olmalıdır.
2. Membran materyali tam sentetik olmalıdır.
3. Diyalizerlerin dış yapısı kırılmalara ve çatlamalara karşı dayanıklı olmalıdır.
4. Diyalizer membranı maksimum 42 °C (107.6 F)'de fonksiyon görebilmelidir.
5. Membran ortalama 500 mmHg (TMP) basınca dayanıklı olmalı, bu basınçlarda rüptür görülmemelidir.
6. Kan akımı 200-400 ml/dk, diyalizat akımı ise 500-1000 ml/dk arasında fonksiyon görebilmelidir.
7. Diyalizer steril tekli ambalajda olmalıdır.
8. Gamma, irradyasyon, ısı, elektron beam veya buhar ile sterilize edilmiş olmalıdır.
9. Biyo-uyumlu olmalıdır.
10. Düşük trombojenisiteye sahip olmalıdır.
11. Diyalizer membran ile diyaliz seti bağlantı uçları birbirleriyle uyumlu olmalı, su sızdırmamalı ve çatlamamalıdır.
12. Membranların Kuf: 20-100 mL/mm Hg/saat olmalıdır.
13. Membranlar yüzey alanına göre farklı ölçülerde , (1.9-2.1m^2) temin edilebilir olmalıdır.
14. Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
15. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.
16. Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
17. Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, hangi malzemeden imal edildiği, sterilizasyon metodu, sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
18. Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek, sayılabilecek dayanaklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
19. Ürünün kullanılması için gerekli araç, gereç, donanım ve sistemler en geç ilk parti teslimat ile birlikte kullanıcı birime kurulmalıdır, ürün teslim edildiğinde kullanıma hazır olmalıdır.
20. Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.

Dr. Ezgi Yıcılgan
DR 108461

Dr. Mi... ALLIOĞLU
Dip.No: 9064 Dip.Tes.No: 622.94
Hemodiyaliz Hekimi Sertifika No:108

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

yeni

11

FEEDİNG BESLEME SONDASI NO: 5

1. NUMARA ÖLÇÜSÜ ÜZERİNDE YAZILI OLMALI, AYRICA RENK KODU İLE BELİRLENEBİLİR OLMALIDIR.

2. 50 ± 5 CM UZUNLUĞUNDA OLMALIDIR.

3. UCU PÜRÜZSÜZ OLMALIDIR. YANLARINDA BİRER DELİĞİ OLMALIDIR.

4. KAPATMA TIPASI GERİ ATMAMALIDIR.

5. STERİL OLMALIDIR. RAF ÖMRÜ EN AZ 2 YIL OLMALIDIR.

6. FAZLA YUMUŞAK VEYA SERT OLMAMALIDIR.

7. İŞLEM SIRASINDA KIVRILMAMALIDIR.

8. KATATER ÜZERİNDE İŞARETLEMEYE YARDIMCI ÇİZGİ VE NUMARA OLMALIDIR.

Ünal FİLİZAY
Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi
Sorumlu Hemşire

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. Kurtan DERME
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları (Neonatolo
Dip. No: 1[illegible]9830

T.C.SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Öğretim Üyesi Neonatoloji Uzman
Prof.Dr Abdullah KURT

12

yai

FEEDİNG BESLEME SONDASI NO: 6

1. NUMARA ÖLÇÜSÜ ÜZERİNDE YAZILI OLMALI, AYRICA RENK KODU İLE BELİRLENEBİLİR OLMALIDIR.

2. 50 ± 5 CM UZUNLUĞUNDA OLMALIDIR.

3. UCU PÜRÜZSÜZ OLMALIDIR. YANLARINDA BİRER DELİĞİ OLMALIDIR.

4. KAPATMA TIPASI GERİ ATMAMALIDIR.

5. STERİL OLMALIDIR. RAF ÖMRÜ EN AZ 2 YIL OLMALIDIR.

6. FAZLA YUMUŞAK VEYA SERT OLMAMALIDIR.

7. İŞLEM SIRASINDA KIVRILMAMALIDIR.

8. KATATER ÜZERİNDE İŞARETLEMEYE YARDIMCI ÇİZGİ VE NUMARA OLMALIDIR.

Ünal FİLİZAY
Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi
Sorumlu Hemşire

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. Turan DERME
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları (Neonatoloji)
Dip. No: 119830

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Öğretim Üyesi Neonatoloji Uzmanı
Prof.Dr. Abdullah KURT

13

FEEDİNG BESLEME SONDASI NO: 8

1. NUMARA ÖLÇÜSÜ ÜZERİNDE YAZILI OLMALI, AYRICA RENK KODU İLE BELİRLENEBİLİR OLMALIDIR.

2. 50 ± 5 CM UZUNLUĞUNDA OLMALIDIR.

3. UCU PÜRÜZSÜZ OLMALIDIR. YANLARINDA BİRER DELİĞİ OLMALIDIR.

4. KAPATMA TIPASI GERİ ATMAMALIDIR.

5. STERİL OLMALIDIR. RAF ÖMRÜ EN AZ 2 YIL OLMALIDIR.

6. FAZLA YUMUŞAK VEYA SERT OLMAMALIDIR.

7. İŞLEM SIRASINDA KIVRILMAMALIDIR.

8. KATATER ÜZERİNDE İŞARETLEMEYE YARDIMCI ÇİZGİ VE NUMARA OLMALIDIR.

Ünal FİLİZAY
Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi
Sorumlu Hemşire

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. Murat DERME
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları/Neonatoloji
Dip. No: 119830

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Öğretim Üyesi Neonatoloji Uzmanı
Prof.Dr. Abdullah KURT
No:87074

14

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

FEEDİNG BESLEME SONDASI NO: 10 TEKNİK ŞARTNAME

1. Numara ölçüsü üzerinde yazılı olmalı, ayrıca renk kodu ile belirlenebilir olmalıdır.
2. 50 ± 5 cm uzunluğunda olmalıdır.
3. Ucu pürüzsüz olmalıdır. yanlarında birer deliği olmalıdır.
4. Kapatma tıpası geri atmamalıdır.
5. Steril olmalıdır. raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
6. Fazla yumuşak veya sert olmamalıdır.
7. İşlem sırasında kıvrılmamalıdır.
8. Katater üzerinde işaretlemeye yardımcı çizgi ve numara olmalıdır.
9. Su ile kayganlaşan (lubricant) özelliği taşımalı

Ünal FILIZAY
Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi
Sorumlu Hemşire

15

CİLT İŞARETLEME KALEMİ KALIN UÇ

1. Kalemler her türlü cilt üzerinde işaretleme yapabilmeli.

2. Uç kalınlığı 1.0 mm olmalıdır,boya dağılmamalı.kolay kurumalı ve cilde herhangi bir zarar vermemelidir.

3. Tekli, steril kolay açılır paketlerde olmalıdır..

4. Paket üzerinde ürün ve sterilizasyon bilgileri olmalıdır.

5. Malzeme depo teslim tarihinden en az 2 (İki) yıl miyadlı olmalıdır.

6.Paket içinde 15 cm lik kağıt cetvel bulunmalıdır.

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

Ayşe DİNÇER
Ameliyathane Çocuk Hemşiresi
174951

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

16. Kalem
1. Sayfa

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

AKTİF ISI VE NEM VEREN TEDAVİ SETİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set entübe ya da hipotermik hastaların havayollarında fizyolojik koşullara eşdeğer veya yakın ısı ve nem sağlama özelliğine sahip olmalıdır.
2. Sette ısı-nem tutuculu bakteri filtresi olmalıdır.
3. Filtrenin viral-bakteryel süzme kapasitesi % 99,99 ve üzeri olmalıdır.
4. Sette bükülmez özellikte, ve şeffaf 15 ±3 cm uzunluğunda Kateter mount olmalıdır.
5. Set içinde veya beraberinde serum seti takılabilecek özellikte 100 ml steril distile su verilecektir.
6. Filtre üzerinde ısıtıcının ısıtma ucuna uygun girişi olmalıdır.
7. Filtre üzerinde 1 saatte otomatik olarak 3-5 ml sıvı akışı sağlayan serum hattı girişine uygun lıne olmalıdır.
8. Kateter maunt üzerinde işlem sırasında kesintiye uğramaksızın aspirasyona imkan sağlayan aspirasyon kapağı olmalıdır.
9. Set steril ve tek tek paketlenmiş olmalıdır.
10. Her 50 için 1 adet reusable ısıtıcı adaptör kullanım hakkı hastaneye verilecektir.Adaptör arızası durumunda yerine yeni ısıtıcı adaptör verilmelidir.
11. Isıtıcı adaptör hasta güvenliği amacı ile 93-42 EEC standartlarına uygun olacak ve bu belgelendirilecektir.
12. Adaptör ısı ayarını otomatik olarak kendisi yapmalıdır.
13. Adaptör üzerinde cihazın ısınma durumunu gösteren renk skalası olmalıdır.(sarı renk, cihaz çalışıyor-yeşil renk, cihaz ısındı-kırmızı renk, cihazı pirizden çıkart.)
14. Mekanik ventilatöre bağlı hastayı ventilatör setinden ayırmadan hastaya sıvı aeresol uygulamak için her adet T valf verilmelidir.
15. T Valfi kullanılmadığı durumlarda valf kendiliğinden kapanmalı, kullanım sırasında ise haznenin yerleşmesi ile açılmalı ve set ile uyumlu olmalıdır.
16. Ambalaj üzerinde sterilizasyon şekli, son kullanım tarihleri, lot numaraları belirtilmelidir. Son kullanım süresi depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.

16. Kalem
2. sayfa

17. Sağlık bakanlığından onaylı ürünün UBB veya UTS kodu olmalıdır.

18. Ürünün TSE, CE veya FDA kalite belgelerinden en az biri bulunmalıdır.

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

17

STERİL İYOTLU DREP / DRAPE 40(±5) X 60(±5)

1. Şartnameye uygunluk açısından bütün maddelerin birebir cevaplanıp dökümanlarıyla birlikte yazılı olarak açıklandığı Şartnameye Uygunluk Belgesi, hem teklif dosyasında, hem de numune teslim tutanağı ekinde numune teslimi esnasında ihale komisyonu teknik üyelerine sunulacaktır. Bu belgeleri vermeyen firmalar değerlendirme dışı bırakılacaktır.

2.Ciltte tahriş veya allerji yapmayan materyal ve yapışkandan mamul ve hava geçirgen olacaktır.

3.Sıvı ve bakteri bariyeri oluşturmalı, alkol vb. sıvılara maruz kaldığında bozulmamalı ve çıkarıldığında ciltte rezidü bırakmamalıdır.

4.40(±5)X60(±5) cm boyutlarında ve kolay açılabilir bir paket içinde olmalıdır. En fazla 20 adetlik kutular içinde olmalı, kolay yapıştırılmalı, yapıştırıldıktan sonra ekstra bir işlem gerekmemelidir.

5.Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.

6. Paketler üzerinde son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği açıkça belirtilmiş olacaktır.

7. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti, firma ve marka adı yazılı olacaktır.

8. Geniş spektrumlu antimikrobiyal etkinliğe sahip olmalıdır.

9. Ciltteki bakterilere karşı fiziksel bariyer oluşturmalı, bakteri göçünü önlemelidir

10. Ciltteki bakterilere karşı kimyasal bariyer oluşturmalı, yeniden bakteri üremesini önlemelidir.

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Bülent Alp KÜÇÜKER
Kalp Damar Cerrahi
Uzm. Tes. No: 20496

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KALP DAMAR CERRAHİSİ
Op. Dr. GÖKÇY DENİZ
Dip. No: 2010-09-0158
Tes. No: 151097

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA İLİ Kamu Hastaneleri Birliği
Op. Dr. Doğan ERİK
KVC CERRAHİ
Dip. Tes. No: 12811

18

STERİL DREP/DRAPE 40(±5)x 60(±5) CM

1. Şartnameye uygunluk açısından bütün maddelerin birebir cevaplanıp dökümanlarıyla birlikte yazılı olarak açıklandığı Şartnameye Uygunluk Belgesi, hem teklif dosyasında, hemde numune teslim tutanağı ekinde numune teslimi esnasında ihale komisyonu teknik üyelerine sunulacaktır. Bu belgeleri vermeyen firmalar değerlendirme dışı bırakılacaktır.

2.Ciltte tahriş veya allerji yapmayan materyal ve yapışkandan mamul ve hava geçirgen olacaktır.

3.Sıvı ve bakteri bariyeri oluşturmalı, alkol vb. sıvılara maruz kaldığında bozulmamalı ve çıkarıldığında ciltte rezidü bırakmamalıdır.

4.60(±5)X40(±5) cm boyutlarında ve kolay açılabilir bir paket içinde olmalıdır. En fazla 20 adetlik kutular içinde olmalı, kolay yapıştırılmalı, yapıştırıldıktan sonra ekstra bir işlem gerekmemelidir.

5.Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.

6. Paketler üzerinde son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği açıkça belirtilmiş olacaktır.

7. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti, firma ve marka adı yazılı olacaktır.

Onur Karahasan oğlu
154439

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Ş. ... TÜRKCAN
Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Diplomalı Tesel No: 2003
Uzmanlık Tesel No: 12071

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Şeref Alp KÜÇÜKER
Kalp Damar Cerrahi
Uzm. Tes. No: 20496

19

POLIDIOKSANON 4/0 16 MM KESKİN İĞNE TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Malzeme içeriği polydioxanone veya polyglyconate olmalıdır.
2. Sentetik, emilen monoflaman yapıda olmalıdır.
3. Sütürün tensil kuvveti başlangıç olarak %100 olarak alındığında,
   14.gün %60-75 olmalıdır.
   28.gün %40-50 olmalıdır.
4. Vücuttan tamamen atılımı 180-210 gün içerisinde olmalıdır.
5. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalı kolay düğüm kaydırmalıdır.
6. Düğüm tam oturmalı ve düğüm emniyeti yüksek olmalıdır.
7. Düğüm hafızası olmalıdır.
8. İğne dokudan geçtikten sonra sütür dokuya takılıp büzüşmemeli ve tiftiklenmemelidir.
9. İğne ve sütür çapı birbirine uyumlu olmalıdır.
10. İplik uzunluklarında tek rakam verilmiş ise (+5 cm) tolerans tanınabilir.
11. İplik cerrahi iğneye takılı durumda ve kıvrılmayı engelleyecek şekilde ambalajlanmış olmalı, minimum paket hafızasına sahip olmalıdır.
12. İğne ile sütür birleşim noktasının bağlantısı sağlam olmalıdır.
13. İğne özellikleri ve iplik uzunlukları ihale listesinde istenilen şekilde ve cerrahi iplik teknik şartnamesine uygun olacaktır.
14. İğneler dayanıklı özel alaşımlı krom-nikel veya paslanmaz çelikten üretilmiş ve sağlam tespit edilmiş olmalıdır. Sütür atma sırasında bükülmemeli, kırılmamalı ve işlem süresince keskinliğini korumalıdır.
15. Cerrahi sütür iğnesinin gövdesi, dokulardan geçerken iğnenin stabil kalmasını sağlayacak, başka dokulara zarar vermeyi önleyecek yapıda dizayn edilmiş olmalıdır.
16. Her biri steril olarak ambalajlanmış olmalı, bu ambalaj içeriğinin sterilitesi bozulmadan açılabilecek şekilde olmalıdır.
17. Teslim tarihinden itibaren en az 3 (üç) yıl miatlı olmalıdır.
18. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.

AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME

1. **Birim Ambalaj:** Cerrahi İplik, kullanım anına kadar sterilitesinin korunmasını sağlayacak şekilde dış ambalajlı olacaktır. Dış ambalaj su ve nemi geçirmeyecek yapıda alüminyum folyo, plastik, naylon - tywek veya bir yüzü şeffaf diğer yüzü su ve nemi geçirmeyen, yırtılmayan kağıt yapıda olacaktır. İç ambalaj, süturun kıvrılmasını engelleyecek şekilde alüminyum folyo, plastik, blister, karton veya naylon-tywek yapıda olacaktır. Birim ambalajın üzerinde okunaklı ve bozulmayacak biçimde aşağıdaki bilgiler yazılmış olacaktır.
   - İmalatçı firmanın ticari adı ve/veya kısa adı,
   - İğne uç geometrisi (yuvarlak, keskin, spatül, tapercut, küt)
   - iğne adedi (tek veya çift olduğu görülecek şekilde), iğne boyu (mm olarak)
   - İğne büyüklüğü 1/1 oranında görülebilmeli
   - İğnesiz ise sütur adedi
   - Süturun kalınlığı (metrik ve U.S.P. olarak), uzunluğu, rengi
   - Steril ibaresi, sterilizasyon metodu
   - Son kullanma tarihi,
   - Ameliyat masasına açılacak iç pakette iğne boyutu ve sütür kalınlığını belirten bilgiler olmalıdır.

   Kutu Ambalaj: İçerisinde birim ambalajdan kaç adet olduğu belirtilmelidir. Seri veya kontrol numarası olacaktır. Kutu ambalajın üzerinde, birim ambalajın üzerinde yazması gereken bilgilerin tamamı olacaktır.

GENEL HÜKÜMLER

1. Teknik şartnamede belirtilen özellikleri taşımayan ürünler kabul edilmeyecektir.
2. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

Dr. Burak Yaşar DR169688 Dr. Hasan Murat Ergonl DR166190

S.B. Ankara Şehir Hastanesi Op. Dr. Burak YAŞAR Plastik, Rekonstrukt ve Estetik Cerrahi Eğitim ve İdari Sorumlusu Dip Tes. No: 03/41

S.B.Ü. Ankara Şehir Hastanesi Prof. Dr. Ramazan Erkin ÜNLÜ Plastik Rekonstrukt ve Estetik Cerrahi Eğitim ve İdari Sorumlusu Dip Tes. No: 03/41

20

POLIDIOKSANON 5/0 13 MM KESKİN İĞNE TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Malzeme içeriği polydioxanone veya polyglyconate olmalıdır.
2. Sentetik, emilen monoflaman yapıda olmalıdır.
3. Sütürün tensil kuvveti başlangıç olarak %100 olarak alındığında,
   14.gün %60-75 olmalıdır.
   28.gün %40-50 olmalıdır.
4. Vücuttan tamamen atılımı 180-210 gün içerisinde olmalıdır.
5. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalı kolay düğüm kaydırmalıdır.
6. Düğüm tam oturmalı ve düğüm emniyeti yüksek olmalıdır.
7. Düğüm hafızası olmalıdır.
8. İğne dokudan geçtikten sonra sütür dokuya takılıp büzüşmemeli ve tiftiklenmemelidir.
9. İğne ve sütür çapı birbirine uyumlu olmalıdır.
10. İplik uzunluklarında tek rakam verilmiş ise (+5 cm) tolerans tanınabilir.
11. İplik cerrahi iğneye takılı durumda ve kıvrılmayı engelleyecek şekilde ambalajlanmış olmalı, minimum paket hafızasına sahip olmalıdır.
12. İğne ile sütür birleşim noktasının bağlantısı sağlam olmalıdır.
13. İğne özellikleri ve iplik uzunlukları ihale listesinde istenilen şekilde ve cerrahi iplik teknik şartnamesine uygun olacaktır.
14. İğneler dayanıklı özel alaşımlı krom-nikel veya paslanmaz çelikten üretilmiş ve sağlam tespit edilmiş olmalıdır. Sütür atma sırasında bükülmemeli, kırılmamalı ve işlem süresince keskinliğini korumalıdır.
15. Cerrahi sütür iğnesinin gövdesi, dokulardan geçerken iğnenin stabil kalmasını sağlayacak, başka dokulara zarar vermeyi önleyecek yapıda dizayn edilmiş olmalıdır.
16. Her biri steril olarak ambalajlanmış olmalı, bu ambalaj içeriğinin sterilitesi bozulmadan açılabilecek şekilde olmalıdır.
17. Teslim tarihinden itibaren en az 3 (üç) yıl miatlı olmalıdır.
18. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.

AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME

1. **Birim Ambalaj:** Cerrahi İplik, kullanım anına kadar sterilitesinin korunmasını sağlayacak şekilde dış ambalajlı olacaktır. Dış ambalaj su ve nemi geçirmeyecek yapıda alüminyum folyo, plastik, naylon - tywek veya bir yüzü şeffaf diğer yüzü su ve nemi geçirmeyen, yırtılmayan kağıt yapıda olacaktır. İç ambalaj, süturun kıvrılmasını engelleyecek şekilde alüminyum folyo, plastik, blister, karton veya naylon-tywek yapıda olacaktır. Birim ambalajın üzerinde okunaklı ve bozulmayacak biçimde aşağıdaki bilgiler yazılmış olacaktır.
   - İmalatçı firmanın ticari adı ve/veya kısa adı,
   - İğne uç geometrisi (yuvarlak, keskin, spatül, tapercut, küt)
   - iğne adedi (tek veya çift olduğu görülecek şekilde), iğne boyu (mm olarak)
   - İğne büyüklüğü 1/1 oranında görülebilmeli
   - İğnesiz ise sütur adedi
   - Süturun kalınlığı (metrik ve U.S.P. olarak), uzunluğu, rengi
   - Steril ibaresi, sterilizasyon metodu
   - Son kullanma tarihi,
   - Ameliyat masasına açılacak iç pakette iğne boyutu ve sütür kalınlığını belirten bilgiler olmalıdır.

   Kutu Ambalaj: İçerisinde birim ambalajdan kaç adet olduğu belirtilmelidir. Seri veya kontrol numarası olacaktır. Kutu ambalajın üzerinde, birim ambalajın üzerinde yazması gereken bilgilerin tamamı olacaktır.

GENEL HÜKÜMLER

1. Teknik şartnamede belirtilen özellikleri taşımayan ürünler kabul edilmeyecektir.
2. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

Dr. Hasan Murat Ergani
DR166190

21. Kalem
1. Sayfa

İPEK SÜTÜR TEKNİK ŞARTNAMESİ

ipek 4/0 22mm 3/8 keskin ,75 cm

1. SUTÜRÜN ÖZELLİKLERİ

1.1. Cerrahi sentetik multiflaman absorbe olmayan iplikler doğal ipekten imal edilmiş olmalıdır.

1.2. Sentetik absorbe olmayan cerrahi ameliyat ipliği multiflament yapıda olmalıdır.

1.3. Absorbe olmamalı, kolay düğüm tutmalıdır ve kontrollü esneme özelliği olmalıdır. Sentetik absorbe olmayan multifilament cerrahi ameliyat ipliği silikon kaplama olmalıdır. Kaplama malzemesi iplikten sıyrılmamalıdır. Kaplama malzemesi dokularda reaksiyon veya enfeksiyon riski oluşturmamalıdır.

1.4. Sutür dokularda reaksiyon veya enfeksiyon riski oluşturmamalıdır ve sütür materyaline bağlı komplikasyon riski minimum olmalıdır.

1.5.Sütürün alınması gereken durumlarda (cilt) sütür içeride sertleşmemeli, dikiş alınırken kopmamalıdır.

1.6. Cerrahi sentetik multiflament absorbe olmayan ameliyat ipliği sütür atıldıktan sonra gerilmeye ve çekilmeye maksimum direnç göstermelidir

1.7. Cerrahi sentetik multiflament absorbe olmayan iplik, cerrahi iğneye takılı durumda ve minimum kıvrımlı olacak şekilde, ambalajlanmış olmalıdır.

1.8.İpliklerin kalınlıkları, düğüm atma kabiliyetleri ve iğne-iplik kombinasyonu U.S.P. ve/veya Avrupa Farmakopisi'ne uygun olmalıdır. Cerrahi sentetik. Multiflaman ameliyat ipliğinin çap değerleri (kalınlığı), mukavemeti (tensil kuvveti), iğne iplik bağlantı değerleri ve düğüm atma performansı EP ve USP'ye uygun olmalıdır. Üretici tarafından teknik beyan verilmelidir.

1.9. Ameliyat esnasında düğümün kaydırılmasında tiftiklenmeyi ve kilitlenmeyi önleyecek şekilde imal edilmelidir, tiftiklenmemelidir, dokuyu yırtmamalıdır. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalı tüylenmeye karşı dayanaklı olmalı ve dikiş süresince deforme olmamalıdır. İğne dokudan geçtikten sonra sütür kısmı dokuya takılıp geriye doğru büzüşmemeli ve tiftiklenme yapmamalıdır.

1.10. Teslim edilecek malzemenin miadı en az 4 yıl olmalıdır.

1.11.İğne dokudan geçtikten sonra boşluk yaratmamalıdır.İğne ile ipliğin birleştirildiği yerde dokuda en az travmayı sağlayacak minimum kalınlık farkı olmalıdır ve iğne – sütür birleşme yeri kolaylıkla kopmamalıdır. İğne – sütür birleşim (bağlantı) yeri doku sürüklenmesi ve doku travması yaşatmaması için iğne dibi Lazer teknolojisi ile delinmiş olmalıdır.

1.12. Sütur iğneleri, kolay kırılmayan ve kolay eğilmeyen, özel çelik alaşımlı ve portegüye takıldığında kaymasını engelleyecek yapıda (flat gövdeli)olmalıdır. İğneler portegü ile rahat tutulacak yapıda olmalıdır.

1.13.İplikler iğneye takılı, steril ve ipliğin düğüm olmasını engelleyecek şekilde, sterilizasyon tekniğine uygun kolay açılabilir poşetlerde olmalıdır. iğne portegü ile rahatça alınabilmelidir. İpliğin dolaşmasını engelleyecek bir faktör olmalı, paket tamamen açılmadan, sadece distal ucu açıldığında iğneye ulaşılabilmelidir.

1.14. Cerrahi sentetik multiflament absorbe olmayan ameliyat ipliği, iğne bağlantı yerinden çıkmamalı ve kolayca kopmamalıdır, iğnelerin dokudan geçerken kolay eğilip bükülmemesi, kırılmaması için 302 -455 veya ethaloy seri çelikten meydana gelmeli ve iğnedeki Nikel Oranı en az % 7 , Krom Oranı en az % 13 olmalıdır. Bu özellikler firma tarafından asıl dokümanlarla belgelendirmelidir ve konu ile ilgili teklifle birlikte vermelidir. Kurum gerek duyduğu takdirde numuneleri uygun gördüğü tarafsız laboratuarlara (örn: ODTÜ Metalürji Müdürlüğü'ne) göndererek inceletebilecek, masrafları da teklif veren firma tarafından karşılanacaktır..

1.15. Cerrahi sentetik multiflaman absorbe olmayan ameliyat ipliğinin iğneleri silikon kaplı olmalı, özel çelik alaşımlı, kırılmaya ve bükülmeye karşı maksimum dirençli olmalıdır.

1.16.İğnelerin yüzeyi pürüzsüz olmalı ve dokudan geçerken travmaya sebep olmamalıdır.

1.17.Sütür ile ilgili şartlar: Sütür boyu ihale listesinde belirtilen ölçüden %10 oranında değişiklik gösterebilir , +/- %10 tolerans tanınacaktır.

1.18.İğne ile ilgili şartlar :İğne boyu 8mm.nin üzerindekiler için +/- 3mm tolerans tanınacaktır.

1.19.Ürün Etilen Oksit (EO) gazı ile steril edilmiş olmalıdır

1.20. İdare ihale değerlendirmesi aşamasında gerekli gördüğü takdirde istediği sutürları, gerekli gördüğü testlerden (Bu testler; lif cinsi tayini, çap tayini, ipliğin uzunluk tayini, kopma mukavemeti tayini, düğüm kopma mukavemeti tayini, cerrahi iplikten ayrılma kuvveti tayini, boya sabitliğinin tayini testleridir. Bunların hepsi veya sadece gerekli gördüğü testleri yaptırabilecektir.) geçirmek üzere bu testleri yapabilen istediği laboratuara gönderebilecek ve test sonuçlarını değerlendirmede kullanabilecektir. Yaptırılacak tüm testlerin bedeli teklif veren istekli tarafından karşılanacaktır. Ayrıca bu aşamada verilen numunelerin yetersiz gelmesi durumunda istekli firmalardan tekrar numune istenebilecektir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ ÇOCUK HASTANESİ Doç. Dr. Muzaffer Nurettin Çocuk Cerrahisi Eğitim Görevlisi Dip Tes. No: 10163 Uzm Tes. No: 73699

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ ÇOCUK HASTANESİ Op. Dr. Sahir DENİR Çocuk Cerrahisi Uzmanı Dip. Tes. No: 68342

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

21. Kalem
2. Sayfa

1.21.Ürünün Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankasına kaydedilmiş ve onaylanmış ürün numarası bulunacaktır. Her ürünün üzerinde CE işareti ve kontrol numarası tıbbi cihazlar yönetmeliği hükümlerine uygun şekliyle iliştirilmiş olmalıdır.

1.22 Kutu ambalaj içerisinde ürüne ait Türkçe Kullanım Kılavuzu olmak zorundadır. (Tıbbi Cihaz Yönetmeliği Madde:5)

1.23. Teklif edilen ürünlerle birlikte; katalog, broşür, şartnameye cevap metni ve her kalem için 1'er adet numune sunulmalıdır.

1.24. Teklif verilen kalemlerin kararları ; kalemlere ait numuneler detaylı bir şekilde incelendikten (tensil kuvveti-gerilme-çekme-kopma-iğne iplik çap değerleri) ve kullanıldıktan sonra verilecektir.Kurum ; numune değerlendirme sürecinde elde edilen tecrübelere göre karar verme hakkına sahiptir. Sütür hafızasının güvenirliği, ameliyat sırasındaki performansı, iğne, iplik kalitesi, iğnenin portegü ile tutulması, sütürün iğne ile uyumu, iğnenin dokudan kolay geçiş sağlaması birinci dereceden önem arz ettiğinden numune üzerinden tüm bu kriterler test edilerek karar verilecektir. Uygunluk alamayan ürünler ihale dışı kalacaktır.

2. AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME

2.2. Birim Ambalaj : Ürünlerini tek ambalaj içerisinde teklif eden firmaların ambalajları soyulabilir nitelikte su ve nemden etkilenmeyen yırtılmayan tyvek ambalajdan oluşmaları, tyvek ambalaj açıldıktan sonra içinden çıkan makara üzerinde ürün ile ilgili tüm bilgiler bulunmalıdır. Çift ambalaj olan ürünlerin dış ambalajının bir yüzü yırtılmayan su ve nemden etkilenmeyen, diğer yüzü saydam naylon, iç ambalaj tyvek kağıt olmalıdır.İç ambalaj açılma esnasında makaraya zarar vermemesi için soyulabilir nitelikte olmalı yırtılarak açılmamalıdır.(Kontaminasyon riskinden dolayı), ambalaj açıldıktan sonra içinden çıkan makara üzerinde ürün ile ilgili tüm bilgiler bulunmalıdır

2.3. Sütürler iğneye takılı vaziyette makas veya başka bir alete gerek kalmadan kolayca açılabilmeli, karton makaraya sarılmış olmalı,paket içerisine gelişi güzel yerleştirilmiş olmamalıdır. İpliğin dolaşmasını engelleyecek bir faktör olmalı, paket tamamen açılmadan, sadece distal ucu açıldığında iğneye ulaşılabilmelidir.

2.4. Birim ambalajın üzerinde okunaklı ve bozulmayacak biçimde aşağıdaki bilgiler yazılmış olacaktır. Steril alanda ambalaj açıldığında partikül düşmemesi ve bilgilerin kaybolmaması ve ürün karışıklığına sebep olmamak için yapıştırılmış etiket kesinlikle kabul edilmeyecektir.

2.5. Sütür ambalajının dışında sütür cinsinin kolay anlaşılır olmasını sağlamak amacıyla renk kodu olmalı,ayrıca bu renk karton iç makarada da yer almalıdır.

2.6. Alüminyum folyo olarak teklif edilen ürünlerin folyo üzerinde yer alan aşağıdaki tüm bilgilerin iç makara üzerinde de bulunması zorunludur, ürünlerin tek ambalaj olarak teklif edilmesi durumunda(tyvek v.b)

Birim poşet üzerinde zorunlu olması gereken bilgiler.(

a) Ürün ismi
b) Sütür hammadde bilgisi
c) Sütürün filament yapısı
d) İğnesiz ise sütür adedi
e) USP ve EP'ye göre sütürün kalınlığı
f) Sütürün uzunluğu
g) Sütürün rengi
h) Ürün katalog (referans) numarası
i) İğne cinsi (keskin, spatül,yuvarlak,diamond, PL,KD,siyah,küt)
j) İğne uzunluğu, mm cinsinden
k) 1/1 oranında iğnenin büyüklüğü
l) İğne adedi
m) İğne şekli (1/2, 3/8, ¼, düz)
n) Lot numarası
o) Üretim tarihi
p) Son kullanma tarihi
q) Üretici firma adı, logosu ve adresi
r) Steril yöntemi ve steril ibaresi

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. Sabri [illegible] Çocuk Cerrahisi Uzmanı Dip. Tes. No: 68342

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ ÇOCUK HASTANESİ Doç. Dr. Majdem [illegible] AZILI Çocuk Cerrahisi Eğitim Görevlisi Dip. Tes. No. 110163 Uzm. Tes. No 73699

21. Kalem
3. Sayfa

s) TİTUBB sisteminde onaylanmış UBB barkodu (13 haneli)
t) 2d Barkod

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

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Sabri DEMİR
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 68342

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

22. Kalem
1. Sayfa
Yeri

POLİGLAKTİN PGLA NO:2/0 36MM ½ YUVARLAK İĞNE 75 CM

1. Poliyglicolic asit %90 lacticcasidden %10 imal edilmiş olup kaplaması polyglicolide asit ve laktik asit veya poligliycolicasit,laktik asit ve kalsiyum stearete veya Caprolactone / Glycolide ve Calcium Stearoyl Lactylate birleşiminden olmalıdır.
2. Vücuttan emilimi ortalama 50-70 gün olmalıdır. Multiflament (örgülü), sentetik, emilebilir olmalı. Doku içerisinde ilk iki haftada gücünün en az %75-80 germe kuvvetini korumalıdır.
3. İplik kalınlıkları USP standartlarına uygun olmalıdır.
4. İğne ile iplik kolay ayrılmayacak ve iplik yapısını bozmayacak şekilde birleştirilmiş olmalı ve geçiş esnasında dokuya zarar vermemelidir. İplik kalınlığı iğne çapına yakın olmalıdır ve dolayısıyla sızıntıya sebebiyet vermemelidir. İğne ve iplik çapları mikrometre ile test edilecektir. Malzeme pürüzsüz ve yumuşak olmalıdır. Rahat geçiş ve düğümlemeyi sağlamak için yeterli kayganlıkta olmalıdır.
5. İğne kalitesi yüksek alaşım çeliğinden mamul ve sıyrılmayacak şekilde silikon kaplı olmalı, Bu durum malzeme teslim aşamasında belgelendirilmelidir.
6. İğnenin her açı ve şekilde porteqüye sağlam tutunumu ve porteqü de oynamaması esastır. İğneler buna uygun yapıda olmalıdır. İğneler; doku taklidi özel silikon plakalardan geçişi kontrol edilerek değerlendirilecektir. İğneler özellikle sert ve kalsifik dokularda devamlı dikiş tekniği ile ardışık kullanımlarda deforme olmamalıdır.
7. İplik uygulamada gerekli olan basınç ve germe kuvvetlerinde kopmamalıdır. Numune iplikler iğne bileşkesinden ve düğümden kopma basınçları USP-EP, standartlarına göre, test edilerek değerlendirilecektir. Düşük basınç değerlerine sahip olanlar kabul edilmeyeceklerdir. İplik hafızası minimum olmalıdır ve tiftiklenmemelidir.
8. Kutu üzerinde içinde kaç adet olduğu yazılmalıdır. Seri ve kontrol numarası, son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, imalatçı firma adı, iğne cinsi ve iğne büyüklüğü, sütür kalınlığı ve uzunluğu olmalıdır. İğne boyu 1/1 oranda görülmelidir. Komisyonlar ihale dosyasında yer alan evrakları ve malzemeleri tereddüde düştüğü durumlarda inceleme için masraflar ilgili firma tarafından karşılanmak üzere referans laboratuvarlarda incelettirilecektir.
9. İpliği çift kat ambalaj içinde paketleyen firmaların dış ambalajı sıyrılarak açılabilir nitelikte alüminyum folyo olmalı veya yırtılmaya ve neme dirençli kaliteli tyvek ambalajdan oluşmalıdır. İç ambalaj alüminyum folyo veya tyvek ambalaj olmalıdır. İpliği taşıyan mekik üzerinde ürüne ait tüm bilgiler bulunmalıdır. İpliği tek kat ambalaj içinde paketleyen firmaların ambalajı sıyrılarak açılabilir nitelikte alüminyum folyo olmalı veya yırtılmaya ve neme dirençli kaliteli tyvek ambalaj olmalıdır. İplik taşıyan mekik üzerinde ürüne ait tüm bilgiler bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Doç. Dr. Hüseyin Levent KESKİN
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip. Tescil No: 99523

T.C.S.E.
Dr. Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı E.A.H.
Doç. Dr. Nahime BEDİR FINDIK
Kadın Doğum Uzmanı
Dip. Tes. No: 998 04

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı E.A.H.
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Doç. Dr. [illegible]
Dip. Tes. No: [illegible]

Yeni

22. Kalem
2. Sayfa

10. Tek tek steril ambalajlarda olmalıdır. Ambalajların açma kulakları ambalajın kolayca açılmasına müsait olmalıdır. Kutu içerisinde Türkçe prospektüsü de bulunmalıdır.
11. İstenilen iğne boyunda teklif verilmesi esastır. İğne boyu 20 mm' nin üzerinde olanlar için (± %10 mm), 11 mm ile 20 mm arasında olanlar için (±1mm) opsiyon farkı olabilir.10 mm ve altında ise istenen iğne boyu verilmesi esastır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Doç.Dr. Hüseyin Levent KESKİN
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip.Tescil No: 90523

T.C.S.B.
Dr. Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı Sağlık Uyg. Ve Ar.
Doç. Dr. Rahime BEDİR FUDİN
Kadın Doğum Uzmanı
Dip. Tes. No: 998 04

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı SUAM
Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD
Doğum Uyesi
Doç. Dr. Mehmet ÇINAR
Dip. Tes. No: 86624

SENTETİK MULTİFLAMENT POLYGLACTİNE NO:0 40 MM Y.İ. 75CM

1. Malzemenin % 10 laktik asit, % 90'ı glikokolik asit olacaktır.
2. Vücutta emilim süresi 55-70 gün arasında olacaktır. İlk 14 günde doku içinde gücünün % 70-80'ini korumal ıdır.
3. Malzeme örgülü olacak, üzeri dokudan rahat geçecek şekilde kalsiyum sitrat vs. gibi bir malzeme ile kaplanmış olacaktır. İğnesi dokudan ve yapay dokudan kolay geçmeli, ipi kolay kopmamalı ve iğneler kolay yıpranmamalıdır. Dikişler incelenirken ipliklerin kopma ve iğnelerin bükülmeye karşı direnci ihale komisyonunca detaylı olarak test edilecektir. İhale komisyonu gerekli gördüğünde sutürlerin bu özelliklerinin, masrafların ilgili firma tarafından karşılanması koşulu ile, bağımsız laboratuarlarca test edilmesini isteyebilecek ve bu sonuçlara göre uygunluk verecektir.
4. İhale listesindeki miktar ambalajındaki miktar nedeniyle tam olarak teslim edilemiyorsa aradaki fark kadar iplik orjinal poşetlerinde teslim edilebilir.
5. Sütür ipliği, sutür iğnesinde laser tekniği ile açılmış bir deliğe tutturulmuş olmalı, bu sayede iplik – iğne arasında belirgin çap farkı olmamalıdır.
6. Sutür paketlerinin üzerinde son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği açık olarak belirtilmiş olacak, üzerinde CE işareti bulunacaktır.
7.Teklif veren firmalar orjinal paket içerisinde 1 kutu numune (içinde en az 1 düzine dikiş bulunacaktır) ve istenilenözellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
8.Paketlerin üzerinde firma ve marka adıyazılı olacaktır.
9. Dikişler orijinal kutularda teslim edilecektir.
10. Dikişlerin ucundaki iğnelerde en az 455 özel alaşım kullanılmış olmalı, bu üretici firmanın onaylı belgesi ile teklif verenfirma tarafından gösterilmelidir.
eklif veren firmalar orjinal paket içerisinde 1 kutu numune (içinde en az 1 düzine diki ş bulunacaktır) ve istenilen özelliklerigösterir katalog ve/veya belge verecektir.
11. Şartnameye uygunluk açısından bütün maddelerinin birebir cevaplanıp dökümanlarıyla birlikte yazılı olarak açıklandığı birbelge sunulacaktır
12. Paketlerin üzerinde firma ve marka adıyazılı olacaktır.
13. Dikiş paketleri sterilitesi bozulmadan açılmayacak şekilde ambalajlı olmalı ambalajları kolay yırtılmamalıdır.
14.İğne ve sütüre çapı birbirine uyumlu olmalıdır. İğne sütüre birleşme noktası dokulardan geçerken travma yaratmamalıdır.
15. Sütür paketten çıktığında minimum paket hafızasına sahip olmalıdır.Ambalaj sütürün kıvrılmasını engelleyecek şekilde yapılmış olmalıdır.Su ve nem den etkilenmemelidir.
16. Dış paketten çıkarıldığında masa üzerinde karışmaması için iç ambalaj üzerinde de aynı bilgiler yer almalıdır.

Op. Dr. Göksay DENİZ
Op. No: 2010-08-0158
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KALP DAMAR CERRAHİSİ

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Serdar Alp KÜÇÜKER
Kalp Damar Cerrahi
Uzm. Tes. No: 20495

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Op. Dr. Doğan ÜZÜMCÜ
Ankara Şehir Hastanesi Genel Cerrahi Şefi
KYK UZMAN No: 12011

24

POLYPROPYLENE 4/0 20MM KESKİN
TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ÖZELLİKLER

1. İplik polypropilen polimerinden meydana gelmiş ve monoflament yapıda olmalıdır.
2. İplik yüzeyi düz olmalı ve lineer uzaması kontrollü olmalıdır.
3. Polypropylene ipliklerin vücutta emilimi (absorbsiyon) olmamalıdır.
4. Kavranması kolay, düğüm güvenilirliği yüksek olmalı, tiftiklenmemeli ve kolay kopmamalıdır.
5. İplik, cerrahi iğneye takılı durumda ve kıvrılmayı engelleyecek şekilde, ambalajlanmış olmalıdır.
6. İğne ile sütür birleşim noktasının bağlantısı sağlam olmalıdır.
7. İğneler dayanıklı özel alaşımlı çelikten imal edilmiş olmalı, çapaklı olmamalı ve keskinliğini operasyon boyunca devam ettirebilmelidir.
8. İğne özellikleri ve iplik uzunlukları ihale listesinde istenilen şekilde ve cerrahi iplik teknik şartnamesine uygun olacaktır.
9. Cerrahi sütür iğnesinin gövdesi, dokulardan geçerken iğnenin stabil kalmasını sağlayacak, başka dokulara zarar vermeyi önleyecek yapıda dizayn edilmiş olmalıdır.
10. Teklif veren firma ürünle ilgili bilgileri gösteren üretici firmadan onaylı bir belge sunmalıdır.
11. Her biri steril olarak ambalajlanmış olmalı, bu ambalaj içeriğinin sterilitesi bozulmadan açılabilecek şekilde olmalıdır.
12. Teslim tarihinden itibaren en az 3 (üç) yıl miatlı olacaktır.
13. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.

AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME

1. **Birim Ambalaj:** Cerrahi İplik, kullanım anına kadar sterilitesinin korunmasını sağlayacak şekilde dış ambalajlı olacaktır. Dış ambalaj su ve nemi geçirmeyecek yapıda alüminyum folyo, plastik, naylon - tywek veya bir yüzü şeffaf diğer yüzü su ve nemi geçirmeyen, yırtılmayan kağıt yapıda olacaktır. İç ambalaj, süturun kıvrılmasını engelleyecek şekilde alüminyum folyo, plastik, blister, karton veya naylon-tywek yapıda olacaktır. Birim ambalajın üzerinde okunaklı ve bozulmayacak biçimde aşağıdaki bilgiler yazılmış olacaktır.
   - İmalatçı firmanın ticari adı ve/veya kısa adı,
   - İğne uç geometrisi (yuvarlak, keskin, spatül, tapercut, küt)
   - iğne adedi (tek veya çift olduğu görülecek şekilde), iğne boyu (mm olarak)
   - İğne büyüklüğü 1/1 oranında görülebilmeli
   - İğnesiz ise sütur adedi
   - Süturun kalınlığı (metrik ve U.S.P. olarak), uzunluğu, rengi
   - Steril ibaresi, sterilizasyon metodu
   - Son kullanma tarihi,
   - Ameliyat masasına açılacak iç pakette iğne boyutu ve sütür kalınlığını belirten bilgiler olmalıdır.

   Kutu Ambalaj: İçerisinde birim ambalajdan kaç adet olduğu belirtilmelidir. Seri veya kontrol numarası olacaktır. Kutu ambalajın üzerinde, birim ambalajın üzerinde yazması gereken bilgilerin tamamı olacaktır.

GENEL HÜKÜMLER

1. Teknik şartnamede belirtilen özellikleri taşımayan malzemeler kabul edilmeyecektir.
1. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Barış D. YILDIZ
Genel Cerrahi Kliniği
Diploma Tescil No: 98743

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Genel Cerrahi Kliniği
Prof. Dr. Mutlu DOĞANAY
Dip. Tes. No: 38701-47100

Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Mustafa ÖZSOY
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 119717

25

POLYPROPİLEN NO:7/0 8 MM 3/8 YUV. ÇİFT İĞ. 60 CM

1.Absorbe edilmeyen, polypropilenden veya muadili malzemeden imal edilmiş monofilament dikiştir.

2.Orjinal kutularda teslim edilecektir.

3.Sutür paketlerinin üzerinde son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği açık olarak belirtilmiş olacaktır. İhale listesindeki miktar ambalajtaki miktar nedeniyle tam olarak teslim edilemiyorsa aradik fark kadar iplik orijinal poşetlerinde teslim edilebilir.

4.CE belgesi ihale komisyonuna sunulacaktır. Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.

5.İğnesi dokudan ve yapay dokudan kolay geçmeli, ipi kolay kopmamalı ve iğneler kolay yıpranmamalıdır.

6. Sütür ile iğne birleşme noktası dokulardan geçerken dokuları travma etmemeli, bu nedenle iğne ile sütür birleşme noktası çapı uyumlu olmalıdır.

7. İğnelerin dokudan geçerken kolay eğilip, bükülüp kırılmaması için yüksek ve özel alaşımlı çelik olmalıdır. (302 veya 455 çelik serisinden)

8.Sütürlerin paketten düz bir şekilde çıkması için özel bir sistemle paketlenmiş olmalıdır.

9.Paketlerin üzerinde firma ve marka adı yazılı olacaktır.

10.Teklif veren firmalar orjinal paket içerisinde 1 kutu numune (içinde en az 1 düzine dikiş bulunacaktır) ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.

11.Numuneler yukarıdaki kriterler baz alınarak değerlendirelecek, değerlendirme neticesine göre karar verilecektir. Her pakette en fazla 50 adet pet bulunmalıdır.

12.İdare ihale değerlendirmesi aşamasında gerekli gördüğü takdirde istediği sutürları, gerekli gördüğü testlerden (Bu testler; lif cinsi tayini, çap tayini, ipliğin uzunluk tayini, kopma mukavemeti tayini, düğüm kopma mukavemeti tayini, cerrahi iplikten ayrılma kuvveti tayini, boya sabitliğinin tayini testleridir. Bunların hepsi veya sadece gerekli gördüğü testleri yaptırabilecektir.) geçirmek üzere bu testleri yapabilen istediği laboratuara gönderebilecek ve test sonuçlarını değerlendirmede kullanabilecektir.

Yaptırılacak tüm testlerin bedeli teklif veren istekli tarafından karşılanacaktır. Ayrıca bu aşamada verilen numunelerin yetersiz gelmesi durumunda istekli firmalardan tekrar numune istenebilecektir.

13. Kurum gerek duyduğu takdirde numuneleri uygun gördüğü tarafsız laboratuarlara (örn: ODTÜ Metalürji Müdürlüğü'ne)

göndererek inceletebilecek, masrafları da teklif veren firma tarafından karşılanacaktır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Göker DENİZ
Dip. No: 2010-09-0153
Tes. No: 151097

Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Şeref Alp KÜÇÜKER
Kalp Damar Cerrahi
Uzm. Tes No 20496

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi Kalp Damar Hastanesi
Op. Dr. Doğan Emre SERT
KVC UZMANI
Dip. Tes. No: 128114

26 - 1. Sayfa

İPEK SÜTÜR TEKNİK ŞARTNAMESİ

İpek 3/0 20mm ½ yuvarlak iğne 75 cm

1. SUTÜRÜN ÖZELLİKLERİ

1.1. Cerrahi sentetik multiflaman absorbe olmayan iplikler doğal ipekten imal edilmiş olmalıdır.

1.2. Sentetik absorbe olmayan cerrahi ameliyat ipliği multiflament yapıda olmalıdır.

1.3. Absorbe olmamalı, kolay düğüm tutmalıdır ve kontrollü esneme özelliği olmalıdır. Sentetik absorbe olmayan multifilament cerrahi ameliyat ipliği silikon kaplama olmalıdır. Kaplama malzemesi iplikten sıyrılmamalıdır. Kaplama malzemesi dokularda reaksiyon veya enfeksiyon riski oluşturmamalıdır.

1.4. Sutür dokularda reaksiyon veya enfeksiyon riski oluşturmamalıdır ve sütür materyaline bağlı komplikasyon riski minimum olmalıdır.

1.5.Sütürün alınması gereken durumlarda (cilt) sütür içeride sertleşmemeli, dikiş alınırken kopmamalıdır.

1.6. Cerrahi sentetik multiflament absorbe olmayan ameliyat ipliği sütür atıldıktan sonra gerilmeye ve çekilmeye maksimum direnç göstermelidir

1.7. Cerrahi sentetik multiflament absorbe olmayan iplik, cerrahi iğneye takılı durumda ve minimum kıvrımlı olacak şekilde, ambalajlanmış olmalıdır.

1.8.İpliklerin kalınlıkları, düğüm atma kabiliyetleri ve iğne-iplik kombinasyonu U.S.P. ve/veya Avrupa Farmakopisi'ne uygun olmalıdır. Cerrahi sentetik. Multiflaman ameliyat ipliğinin çap değerleri (kalınlığı), mukavemeti (tensil kuvveti), iğne iplik bağlantı değerleri ve düğüm atma performansı EP ve USP'ye uygun olmalıdır. Üretici tarafından teknik beyan verilmelidir.

1.9. Ameliyat esnasında düğümün kaydırılmasında tiftiklenmeyi ve kilitlenmeyi önleyecek şekilde imal edilmelidir, tiftiklenmemelidir, dokuyu yırtmamalıdır. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalı tüylenmeye karşı dayanaklı olmalı ve dikiş süresince deforme olmamalıdır. İğne dokudan geçtikten sonra sütür kısmı dokuya takılıp geriye doğru büzüşmemeli ve tiftiklenme yapmamalıdır.

1.10. Teslim edilecek malzemenin miadı en az 4 yıl olmalıdır.

1.11.İğne dokudan geçtikten sonra boşluk yaratmamalıdır.İğne ile ipliğin birleştirildiği yerde dokuda en az travmayı sağlayacak minimum kalınlık farkı olmalıdır ve iğne – sütür birleşme yeri kolaylıkla kopmamalıdır. İğne – sütür birleşim (bağlantı) yeri doku sürüklenmesi ve doku travması yaşatmaması için iğne dibi Lazer teknolojisi ile delinmiş olmalıdır.

1.12. Sütur iğneleri, kolay kırılmayan ve kolay eğilmeyen, özel çelik alaşımlı ve portegüye takıldığında kaymasını engelleyecek yapıda (flat gövdeli)olmalıdır. İğneler portegü ile rahat tutulacak yapıda olmalıdır.

1.13.İplikler iğneye takılı, steril ve ipliğin düğüm olmasını engelleyecek şekilde, sterilizasyon tekniğine uygun kolay açılabilir poşetlerde olmalıdır. iğne portegü ile rahatça alınabilmelidir. İpliğin dolaşmasını engelleyecek bir faktör olmalı, paket tamamen açılmadan, sadece distal ucu açıldığında iğneye ulaşılabilmelidir.

1.14. Cerrahi sentetik multiflament absorbe olmayan ameliyat ipliği, iğne bağlantı yerinden çıkmamalı ve kolayca kopmamalıdır, iğnelerin dokudan geçerken kolay eğilip bükülmemesi, kırılmaması için 302 -455 veya ethaloy seri çelikten meydana gelmeli ve iğnedeki Nikel Oranı en az % 7 , Krom Oranı en az % 13 olmalıdır. Bu özellikler firma tarafından asıl dokümanlarla belgelendirmelidir ve konu ile ilgili teklifle birlikte vermelidir. Kurum gerek duyduğu takdirde numuneleri uygun gördüğü tarafsız laboratuarlara (örn: ODTÜ Metalürji Müdürlüğü'ne) göndererek inceletebilecek, masrafları da teklif veren firma tarafından karşılanacaktır..

1.15. Cerrahi sentetik multiflaman absorbe olmayan ameliyat ipliğinin iğneleri silikon kaplı olmalı, özel çelik alaşımlı, kırılmaya ve bükülmeye karşı maksimum dirençli olmalıdır.

1.16.İğnelerin yüzeyi pürüzsüz olmalı ve dokudan geçerken travmaya sebep olmamalıdır.

1.17.Sütür ile ilgili şartlar: Sütür boyu ihale listesinde belirtilen ölçüden %10 oranında değişiklik gösterebilir , +/- %10 tolerans tanınacaktır.

1.18.İğne ile ilgili şartlar :İğne boyu 8mm.nin üzerindekiler için +/- %10 tolerans tanınacaktır.

1.19.Ürün Etilen Oksit (EO) gazı ile steril edilmiş olmalıdır

1.20. İdare ihale değerlendirmesi aşamasında gerekli gördüğü takdirde istediği sutürları, gerekli gördüğü testlerden (Bu testler; lif cinsi tayini, çap tayini, ipliğin uzunluk tayini, kopma mukavemeti tayini, düğüm kopma mukavemeti tayini, cerrahi iplikten ayrılma kuvveti tayini, boya sabitliğinin tayini testleridir. Bunların hepsi veya sadece gerekli gördüğü testleri yaptırabilecektir.) geçirmek üzere bu testleri yapabilen istediği laboratuara gönderebilecek ve test sonuçlarını değerlendirmede kullanabilecektir. Yaptırılacak tüm testlerin bedeli teklif veren istekli tarafından karşılanacaktır. Ayrıca bu aşamada verilen numunelerin yetersiz gelmesi durumunda istekli firmalardan tekrar numune istenebilecektir.

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. Elif ERTEN Çocuk Cerrahisi Uzmanı Dip. Tes. No: 101473

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ ÇOCUK HASTANESİ Op. Dr. Ahmet ERTÜRK Çocuk Cerrahisi Uzmanı Dip. Tes. No: 128463 - 1051

26-2. Sayfa

1.21. Ürünün Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankasına kaydedilmiş ve onaylanmış ürün numarası bulunacaktır. Her ürünün üzerinde CE işareti ve kontrol numarası tıbbi cihazlar yönetmeliği hükümlerine uygun şekliyle iliştirilmiş olmalıdır.

1.22 Kutu ambalaj içerisinde ürüne ait Türkçe Kullanım Kılavuzu olmak zorundadır. (Tıbbi Cihaz Yönetmeliği Madde:5)

1.23. Teklif edilen ürünlerle birlikte; katalog, broşür, şartnameye cevap metni ve her kalem için 1'er adet numune sunulmalıdır.

1.24. Teklif verilen kalemlerin kararları ; kalemlere ait numuneler detaylı bir şekilde incelendikten (tensil kuvveti-gerilme-çekme-kopma-iğne iplik çap değerleri) ve kullanıldıktan sonra verilecektir.Kurum ; numune değerlendirme sürecinde elde edilen tecrübelere göre karar verme hakkına sahiptir. Sütür hafızasının güvenirliği, ameliyat sırasındaki performansı, iğne, iplik kalitesi, iğnenin portegü ile tutulması, sütürün iğne ile uyumu, iğnenin dokudan kolay geçiş sağlaması birinci dereceden önem arz ettiğinden numune üzerinden tüm bu kriterler test edilerek karar verilecektir. Uygunluk alamayan ürünler ihale dışı kalacaktır.

2. AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME

2.2. Birim Ambalaj : Ürünlerini tek ambalaj içerisinde teklif eden firmaların ambalajları soyulabilir nitelikte su ve nemden etkilenmeyen yırtılmayan tyvek ambalajdan oluşmaları, tyvek ambalaj açıldıktan sonra içinden çıkan makara üzerinde ürün ile ilgili tüm bilgiler bulunmalıdır. Çift ambalaj olan ürünlerin dış ambalajının bir yüzü yırtılmayan su ve nemden etkilenmeyen, diğer yüzü saydam naylon, iç ambalaj tyvek kağıt olmalıdır.İç ambalaj açılma esnasında makaraya zarar vermemesi için soyulabilir nitelikte olmalı yırtılarak açılmamalıdır.(Kontaminasyon riskinden dolayı), ambalaj açıldıktan sonra içinden çıkan makara üzerinde ürün ile ilgili tüm bilgiler bulunmalıdır

2.3. Sütürler iğneye takılı vaziyette makas veya başka bir alete gerek kalmadan kolayca açılabilmeli, karton makaraya sarılmış olmalı,paket içerisine gelişi güzel yerleştirilmiş olmamalıdır. İpliğin dolaşmasını engelleyecek bir faktör olmalı, paket tamamen açılmadan, sadece distal ucu açıldığında iğneye ulaşılabilmelidir.

2.4. Birim ambalajın üzerinde okunaklı ve bozulmayacak biçimde aşağıdaki bilgiler yazılmış olacaktır. Steril alanda ambalaj açıldığında partikül düşmemesi ve bilgilerin kaybolmaması ve ürün karışıklığına sebep olmamak için yapıştırılmış etiket kesinlikle kabul edilmeyecektir.

2.5. Sütür ambalajının dışında sütür cinsinin kolay anlaşılır olmasını sağlamak amacıyla renk kodu olmalı,ayrıca bu renk karton iç makarada da yer almalıdır.

2.6. Alüminyum folyo olarak teklif edilen ürünlerin folyo üzerinde yer alan aşağıdaki tüm bilgilerin iç makara üzerinde de bulunması zorunludur, ürünlerin tek ambalaj olarak teklif edilmesi durumunda(tyvek v.b)

Birim poşet üzerinde zorunlu olması gereken bilgiler.(

a) Ürün ismi
b) Sütür hammadde bilgisi
c) Sütürün filament yapısı
d) İğnesiz ise sütür adedi
e) USP ve EP'ye göre sütürün kalınlığı
f) Sütürün uzunluğu
g) Sütürün rengi
h) Ürün katalog (referans) numarası
i) İğne cinsi (keskin, spatül,yuvarlak,diamond, PL,KD,siyah,küt)
j) İğne uzunluğu, mm cinsinden
k) 1/1 oranında iğnenin büyüklüğü
l) İğne adedi
m) İğne şekli (1/2, 3/8, ¼, düz)
n) Lot numarası
o) Üretim tarihi
p) Son kullanma tarihi
q) Üretici firma adı, logosu ve adresi
r) Sterilizasyon yöntemi ve steril ibaresi

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. Elif Emel ERTEN Çocuk Cerrahisi Uzmanı Dip. Tes. No: 107473

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ ÇOCUK HASTANESİ Op. Dr. Ahmet ERTÜRK Çocuk Cerrahisi Uzmanı Dip. Tes. No: 128403/105707

26-3. sayfa

s) TİTUBB sisteminde onaylanmış UBB barkodu (13 haneli)
t) 2d Barkod

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. Elif Emel ERTEN Çocuk Cerrahisi Uzmanı Dip. Tes. No: 107473

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ ÇOCUK HASTANESİ Op. Dr. Ahmet ERTÜRK Çocuk Cerrahisi Uzmanı Dip. Tes. No: 72803 105701

27

POLYPROPYLENE 2/0 30MM KESKİN
TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ÖZELLİKLER

1. İplik polypropilen polimerinden meydana gelmiş ve monoflament yapıda olmalıdır.
2. İplik yüzeyi düz olmalı ve lineer uzaması kontrollü olmalıdır.
3. Polypropylene ipliklerin vücutta emilimi (absorbsiyon) olmamalıdır.
4. Kavranması kolay, düğüm güvenilirliği yüksek olmalı, tiftiklenmemeli ve kolay kopmamalıdır.
5. İplik, cerrahi iğneye takılı durumda ve kıvrılmayı engelleyecek şekilde, ambalajlanmış olmalıdır.
6. İğne ile sütür birleşim noktasının bağlantısı sağlam olmalıdır.
7. İğneler dayanıklı özel alaşımlı çelikten imal edilmiş olmalı, çapaklı olmamalı ve keskinliğini operasyon boyunca devam ettirebilmelidir.
8. İğne özellikleri ve iplik uzunlukları ihale listesinde istenilen şekilde ve cerrahi iplik teknik şartnamesine uygun olacaktır.
9. Cerrahi sütür iğnesinin gövdesi, dokulardan geçerken iğnenin stabil kalmasını sağlayacak, başka dokulara zarar vermeyi önleyecek yapıda dizayn edilmiş olmalıdır.
10. Teklif veren firma ürünle ilgili bilgileri gösteren üretici firmadan onaylı bir belge sunmalıdır.
11. Her biri steril olarak ambalajlanmış olmalı, bu ambalaj içeriğinin sterilitesi bozulmadan açılabilecek şekilde olmalıdır.
12. Teslim tarihinden itibaren en az 3 (üç) yıl miatlı olacaktır.
13. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.

AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME

1. **Birim Ambalaj:** Cerrahi İplik, kullanım anına kadar sterilitesinin korunmasını sağlayacak şekilde dış ambalajlı olacaktır. Dış ambalaj su ve nemi geçirmeyecek yapıda alüminyum folyo, plastik, naylon - tywek veya bir yüzü şeffaf diğer yüzü su ve nemi geçirmeyen, yırtılmayan kağıt yapıda olacaktır. İç ambalaj, süturun kıvrılmasını engelleyecek şekilde alüminyum folyo, plastik, blister, karton veya naylon-tywek yapıda olacaktır. Birim ambalajın üzerinde okunaklı ve bozulmayacak biçimde aşağıdaki bilgiler yazılmış olacaktır.
   - İmalatçı firmanın ticari adı ve/veya kısa adı,
   - İğne uç geometrisi (yuvarlak, keskin, spatül, tapercut, küt)
   - iğne adedi (tek veya çift olduğu görülecek şekilde), iğne boyu (mm olarak)
   - İğne büyüklüğü 1/1 oranında görülebilmeli
   - İğnesiz ise sütur adedi
   - Süturun kalınlığı (metrik ve U.S.P. olarak), uzunluğu, rengi
   - Steril ibaresi, sterilizasyon metodu
   - Son kullanma tarihi,
   - Ameliyat masasına açılacak iç pakette iğne boyutu ve sütür kalınlığını belirten bilgiler olmalıdır.

   Kutu Ambalaj: İçerisinde birim ambalajdan kaç adet olduğu belirtilmelidir. Seri veya kontrol numarası olacaktır. Kutu ambalajın üzerinde, birim ambalajın üzerinde yazması gereken bilgilerin tamamı olacaktır.

GENEL HÜKÜMLER

1. Teknik şartnamede belirtilen özellikleri taşımayan malzemeler kabul edilmeyecektir.
1. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

T.C. Sağlık Bakanlığı Ankara Şehir Hastanesi Doç.Dr. Barış D. YILDIZ Genel Cerrahi Kliniği Diploma Tescil No: 98743

T.C. Sağlık Bakanlığı Ankara Şehir Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği Prof. Dr. Mutlu DOĞANAY Dip. Tes. No: 38701-47100

Ankara Şehir Hastanesi Dr. Mustafa ÖZSOY Genel Cerrahi Uzmanı Dip. Tes. No: 119717

DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) EKG ELEKTODU KABLOLU YENİDOĞAN

1. 3 (üç) leadli EKG kablosu ucu klinikteki mevcut kullanılan monitörlere ve bu cihazlara ait orjinal kullanılan EKG ara kablolarına uyumlu olmalıdır.

2. 3 (üç) leadli EKG kablosu ucu; renk kodlu, bebeğin cildine zarar vermeyecek özellikte kendiliğinden yapışkanlı elektrodlardan oluşmalıdır.

3. Gümüş içermemelidir.

4. 3 (üç) leadli EKG probları tek kullanımlık olmalıdır.

5. Orjinal paketinde olmalıdır.

29

İNTRAKET KAPAĞI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.Tüm intraketlere uyumlu olmalıdır.
2.Tekli steril paketlerde ,disposible olmalıdır.
3.Sızdırma olmamalıdır.
4.Ürün teslim tarihi itibariyle son kullanma tarihi en az 2(iki)yıl olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ ÇOCUK HASTANESİ Prof. Dr. YARALI Çocuk Hematoloji Onkoloji Eğitim Görevlisi Dip. Tes. No: 45269

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ ÇOCUK HASTANESİ Uzm. Dr. Yunus Murat ARCABELEN Çocuk Hematoloji ve Onkolojisi Dip.Tes No: 163527-13087

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ ÇOCUK HASTANESİ Uzm. Dr. Ayşe KOCA YOZGAT Çocuk Hematoloji Onkolojisi Dip.Tes No: 136459

SPİNAL İĞNE ATRAVMATİK UÇLU 26G TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Spinal iğne 26 G kalınlığında ve 90mm ± 10 mm uzunlugunda santral açıklı olmalı ve 20 G kılavuz kanül ile birlikte tek ambalajda olmalıdır.

2.İğne, minimum dura travmatizasyonu için, atravmatik özelliği artıran santral açıklıklı, kalem uçlu olmalıdır.

3. İğne kullanım sırasında eğilmemeli ve kolay bükülmemelidir.

4.Ponksiyon kontrolü için şeffaf lock bağlantı olmalıdır.

5.Ambalajı yırtılmaya dayanıklı ve içeriğinin sterilitesi bozulmadan açılabilir özellikte olmalıdır.

6.Teslim tarihinden itibaren en az 2(iki) yıl kullanım süresi olmalıdır.

7.Steril olarak kullanıma hazır tekli paketlerde olmalı, paketler üzerinde son kullanma tarihi ve lot numarası olmalıdır.

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

9.Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

10. Spinal İğnenin enjektör giriş yeri enjektörle uyumlu olmalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Anesteziyoloji A.B.D.
Doç.Dr.Handan GÜLEÇ
Sicil No: 56660, 10848

Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Halide CEYHAN
Dip. Tes. No: 45646
Anesteziyoloji ve Reanimasyon
Kliniği

31

BAKTERİ FİLİTRESİ(ISI VE NEM TUTUCU)PEDİATRİK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.Bakteri filtrasyonu,ısı ve nem stabilizasyonu sağlayan bir filtre olacaktır.
2.Bakteri ve viral etkenleri tutuş efektivesien az%99.999 olmalıdır.
3.Tek tek paketlenmiş ve klinik olarak temiz olmalıdır.
4.Filtre 20kgdan düşük hastalarda kullanıma uygun olmalıdır.
5.Filtrenin ölü boşlugu10ml çok olmamalıdır.
6.Filtre şeffafolacak membran izlenebilecektir.
7.Filtre 10 gr dan ağır olmamalıdır.
8.Respiratör ve inspiratör devresine uygun olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. Mine AKIN
Anestesiyoloji ve Reanimasyon Uzm
Dip. Tes. No: 98630

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Dr. Ayşe SEVER
Anestesiyoloji ve Reanimasyon Uzman
Dip. Tes. No: 101127

ENDOTRAKEAL TÜP TUTUCU LARGE BOY TEKNİK ŞARTNAMESİ

1- ET Tüp tutucu yumuşak Hydrocolloid içerikli yapışkana sahip travmatize etmeyen etiketten imal edilmiş olmalıdır.
2- Et tüp tutucu sapan şeklinde olmalı tüpün yüze yalaşmasını engellemeli ve tüpün hareket ederek damağa travma yaratmasını önlemelidir.
3- Ürünün CE belgesi olmalıdır.
4- Yapışkan tutucu etiketlerin altı latex içermemeli ve hydrocolloid olmalıdır.
5- Sapan kenarı esnek olmalıdır.tüp sabitleme yeri sert olmalıdır
6- Yapışkan etiketler ılık su ile ıslatılarak yumuşak silme hareketiyle ciltten kolayca çıkarılabilmelidir.
7- Yapışkan etiketler en az 5 en fazla 7 gün ciltte kalabilmelidir.
8- Etiketler cilde temas ettikten 60 sn sonra iyice yapışmış olmalıdır
9- Endotrakeal tüp tutucu LARGE boyutunda olmalıdır

13- Teklif veren firma, tek yetkili olduğuna dair noter onaylı belgesini sunmak zorundadır. Teklif veren firma bayilik yapmakta ise ana firmadan(distribütör) almış olduğu yetki belgesi ile ana firmanın tek yetkili olduğuna dair noter onaylı belgesini, teklifinde sunmak zorundadır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. Gülsüm
Çocuk Sağlığı

T.C.SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Doç. Dr. Uğur ÇAKIR
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları / Neonatoloji
Dip.Tes.No:121[illegible] Uzm.Tes.No:[illegible]

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Doç.Dr.Şebriye KORKUT
Neonatoloji ve Çocuk Hastalıkları Uzm
Tescil No:119 332 90914

33

ENDOTRAKEAL TÜP TUTUCU ULTRA BOY TEKNİK ŞARTNAMESİ

1- ET Tüp tutucu yumuşak Hydrocolloid içerikli yapışkana sahip travmatize etmeyen etiketten imal edilmiş olmalıdır.
2- Et tüp tutucu sapan şeklinde olmalı tüpün yüze yalaşmasını engellemeli ve tüpün hareket ederek damağa travma yaratmasını önlemelidir.
3- Ürünün CE belgesi olmalıdır.
4- Yapışkan tutucu etiketlerin altı latex içermemeli ve hydrocolloid olmalıdır.
5- Sapan kenarı esnek olmalıdır.tüp sabitleme yeri sert olmalıdır
6- Yapışkan etiketler ılık su ile ıslatılarak yumuşak silme hareketiyle ciltten kolayca çıkarılabilmelidir.
7- Yapışkan etiketler en az 5 en fazla 7 gün ciltte kalabilmelidir.
8- Etiketler cilde temas ettikten 60 sn sonra iyice yapışmış olmalıdır
9- Endotrakeal tüp tutucu ULTRA boyutunda olmalıdır

13- Teklif veren firma, tek yetkili olduğuna dair noter onaylı belgesini sunmak zorundadır. Teklif veren firma bayilik yapmakta ise ana firmadan(distribütör) almış olduğu yetki belgesi ile ana firmanın tek yetkili olduğuna dair noter onaylı belgesini, teklifinde sunmak zorundadır.

T.C.SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Doç. Dr. [illegible] ÇAKIR
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları / Neonatoloji
Dip.Tes.No:121[illegible] Uzm.Tes.No:[illegible]

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. [illegible]
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları [illegible]

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Doç.Dr.Sebriye KORKUT
Neonatoloji ve Çocuk Hastalıkları Uzm.
Tescil No:119 842 90874

34

ENDOTRAKEAL TÜP TUTUCU MİCRO BOY TEKNİK ŞARTNAMESİ

1- ET Tüp tutucu yumuşak Hydrocolloid içerikli yapışkana sahip travmatize etmeyen etiketten imal edilmiş olmalıdır.
2- Et tüp tutucu sapan şeklinde olmalı tüpün yüze yalaşmasını engellemeli ve tüpün hareket ederek damağa travma yaratmasını önlemelidir.
3- Ürünün CE belgesi olmalıdır.
4- Yapışkan tutucu etiketlerin altı latex içermemeli ve hydrocolloid olmalıdır.
5- Sapan kenarı esnek olmalıdır.tüp sabitleme yeri sert olmalıdır
6- Yapışkan etiketler ılık su ile ıslatılarak yumuşak silme hareketiyle ciltten kolayca çıkarılabilmelidir.
7- Yapışkan etiketler en az 5 en fazla 7 gün ciltte kalabilmelidir.
8- Etiketler cilde temas ettikten 60 sn sonra iyice yapışmış olmalıdır
9- Endotrakeal tüp tutucu MİCRO boyutunda olmalıdır

13- Teklif veren firma, tek yetkili olduğuna dair noter onaylı belgesini sunmak zorundadır. Teklif veren firma bayilik yapmakta ise ana firmadan(distribütör) almış olduğu yetki belgesi ile ana firmanın tek yetkili olduğuna dair noter onaylı belgesini, teklifinde sunmak zorundadır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ KADIN DOĞUM HASTANESİ Uzm. Dr. Gülsün ... Çocuk Sağlığı ve ...

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ KADIN DOĞUM HASTANESİ Doç. Dr. Ufuk ÇAKIR Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları / Neonatoloji Dip.Tes.No:12... Uzm.Tes.No:...

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ Doç.Dr.Sabriye KORKUT Neonatoloji ve Çocuk Hastalıkları Uzm. Tescil No:119 332 ...874

35

ENDOTRAKEAL TÜP TUTUCU SMALL BOY TEKNİK ŞARTNAMESİ

1- ET Tüp tutucu yumuşak Hydrocolloid içerikli yapışkana sahip travmatize etmeyen etiketten imal edilmiş olmalıdır.
2- Et tüp tutucu sapan şeklinde olmalı tüpün yüze yalaşmasını engellemeli ve tüpün hareket ederek damağa travma yaratmasını önlemelidir.
3- Ürünün CE belgesi olmalıdır.
4- Yapışkan tutucu etiketlerin altı latex içermemeli ve hydrocolloid olmalıdır.
5- Sapan kenarı esnek olmalıdır.tüp sabitleme yeri sert olmalıdır
6- Yapışkan etiketler ılık su ile ıslatılarak yumuşak silme hareketiyle ciltten kolayca çıkarılabilmelidir.
7- Yapışkan etiketler en az 5 en fazla 7 gün ciltte kalabilmelidir.
8- Etiketler cilde temas ettikten 60 sn sonra iyice yapışmış olmalıdır
9- Endotrakeal tüp tutucu SMALL boyutunda olmalıdır

13- Teklif veren firma, tek yetkili olduğuna dair noter onaylı belgesini sunmak zorundadır. Teklif veren firma bayilik yapmakta ise ana firmadan(distribütör) almış olduğu yetki belgesi ile ana firmanın tek yetkili olduğuna dair noter onaylı belgesini, teklifinde sunmak zorundadır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. Gülşah KADIOĞLU
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No:

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Doç. Dr. Utku ÇAKIR
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları / Neonatoloji
Dip.Tes.No:121486 Uzm.Tes.No:88608

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Doç.Dr.Selim ve KORKUT
Neonatoloji ve Çocuk Hastalıkları Uzm.
Tesc. No:119 332 90874

Serabral Somatik Oksimetre Sensörü Teknik Şartnamesi (PEDİATRİK NIRS)

1. Serebral/somatik oksimetre sensörünün ayrı ayrı yenidoğan, pediyatrik ve yetişkin tipleri olmalıdır.
2. Ölçümleri LED teknolojili NIRspektroskopi tekniği ile non-invaziv olarak yapmalıdır.
3. Sensör orjinal kapalı ambalajında ve tek kullanımlık olmalıdır.
4. Sensörün yapışkan bandı alerji yapmayan özellikte olmalı, lateks içermemelidir.
5. Sensör hastanın nabız, kan basıncı ve vücut ısısından etkilenmeden ölçüm yapabilmelidir.
6. Teslim tarihinden itibaren 2 yıl miadlı olmalıdır.
7. Gerektiğinde 4 sensör kullanılarak 4 farklı bölgeden SPO2 ölçümü yapılabilmelidir.
8. 250 adet serebral/somatik sensör (yenidoğan, pediyatrik ve yetişkin sayıları bildirilecek) karşılığında serebral/somatik oksimetre cihazı teslim edilmelidir.
9. Aşağıda özellilkeri belirtilmiş monitöre uygun olmalıdır.

Serebral/somatik Oksimetre Cihazı Teknik Şartnamesi

1. Serebral/somatik oksimetre cihazı, cerebral korteksdeki ve iskelet kaslarındaki oksijen talebi ve oksijen temini dengesindeki değişimi takip edip beyin ve kas hemodinamiğinin trendini gösteren bir sistem olmalıdır.
2. Cihaz kolay taşınabilir olmalıdır.
3. Cihaz yenidoğan, pediyatrik ve yetişkin hastalarda kullanılabilmelidir.
4. Sensör kalibrasyonu gerekli ise cihaz tarafından otomatik olarak yapılmalıdır.
5. Cihaz hastanın nabız, kan basıncı ve vücut ısısından etkilenmeden ölçüm yapabilmelidir.
6. Cihaz FDA onaylı olmalıdır.
7. Hasta trendleri kablolu, kablosuz yada USB bellek aracılığı ile bilgisayar ortamına aktarılabilmelidir.
8. Cihaz 220 Volt 50 Hz şebeke gerilimi ile sürekli veya dahili bataryası ile en az 15 (onbeş) dakika çalışabilmelidir.
9. Cihazda olayları işaretlemek için "event" tuşu yada screenshot görüntü alınabilir olmalıdır.
10. Cihaz en az 24 saat hasta verilerini trend şeklinde hafızasında saklayabilmelidir.
11. Kullanım süresi içerisinde cihazla ilgili olarak yenilikler olduğunda firma cihazın upgrade yada değişimini sağlamalıdır.
12. Cihaz ile birlikte cihazın kullanımı ve veri transferini sağlayacak tüm ekipmanlar kullanım süresince hastanemizde bulundurulmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. Mine AKIN
Anestezyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. Res. No: 98630

T.C. S.B.
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Sibel SAYDAM
Anestezyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. Res.No:40200

37

TEKNİK ŞARTNAME

SEREBRAL / SOMATİK OKSİMETRE SENSÖRÜ YETİŞKİN DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK)

1- Cerebral Oksimetre cihazı ile kullanılacaktır.

2- Sensörün kullanılabileceği cihaz firma tarafından temin edilecektir. Her 250 adet karşılığı 1 adet yeni cihaz verilecektir.

3- Cihaz 1 hasta üzerinde en az 4 adet rSO2 sensörü bağlama imkanına sahip olmalıdır.

4- Cihaz kolay taşınabilir olmalı.

5- Sensörler tek veya çift emitör ve çift dedektör olmalıdır.

6- Numune teslim tarihinden itibaren 2 yıl miyadlı olmalıdır.

7- Sensörler hastane demirbaşımız da bulunan INVOS marka Serebral / Somatik Oksimetre sensörü cihazına uyumlu olacaktır.

8- UTS kaydı olmalıdır.

Prof.Dr. Ümit KARADENİZ
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip.No: 91AB027 - 57678

Prof.Dr. Ayşegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 33026-38214

Uzm. Dr. Aslıhan AYKUT
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
SBÜ Ankara Şehir Hastanesi
Dip. No: 4036 Dip. Tes. No: 141751

38

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

ANESTEZİ VE SEDASYON DERİNLİK(BİS SENSÖRÜ) DİSPOSABLE(TEK KULLANIMLIK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-Hastanemizde kullanılan Datex-Ohmeda S5 monitörü ile uyumlu olmalıdır.

2-Hastaların sedasyon ve anestezi derinliğini ölçmeye uygun olmalı, hastanın hipnotik durumu hakkında bilgi vermelidir.

3-BİS sensör sayesinde hastanın tek kanal EEG sinyali, sinyal kalitesi,EMG sinyal seviyesi ve supresyon oranı da grafik bargrafik veya numerik olarak monitör ekranından izlenebilmelidir.

4-Sensör tek kullanımlık olmalı ve aynı hasta için maksimum 24 saat dayanmalıdır.

5-Alınla birlikte şağ ve sol şakakların her ikisine de uygulanabilir yapıya sahip olmalıdır.

6- Elektrodlar, kendinden yapışkanlı (hidrojelli yapıda) ve nonallerjik olmalıdır.

7- Elektrodlar, tekli poşetler halinde ambalajlanmış olmalıdır.

8- Elektrodlar, teslim tarihinde; kullanıma uygun tarihli olmalıdır.

9- Paketler üzerinde son kullanım tarihleri belirtilmeli ve en az 1(bir) yıl olmalıdır ve miyadının bitimine 4(dört) ay kala ürünler değiştirilmelidir.

10- Ürünün CE belgesi olmalı ve CE ye uygunluğu belgelendirilmelidir.

11-Ürün; T.C.Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalı (UBB kaydı olmalı) ve ilgili firma tarafından belgelendirilmelidir.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.B.D.

ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİ.
TIP FAKÜLTESİ S.B. ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Eyüp HORASANLI
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
Dip./Uzm. Tescil No: 60596 / 35258

39

HASTA VÜCUD SİLME SÜNGERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cilde uyumlu pH5.5 - 6.5 değerinde olmalıdır.
2. Ürün temizleyici, nemlendirici, koku giderici, özellikte olmalıdır.
3. Latex ,Alkol ve lanolin içermemelidir.
4. Anti bakteriyel olmalı ve mikroorganizmalara karşı etkili olmalıdır.
5. Nemlendirici ve yumuşatıcı özelliğinde olmalı,Cildi kurutmamalı ve alerji yapmamalıdır.
6. Cildi besleyici özellikte olmalı ve ölü hücrelerin yenilenmesini sağlamalı, tahriş etmemeli , sık kullanıma uygun olmalıdır.
7. 30-50 ml su ile sulandırılıp köpürebilir özellikte olmalı,Durulama ve kurulama gerektirmez özellikte olmalıdır.
8. Poşetlerdeki malzeme kontaminasyonu önleyici nitelikte kullanma hazır olmalı
9. Ürün üzerinde son kullanma tarihi olmalı teslim tarihinden itibaren son kullanma tarihi en az iki yıl miatlı olmalıdır.
10. Numune üzerinde değerlendirilip karar verilecektir.
11. Firma malzemeyi rafa teslim etmelidir.

...ARA ŞEHİR HASTANESİ
SORUMLU HEMŞİRE
Emel GELDİ
E 80006

Nazlı ATEŞ
YB Birim Sorumlusu

Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi
Sağlık Bilimleri Ankara Şehir Hastanesi
Nöroloji Ana Bilim Dalı
Doç. Dr. Hesna BEKTAŞ
Dip. Tescil No: 91370

40

UZATMA HATTI 250 PCI 120 CM M/F TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Poliüretan'dan mamul olmalı, hava kabarcıklarının görülebilmesine imkan sağlayacak şekilde şeffaf olmalıdır.
2. Monitörlerce ölçümü yapılabilen bütün basınçlara uyumlu olmalı ve bunun için üretilmiş olmalıdır.
3. İç lümeni geniş olmalıdır.
4. M/F (erkek/dişi) tip olmalı, uçlar kilitlenebilir yapıda olmalıdır.
5. Hattın uzunluğu 120 cm ± 5 uzunluğunda olmalıdır.
6. Steril, tekli ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir. Ambalajları muntazam olmalı, ambalaj üzerinde miadı, lot no. vb. gerekli bütün bilgiler yazılı olmalıdır.
7. Miadı teslim tarihinde en az 2 (iki) yıl olmalıdır. Miadı en uzun olanlar tercih edilecektir.
8. Ürünler, CE ve TİTUBB belgelerine sahip olmalıdır.
9. Satınalma kararı verilmeden önce numune değerlendirmesi yapılacaktır. Numuneyi süresinde teslim etmeyen teklifler değerlendirme dışı bırakılacak, numunesi uygun bulunmayan ürünler kabul edilmeyecektir.
10. Bu şartnamede bulunmayan hükümler konusunda, varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Anesteziyoloji A.B.D.
Doç.Dr.Handan GÜLEÇ
Sicil No: 68660 - 10848

yeni
41. Kalem

UZATMA HATTI 1200 PCI BASINCA DAYANIKLI M/F IŞIĞA DUYARLI 140 – 150 CM

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Poliüretan'dan mamul olmalı, hava kabarcıklarının görülebilmesine imkan sağlayacak şekilde şeffaf olmalıdır.

2. Monitörlerce ölçümü yapılabilen bütün basınçlara uyumlu olmalı ve bunun için üretilmiş olmalıdır.

3. İç lümeni geniş olmalıdır.

4. M/F (erkek/dişi) tip olmalı, uçlar kilitlenebilir yapıda olmalıdır.

5. Hattın uzunluğu 145 cm ± 5 uzunluğunda olmalıdır.

6. 1000-1200 PCI Basınç aralığında olmalıdır.

7. Steril, tekli ve orjinal ambalajında teslim edilmelidir. Ambalajları muntazam olmalı, ambalaj üzerinde miadı, lot no. vb. Gerekli bütün bilgiler yazılı olmalıdır.

8. Miadı teslim tarihinde en az 2 (iki) yıl olmalıdır. Miadı en uzun olanlar tercih edilecektir.

9. Ürünler, CE ve TİTUBB belgelerine sahip olmalıdır.

10. Satınalma kararı verilmeden önce numune değerlendirmesi yapılacaktır. Numuneyi süresinde teslim etmeyen teklifler değerlendirme dışı bırakılacak, numunesi uygun bulunmayan ürünler kabul edilmeyecektir.

11. Bu şartnamede bulunmayan hükümler konusunda, varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

Prof.Dr. Ümit KARADENİ
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon
Dip.No: 91AB027 - 57578

Prof.Dr. Ayşegül ÖZCOK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm
Dip. No: 93028-98214

Doç.Dr. Z. Aslı DEMİR
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kln.
Dip.No: 122661 - Sic.No: 83570

42

TEKNİK ŞARTNAME

ENDOBRONSIAL TÜP ÇİFT LÜMENLİ NO-37 SOL

a) Sağ ve sol akciğerin tek tek veya beraber ventilasyonuna imkan veren endobronşiyal tüp setidir.
b) Trakeal ve/veya bronşiyal ventilasyon için iki lümenli olmalıdır
c) Bronş lümeni ve onun kaf ve pilot balonu farklı renkte olmalı, kolay ve düşük basınçla şişmelidir. Bronş lümenin distalinde ve kafın 1 cm kadar üzerinde radyoopak çizgi bulunmalıdır.
d) Trakeal kaf yüksek volüm ve düşük basınçlı olmalıdır
e) Tüpün üzerinde X-ray opak işareti olmalıdır
f) Her iki lümenin proksimalinde üzerinde kapak bulunan konnektör bulunmalıdır
g) Tüpün içinde kolay şekil verilebilen mandren bulunmalıdır.
h) Setin içinde aspirasyon kateteri yeterli sayıda olmalıdır
j) Sağ endobransial sette, tüp sağ üst lob bronş ağzını kapatmayacak şekilde tasarlanmalıdır
k) Paketin üstünde son kullanma tarihi belli olmalıdır.
l) Teklif veren firmalar numune vereceklerdir.
m) Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
n)Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olacaktır.
o)Uts kaydı olacaktır.

Prof.Dr. Ayşegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 53028-38214

Uzm. Dr. Aslıhan AYKUT
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
SBÜ Ankara Şehir Hastanesi
Dip. No: 4036 Dip. Tes. No: 141751

Prof.Dr. Ümit KARADENİZ
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip.No: 91AB027 - 57373

43

TEKNİK ŞARTNAME

ENDOBRONSIAL TÜP ÇİFT LÜMENLİ NO-35 SOL

a) Sağ ve sol akciğerin tek tek veya beraber ventilasyonuna imkan veren endobronşiyal tüp setidir.
b) Trakeal ve/veya bronşiyal ventilasyon için iki lümenli olmalıdır
c) Bronş lümeni ve onun kaf ve pilot balonu farklı renkte olmalı, kolay ve düşük basınçla şişmelidir. Bronş lümenin distalinde ve kafın 1 cm kadar üzerinde radyoopak çizgi bulunmalıdır.
d) Trakeal kaf yüksek volüm ve düşük basınçlı olmalıdır
e) Tüpün üzerinde X-ray opak işareti olmalıdır
f) Her iki lümenin proksimalinde üzerinde kapak bulunan konnektör bulunmalıdır
g) Tüpün içinde kolay şekil verilebilen mandren bulunmalıdır.
h) Setin içinde aspirasyon kateteri yeterli sayıda olmalıdır
j) Sağ endobransial sette, tüp sağ üst lob bronş ağzını kapatmayacak şekilde tasarlanmalıdır
k) Paketin üstünde son kullanma tarihi belli olmalıdır.
l) Teklif veren firmalar numune vereceklerdir.
m) Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
n)Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olacaktır.
o)Uts kaydı olacaktır.

Prof.Dr. Ayşegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 36026-38214

Uzm. Dr. Aslıhan AYKUT
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
SBÜ Ankara Şehir Hastanesi
Dip. No: 4036 Dip. Tes. No: 141751

Prof.Dr. Ümit KARADAYI
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip.No: 91A5027 - 57578

44

TEKNİK ŞARTNAME

ENDOBRONSIAL TÜP ÇİFT LÜMENLİ NO-39 SOL

a) Sağ ve sol akciğerin tek tek veya beraber ventilasyonuna imkan veren endobronşiyal tüp setidir.
b) Trakeal ve/veya bronşiyal ventilasyon için iki lümenli olmalıdır
c) Bronş lümeni ve onun kaf ve pilot balonu farklı renkte olmalı, kolay ve düşük basınçla şişmelidir. Bronş lümenin distalinde ve kafın 1 cm kadar üzerinde radyoopak çizgi bulunmalıdır.
d) Trakeal kaf yüksek volüm ve düşük basınçlı olmalıdır
e) Tüpün üzerinde X-ray opak işareti olmalıdır
f) Her iki lümenin proksimalinde üzerinde kapak bulunan konnektör bulunmalıdır
g) Tüpün içinde kolay şekil verilebilen mandren bulunmalıdır.
h) Setin içinde aspirasyon kateteri yeterli sayıda olmalıdır
j) Sağ endobransial sette, tüp sağ üst lob bronş ağzını kapatmayacak şekilde tasarlanmalıdır
k) Paketin üstünde son kullanma tarihi belli olmalıdır.
l) Teklif veren firmalar numune vereceklerdir.
m) Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
n)Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olacaktır.
o)Uts kaydı olacaktır.

Prof.Dr. Ümit KARADEMİR
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon
Dip.No: 91AB027 - 57531

Prof.Dr. Ayşegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 33026-32214

Uzm. Dr. Aslıhan AYKUT
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
SBÜ Ankara Şehir Hastanesi
Dip. No: 4036 Dip. Tes. No: 141751

45

TEKNİK ŞARTNAME

ENDOBRONSIAL TÜP ÇİFT LÜMENLİ NO-28 SAĞ

a) Sağ ve sol akciğerin tek tek veya beraber ventilasyonuna imkan veren endobronşiyal tüp setidir.
b) Trakeal ve/veya bronşiyal ventilasyon için iki lümenli olmalıdır
c) Bronş lümeni ve onun kaf ve pilot balonu farklı renkte olmalı, kolay ve düşük basınçla şişmelidir. Bronş lümenin distalinde ve kafın 1 cm kadar üzerinde radyoopak çizgi bulunmalıdır.
d) Trakeal kaf yüksek volüm ve düşük basınçlı olmalıdır
e) Tüpün üzerinde X-ray opak işareti olmalıdır
f) Her iki lümenin proksimalinde üzerinde kapak bulunan konnektör bulunmalıdır
g) Tüpün içinde kolay şekil verilebilen mandren bulunmalıdır.
h) Setin içinde aspirasyon kateteri yeterli sayıda olmalıdır
j) Sağ endobransial sette, tüp sağ üst lob bronş ağzını kapatmayacak şekilde tasarlanmalıdır
k) Paketin üstünde son kullanma tarihi belli olmalıdır.
l) Teklif veren firmalar numune vereceklerdir.
m) Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
n)Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olacaktır.
o)Üts kaydı olacaktır.

Prof.Dr. Aşegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 33026-38214

Uzm. Dr. Aslıhan AYKUT
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
SBÜ Ankara Şehir Hastanesi
Dip. No: 4036 Dip. Tes. No: 141751

Prof.Dr. Ümit KARADENİZ
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip.No: 01AB027 - 57676

46

TEKNİK ŞARTNAME

ENDOBRONSIAL TÜP ÇİFT LÜMENLİ NO-32 SAĞ

a) Sağ ve sol akciğerin tek tek veya beraber ventilasyonuna imkan veren endobronşiyal tüp setidir.
b) Trakeal ve/veya bronşiyal ventilasyon için iki lümenli olmalıdır
c) Bronş lümeni ve onun kaf ve pilot balonu farklı renkte olmalı, kolay ve düşük basınçla şişmelidir. Bronş lümenin distalinde ve kafin 1 cm kadar üzerinde radyoopak çizgi bulunmalıdır.
d) Trakeal kaf yüksek volüm ve düşük basınçlı olmalıdır
e) Tüpün üzerinde X-ray opak işareti olmalıdır
f) Her iki lümenin proksimalinde üzerinde kapak bulunan konnektör bulunmalıdır
g) Tüpün içinde kolay şekil verilebilen mandren bulunmalıdır.
h) Setin içinde aspirasyon kateteri yeterli sayıda olmalıdır
j) Sağ endobransial sette, tüp sağ üst lob bronş ağzını kapatmayacak şekilde tasarlanmalıdır
k) Paketin üstünde son kullanma tarihi belli olmalıdır.
l) Teklif veren firmalar numune vereceklerdir.
m) Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
n)Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olacaktır.
o)Uts kaydı olacaktır.

Prof.Dr. Ayşegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 30[illegible]8-38214

Uzm. Dr. Aslıhan AYKUT
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
SBÜ Ankara Şehir Hastanesi
Dip. No: 4036 Dip. Tes. No: 141751

Prof.Dr. Ümit KARADE[illegible]
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon [illegible]
Dip.No: 91AB027 - 57578

TEKNİK ŞARTNAME

ENDOBRONSIAL TÜP ÇİFT LÜMENLİ NO-35 SAĞ

a) Sağ ve sol akciğerin tek tek veya beraber ventilasyonuna imkan veren endobronşiyal tüp setidir.
b) Trakeal ve/veya bronşiyal ventilasyon için iki lümenli olmalıdır
c) Bronş lümeni ve onun kaf ve pilot balonu farklı renkte olmalı, kolay ve düşük basınçla şişmelidir. Bronş lümenin distalinde ve kafın 1 cm kadar üzerinde radyoopak çizgi bulunmalıdır.
d) Trakeal kaf yüksek volüm ve düşük basınçlı olmalıdır
e) Tüpün üzerinde X-ray opak işareti olmalıdır
f) Her iki lümenin proksimalinde üzerinde kapak bulunan konnektör bulunmalıdır
g) Tüpün içinde kolay şekil verilebilen mandren bulunmalıdır.
h) Setin içinde aspirasyon kateteri yeterli sayıda olmalıdır
j) Sağ endobransial sette, tüp sağ üst lob bronş ağzını kapatmayacak şekilde tasarlanmalıdır
k) Paketin üstünde son kullanma tarihi belli olmalıdır.
l) Teklif veren firmalar numune vereceklerdir.
m) Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
n)Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olacaktır.
o)Uts kaydı olacaktır.

Prof.Dr. Ayşegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 33026-38214

Prof.Dr. Ümit KARA
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon
Dip.No: 81AB027 - 57570

Uzm. Dr. Aslıhan AYKUT
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
SBÜ Ankara Şehir Hastanesi
Dip. No: 4036 Dip. Tes. No: 141751

48

TEKNİK ŞARTNAME

ENDOBRONSIAL TÜP ÇİFT LÜMENLİ NO-37 SAĞ

a) Sağ ve sol akciğerin tek tek veya beraber ventilasyonuna imkan veren endobronşiyal tüp setidir.
b) Trakeal ve/veya bronşiyal ventilasyon için iki lümenli olmalıdır
c) Bronş lümeni ve onun kaf ve pilot balonu farklı renkte olmalı, kolay ve düşük basınçla şişmelidir. Bronş lümenin distalinde ve kafın 1 cm kadar üzerinde radyoopak çizgi bulunmalıdır.
d) Trakeal kaf yüksek volüm ve düşük basınçlı olmalıdır
e) Tüpün üzerinde X-ray opak işareti olmalıdır
f) Her iki lümenin proksimalinde üzerinde kapak bulunan konnektör bulunmalıdır
g) Tüpün içinde kolay şekil verilebilen mandren bulunmalıdır.
h) Setin içinde aspirasyon kateteri yeterli sayıda olmalıdır
j) Sağ endobransial sette, tüp sağ üst lob bronş ağzını kapatmayacak şekilde tasarlanmalıdır
k) Paketin üstünde son kullanma tarihi belli olmalıdır.
l) Teklif veren firmalar numune vereceklerdir.
m) Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
n)Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olacaktır.
o)Uts kaydı olacaktır.

Prof.Dr. Aysegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 33026-38214

Uzm. Dr. Aslıhan AYKUT
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
SBÜ Ankara Şehir Hastanesi
Dip. No: 4036 Dip. Tes. No: 141751

Prof.Dr. Ümit KARADENİZ
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: S1AB027 - 57578

49

TEKNİK ŞARTNAME

ENDOBRONSIAL TÜP ÇİFT LÜMENLİ NO-39 SAĞ

a) Sağ ve sol akciğerin tek tek veya beraber ventilasyonuna imkan veren endobronşiyal tüp setidir.
b) Trakeal ve/veya bronşiyal ventilasyon için iki lümenli olmalıdır
c) Bronş lümeni ve onun kaf ve pilot balonu farklı renkte olmalı, kolay ve düşük basınçla şişmelidir. Bronş lümenin distalinde ve kafın 1 cm kadar üzerinde radyoopak çizgi bulunmalıdır.
d) Trakeal kaf yüksek volüm ve düşük basınçlı olmalıdır
e) Tüpün üzerinde X-ray opak işareti olmalıdır
f) Her iki lümenin proksimalinde üzerinde kapak bulunan konnektör bulunmalıdır
g) Tüpün içinde kolay şekil verilebilen mandren bulunmalıdır.
h) Setin içinde aspirasyon kateteri yeterli sayıda olmalıdır
j) Sağ endobransial sette, tüp sağ üst lob bronş ağzını kapatmayacak şekilde tasarlanmalıdır
k) Paketin üstünde son kullanma tarihi belli olmalıdır.
l) Teklif veren firmalar numune vereceklerdir.
m) Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
n)Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olacaktır.
o)Uts kaydı olacaktır.

Prof.Dr. Ümit KARADENİZ
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip.No: 01AB027 - 57578

Prof.Dr. Ayşegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 3S029-99214

Uzm. Dr. Aslıhan AYKUT
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
SBÜ Ankara Şehir Hastanesi
Dip. No: 4036 Dip. Tes. No: 1141751

50

TEKNİK ŞARTNAME

ENDOBRONSIAL TÜP ÇİFT LÜMENLİ NO-41 SAĞ

a) Sağ ve sol akciğerin tek tek veya beraber ventilasyonuna imkan veren endobronşiyal tüp setidir.
b) Trakeal ve/veya bronşiyal ventilasyon için iki lümenli olmalıdır
c) Bronş lümeni ve onun kaf ve pilot balonu farklı renkte olmalı, kolay ve düşük basınçla şişmelidir. Bronş lümenin distalinde ve kafın 1 cm kadar üzerinde radyoopak çizgi bulunmalıdır.
d) Trakeal kaf yüksek volüm ve düşük basınçlı olmalıdır
e) Tüpün üzerinde X-ray opak işareti olmalıdır
f) Her iki lümenin proksimalinde üzerinde kapak bulunan konnektör bulunmalıdır
g) Tüpün içinde kolay şekil verilebilen mandren bulunmalıdır.
h) Setin içinde aspirasyon kateteri yeterli sayıda olmalıdır
j) Sağ endobransial sette, tüp sağ üst lob bronş ağzını kapatmayacak şekilde tasarlanmalıdır
k) Paketin üstünde son kullanma tarihi belli olmalıdır.
l) Teklif veren firmalar numune vereceklerdir.
m) Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
n)Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olacaktır.
o)Uts kaydı olacaktır.

Prof.Dr. Ayse ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 33026-38214

Uzm. Dr. Aslıhan AYKUT
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
SBÜ Ankara Şehir Hastanesi
Dip. No: 4036 Dip. Tes. No: 141751

Prof.Dr. Ümit KARADENİZ
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip.No: 91A8027 - 57878

51

TEKNİK ŞARTNAME

ENDOBRONSIAL TÜP ÇİFT LÜMENLİ NO-41 SOL

a) Sağ ve sol akciğerin tek tek veya beraber ventilasyonuna imkan veren endobronşiyal tüp setidir.
b) Trakeal ve/veya bronşiyal ventilasyon için iki lümenli olmalıdır
c) Bronş lümeni ve onun kaf ve pilot balonu farklı renkte olmalı, kolay ve düşük basınçla şişmelidir. Bronş lümenin distalinde ve kafın 1 cm kadar üzerinde radyoopak çizgi bulunmalıdır.
d) Trakeal kaf yüksek volüm ve düşük basınçlı olmalıdır
e) Tüpün üzerinde X-ray opak işareti olmalıdır
f) Her iki lümenin proksimalinde üzerinde kapak bulunan konnektör bulunmalıdır
g) Tüpün içinde kolay şekil verilebilen mandren bulunmalıdır.
h) Setin içinde aspirasyon kateteri yeterli sayıda olmalıdır
j) Sağ endobransial sette, tüp sağ üst lob bronş ağzını kapatmayacak şekilde tasarlanmalıdır
k) Paketin üstünde son kullanma tarihi belli olmalıdır.
l) Teklif veren firmalar numune vereceklerdir.
m) Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
n)Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olacaktır.
o)Uts kaydı olacaktır.

Uzm. Dr. Aslıhan AYKUT
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
SBÜ Ankara Şehir Hastanesi
Dip. No: 4036 Diş. Tes. No: 141751

Prof.Dr. Ayşegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 33026-38214

Prof.Dr. Ümit KARADENİZ
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip.No: 91A8027 - 57578

S2

TEKNİK ŞARTNAME

ENDOBRONSIAL TÜP ÇİFT LÜMENLİ NO-28 SOL

a) Sağ ve sol akciğerin tek tek veya beraber ventilasyonuna imkan veren endobronşiyal tüp setidir.
b) Trakeal ve/veya bronşiyal ventilasyon için iki lümenli olmalıdır
c) Bronş lümeni ve onun kaf ve pilot balonu farklı renkte olmalı, kolay ve düşük basınçla şişmelidir. Bronş lümenin distalinde ve kafın 1 cm kadar üzerinde radyoopak çizgi bulunmalıdır.
d) Trakeal kaf yüksek volüm ve düşük basınçlı olmalıdır
e) Tüpün üzerinde X-ray opak işareti olmalıdır
f) Her iki lümenin proksimalinde üzerinde kapak bulunan konnektör bulunmalıdır
g) Tüpün içinde kolay şekil verilebilen mandren bulunmalıdır.
h) Setin içinde aspirasyon kateteri yeterli sayıda olmalıdır
j) Sağ endobransial sette, tüp sağ üst lob bronş ağzını kapatmayacak şekilde tasarlanmalıdır
k) Paketin üstünde son kullanma tarihi belli olmalıdır.
l) Teklif veren firmalar numune vereceklerdir.
m) Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
n)Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olacaktır.
o)Uts kaydı olacaktır.

Prof.Dr. Ayşegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 33026-38214

Uzm. Dr. Aslıhan AYKUT
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
SBÜ Ankara Şehir Hastanesi
Dip. No: 4036 Dip. Tes. No: 141751

Prof.Dr. Ümit KARADENİZ
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip.No: 91AB027 - 57573

53

TEKNİK ŞARTNAME

ENDOBRONSIAL TÜP ÇİFT LÜMENLİ NO-32 SOL

a) Sağ ve sol akciğerin tek tek veya beraber ventilasyonuna imkan veren endobronşiyal tüp setidir.
b) Trakeal ve/veya bronşiyal ventilasyon için iki lümenli olmalıdır
c) Bronş lümeni ve onun kaf ve pilot balonu farklı renkte olmalı, kolay ve düşük basınçla şişmelidir. Bronş lümenin distalinde ve kafın 1 cm kadar üzerinde radyoopak çizgi bulunmalıdır.
d) Trakeal kaf yüksek volüm ve düşük basınçlı olmalıdır
e) Tüpün üzerinde X-ray opak işareti olmalıdır
f) Her iki lümenin proksimalinde üzerinde kapak bulunan konnektör bulunmalıdır
g) Tüpün içinde kolay şekil verilebilen mandren bulunmalıdır.
h) Setin içinde aspirasyon kateteri yeterli sayıda olmalıdır
j) Sağ endobransial sette, tüp sağ üst lob bronş ağzını kapatmayacak şekilde tasarlanmalıdır
k) Paketin üstünde son kullanma tarihi belli olmalıdır.
l) Teklif veren firmalar numune vereceklerdir.
m) Ürünün üzerinde ve/veya ambalajı üzerinde CE işareti bulunacaktır.
n)Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olacaktır.
o)Uts kaydı olacaktır.

Prof.Dr. Ayşegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 33026-38214

Prof.Dr. Ümit KARADENİZ
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip.No: 91ABD27 - 57576

Uzm. Dr. Aslıhan AYKUT
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
SBÜ Ankara Şehir Hastanesi
Dip. No: 4036 Dip. Tes. No: 141751

54

ARTER KANÜL KİLİTLENEBİLİR 20 G TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kanül teflondan ve branül tekniğine uygun olarak imal edilmiş olmalıdır.

2. Kanül 20 G kalınlığında olmalı ve damar içinde kalacak kısım 45 mm.den daha kısa olmamalıdır.

3. Kateter kaliteli ve cilt girişinde iğne üzerinden sıyrılmayan yapıda olmalıdır.

4. Akım kesme özelliğine sahip olmalı ve bu mekanizma tek elle kullanılabilmeli, kırmızı renk kodlu olmalıdır.

5. Açma kapama düğmesi sayesinde hava embolisi, kanın geri dönüşümü ve kanla bulaşma kolayca önlenmelidir.

6. Kan gazı örneklemesinde ve kan basınç monitörizasyonunda periferal arterde kullanılmak için özel dizayn edilmiş olmalıdır.

7. Sabitlemenin rahat yapılabilmesi için kanatları yumuşak, rahat açılabilir olmalıdır.

8. Ambalaj açıldığında iğne ile kanül ve kanül kılıfı bağlantısı gevşek olmamalıdır.

9. Steril kullanıma hazır tekli paketlerde olmalı ve paketler üzerinde ürünün son kullanma tarihi ve lot numarası olmalıdır. Paketler düzgün bir şekilde açılmalıdır. Açılırken kağıdı muntazam açılmayıp yırtılan ve kontaminasyon veya malzemenin düşmesine sebebiyet verebilecek teklifler reddedilecektir.

10. Teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl miatlı olmalıdır. Tekliflerin eşit çıkması durumunda miadı daha uzun olanlar tercih edilecektir.

11. Satınalma kararı verilmeden önce numune değerlendirmesi yapılacaktır. İstenilen numuneyi süresinde teslim etmeyen veya teslim ettikleri numuneler uygun bulunmayan isteklilerin o kalem için verdikleri teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.

12. Ürünün bileşimindeki etken madde, miad vb. önemli bilgiler sonradan yapıştırılan bir etikette değil, kendi orijinal ambalaj kağıdında yazılı olmalıdır.

13. CE, TİTUBB belgeleri bulunmalıdır.

14. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Anesteziyoloji A.B.D.
Doç.Dr.Handan GÜLEÇ
Sicil No: 68660 - 10848

Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Hilde CEYHAN
Dtl. Tes. No: 45840
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği

55

GAZ LİNE(KAPNOGRAM) 120-150CM/MM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kapnograf Lıne; mikrostream metodu ile ölçüm yapan cihazlarda End-tidal örneklemesi yapabilmelidir.

2. Kapnograf Lıne ventilatöre bağlı hastalarda kullanılabilmeli, hasta devresine bağlanabilmesi için adaptörü olmalıdır. Filterline'ın entübe edilmemiş hastalarda da nasal olarak kullanılabilmelidir.

3. Entübe hastalarda kullanılacak Kapnograf Lınelarda adaptörün ölü boşluğu 8 cc.'den az olmalıdır.

4. Entübe hastalarda kullanılacak Kapnograf Lınelarda setin uzunluğu en az 2 m. Olmalıdır.

5. Entübe hastalarda kullanılacak Kapnograf Lınelarda set en az 72 saat sürekli kullanıma müsait olmalıdır.

6. Entübe hastalarda kullanılacak Kapnograf Lınelar pediatrik ve yetişkin hastalarda 4 mm.'den büyük entübasyon tüpleri ile kullanılabilmelidir.

7. Non-Entübe hastalarda kullanılacak Kapnograf Lınelaren az 24 saat sürekli kullanıma müsait olmalıdır.

8. Non-Entübe hastalarda kullanılacak Kapnograf Lınelar; en az 2 m. Olmalıdır.

9. Endoskopi, Bronokospi uygulamalarında kullanılmak üzere spesifik Kapnograf Lıne tercihi olmalıdır.

10. Non-entübe ve entübe kullanılacak Kapnograf Lınelar; yoğunbakım şartlarında nemlendirme uygulanan hastalarda kullanılabilmesi için 45 mikron hydrophobic filtresi olmalıdır.

11.Ürün ithal ise ISO, CE gibi Uluslar arası satandartlar belgesine, yerli ise TSE belgesine sahip olmalı ve teklif ile beraber verilmelidir.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Anesteziyoloji A.B.D.
Doç.Dr.Handan GÜLEÇ
Sicil No: 68660 - 10848

Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Halide ÇEYHAN
Dip. Tes. No: 9946
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği

Fatma UYTUN
C-3 Yoğun Bakım Sorumlu Hemşiresi
Sicil: H33252

56

NON İNVAZİW SPONTAN KAPNOGRAM LİNE(ORAL/NAZAL) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kapnograf Line; mikrostream teknolojisi lazer tabanlı moleküler korelasyon spektroskopisini kullanmalıdır. Bu sayade yüksek oranda ölçüm doğruluğu sağlamalıdır.
2. Kapnograf Line ventilatöre bağlı hastalarda kullanılabilmeli, hasta devresine bağlanabilmesi için adaptörü olmalıdır. Filterline'ın entübe edilmemiş hastalarda da nasal veya 0ra-nasal olarak kullanılabilmelidir.
3. Entübe hastalarda kullanılacak Kapnograf Linelarda adaptörün ölü boşluğu 8 cc.'den az olmalıdır.
4. Entübe hastalarda kullanılacak Kapnograf Linelarda setin uzunluğu en az 2 m. Olmalıdır.
5. Entübe hastalarda kullanılacak Kapnograf Linelarda set en az 72 saat sürekli kullanıma müsait olmalıdır.
6. Entübe hastalarda kullanılacak Kapnograf Linelar pediatrik ve yetişkin hastalarda 4 mm.'den büyük entübasyon tüpleri ile kullanılabilmelidir.
7. Non-Entübe hastalarda kullanılacak Kapnograf Linelaren az 24 saat sürekli kullanıma müsait olmalıdır.
8. Non-Entübe hastalarda kullanılacak Kapnograf Linelar; en az 2 m. Olmalıdır ve istenilirse en az 4 m uzunlukta linelar verilebilmelidir.
9. Endoskopi, Bronokospi uygulamalarında kullanılmak üzere spesifik Kapnograf Line tercihi olmalıdır.
10. Non-entübe ve entübe kullanılacak Kapnograf Linelar; yoğunbakım şartlarında nemlendirme uygulanan hastalarda kullanılabilmesi için hydrophobic filtresi olmalıdır.
11. Non entübe olarak kullanılan hatlarda aynı zamanda hastalara oksijen verilebilmelidir.
12. Ürün ithal ise ISO, CE gibi uluslararası satandartlar belgesine, yerli ise TSE belgesine sahip olmalı ve teklif ile beraber verilmelidir.
13. 200 Line karşılığında; aşşağıdaki özelliklere sahip 1 adet cihaz verilecektir.
14. Cihaz kolaylıkla Serum askısına dahi monte edilebilmelidir.
15. Cihazda SpO_2, nabız (PR), $EtCO_2$, solunum sayısı (RR) parametreleri takip edilebilmelidir.
16. Cihaz SpO_2, nabız (PR), $EtCO_2$, solunum sayısı (RR) parametrelerini belirli bir algoritmada hesaplayarak yetişkin ve pediatrik hastaya ait IPI (Integrated Pulmonary Index) skalasını göstermelidir. Bu skala hastanın ventilasyon durumundaki değişiklikleri erken dönemde tespit edebilmelidir ve müdahele edilmesi gereken durumlarda uyarmalıdır.
17. Cihazın ekranında SpO_2, PR, $EtCO_2$, RR parametreleri ile beraber SPO_2 (plethsimografik) ve CO_2 dalga formlarını da göstermeli ve pulse şiddetini gösterir logaritmik bar olmalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversi...
Anesteziyoloji A.B.D.
Doç.Dr.Handan GÜLEÇ
Sicil No: 88660 - 1084...

Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Nafiye ...
Anesteziyoloji ve Reanimasyon

57

TEKNİK ŞARTNAME

ENDOBRONŞİAL TÜP ÇİFT LÜMENLİ NO 26 SAĞ

1.Sağ ve sol akciğerler tek tek veya beraber ventilasyona imkan veren endobronşial tüp setidir.
2.Trakeal ve /veya bronşiyal ventilasyon için iki lümenli olmalıdır.
3.Bronş lümeni ve onun kaf ve pilot balonu farklı renkte olmalı,kolay ve düşük basınçla şişmelidir.Bronş lümeninin distalinde ve kafın1 cm kadar üzerinde radyopak çizgi bulunmalıdır.
4.Trakeal kaf yüksek volüm ve düşük basınçlı olmalıdır.
5.Tüpün üzerinde x-ray opak işareti olmalıdır.
6.Her iki lümenin proksimalinde üzerinde kapak bulunan konnektör bulunmalıdır.
7.Setin içinde aspirasyon kateteri yeterli sayıda olmalıdır.

8.Tüpün içinde kolay şekil verilebilen mandren bulunmalıdır.
9.Sol endobronşial sette karinal çengel olmamalıdır.
10.Set steril ve tek tek paketlenmiş olmalı ve üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri bulunmalıdır.
11.Ürünün üzerinde veya ambalaj üzerinde CE işareti olmalıdır.
12.Teslim tarihinden itibaren 2 yıl miadı olmalıdır.Yüklenici firma son kullanma tarihine 3 ay kalan malzemeyi yeni tarihle değişimi garanti etmelidir.

T.C. S.B.
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Sibel SAYDAM
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip.Tes.No:40200

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. Nevrim Tanıl KURT
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. Tes. No. 117 486

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Dr.Feyza SEVER
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Dip.Tes.No:101127

58

TEKNİK ŞARTNAME

ENDOBRONŞİAL TÜP ÇİFT LÜMENLİ NO 26 SOL

1.Sağ ve sol akciğerler tek tek veya beraber ventilasyona imkan veren endobronşial tüp setidir.
2.Trakeal ve /veya bronşiyal ventilasyon için iki lümenli olmalıdır.
3.Bronş lümeni ve onun kaf ve pilot balonu farklı renkte olmalı,kolay ve düşük basınçla şişmelidir.Bronş lümeninin distalinde ve kafın1 cm kadar üzerinde radyopak çizgi bulunmalıdır.
4.Trakeal kaf yüksek volüm ve düşük basınçlı olmalıdır.
5.Tüpün üzerinde x-ray opak işareti olmalıdır.
6.Her iki lümenin proksimalinde üzerinde kapak bulunan konnektör bulunmalıdır.
7.Setin içinde aspirasyon kateteri yeterli sayıda olmalıdır.

8.Tüpün içinde kolay şekil verilebilen mandren bulunmalıdır.
9.Sol endobronşial sette karinal çengel olmamalıdır.
10.Set steril ve tek tek paketlenmiş olmalı ve üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri bulunmalıdır.
11.Ürünün üzerinde veya ambalaj üzerinde CE işareti olmalıdır.
12.Teslim tarihinden itibaren 2 yıl miadı olmalıdır.Yüklenici firma son kullanma tarihine 3 ay kalan malzemeyi yeni tarihle değişimi garanti etmelidir.

T.C. S.B.
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Sibel SAYDAM
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip.Tes.No:40200

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. Devrim Tahil KURT
Anesteziyoloji Ve Reanimasyon Uzm
Dip. Tes. No: 117 486

T.C.Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Dr.Feyza BEVER
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Dip.Tes.No: 101127

CİLT İŞARETLEME KALEMİ İNCE UÇ

1. Kalemler her türlü cilt üzerinde işaretleme yapabilmeli.

2. Uç kalınlığı 0.5 mm olmalıdır,boya dağılmamalı.kolay kurumalı ve cilde herhangi bir zarar vermemelidir.

3. Tekli, steril kolay açılır paketlerde olmalıdır..

4. Paket üzerinde ürün ve sterilizasyon bilgileri olmalıdır.

5. Malzeme depo teslim tarihinden en az 2 (İki) yıl miyadlı olmalıdır.

6.Paket içinde 15 cm lik kağıt cetvel bulunmalıdır.

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

Ayşe PINCAR Ameliyathane Hemşiresi H74951

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

REKTAL KATATER 18 F

1. PVC'den imal edilmiş olmalıdır.
2. Giriş kolaylığını sağlayan yüzeye sahip olmalıdır.
3. Bükülmeyi önleyici sertlikte imal edilmiş olmalıdır.
4. Travma oluşturmayan yuvarlatılmış ve kapalı distal uca sahip olmalıdır.
5. Ucunda çapraz iki yan deliği olmalıdır.
6. Renk kodlu konnektöre sahip olmalıdır.
7. Yaklaşık uzunluğu 38 cm ± 2 olmalıdır.
8. Etilen oksitle steril edilmiş tekli poşetlerde olmalıdır.
9. Kater 18Fr olmalıdır.
10. CE belgeli olmalıdır.
11. Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
12. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.
13. Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
14. Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, hangi malzemeden imal edildiği, sterilizasyon metodu, sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
15. Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanaklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
16. Ürünün kullanılması için gerekli araç, gereç, donanım ve sistemler en geç ilk parti teslimat ile birlikte kullanıcı birimine kurulmalıdır, ürün teslim edildiğinde kullanıma hazır olmalıdır.
17. Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
18. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

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
Dr. Öğretim Üyesi Cem İhsan ÖZTORUN
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 135923/108968

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Sabri DEMİR
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 68342

Neo-puff ve Easy-puff Solunum Devresi Teknik Özellikleri

1. Neo-puff ve easy-puff T parçalı canlandırma cihazlarına uygun olmalıdır.

2. Tek kullanımlık olmalıdır.

3. Hasta devresi en az 1,40 metre hortum ve bunun yer alan T parçasından oluşmalıdır.

4. Resusitasyon sırasında hastadan gelebilecek sekresyonların izlenebilmesi ve bunların hava yolunu tıkamasının engellenebilmesi amacıyla hortum ve T parçası kolayca gösteren tamamen şeffaf malzemeden üretilmiş olmalıdır.

5. T parçası üzerinde cihazın PEEP basınç ayarının yapılmasını sağlayan bir tahliye vanası bulunmalı ve parça ile PEEP basıncı 0 ila 5 cmH2O aralığında ayarlanabilmelidir. Kullanmadan önce ayarlanan PEEP basıncının kullanım sırasında tekrar ayarlanmasına gerek duyulmamalıdır.

6. Hasta devreleri ile birlikte en az 180 cm uzunluğunda, T parçalı resusitasyon cihazı girişine uyumlu bir adet gaz besleme hortumu verilmelidir.

7. Her bir devre ile birlikte resusitasyona uygun yaklaşık 42 mm veya 50 mm çaplarında iki farklı boyda, devre ile uyumlu maske verilmelidir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ANKARA ŞEHİR HASTANESİ KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ Doç.Dr.Şükriye KORKUT Neonatoloji ve Çocuk Hastalıkları Uzm. Tescil No:119-332-90874

T.C. SB. ANKARA ŞEHİR HASTANESİ KADIN DOĞUM HASTANESİ Uzm. Dr. Ali Ulvi TUĞCU Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları/Neonatoloji Dip.Tes.No:173697 Uzm.Tes.No: 113442

T.C. Sağlık Bakanlığı Ankara Şehir Hastanesi Çocuk Hastalıkları Uzm. Dr. Aybüke YAZICI Neonatoloji Yandal Asistanı Dip. Tes. No:13...

62. Kalem

UZATMA HATTI 1200 PCI 145 – 150 CM BASINCA DAYANIKLI M/F TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Poliüretan'dan mamul olmalı, hava kabarcıklarının görülebilmesine imkan sağlayacak şekilde şeffaf olmalıdır.

2. Monitörlerce ölçümü yapılabilen bütün basınçlara uyumlu olmalı ve bunun için üretilmiş olmalıdır.

3. İç lümeni geniş olmalıdır.

4. M/F (erkek/dişi) tip olmalı, uçlar kilitlenebilir yapıda olmalıdır.

5. Hattın uzunluğu 145 cm ± 5 uzunluğunda olmalıdır.

6. 1000-1200 PCI Basınç aralığında olmalıdır.

7. Steril, tekli ve orjinal ambalajında teslim edilmelidir. Ambalajları muntazam olmalı, ambalaj üzerinde miadı, lot no. vb. Gerekli bütün bilgiler yazılı olmalıdır.

8. Miadı teslim tarihinde en az 2 (iki) yıl olmalıdır. Miadı en uzun olanlar tercih edilecektir.

9. Ürünler, CE ve TİTUBB belgelerine sahip olmalıdır.

10. Satınalma kararı verilmeden önce numune değerlendirmesi yapılacaktır. Numuneyi süresinde teslim etmeyen teklifler değerlendirme dışı bırakılacak, numunesi uygun bulunmayan ürünler kabul edilmeyecektir.

11. Bu şartnamede bulunmayan hükümler konusunda, varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

Prof.Dr. Ümit KARADE[illegible]
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uz.
Dip.No: 91AB027 - 57673

Doç.Dr. Z. Asli DEMİR
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kln.
Dip.No: 122661 - Sic.No: 83570

Prof.Dr. Ayşegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: [illegible]

63. Kalem 1. Sayfa

AMELİYATHANE BOKS GÖMLEGİ TAKVİYESİZ DİSPOSABLE

1. TEKNİK DEĞERLER

1.1. Önlükler

a. Cerrahi önlüklerSMS, SMMS tekniği ile üretilmiş olup, polipropilen non-wowen malzemeden oluşmalıdır.

b. Önlüklerin mikrabiyal temizlik değeri 1,28 (+/- 0,03) (Log 10 CFU /dm2) değerinde olacaktır.

c. Önlüklerin lif-partikül bırakma değeri 1,79 (+/- 0,03) (Log 10 CFU /dm2) değerinde olacaktır.

d. Önlüklerin havlanma &linting (tiftiklenme) değeri 1,94 (+/- 0,03) (Log10 hav sayımı) değerinde olacaktır.

e. Takviyesiz önlüklerin sıvı geçişine dyanım değeri 47 (+/- 1) (Cm H20) değerinde olacaktır.

f. Takviyesiz önlüklerin ıslak ve kuru yırtılma dayanımı 100 (kPa) (+/- 0,03) değerinde olmalıdır.

g. Önlüklerin kuru gerilme dayanımı (uzunlamasına) 70 (N) (+/- 0,03) değerinde olmalıdır.

h. Önlüklerin kuru gerilme dayanımı (çaprazlamasına) 37 70 (N) (+/- 0,03) değerinde olmalıdır.

i. Önlüklerin ıslak gerilme dayanımı (uzunlamasına) 77 (N) (+/- 0,03) değerinde olmalıdır.

j. Önlüklerin ıslak gerilme dayanımı (çaprazlamasına) 38 (N) (+/- 0,03) değerinde olmalıdır.

2. -Önlük kumaşı, cildin nefes almasını sağlamalı ancak alkol, kan ve benzeri vücut sıvılarını absorbe etmeden ortamdan uzaklaştıracak ve alta geçişine izin vermeyecek nitelikte (fluid-repellent) olmalıdır.Önlüklerde kullanılan kumaş **45gr/m2+/-5** olmalı SMS, SMMS olmalıdır.

3-Önlük bedeni;

a. Önlük bedeni (**XL-L-M)** olmalıdır. **Boyun orta** hat ile etek arasındaki boy 130 (± 6cm)**Omuz yüksek kenar** etek arası 138 (± 6cm)

b. Kol boyu (manşet hariç) omuz ile manşet arası en az 70cm (± 10cm) olmalıdır.

c. Tercihen önlüklerde kol dikişleri üsten sıvı geçişini önlemesi için çift dikiş yöntemi ile dikilmelidir.

d. Gövdede darlık olmamalı ve çalışırken konç eldiven manşetinden çıkmamalıdır.Omuzlarda, ön kısımda ve sırtta darlık oluşturmamalıdır.

4-Kol manşetlerinin boyu en az 8-10 cm, tamamen pamuklu dokumadan üretilmiş ve bilekleri rahatsız etmeden kavrayabilecek sıkılıkta olmalıdır. Allerjen olmamalıdır.Bu sıkılık önlüğün giyilmesini zorlaştırmamalı. Manşetler yandan dikişsiz olmalıdır.

7-Önlükler, iki iç ve iki dış kuşakla arkası steril kapatılabilecek şekilde tasarlanmış olmalıdır. Dış iki kuşak steriliteyi bozmadan sol tarafta kolayca bağlanabilecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.

8- Önlük kuşakları;

ANKARA ŞEHİR HASTENESİ
Hediye TAŞPINAR
Hemşire
Sicil No: 33996

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Ankara Şehir Hastanesi
Doç.Dr. Fatma Ebru AKIN
İç Hastalıkları ve Gastroenterolojî
Diploma Tescil No: 83497

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Ömer ÖZTÜRK
Gastroenterolojî Kliniği
Tescil No: 131817 / 120014

63. Kalem 2. Sayfa

a. Her türlü sıvı ve bakteri geçişi riskini azaltmak amacıyla kuşaklar önlük gövdelerine dikişsiz olarak sabitlenmelidir.
b. Önlük kuşaklarının kopmaması için birleşim yerleri ultrasonik dikiş yöntemi ile birleştirilmiş olmalıdır. Ultrasonik dikiş yerlerinde açıklıklar olmamalıdır.
c. Önlük kuşakları kopmayacak şekilde birleştirilmiş olmalıdır.
d. Önlük kuşaklarının _birleşim yerleri önlük materyali yada op tape ile dikişsiz kapatılmış olmalıdır. (Bu özellik kopma ve sıvı geçirgengi riski varsa istenen bir özelliktir)
e. Dış iki kuşak steriliteyi bozmadan kolayca bağlanabilecek şekilde bir karton ile birleştirilmiş olmalıdır.

9-Yaka biyeli olmalı, genişliği kullanılan velcro ile ayarlanabilir olmalıdır.Velkro kullanıcın boyun kısmını tahriş etmemelidir. Beden numarası yakanın iç kısmında olmalıdır.

10-Önlük kolay ve sterilizasyonu bozulmadan giyilebilecek şekilde katlanmış olmalıdır.

11-Her bir önlükle birlikte 1 Adet 40x40cm2+/-2 ebatlarında el kurulama havlusu bulunacaktır.Sıvıyı çabuk çeken 60 gr/m2+/-5

12-1 Adet 50 x 50 cm 2+/-2 Krep

13-Önlük paketi;

a. Önlükler, bir tarafı medikal kağıt , diğer tarafı medikal filmden oluşan ve üzerinde ETO ve buhar indikatörü bulunan sterilizasyon paketi ile paketlenmiş olmalıdır.
b. Önlükler ETO ile steril edilmiş olmalı ve teslim tarihinden itibaren 2 yıl raf ömrü olmalıdır.
c. Önlük paketlerinin üzerinde imalatçı firma bilgileri, beden numarası, sterilizasyon yöntemi, tarihi ve son kullanma tarihi ve ürün içeriği bulunmalıdır.
d. Ambalajlar yırtık, deforme olmamalı, ambalajlar istenildiğinde steril tekniğe uygun bir şekilde yırtılmadan kolay açılabilir olmalı, depolama sırasında yırtılmaya neden olmaması için paket içinde fazla hava başluğu (bombe) olmamalı.

14-Yeterli sayıda numune bırakılmalıdır

15-EN13795-3'e göre (Tek Kullanımlık Cerrahi Örtü ve Önlükler İçin Zorunlu Performans Kriterleri) standart operasyonlarda kritik bölgelerde kullanılmak üzere belirlenen kriterleri karşılayacak özellikte olmalı ve bu özellik firmanın vereceği belge ile doğrulanmalıdır. Üretici firma ISO 9001 Kalite Sistem belgelerinden birine sahip olmalıdır. Ürünler CE ürün kalite işaretini taşımalı ve bu işaretle ilgili sertifikanın kopyası ihale evrakları ile verilmelidir.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Hediye TAŞPINAR
Hemşire
Sicil No: 83696

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Ankara Şehir Hastanesi
Doç.Dr. Fatma Ebru AKIN
İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji
Diploma Tescil No: 83497

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Ömer ÖZTÜRK
Gastroentoloji Kliniği
Tescil No: 131817 / 120014

64. Kalem 1. Sayfa

GENEL CERRAHİ ÖRTÜ SETİ

1- Set içeriği aşağıdaki gibi olmalıdır.

a) 1 adet 150cm (±10cm) x 250cm (±10cm) ebadında anestezi örtüsü,

b) 1 adet 150cm (±10cm) x 200cm(±10cm) ebedında ayak örtüsü,

c) 2 adet 100cm (±5cm) x 120cm (±10cm) ebadında yan bantlı örtü,

d) 2 adet 150cm (±5cm) x 200cm (±5cm) ebadında alet masası örtüsü;

Üstünde medikal nonwoven malzemeden takviyesi olan Polietilen malzemeden yapılmış olmalıdır. Alet masasının tam ortasında kaymayı önleyici bir bant olmalıdır.

e) 2 adet takviyeli cerrahi önlük;

Önlüklerin kollarında bilekten dirsek üstüne kadar ve göğüs bölgesinden etek ucuna doğru 100cm boyunda geçirimsizliği sağlayan takviye bulunmalıdır. Takviye malzemesi geçirimsizlik sağlama amacıyla Polietilen üstü emici 30gr+/-5 nonwoven kaplı olmalıdır. Önlüklerde kol manşetleri 9-10cm uzunluğunda tamamen pamuklu örgü kumaştan yapılmış ve kullanan kişinin bileklerini rahatsız etmeyecek şekilde elastik, dikişsiz tüp şeklinde olmalıdır.Önlükler iki iç ve iki dış kuşakla arkası steril kapatılabilecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.Önlük kuşaklarının kopmaması için birleşim yerleri ultrasonik dikiş yöntemi ile birleştirilmiş olmalı veya önlük kuşakları kopmayacak şekilde dikilmiş ve sıvı geçirgenliğini önlemeye yönelik ve kontaminasyon riski oluşmaması için bu birleşim yerleri önlük materyali ile dikişsiz kapatılmış olacaktır. Dikiş yerlerinde açıklıklar olmamalıdır. Dış iki kuşak steriliteyi bozmadan kolayca bağlanabilecek şekilde bir karton ile birleştirilmiş olmalıdır. Dış iki kuşak steriliteyi bozmadan kolayca bağlanabilecek şekilde bir karton ile birleştirilmiş olmalıdır. Önlükler set içerisinde **2 adet XLARGE** beden olmalıdır. Önlüklerde kullanılan kumaş 45gr/m2+/-5 olmalı SMS olmalıdır.

EN13795-3'e göre (Tek Kullanımlık Cerrahi Örtü ve Önlükler İçin Zorunlu Performans Kriterleri) standart operasyonlarda kritik bölgelerde kullanılmak üzere belirlenen kriterleri karşılayacak özellikte olmalı ve bu özellik firmanın vereceği belge ile doğrulanmalıdır.

Önlükler Lif-Partikülbırakmamalıdır.Ayrıca önlükler de havlanma&linting (tiftiklenme) olmamalıdır.

Önlükler kan, alkol ve/veya bu özellikteki sıvıları emmeden ortamdan uzaklaştıracak alta geçişine izin vermeyecek özellikte olup, cildin nefes almasına izin vermelidir.

Önlük kuşakları kopmamaları için gövdeye dikiş ile tutturulmuş olacaktır ve kontaminasyon riski oluşmaması için bu birleşim yerleri önlük materyali ile dikişsiz kapatılmış olacaktır.

Önlükler, Giysi Tekstillerinin Yanmazlık Standardına uygun olmalıdır.

f) 2 adet 10cm x 50cm +/-2 ebadında Nonwoven yapıştırma bandı;

Bantların kolay açılabilmesi için, kenarlarından 3 er cm ve tüm bant boyunca da 1 cm yapışkan olmayan boşluk bulunmalıdır.

g) 3 adet 40cm x 40cm+/-2 ebadında el kurulama havlusu, havlu 60gr'+/-4lük çok emici viskos materyalden olmalı, kağıt olmamalı, hav bırakmamalıdır.

h) Mayo masa örtüsü 1 adet 78 cmx 148 cm olmalıdır.

2- Setler, medikal amaçlı nonwoven kumaştan üretilmiş olup, genel cerrahi operasyonlarında kullanılabilir tek kullanımlık steril özellikte olmalıdır.

3- Hasta üst örtüleri üç katlı olmalı ve en az 70(±5) gr/m²olmalı.Üst katı emici orta katı geçirimsiz sızdırmaz PE-PP olmalıdır. Alt katı hastaya temas edeceği için selüloz bazlı olmalıdır. Üst katının fazla emici olması uzun ameliyatlar için avantaj sağlayacağından tercih sebebidir.

4- Örtülerde kullanılan cilde yapıştırılacak bantlar non-alerjik ve medikal kullanıma uygun olmalıdır.(istendiğinde üretici firma tarafından teknik doküman verilebilmelidir). Bantların kolay açılabilmesi için, kenarlarından 3 er cm ve tüm bant boyunca da 1 cm yapışkan olmayan boşluk bulunmalıdır.

5- Örtüler gerektiğinde steril olmayan bir kişinin rahatça açabilmesine olanak verecek şekilde

Cengiz BAYRAM
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
TSB ANA TIBBİ SARF AMBARI
TAŞINIR KAYIT YETKİLİSİ

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Ana Tıbbi Sarf Ambarı
Taşınır Kayıt Yetkilisi
Ayşe ÖZTÜRK

Derya SAYLAM
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
TIBBİ SARF DEPO

64. Kalem 2. Sayfa

katlanmış olmalıdır.
6-Seti oluşturan parçalar, Alet Masa Örtüsü ile bohçalanmalıdır, Alet Masa örtüsü bir katı emici non woven diğer katı tamamen geçirimsiz en az 70 mikron kalınlığında medikal polietilen malzemeden olmalıdır. Alet Masa örtüsünün tam ortasında kaymayı önleyen bir bandı olmalıdır.
7- Set, alet masa örtüsüne sarılı olarak bir yüzü şeffaf film, diğer yüzü medikal kağıttan imal edilmiş sterilizasyon poşetlerine konulmalıdır.
8-Set etiketi üzerinde setin adı,üretim bilgisi (lot/batch, üretim numaraları vb.) sterilizasyon yöntemi, son kullanma tarihi Ay-Yıl olarak belirtilmelidir. Etiket üzerine üretici firma adres ve telefon numaraları yazılı olmalıdır. En az 2 yıl miatlı olmalıdır
9- Set etilenoksit yöntemi ile steril edilmelidir. İndikatörü ayrıca içinde de olmalıdır.
10-Bir tanesi vakada kullanılmak üzere steril bir tane de gramaj ölçümü için nonsteril numune bırakılacaktır.(Ürünler gelen numuneye göre değerlendirilip düzeltme için gönderilmeyecektir.)
11-ETO kalıntı testi (validarya) ihale evrakları ile verilmelidir.
12-TIT UBB'de Sağlık Bakanlığı tarafından kayıtlı ve onaylı olmalıdır.

Sergiz BAYRAM
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
TSB ANA TIBBİ SARF AMBARI
TAŞINIR KAYIT YETKİLİSİ

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Ana Tıbbi Sarf Ambarı
Taşınır Kayıt Yetkilisi
Ayşe ÖZTÜRK

Derya SAYLAM
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
TIBBİ SARF DEPO

65. Kalem
(Yeri)

TIBBİ MONİTÖR SPO2 ÖLÇÜM PROBU PARMAK PEDİATRİK TEK KULLANIMLIK GE MONİTÖRLER UYUMLU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sensör Hastanemizde kullanılan GE B 450 ve B 850 Monitörlerde, oksijen satürasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalı yetişkin, pediatrik, neonatal ve infant tipleri bulunmalıdır.
2. Hastanede kullanılmakta olan GE marka (B450/B850 model) hastabaşı monitörlerde bulunan Masimo veya Nellcor/oximax modüllerle prop aynı markanın teknolojisine sahip olmalıdır.
3. Sensörün GE monitörlerdeki Saturasyon teknolojilernin üretici firmaların teknolojisine sahip olduğuna yönelik üretici beyanı bulunduğuna dair yetki belgesi olmalıdır.
4. Sensör, düşük ağırlıklı dolaşımı bozuk olan ve vücut ısısı düşük hastalarda da doğru ölçüm yapabilmelidir.
5. Sensörün yapışkan bandı hasta cildine uygun anti-allerjik özellikte olmalıdır ve lateks içermemelidir.
6. Sensörün oynamaması için, hasta parmağına temas edecek iç kısmı tamamen yapışkan madde ile kaplı olmalı, yapışkan olmayan bölge bulunmamalıdır.
7. Sensör kendinden kablosu olmalıdır, kablosu takılıp sökülen tipte olmamalıdır.
8. Sensör, orijinal kapalı ambalajında steril ve tek hastada uzun süre kullanılmak üzere üretilmiş olmalı, hasta cildini yakmamalıdır.
9. Sensör, dışarıdan gelen ışığa karşı opak madde ile kaplanmış olmalıdır.
10. Sensörde elektriksel gürültüye karşı oluşacak parazitleri giderici Faraday Ekranlaması olmalıdır.
11. Sensör kablosunun elektrik tesisatından gelen parazitlere karşı ekranlaması olmalıdır.
12. Sensörün yapışkan bandında sert madde olmamalı ve kan dolaşımını engellememelidir.
13. Pediatrik sensörler, hasta cildinin hava almasını sağlayacak şekilde gözenekli olmalı ,kabloları en az 45 cm olmalıdır Neonatal ve infant sensörlerin kabloları, kuvöz dışına uzanabilecek şekilde en az 90 cm olmalıdır.
14. T.C. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemine kayıtlı ve sistemde aktif olmalıdır. Firma tedarikçi firma değilse ürünü tedarikçi firmasının bayisi olduğuna dair ürün takip sistemi kaydının olduğunu kanıtlamak ve Sağlık Bakanlığı tarafından kayıt işleminin tamamlandığını gösterir belge sunulmalıdır.
15. Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
16. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.
17. Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
18. Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanaklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
19. Ürünün kullanılması için varsa gerekli araç, gereç, donanım ve sistemler en geç ilk parti teslimat ile birlikte kullanıcı birimine kurulmalıdır, ürün teslim edildiğinde kullanıma hazır olmalıdır.
20. Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
21. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi Çocuk Hastanesi
Doç.Dr. Süleyman NEL
Çocuk Çocuk Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 0681/95995

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Serhat EMEKSİZ
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 119441

Savaş DENİRKAYA
Sorumlu Hemşire
K71467

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Turan DİNİMİ
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Abonatalojı
Dip. Tes. No: 119830

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
İlknur GÖKÇE
Sorumlu Hemşire

SPO2 CİHAZI PROB SENSÖRÜ YENİDOĞAN TEK KULLANIMLIK (MASİMO UYUMLU)

66. Kalem
1. Sayfa

1- **PULSEOKSİMETRE PROBU TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Prob, oksijen satürasyonu,nabız ve perfuzyon indeksi ölçümüne uygun olmalı yetişkin, pediatrik ve yenidogan tipleri bulunmalıdır.

2. Prob, tek kullanımlık ozellikte olmalı, kadin doğum ve çocuk hastanesinde hastanemizde kullanımda bulunan monitorlerin sensor teknolojisine tam uyumlu özellikte olmalidir.

3. Prob, perfüzyonu, vucüt ısısı düşük hastalarda bile doğru ölçüm yapabilmelidir. Düşük perfüzyon için farklı bir prob kullanılması gerekmemelidir.

4. Probun yapışkan bandı hasta cildine uygun anti alerjik özellikte olmalıdır ve hasta sagligi acisindan latex içermemelidir.

5. Prob neonatal hastalardan yetişkin hastalara kadar kullanıma uygun olmalı ve %0,02 - %20 perfüzyon oranı aralığında ölçüm yapabilmeli ve perfüzyon oranını ekranda sayisal olarak görüntülenmelidir.

6. Probun saturasyon ölçüm aralığı%1-100 arası, nabız ölçüm aralığı en az 25-240 atım/dakika olmalıdır.

7. Probun ölçüm hassasiyeti SpO2 olcumunun %70-%100 aralığında hareketli ve hareketsiz hastalarda en fazla ±%1,5 doğruluğunda olmalıdır..

8. İhaleyi alan firma hastaneye alinacak sensorlerin tamamı ile birlikte, teknoloji bütünlüğü açısından sensorler ile ayni SpO2 teknolojisine sahip 70 adet aşağıdaki özelliklere sahip hemodinamik monitoru kullanım amaçlı olarak verecektir.

NON-INVAZIV HEMODINAMIK MONITOR TEKNIK OZELLIKLERI

8.a Teklif edilen monitor, moduler ve guncellenebilir yapida olmalidir.

8.b Monitor ekrani, renkli, LCD, en az 10" (inch) ve dokunmatik olmalidir.

8.c Monitor uzerinde tum kontroller dokunmatik ekran uzerinde yapilmalidir.

8.d Monitor masa ustu tipi, dahili bataryali, hem sebeke cereyani hem de batarya ile calısabilen, tasınabilmesi icin sabit tutanagı olan yapida olmaidir.

8.e Monitorde trend hafizasi bulunmali ve olculen tum parametrelerin gecmise donuk en az 24 saatlik trendi saklanabilmelidir.

8.f Monitorun dahili bataryasi elektrik kesintisi durumunda en az 4 saat calisabilecek yapida olmalidir.

8.h Dokunmatik ekran uzerinden ekran yerlesimi kullanici tarafindan dokun-surukle-birak yontemi ile konfigure edilebilmelidir.

Ünal FİLİZAY
Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi
Sorumlu Hemşire

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Öğretim Üyesi Neonatoloji Uzmanı
Prof.Dr. Düneyt LAYMAN
Dip Tes.No: 109056 Dip No: 2542

T.C.SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Öğretim Üyesi Neonatoloji Uzmanı
Prof.Dr. Abdullah KURT
No:87074

66. Kalem
2. Sayfa

8.ı Monitorun arkasinda 1 adet Ethernet, 1 adet Hemsire cagri, 2 adet USB baglanti cikislari bulunmalidir.

8.i Monitor ekraninda olculen Pulse CO-Oksimetre parametreleri sayisal olarak alt-ust alarm limitleri ile birlikte gorulmelidir, ayrica her bir sayisal degerin yaninda trend monitorizasyonu da yapilabilmelidir.

8.j Monitorun birer adet NIBP(Noninvaziv tansiyon) ve ISI(cilt ve Rectal veya Oral) ozelligi olmalidir

8.k Monitore istenildiginde Pulse CO-Oksimetre modulu, Beyin fonksiyonu modulu, Bolgesel Oksimetre modulu, EtCO2 modulu, eklenebilmelidir. Cihazla birlikte ucretsiz istenilen moduller ve toplam sayilari asagida belirtilmistir.

Pulse CO-Oksimetre Modulu:(70 adet)

1.Monitor ile birlikte asagidaki ozelliklere sahip Pulse CO-Oksimetre modulu verilecektir.

2.Hasta transferi esnasinda da kullanilabilmesi icin, istenildiginde monitorden ayrilarak en az 4 saatlik bataryasi ve kendi dokunmatik ekrani sayesinde monitorizasyon yapabilmelidir.

3.Modulun kendi ekrani uzerinden parametrelerin histogram takibi yapilabilmeli ayrica secilen iki parametreye ait trend bilgisi ust uste getirilerek ekran uzerinden ayni anda izlenebilmelidir.

4.Monitor ekraninda pleth egrisi izlenebilmeli ve pleth egrisi uzerinde sinyal kalitesini belirten indicator bulunmalidir.

5.Modulun hasta durumuna gore Normal, Max ve APOD olmak uzere en az 3 ayri calisma modu olmalidir.

6.Modulun hareketli hasta ve dusuk perfuzyonda olcum yapabildigine dair endike oldugu, module ait orijinal Ingilizce ve Turkce kilavuzlarindan ayri ayri teyit edilecektir.

7.Modul olcum esnasinda hareketli hastalarda arteriyel kan akisi ile arteriyel olmayan kan akisini ayirt edip suzen sinyal filtreleme sistemine sahip olmalı, bu sayede yanlis olcum sonuclari vermemelidir.

8.Verilecek olan Pulsoksimetre modullerinden 3 adeti Sphb (Totalhemoglobin) ve SpMET(Methemoglobin) olcumunu gercek zamanli yapacacak ozellikte olmalidir.

Ünal FİLİZAY
Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi
Sorumlu Hemşire

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Öğretim Üyesi Neonatoloji Uzmanı
Prof.Dr. Dilek TAYMAN
Dip.No: 2542

T.C.SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Öğretim Üyesi Neonatoloji Uzmanı
Prof.Dr.Abdullah KURT
Dip.Tes.No:87074

66. Kalem
3. Sayfa

9. Pulse CO-Oksimetre modulu sayesinde asagidaki parametrelerin Non-Invaziv ve surekli monitorizasyonu saglanmalidir.

- SpO2 –Yuzdesel Oksijen Saturasyonu: olcum araligi en az %1 - %100 olmalidir.

- PR –Nabiz: olcum aralıgı en az 25-240 atim/dakika olmalidir.

- PI – Perfuzyon Indeksi: olcum araligi en az %0.02 – 20 olmalidir.

Bolgesel Oksimetre Modulu (NIRS):(10 Adet)

1-Bolgesel Oksimetre Modulu, LED tabanli teknoloji ile ve en az 4 dalgaboyunda calisacaktir.

2-Bolgesel Oksimetri modulu, beyindeki doku oksijen doygunlugunu (%rSO2) izlemek icin yakın kizilotesi spektroskopi (NIRS) teknolojisini kullanarak olcum yapmalidir.

3-Monitor ekraninda bolgesel oksijen saturasyon değeri alt alarm limiti % 1 (yüzde bir) - % 98 (yüzde doksansekiz) aralığında, üst alarm limiti de % 2 (yüzde iki) - % 99 (yüzde doksan dokuz) aralığında ±1 hassasiyetle ayarlanabilecektir.

4-Monitor ekraninda %rSO2 degeri, ayarlanan alt alarm limitinin altinda kaldigi sureyi ve seviyeyi belirlemek icin egri altinda kalan alan index degeri monitorize edilecektir.

5-Modul, serebral korteksden beynin oksijenlenmesini (%rSO2) Non-Invaziv olarak olcmelidir.

6-Modul her hastaya ait bolgesel saturasyon dusme ve yukselme yuzdesel oranlarinin monitorize edilmesi amaciyla hastaya ilk uygulandıgı andan itibaren alinan deger bazal saturasyon degeri olarak belirlenebilecek, bazal saturasyon degeri ile anlik olculen deger arasindaki fark ekranda gosterilecektir.

7-Monitor ekraninda anlik bolgesel oksijen saturasyonu degeri (%rSO2) sensorlerin yerlestirilmesi halinde hem sol hem de sag bolgeden olculmeli ve ekranda ayni anda iki deger gosterilmelidir ve ayni anda her iki deger icin en az 24 saatlik trend monitorizasyonu da olmalidir.

8-Bolgesel oksimetre modulu, serebral korteksdeki %30 arter, %70 venoz saturasyonlarinin toplamini sol ve sag olarak ayri ayri ekranda gostermelidir.

9-Modulun hem trend hem de mutlak olçum doğruluğu özelliği olmalıdır.

Ünal FİLİZAY
Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi
Sorumlu Hemşire

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Öğretim Üyesi Neonatoloji Uzmanı
Prof. Dr. Cüneyt TAYMAN
Tel. No: 109056 Dip.No: 2542

...BAKANLIĞI
...ŞEHİR HASTANESİ
...IKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
...si Neonatoloji Uzmanı
...Abdullah KURT
...No:87074

66. Kalem
4. Sayfa

Monitorler ile birlikte verilecek toplam aksesuar miktari:

1-70 Adet Pulsoksimetre modulu.

2-70 Adet NIBP (Tansiyon) modulu.

3-10 Adet Bolgesel oksimetre modulu(NIRS)

4-3 Adet Sphb(Totalhemoglobin)parametresi

5-3 Adet SpMET(Methemoglobin)parametresi

T.C.SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Öğretim Üyesi Neonatoloji Uzmanı
Prof.Dr.Abdullah KURT
Dip. No:87074

Ünal FİLİZAY
Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi
Sorumlu Hemşire

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Öğretim Üyesi Neonatoloji Uzmanı
Prof.Dr. Cüneyt TAYMAN
Dip.Tes.No: 109666 Dip.No: 2542