

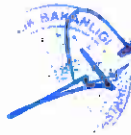
ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ

OTOREFRAKTOMETRE KAĞIDI RULO 55 MM*30 M TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hastanemiz bünyesinde kullanılan TOPCON marka cihaza uyumlu olmalıdır
2. 55mm*30 m ölçülerinde rulo olmalıdır
3. Raf ömrü enaz 2 (iki) yıl olmalıdır
4. Termal printer için uygun olmalıdır
5. Uygun saklama koşullarında yazıların uçmazlık özelliği olmalıdır
6. Yüklenici firma tarafından teslim edilen malzemelerde kullanıma uygun olmayan veya hatalı olduğu tespit edilen ürünler ücretsiz değişim yapılmalıdır



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Hizmetleri
Birimi Bilal BECEREN
Biyomedikal Mühendis
Diploma No : 2105051004



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimi
Aliker ŞAHİN
Biyomedikal Teknisyeni

T.C.
Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
K-48341 Göz Birimleri Sorumlusu
Ali Özden SERT

2

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ

GÖRME ALANI KAĞIDI RULO 210MM*30M TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. ZEİS marka görme alanı cihazına uyumlu olmalıdır.
2. 210mm*30m rulo olmalıdır
3. Termal printer için uygun olmalıdır
4. Hatalı olduğu tespit edilen ürünler üstlenici firma tarafından ücretsiz olarak değişim yapılmalıdır



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Hizmetleri
Birimli Bilal BECEREN
Biyomedikal Mühendisi
Doküman No : 2106/51004



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimi
Beyza YILMAZ
Biyomedikal Teknikeri

T.C.
Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
K-48341 Göz Birimleri Sorumlusu
Dr. İsmail Özden SERT

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ

FAKOMETRE KAĞIDI RULO 58MM*25M TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hastanemiz bünyesinde kullanılan fakometre cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Ebatları 58mm*25m ölçülerinde rulo olmalıdır.
3. Paket üzerinde ürün barkod numarası olmalıdır.
4. Raf ömrü en az 2 (iki) yıl olmalıdır.
5. Ürünün UBB kaydı olmalıdır.
6. Hatalı olduğu tespit edilen ve kullanıma uygun olmayan ürünler firma tarafından ücretsiz olarak değiştirilmelidir.



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Hizmetleri
Birim Sorumlusu
Biyomedikal Mühendisi
Diyadin No : 2105451004



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimi
Biyomedikal Teknikeri
Saniye YILMAZ

T.C.

Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
K-48341 Göz Birimleri Sorumlusu
S.M. Saban Özden SERT

4

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ

HEMODİYALİZ CİHAZI DEZENFEKSİYON SOLİSYONU SİTRİK ASİT 5 LT TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün hemodiyaliz cihazlarının iç dezenfeksiyonunda kullanıma uygun olmalıdır.
2. Ürün volimetrik karıştırma prensibi ile çalışan hemodiyaliz cihazlarında kullanıma uygun olmalıdır.
3. Ürün %50 sitrik asit içermelidir.
4. Ürün 56 derecede ısı dezenfeksiyonunda BAKTERİSİD (staphylococcus aureus pseudomonas aeruginosa enterococcus hirae) FUNGUSİD (candida albicans) VİRÜSİD (poliovirüs adenoid)
- 75 Human Adenovirüs (HİV HBV HCV) Mikrobakterisid (mycobacterium terrae mycobacterium avium) etkili olmalıdır
5. Ürün Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlandırılmış olmalı TSE ve ISO kalite belgelerine sahip olmalıdır.
6. Ürün ambalajı 5 litrelik bidonlarda ve kilitli kapaklı olmalıdır.
7. Ürünün toksit etkisi olmamalıdır.
8. Cihazın dezenfeksiyon programıyla dezenfeksiyon ve dekalsifikasyon yapılabilmelidir. Kan kalıntıları ve kalsiyum karbonatı çözebilir.
9. Ürün renk ve koku veren katkı maddeleri içermemelidir
10. Ürün berrak ve akışkan olmalı kendine has kokulu olmalı içerisinde tortu bulunmamalıdır
11. Ürünün uygun şartlarda raf ömrü enaz 2 (iki) yıl olmalıdır
12. Ürünün istenildiği taktirde Ürün Güvenlik Bilgi formu firma tarafından verilmelidir
13. Ürün mumuneleri ve gerekli belgeler ürünü talep eden bölüm tarafından incelenmiş ve uygunluğu onaylanmış olmalıdır. Mumune getirmeyen firmalar ihale dışı bırakılacaktır.
14. Firma ürünün son kullanma tarihinden önce depolama sırasında oluşacak tortu renk değişimi kıymda yoğunlaşma vb durumlarda yenileri ile değiştirmelidir.



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Hizmetleri
Birimi Bilal BECEREN
Biyomedikal Mühendisi
Diploma No : 2105051004



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimi
Barış YILDIZ
Biyomedikal Teknikeri



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimi
İzzet SAHİN
Biyomedikal Teknisyeni

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ

OKSİJEN TERAPİ CİHAZI TEK FLOWMETRELİ TEK MANOMETRELİ
(NEMLENDİRME KABI İLE BİRLİKTE)TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Skala 0-15 LPM aralığında olmalıdır
- 2.Skala tüpü ve koruma camı kırılmaz polikarbon malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
- 3.Tüpe bağlantı parçası $\frac{3}{4}$ rekorlu olmalıdır.
- 4.Tüp basıncını gösteren manometre olmalıdır.
- 5.Gövde prinç malzemeden mamül krom olmalıdır.
- 6.Nemlendirici şişe bağlantısı polikarbon malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
- 7.Nemlendirme şişe kapağı şeffaf renkte polikarbon malzemeden yapılmış olmalıdır.
- 8.Nemlendirme şişesi kapak hortum çıkış bağlantısı kapak ile bir bütün olup sökülüp takılabilir olmalı ve polikarbon malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
- 9.Nemlendirici şişesi kırılmaz polikarbon malzemeden yapılmış olmalıdır.
10. + 134 C sterilizasyona dayanıklı olmalıdır
11. Nemlendirici şişesi üzerinde gaz sıkışmasını engellemek için acil tahliye sibibu olmalıdır.
- 12.Ayar düğmesi üzerinde O2 etiketi olmalıdır.
- 13.Ürün üzerinde firma ismi ve seri numarası lazer baskı ile yazılı olmalıdır.
- 14.Ürün enaz 2 (iki) yıl garantili olmalıdır.
- 15.Üretici firmanın ISO 9001 VE ISO13485 ve CE belgesi olmalıdır.
- 16.Üretici firma Hizmet Yeterlilik Satış Sonrası Hizmet Yeterlilik ve Sanayi Sicil belgelerine sahip olmalıdır.
17. UBB ve ÜTS tabi olacaktır



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimi
Birim Sorumlusu
Biyomedikal Uzmanı
Diploma No: 2105051004



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimi
Birim Sorumlusu
Biyomedikal Teknikeri



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimi
Birim Sorumlusu
Biyomedikal Teknikeri

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ

TIBBİ MONİTÖR SICAKLIK PROBU CİLT TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Hastanemizde kullanılan GE marka B40 Model tıbbi monitör cihazına uyumlu olmalıdır
2. Prop OHM dan aşağı olmamalıdır
- 3.Mumune üzerinde değerlendirme yapılacaktır
4. UBB kaydı olmalıdır
- 5.Teklif veren firmaların yetki belgesi olmalıdır

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Hizmetleri
Birimi Bilal BECEREN
Biyomedikal Mühendisi
Diploma No: 2105051004



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimi
Barış YILDIZ
Biyomedikal Teknikeri



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimi
İlker GÜNNER
Biyomedikal Teknisyeni

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ

VENTİLATÖR AKIŞ-FLOW SENSÖRÜ YENİDOĞAN (GE MARKA UYUMLU) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Flow sensör kliniğimizde kullanılan GE marka cihaza uyumlu olmalıdır.
2. Ölçüm doğruluğu ve hassasiyeti için ventilatör ile aynı marka olmalıdır.
3. Ürün orjinal ambalajında olmalıdır.
4. Ürün UTS kaydı var ise belgesi teklif ile birlikte sunulmalıdır. Eğer yok ise kapsam dışı olduğuna dair belge verilmelidir.
5. UBB kaydı olmalıdır.



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Hizmetleri
Birim/Bilal BECEREN
Biyomedikal Mühendisi
Ünvan No : 2105451004



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimi
Barış YILDIZ
Biyomedikal Teknikeri



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Klinik Mühendislik Hizmetleri Birimi
İker ŞAHİN
Biyomedikal Teknisyeni

CYTOSPİN (SİTOSATRİFUJ CİHAZI) FİLTRE KAĞIDI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-Birimde bulunan Cytosipin (sitosantrifuj cihazı) ile uyumlu olmalıdır.

2-Hazneye yapışık, fazla sıvıyı emmek üzere tasarlanmış yüksek emiş kapasitesine sahip beyaz renkli filitre kağıdı olmalıdır.

Yasın Kocaman
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. Yasın Kocaman
Kök Hücre Laboratuvarı
Dip. Tes. No: 1833060001

Dr. İzzet Ok Bozkaya
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. İzzet OK BOZKAYA
Çocuk Hematoloji Onkolojisi
Eğitim Uzmanı
Dip. Tes. No: 413508

Dr. Meltem Özgüner
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Prof. Dr. Meltem ÖZGÜNER
Tıbbi Histoloji ve Embriyoloji Uzm.
Dip. Tes. No: 83780

9

KÜÇÜK HACİMLİ ÖRNEK HAZNESİ (EZ SINGLE CYTOFUNNEL -WHITE) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cytospin (sitosantrifüj cihazı)'de sıvı örneklerin içine konabileceği bir hazne görevi yapmalıdır.
2. En az 0.5 ml sıvı alabilecek kapasitede olmalıdır.
3. Hazne üzerinde lamı tutmak üzere tasarlanmış hazne ile aynı materyalden yapılmış mandal sistemi bulunmalıdır.
4. Lam üzerinde 28 mm² alana yayma yapılmasına olanak vermelidir.
5. Her lam üzerine bir örnek uygulayabilir olmalıdır.
6. Hazneye yapışık, fazla sıvıyı emmek üzere tasarlanmış yüksek emiş kapasitesine sahip beyaz renkli filtre kağıdı bulunmalıdır.
7. Her bir örnek haznesinin ağırlığı eşit olmalı, dönme esnasında cihaz zarar görmemelidir.
8. Ortamdan etkilenmesini önleyen özel ambalaja sahip ve 40'lık paketler halinde olmalıdır.
9. Teklif edilen Haznenin, kurumumuz laboratuvarında bulunan Cytospin 4 cihazında kullanabilir olduğuna dair yetki belgesi olmalıdır.
10. Ürün ambalajı üzerindeki Üretici ismi ile SitoSantrifüj Cihazının üreticisi aynı olmalıdır.
11. Ürün CE belgesine sahip olmalı ve IVD direktifi 98/79/EC kapsamında olmalıdır.

Yasın Koca
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
B20 Blok Yasa KOKSAL
Kök Hücre Laboratuvarı
Dip. Tels. No: 1838060

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. İlhan OK BOZKAYA
Eğitim Şefliği Dip. Tels. No: 113808

Dr. Meltem ÖZGÜNER
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Prof. Dr. Meltem ÖZGÜNER
Tıbbi Histoloji ve Embriyoloji Uzm.
Dip. Tels. No: 83780

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ**KAN IŞINLAMA İNDİKATÖRÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. İndikatörler bir plaka üzerine sekizer' li halde yapıştırılmış etiket şeklinde olup radyasyona duyarlı özel bir film içermelidir.
2. İndikatör üzerinde ışınlamadan önce "25 Gy indicator Not irradiated" yazısı olmalıdır. Kan torbası yeterli doz ışın aldığı anda, indikatörün film bölümünde yer alan "NOT" yazısı tam olarak kararıp renk değiştirerek kaybolmalıdır.
3. İndikatörün yapışkan özelliği yüksek olmalı torbanın üzerinden kolayca sökülmemeli, kullanım esnasında nemden etkilenerek düşmemelidir. Yapışkanının kan torbasına direk temasında kan hücrelerine zarar vermeyeceğine dair FDA onayı olmalıdır. Kan ışınlama indikatörlerinin, indikatörün arka tarafına konuşturılmış kan torbalarına yapıştırılmasında kullanılan yapıştırıcının kan ve kan hücrelerine zarar vermediğine dair 21 CFR 175, 105 üretim Belgesi olmalıdır.
4. Ambalaj ve indikatör üzerinde ürünün markası, operatör, uygulama tarih bölümü, lot no, ISBT 128 barkod , son kullanma tarihi yazmalıdır. 200 adetlik kutu içerisinde indikatörlerin ısıdan etkilenip etkilenmediğini gösteren ısı etiketi olmalıdır.
5. Üretici firmanın ışınlanacak kanlar için istenen kan ışınlama indikatörlerine insan köken tıbbi ürünlerin identifikasyon, etiketleme ve transport standardına uygunluğunu gösteren ISBT 128 lisansı olmalıdır.
6. 200 adetlik kutu içerisinde indikatörlerin ısıdan etkilenip etkilenmediğini gösteren ısı etiketi olmalıdır.
7. İndikatörler sadece ortalama ışınlama dozu olan 25Gy ile kontrol edilebilir olmalıdır.
8. Üretici firmaların ürettikleri ürün ile ilgili üretim kapsamında ürün analiz sertifikası, ISO 13485 ve ISO 9001 Kalite Belgeleri olmalıdır.
9. Üretici firmalar yerli ise ürüne ait TSE, ithal ise EC kapsamında olan ürünler için EC veya FDA yasal standart kalite üretim belgesi olmalıdır. İthalatçı firmalar için Apostil veya Türkiye Konsolosluk Onaylı Yetki Belgesi olmalıdır.
10. İndikatörlerin Avrupa veya ABD'de 3 merkezde kullanıldığına dair referans mektubu olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Transfüzyon Merkezi Sorumlusu
Prof.Dr. İmdat DİLEK
Dip.No: 8854

Doç.Dr. Laser SANAL
Tıbbi Mikrobiyoloji Uzmanı
Dip. No: 113647 / 77680

TYÜKsek İhtisas Eğt.ve Arş. Prof.
Dr. Hale ÖZDEMİR
Mikrobiyoloji ve Klinik Mikr. Uzmanı
Dip. Tesc. No: 91873

11

EEG PASTASI

- 1.EEG pastası elektrodlar ile cilt arasında kontak rezistansındaki konduktiviteyi artırarak ,EEG kaydıyla artefaktları engelleyecek özellikte olacaktır.
- 2.EEG pastası yüksek oda sıcaklığında ve ateşi olan hastalarda en iyi şekilde yapışma özelliği olacaktır.
- 3.EEG pastası terleme ve elektrodların cilt yüzeyinden ayrılmasını engelleyecek özellikte olacaktır.
4. EEG pastası kullanımdan sonra ayrıca temizleyici maddenin kullanılmasına ihtiyaç göstermeyecektir.
- 5.Kullanımdan sonra elektrodlarda kalan pastaların suda kolay bir şekilde temizlenmesi gerekmektedir.Bu maksatla suda kolay çözünebilecektir.
- 6.Kokusuz ,opak ve alerjik yapmayacak özellikte olacaktır.
- 7.Hem EEG (Elektroansefelografi) hem de EP (evokedpotantial) uygulamalarında kullanılabilir özellikte olacaktır.
- 8.Pastaların bölümde kullanılan EEG ve EMG cihazlarının orjinal firmasının üretimi olması tercih edilecektir.
- 9.Pastalar Orijinal ambalajında olacak ve bir adedi 400 (dört yüz) gram (+-) 3 (artı,eksi,üç) olacaktır.
10. Numuneler klinik tarafından denenerek 3 gün içerisinde uygunluk verilecektir.
- 11.UBB-ÜTS Barkodu olmalıdır.

Yecmiye
SANGI
E43419

TC SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Esra GÜRKAN
Dip. No: 104861
Çocuk Nörolojisi Uzmanı

Prof. Dr. A. Nese KURT

TC SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Prof. Dr. Ayşe Gül Nese CİTAK RÜT
Tescil No: 89956
Çocuk Nörolojisi Uzmanı