

SÜREKLİ RENAL REPLASMAN SETİ (KÜÇÜK ÇOCUKLAR İÇİN) hf 20**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Set pre-konnekte olmalı membran ve set önceden birleştirilmiş aynı ambalaj içine konmuş olmalıdır. Hatlar renk kodlu olmalıdır.
2. Setin ekstrakorporeal kan volümü 58 ml'yi geçmemelidir.
3. Membran biyokompatible olmalı, PEAS (polyaryethersulfone) hallow fiber olmalıdır.
4. Membran yüzey alanı 0,20 m² yi geçmemelidir.
5. Maximum TMP 500-66,6 mm Hg / kPa olmalıdır.
6. Cihazın seti tanıyabilmesi için set üzerinde barkod bulunmalıdır.
7. Aynı sette bütün renal replasman tedavileri uygulanabilmeli, ilave hat veya set gerekmemelidir.
8. Kanama riski yüksek veya antikoagülan kullanımı kontraendike olan hastalar için özel set bulunmalı ve gerektiğinde bu setlerin tedarik edileceği taahhüt edilmelidir.
9. Alınacak olan setler hastanemiz demirbaşında bulunan Gambro/Prismaflex cihaz ile uyumlu olmalıdır.
10. Ürünün sağlık bakanlığından onaylı UBB kaydı olmalıdır.
11. Ürün son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2(iki) yıl olmalıdır

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

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Serhat ÖZCAN
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Oktay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 90592

2

**SANTRAL VENÖZ KATATER 7 F 12 CM
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Katater ince lubrikasyonlu ,yumuşak uçlu ,uzunluk işaretli ve radyoopak olmalıdır.
2. Setin içerisinde dilatatör bulunmalıdır.
3. Kataterin uzantı tüplerinde bulunan klemplerin kullanımı kolay ve fonksiyonel olmalıdır.
4. Seldinger ponksiyon kanülü 16 G veya 18 G olmalıdır.
5. Katater iki lümenli,7F olmalı uzunluğu 12 cm (± 1 cm)arasında olmalıdır.
6. Klavuz tel radyo opak özellikte,king yapnayan, nitinol materyalinden imal edilmiş olmalıdır.
7. Klavuz telin bir ucu düz diğer ucu J şeklinde olmalıdır,özel kılıfının içinde olmalıdır.
8. Ambalajın üzerinde son kullanma tarihi,lot numarası ve ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler olmalıdır.
9. Set steril tekli paketlerde olmalıdır.
10. Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle en az 2(ik)yıl olmalıdır.

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

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

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Oktay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 90582

SANTRAL VENÖZ KATETER 4 F 5 CM

TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Kateter ince lubrikasyonlu, yumuşak uçlu, uzunluk işaretli ve radyoopak olmalıdır.
2. Kateter poliüretan, kanın pıhtılaşmasını önleyici, kaliteli malzemeden yapılmış olmalıdır.
3. Kateterin uzantı tüplerinde bulunan klemplerin kullanımı kolay ve fonksiyonel olmalıdır.
4. Seldinger ponksiyon kanülü $21G \pm 1G$ olmalıdır, sette dilatatör olmalıdır.
5. Kateter 2 lümenli, 4 F veya 4,5f olmalıdır, kateterin uzunluğu $5cm \pm 1 cm$ olmalıdır.
6. Kılavuz tel radyoopak özellikte, kink yapmayan materyalden imal edilmiş olmalıdır, bu özellik klinik tarafından test edildikten sonra karar verilecektir.
7. Kılavuz telin bir ucu düz diğer ucu j şeklinde olmalıdır, özel kılıfının içinde olmalıdır.
8. Ambalajın üzerinde son kullanma tarihi, lot numarası ve ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler olmalıdır
9. Kullanım kılavuzu olmalıdır. Malzeme tesliminden itibaren 2 yıl miadı olmalıdır

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

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Serhat ÖZCAN
Çocuk Yoğun Bakım Uzm.
Dip. Tes. No: 119441

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Oktay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 98582

SANTRAL VENÖZ KATETER 4 F 8 CM

TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Kateter ince lubrikasyonlu, yumuşak uçlu, uzunluk işaretli ve radyoopak olmalıdır.
2. Kateter poliüretan, kanın pıhtılaşmasını önleyici, kaliteli malzemeden yapılmış olmalıdır.
3. Kateterin uzantı tüplerinde bulunan klemplerin kullanımı kolay ve fonksiyonel olmalıdır.
4. Seldinger ponksiyon kanülü 21G±1G olmalıdır, sette dilatatör olmalıdır.
5. Kateter 2 lümenli, 4 F veya 4,5f olmalıdır, kateterin uzunluğu 8cm olmalıdır.
6. Kılavuz tel radyoopak özellikte, kink yapmayan materyalden imal edilmiş olmalıdır, bu özellik klinik tarafından test edildikten sonra karar verilecektir.
7. Kılavuz telin bir ucu düz diğer ucu j şeklinde olmalıdır, özel kılıfının içinde olmalıdır.
8. Ambalajın üzerinde son kullanma tarihi, lot numarası ve ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler olmalıdır
9. Kullanım kılavuzu olmalıdır. Malzeme tesliminden itibaren 2 yıl miadı olmalıdır

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

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

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Oktay BERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 90582

8,5 F KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, ÜÇ LÜMENLİ VEYA DÖRT LÜMENLİ ŞARTNAME

1. Kateter santral venöz dolaşıma erişimi kolaylaştırmak amacıyla tasarlanmış olmalıdır.
2. Kateter uzunluğu 8.5F için 15-20 cm olmalıdır.
3. İğne uzunluğu kateter numarasına göre 38- 75 mm arasında ve uluslararası renk koduna sahip olmalıdır.
4. Dilatatör uzunluğu 6-10 cm arasında olmalıdır. Dilatatörün proksimal ucu rahat kavranmalı, uygun sertlikte olmalı ve J teli üzerinden rahatça ilerletilebilmelidir. Dilatatörün iç yüzeyi ile J teli arasında boşluk olmamalı, böylece dilatatörün ilerletilmesi sırasında araya doku parçası sıkışması engellenmiş olmalıdır.
5. Kateterin çapı ve uzunluğu ile uyumlu J kılavuz tel bulunmalıdır ve 10'ar veya 9'ar cm'lik uzunluk çizgilerine sahip olmalıdır.
6. Kateteri sabitlemek için 1-3 veya 4 fiksasyon klemp bulunmalıdır.
7. Kateter poliüretan materyalden üretilmiş olmalı, böylece damar içerisinde bulunduğu sürece üzerinde biyofilm tabakası oluşumunu geciktirerek enfeksiyon riskini azaltmalıdır.
8. Kateterin uca açılmayan lümenlerinin çıkışlarında ölü boşluklar bulunmamalıdır. Eğer ölü boşluklar varsa silikonla kapatılmış olmalı, buralarda kan birikmesine ve enfeksiyon etkenleri için besiyeri oluşturmamasına neden olmamalıdır.
9. Setin içerisinde bir ucu J diğer ucu düz 2 taraflı kılavuz tel hiçbir suretle kink yapmayan uygun materyalden yapılmış olmalı, ponksiyon kateterinden engelsiz ilerletilebilmeli, ucu iğneye takılmamalıdır.
10. Malzeme steril ve orjinal ambalajında teslim edilmelidir.
11. Kateter kitinin ,üretim tarihinden itibaren raf ömrü minimum 3 yıl olmalıdır.
12. Sterilizasyon yöntemi, son kullanım tarihleri ve kateterin uygulaması ve kullanımı ile ilgili bilgiler setin üzerinde veya ayrıca bulunmalıdır .

Prof.Dr. Ayşegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip.No: 81AB027 - 57570

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

Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
Uzm.Dr. Selma BALCI
Dip.No: 81AB027 - 57570

TORAKS KATETERİ TROKARLI STANDART UÇ NO:14
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün tüp torakostomi (toraks tipi uygulaması) amacıyla üretilmiş olmalıdır.
2. Perkutan yerleştirmeye uygun olarak içinde metal mandrel (trokar) bulunmalıdır.
3. Üzerinde seviye gösteren çizgiler ve ayrıca radyo opak çizgi bulunmalıdır.
4. Şişeye bağlanacak ucu evrensel standartta olmalı ve toraks şişelerine tam olarak oturabilmelidir.
5. İstenilen boyda 14 fr olmalıdır.
6. Steril olarak tekli paketler içinde olmalıdır.
7. Çapraz yan delikleri olmalıdır.
8. Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle en az 2(iki)yıl olmalıdır.

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

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

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Oktay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 90582

TORAKS KATETERİ TROKARLI NO:16
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün tüp torakostomi (toraks tipi uygulaması) amacıyla üretilmiş olmalıdır.
2. Perkutan yerleştirmeye uygun olarak içinde metal mandrel (trokar) bulunmalıdır.
3. Üzerinde seviye gösteren çizgiler ve ayrıca radyo opak çizgi bulunmalıdır.
4. Şişeye bağlanacak ucu evrensel standartta olmalı ve toraks şişelerine tam olarak oturabilmelidir.
5. İstenilen boyda 16 fr olmalıdır.
6. Steril olarak trkli paketler içinde olmalıdır.
7. Çapraz yan delikleri olmalıdır.
8. Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle en az 2(iki)yıl olmalıdır.

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

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

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Oktay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 99582

(8)

TORAKS KATETERİ TROKARLI STANDART UÇ NO:18
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün tüp torakostomi (toraks tipi uygulaması) amacıyla üretilmiş olmalıdır.
2. Perkutan yerleştirmeye uygun olarak içinde metal mandrel (trokar) bulunmalıdır.
3. Üzerinde seviye gösteren çizgiler ve ayrıca radyo opak çizgi bulunmalıdır.
4. Şişeye bağlanacak ucu evrensel standartta olmalı ve toraks şişelerine tam olarak oturabilmelidir.
5. İstenilen boyda 18 fr olmalıdır.
6. Steril olarak trkli paketler içinde olmalıdır.
7. Çapraz yan delikleri olmalıdır.
8. Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle en az 2(iki)yıl olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Gerhat EMEKSİZ
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 110441

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Serkan UZCAN
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 110441

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Oktay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 90582

TORAKS KATETERİ TROKARLI NO:20
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün tüp torakostomi (toraks tipi uygulaması) amacıyla üretilmiş olmalıdır.
2. Perkutan yerleştirmeye uygun olarak içinde metal mandrel (trokar) bulunmalıdır.
3. Üzerinde seviye gösteren çizgiler ve ayrıca radyo opak çizgi bulunmalıdır.
4. Şişeye bağlanacak ucu evrensel standartta olmalı ve toraks şişelerine tam olarak oturabilmelidir.
5. İstenilen boyda 20 fr olmalıdır.
6. Steril olarak trkli paketler içinde olmalıdır.
7. Çapraz yan delikleri olmalıdır.
8. Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle en az 2(iki)yıl olmalıdır.

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

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Mehmet ÖZCAN
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 119441

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Oktay BERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 90582

TORAKS KATETERİ TROKARLI STANDART UÇ NO:24
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün tüp torakostomi (toraks tipi uygulaması) amacıyla üretilmiş olmalıdır.
2. Perkutan yerleştirmeye uygun olarak içinde metal mandrel (trokar) bulunmalıdır.
3. Üzerinde seviye gösteren çizgiler ve ayrıca radyo opak çizgi bulunmalıdır.
4. Şişeye bağlanacak ucu evrensel standartta olmalı ve toraks şişelerine tam olarak oturabilmelidir.
5. İstenilen boyda 24fr olmalıdır.
6. Steril olarak trkli paketler içinde olmalıdır.
7. Çapraz yan delikleri olmalıdır.
8. Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle en az 2(iki) yıl olmalıdır.

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

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Serhat ÖZCAN
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 152150

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Oklay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 90582

(11)

TORAKS KATETERİ TROKARLI STANDART UÇ NO:26
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün tüp torakostomi (toraks tipi uygulaması) amacıyla üretilmiş olmalıdır.
2. Perkutan yerleştirmeye uygun olarak içinde metal mandrel (trokar) bulunmalıdır.
3. Üzerinde seviye gösteren çizgiler ve ayrıca radyo opak çizgi bulunmalıdır.
4. Şişeye bağlanacak ucu evrensel standartta olmalı ve toraks şişelerine tam olarak oturabilmelidir.
5. İstenilen boyda 26 fr olmalıdır.
6. Steril olarak trkli paketler içinde olmalıdır.
7. Çapraz yan delikleri olmalıdır.
8. Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle en az 2(iki)yıl olmalıdır.

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

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Serhat ÖZCAN
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 152150

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Olcay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 90582

YARA KAPATICI JEL

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün sodyum aljinat içeren şeffaf, hidro aktif amorf bir jel olmalıdır.
2. Hidrojel, doğal otolitik debritleme sağlayan nemli yara iyileşme ortamı yaratmalıdır.
3. Aynı zamanda içerdiği aljinat sayesinde eksuda emicilik özelliği olmalıdır.
4. Sert nekrotik dokuları ve hidrate edip parçalar (otolitik debritleme) diğer taraftan yaranın rehidratasyonunu sağlamalıdır.
5. Yara üzerinde uygulandığı haldeki şeklini ve yapısını korumalı, bu özelliği sayesinde yarayı çevreleyen deride maserasyona yol açmamalıdır.
6. Yara üzerindeki etkisini 3 güne kadar devam ettirebilmelidir.
7. Özellikle kuru nekrotik yaralarda, yumuşak kabuklu yaralarda, granülasyon, epiterizasyon sürecindeki yaralarda 1 ve 2. derece yanıklarda, radyasyon onkolojisi yanıklarında ve kronik yara iyileşmesinin tüm safhalarında nemli yara ortamı sağlamak için kullanılabilir.
8. Jel'in ambalajı tek elle rahatça tatbik edilebilmesi için körüklü yapıda olmalıdır.
9. 5 mm'lik ideal miktarda boşaltımı sağlayan özel ampül yapısı olmalıdır.
10. Jel'in ağırlığı 25gr(± 5 gr) olup kullanımı kolay olmalıdır.
11. Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibarıyla en az 1(yıl) olmalıdır.

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

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Serhat ÖZCAN
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 119441

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Oktay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 90582

HUMİDİFER CHAMBER

TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Nemlendiricilerde kullanılacak olan chamber'ın kullanımı kolay, verimli, dış kaynaklı kirliliği önleyecek yapıda olmalıdır.
2. Chamber fanus tabanı pürüzsüz, düz ve iyi bir ısı iletimi için alüminyumdan üretilmiş olmalıdır.
3. Fanus saydam bir malzemeden üretilmiş olmalı ve alüminyum tabanla birleşim bölgesinde kesin sızdırmazlık sağlayan lastik yalıtım malzemesi kullanılmış olmalıdır.
4. Havanın chamber'a giriş çıkış yaptığı deliklerin çapı, 22 mm (çıkış) – 22 mm (giriş) olmalı ve bu delikler chamber fanusunun üst kısmında aynı seviyede bulunmalıdır.
5. Chamber, en az 80 L/min'lik peak akış hızına dayanabilecek yapıda olmalı ve bu değer chamber fanusu üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
6. Chamber kompiyansı 0.12-0.3 ml/cmH₂O arasında olmalıdır.
7. Chamber direnci 30 L/dk sabit gaz akış hızında en çok 0.006 cmH₂O olmalıdır.
8. Maksimum su kapasitesi en az 90 ml en fazla 300 ml olmalıdır.
9. Chamber kullanımı ile ilgili önemli noktalar belirtilmiş olmalıdır.
10. Chamber fanusu üzerinde bulunan gerekli uyarı ve tedbirler herhangi bir dış etkenle çıkmayacak şekilde serigrafi ya da tampon baskı metodu ile basılmış olmalı, bunun için çıkartılmalı ya da yapıştırılmalı etiketler kullanılmamalıdır.
11. Chamber klinikte bulunan nemlendirici cihazları ile tam uyumlu kullanılabilmelidir.
12. Klinikteki nemlendirici cihazlarına tam uyumlu olmalı yada uyumlu hale getirilmelidir.
13. Ürünün CE belgesi olmalıdır.
14. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında numuneler denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.
15. Ürün teslim tarihinden itibaren son kullanma tarihi en az 2 (iki) yıl olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Emel UYAR
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 127433

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Oktay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 90582

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Serhat EMEKSİZ
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 116441

14

SANTRAL KATETER ÖRTÜSÜ(GLİSERİNLİ)

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kateter giriş yerini korumak ve güvenle tespit etmek üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Steril, tekli paket halinde ve 8,5cm (0,5cm) x 11,5 cm(0,5cm) ebatlarında olmalıdır.
3. Ürün şeffaf film örtü ile gliserol içeren entegre bir jel pedden oluşmalıdır.
4. Ürün şeffaf olmalı ve katater giriş yerini gözlemeye imkân sağlamalıdır. Sıvı ve bakteri bariyeri oluşturmalı, alkol veya sıvılara maruz kaldığında bütünlüğünü korumalı, dağılmamalıdır, suya dayanıklı olmalıdır.
5. Gliserol jel ped en az 7(±1) güne kadar katater giriş bölgesinde antimikrobiyal etkinlik sağlamalıdır.
6. Kateter giriş yerinin rahat gözlenmesi için şeffaf yapıda olmalıdır.
7. Şeffaf örtünün kenarları güçlendirilmiş kumaş flaster içermelidir.
8. Kâğıt çerçevesi ve çerçevenin iki yanındaki kulakçıklar sayesinde kolay uygulanabilir bilinmelidir.
9. Ürün uygulama sırasında eldivene yapışmamalıdır.
10. Ürün kateterin etrafını daha iyi kavrayabilmesi için çentikli tasarıma sahip olmalıdır.
11. Ürün hava geçirgen özellikte olup oksijen ve nem buharı geçişine izin vermeli, katater giriş bölgesinin kuru kalmasını sağlamalıdır.
12. Yapışkanı basınca duyarlı, akrilat ve hipoallerjenik olmalı, ciltte ve katater üzerinde kalıntı bırakmamalıdır.
13. Jel pedin içerdiği gliserol antimikrobiyal etkinliği sayesinde katater giriş bölgesinde güvenli bir uygulama sağlamalıdır.
14. Jel pedin boyutları 3 cm(0,5cm) x 4 cm(0,5cm) ebatlarında olmalıdır.
15. Bu ebatlardaki jel ped ortalama 604 (±10)mg gliserol jel içermelidir.
16. Kenarları oval olmalı, santral kateterlerde güçlü tespit sağlamalıdır.
17. Ürün bütünlüğü bozulmadığı takdirde çapı 27 nm ve daha büyük virüsler için (HIV-1, HBV vb. Virüsler) viral bariyer özelliği oluşturmalıdır.
18. Ürün ÜTS kaydı olmalıdır.
19. Uygulama tarihinin yazılmasını sağlayan etiketi bulunmalıdır.
20. Paket üzerinde son kullanma tarihi ve uygulama talimatı yer almalıdır.
21. Ürün steril olmalıdır. Ürün ve ambalajı doğal ya da kauçuk lateks içermemelidir.
22. Normal oda şartlarında (15-30 0 C, % 35-60 nem) saklanabilmelidir.
23. Ürünün teslim tarihinden sonra en az 1(bir) yıl miadı olmalıdır.

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

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Serhan ÖZCAN
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
(Tm. Tes. No: 119441)

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Oktay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 90882

PERFÜZÖR LİNE IŞIKTAN KORUMALI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Line ,150 cm (± 5) olmalıdır.
2. Line, en az 4 bar basınca dayanıklı olmalıdır.
3. Line M/F yapı olmalı ve hastanede kullanılan perfüzör enjektöre uyumlu olmalıdır.
4. Line çapı en az 1($\pm 0,2$) en fazla 2,7 mm olmalıdır.
5. Line'da ilaç temas yüzeyi poli etilen materyelden üretilmiş esmek ve king yapmamalıdır.
6. Distal ve proksimal ucunun koruyucu kapağı olmalıdır.
7. Line ışıktan korumalı olmalıdır.
8. Line lateks ve DEHP içermemelidir, hipoallerjenik, nonprojenik ve nontoksik yapıda olmalıdır.
9. Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibarıyla en az 2(iki) yıl olmalıdır.
10. Ürün tekli paketlerde steril olmalıdır.

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

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Ozkan OZGAN
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 119441

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Oktay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 90582

İNTRAKET KAPAĞI TEKNİK ŞARTNAMESİ

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

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

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

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. Dilek KACAR
Çocuk Hematoloji Onkolojisi
Dip. Tes. No: 138093

MUKOZA VE YARA ANTİSEPTİĞİ

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün içeriğinde benzalkonyum klorür, oktenidin dihidroklorür, klorheksidin glukonat, povidone iodine, fenol ve alkol türevi etken maddeler bulunmamalıdır ve ürün renksiz olmalı, leke yapmamalıdır.
2. Ürünün bakterisidal, fungisidal, antiviral ve antiparaziter etkinliği olmalıdır. Etki süresi 12 saniye kadar kısa sürede başlamalıdır. Ürünün bu etkileri ürünün kendisi ile yapılan bilimsel çalışmalarda gösterilmiş ve literatürlerle desteklenmiş olmalıdır.
3. Ürün biyofilmi ortadan kaldırıp, altındaki biyofilm üreten mikroorganizmalara karşı da etkili olduğu ürünün kendisi ile yapılan bilimsel çalışmalarda gösterilmiş ve literatürler ile kanıtlanmış olmalıdır.
4. Ürün keratinosit ve fibroblast hücrelerine zarar vermediği gibi yara iyileşmesini, bu hücrelerin çoğalmasını uyararak arttırdığı ürünün kendisi ile yapılan bilimsel çalışmalarda gösterilmiş ve literatürler ile kanıtlanmış olmalıdır.
5. Her ürün tekli dış kutu içerisinde, 400 ml'lik formlar halinde orijinal ambalajlarda olmalıdır. Her bir ürün için kullanım kolaylığını sağlamak amacıyla spreyl başlık verilmeli, etiketi Türkçe olmalıdır. Kutu üzerinde lot no, üretim ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalı, miadının dolmasına 1 ay kalmış stoktaki ürünler yeni miatlı ürünler ile değiştirilebilmeli, ürün kapağı üzerinde daha önce açılmadığını gösteren koruma bandı olmalıdır.
6. Ürün formülasyonu; Elektroliz yöntemiyle Sodyum klorür'den elde edilen %0,020 oranında (200 ppm) aktif klor içermelidir. Ürün bu özelliği ile daha yüksek aktivite, etkinlik ve konsantrasyon sağlamalıdır. Ürünün pH 'ı $7,1 \pm 0,2$ yani nötr olmalı, ürünün ORP'si $871 \text{ mV} \pm 50 \text{ mV}$ ve saf halinin mineralizasyonu $< 0,50 \text{ gr / lt}$ olmalıdır.
7. Dermatolojik olarak test edilmiş olmalı, irritasyon yapmamalı, hassas ciltlerde kullanıma uygun olmalı, ürün uygulandığı yüzeyde artı ve kalıntı bırakmamalı, yıkama gerektirmemelidir. Ürün; açık yaralarda ve tüm mukozalarda rahatlıkla kullanılabilir olmalıdır.
8. Ürün geniş bir kullanım alanına sahip olmalı; Diyabetik Ayak Ülselerinde, Yatak bağımlı hastaların basınç ülserlerinin tedavisinde, Yoğun bakım gerektiren hastaların (solunum makinasına bağlı olsalar dahi) burun ve ağız içi temizliği, gargarası ve

dekontaminasyonunda, Yenidoğan bebeklerin göbek bakımında, yoğun bakım katater uygulamalarında ve bakımında, periton ve renal diyaliz uygulamalarında, kolostomi ve üretereskopi uygulamaları dahil tüm açık yaralarda, kronik yaralarda, 1. ve 2. Derece yanıklarda, venöz ülserlerde, sinüs enfeksiyonlarında sinüs ve nazal irrigasyonda, ağız içi aft, ülser ve ağız cerrahisi sonrası oluşan enfeksiyöz ve enfeksiyöz olmayan yaralarda, göz kapağı temizliğinde (Blefarit), kontakt lens temizliğinde, vajinal akıntılarda, ayrıca tüm cerrahi pansuman uygulamalarında yara bakım antiseptiği olarak kullanılabilir. Kullanım alanları ile ilgili yapılmış klinik çalışmaları ve literatürler olmalı, bu çalışmalar teklif ekinde komisyona sunulması zorunludur.

9.Ürün doğal içeriği ve formülasyonu sayesinde doku bütünlüğünün bozulduğu enfektif veya non-enfektif tüm doku hasarlarında kullanılabilir.

10.T.C. Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu'nca verilmiş Biyosidal Ürün Ruhsatname'sine sahip olmalıdır.

11.Alım aşamasında klinik uygunluk için, yukarıda belirtilen tüm klinik çalışmalar ve literatürler ile beraber daha önce 1 adet piyasaya arz edilmiş orijinal ürün, numune olarak verilmelidir.

12. Ürün şişesi ürün içeriğini güneşin ultraviyole ışığından koruyarak; her türlü bozulma ve hasarlanmaya karşı daha uzun süre dayanıklı halde olmasını sağlayacak şekilde koyu renkli şişede ve her bir ürün şişesi tekli dış kutu içerisinde olmalıdır.

13.Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibarıyla en az 1(bir)yıl olmalıdır.

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

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Çocuk Hastanesi
Dr. Ganimet YILMAZ
Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 63511

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. Dilek KACAR
Çocuk Hematoloji Onkolojisi
Dip. Tes. No: 138093

**EKG ELEKTRODU PEDIATRİK (TEK KULLANIMLIK)
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

- 1.Elektrod kuvvetli yapıştırma özelliğine sahip katı jelli,karbon filmli ve bu karbon klips uyumlu olmalıdır.
- 2.Elektrod 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 yerelmalıdır.
- 9.Ürün elli veya yüzölü paketler halinde olmalıdır.
- 10.Son kullanma tarihi ürün teslim tarihi itibari ile en az 2(iki)yıl olmalıdır.

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

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Çocuk Hastanesi
Dr. Ganimet
Sağlık ve Hastalıklar
Dip. Tes. No: 63511

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. Dink KAÇAR
Çocuk Hematoloji Onkolojisi
Dip. Tes. No: 138093

LİPİD FİLTRESİ ÇOCUK
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set filtresinin prime ve kullanım işlemi kolay olmalı.
2. Filtre boru çapı 1,2 micron olmalıdır.
3. Filtre hidrofilik polyethersulfone'den yapılmış olmalıdır.
4. Mantar ,spor ve partiküllerin filtrasyonu için uygun olmalıdır.
5. Prime volümü 2,4 cc den fazla olmamalıdır.
6. Tek kullanımlık ve steril olmalıdır.
7. Filtre yüzey 4cm2'den fazla olmamalıdır.
8. Filtre ile dakikada en az 10ml'nin üzerinde akış sağlanabilmelidir.
9. Filtre maksimum 55c ve 3,1 bar basınçında çalışabilmelidir.
10. Tek kullanımlık (disposable) ve steril olmalıdır.
11. Filtre ışıktan korumalı olmalıdır.
12. Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
13. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.
14. Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
15. Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, VARSA hangi malzemeden imal edildiği, varsa sterilizasyon metodu, varsa sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
16. Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanaklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
17. 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.
18. Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
19. 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.

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

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Ganime AYAR
Sağlık ve Hastalıkları
Dip. Tes. No: 835/11

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. İpek KAÇAR
Çocuk Hematoloji Onkolojisi
Dip. Tes. No: 138093

**EKSPİRİYUM FİLTRESİ ÇOCUK
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Ekspirasyon hattı ventilatör filtresi klinikte kullanılan Prutten bennet 840 ventilatörün orijinal filtresi olmalı ve cihaza uygunluğunun SST testi ile yapılması gerekmektedir. Bu test yapılmadığı durumda filtre reddedilecektir.
2. Ekspirasyon filtresi yetişkin-pediyatrik hastalarda kullanmak için tasarlanmış olmalıdır
3. Ekspirasyon filtresi bir adet su tutucu ve mekanik filtreden oluşmalıdır.
4. Ekspirasyon filtresinin virüs ve bakteri etkinliği en az % 99.999 üzeri olmalıdır.
5. Ekspirasyon filtresinin 100 l/dak akış direnci 2,5 cm H2O arasında veya daha düşük olmalıdır.
6. Ekspirasyon filtresi mekanik olmalı elektrostatik yapıda olmamalıdır.
7. Ekspirasyon filtresinde L şeklinde konektöre sahip su tutucu hanesi olmalıdır.
8. Ürün tesliminden son miadı en az 2 (iki) yıl olmalıdır.

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

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

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Okay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 60582

T TÜP

TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Bölümde kullanılan solunum devrelerine uygun olmalıdır.
- 2-Sert plastikten yapılmış,şeffaf ve dayanıklı olmalıdır.
- 3-Sampling line girişi olmalıdır.
- 4-Etilen oksit cihazında steril edilebilir olmalıdır.
- 5-Numune getirilmesi zorunludur.

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

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Serhat OZCAN
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 119441

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Oktay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 90582

**PORT İĞNESİ 20G/15MM
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Kanül özel bileylenmiş minimal ve az oranda dilatasyonu sağlayan atravmatik uçlu olmalıdır.

Handle özel bileyli şekli iki basamaklı biley birinci basamak keskin, ikinci basamak özel teknikte yuvarlatılmış olmalıdır.

2. Fikrasyon kanatları portum üzerini kapatacak şekilde olmalı, böylece enfeksiyon riskini minimize etmelidir.

3. Enjeksiyon lineli olmalıdır.

4. Klempli olmalıdır.

5. İğne 20G kalınlığında 15 mm uzunluğunda olmalıdır.

6. İğneler tek tek paketlenmiş ve üzerinde son kullanım tarihi belirtilmiş olmalıdır.

7. Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibari ile en az 2 (iki) yıl olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Doç. Dr. Turan BAYHAN
Çocuk Hematoloji - Onkoloji Kliniği
Tic. Sic. No: 135478

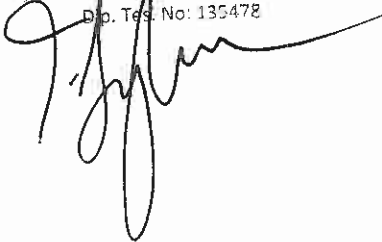
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. Dilek KACAR
Çocuk Hematoloji Onkolojisi
Diy. Tes. No: 138093

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. Aslıhan YILMAZ
Çocuk Hematoloji ve Hast. Uzmanı
Diy. Tes. No: 123924

KEMİK İLİĞİ ASPİRASYON İĞNESİ 18 G ÇOCUK**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Ateş yapmayan non-pyrogenic özellikte olmalıdır.
2. Kemik iliği aspirasyon iğnesinin yapısı kemiğe ve ilik boşluğuna kolay ve hızlı girebilecek şekilde olmalı, künt olmamalı, eğilmemelidir.
3. Kemik iliği aspirasyon iğnesinin girişim sırasında basıncın kolay uygulanması için iğnenin sapı avuç içi ile kavranabilecek ergonomik şekilde olmalıdır
4. Kemik iliği aspirasyon iğnesinde çocuklarda güvenli girişim yapılabilmesi için derinliği ayarlayıcı bulunmalı,gerekirse bu ayarlayıcı çıkartılabilmelidir.
5. Kemik iliği aspirasyon iğnesinin enjektöre bağlanabilmesi için arka ucu luer lock konektörlü olmalıdır.
6. Kemik iliği aspirasyonunun güvenli yapabilmek için iğne stilesi, tutamağı dış kanal tutamağına kilitlenebilmelidir.
7. Paketin içinde iğne ile birlikte luer cap bulunmalıdır.
8. Steril ve disposable bulunmalıdır.
9. Güvenli ve yeterli miktarda numune alınmasını sağlayan yüksek performanslı çelikten mamül olmalıdır.
10. Kemik iliği aspirasyon iğnesinde 18G numara 30-50 mm boyu olmalıdır.
- 11 Malzeme tesliminden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır

Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Doç. Dr. Turan BAYHAN
Çocuk Hematoloji – Onkoloji Kliniği
Dip. Tes. No: 135478



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. Dilan KACAR
Çocuk Hematoloji Onkolojisi
Dip. Tes. No: 138093

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. Dilan KACAR
Çocuk Hematoloji Onkolojisi
Dip. Tes. No: 138093

④

- Uzm. Dr. Tuğçe Ö. ...
Dip. Tescil No ...
Ankara ...
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEMİNERİ
Uzm. Dr. Harun
Çocuk Sağlığı
Dip. Tesisat

HASTA ALT BEZİ BEL BANTLI PEDIATRİK NO.2
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Bezler yüksek emici gücüne sahip olmalıdır.
2. Dokusu yumuşak pamuksu ve tahrişe neden olmamalıdır
3. Hasta alt bezi alerjik bir durum geliştirmemeli, cildi tahriş etmemeli.
4. Bacaklardan sızmayı engelleyen lastikli bariyer sistemi olmalıdır.
5. Yanlarda yapıştırma bantları elastik ve açılıp kapandıktan sonra tekrar yapıştırılabilmelidir, yapışkanlık özelliğini uzun süre korumalıdır.
6. Nefes alan dış yüzeye sahip olmalıdır.
7. Numune değerlendirilmesi için her numaradan bir paket getirilip kullanıldıktan sonra değerlendirilmesi yapılacaktır
8. Bir paket içinde en az 60 adet en fazla 120 adet olmalıdır.
9. Bezler dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır.
10. Hasta alt bezi bel bantlı 3 kg ve 6 kg bebeklere uygun olmalıdır

Prof. Dr. H. İbrahim YAKUT
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Sağ. ve Hastalıkları
Dip. No: 56011

Uzm. Dr. Tuğçe DEMİRÖZ
Diy. No: 506
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Sağ. ve Hastalıkları

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. H. İbrahim YAKUT
Çocuk Sağ. ve Hastalıkları
Dip. No: 56011

HASTA ALT BEZİ BEL BANTLI PEDIATRİK NO.3
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Bezler yüksek emici gücüne sahip olmalıdır.
2. Dokusu yumuşak pamuksu ve tahrişe neden olmamalıdır
3. Hasta alt bezi alerjik bir durum geliştirmemeli, cildi tahriş etmemeli.
4. Bacaklardan sızmayı engelleyen lastikli bariyer sistemi olmalıdır.
5. Yanlarda yapıştırma bantları elastik ve açılıp kapandıktan sonra tekrar yapıştırılabilmelidir, yapışkanlık özelliğini uzun süre korumalıdır.
6. Nefes alan dış yüzeye sahip olmalıdır.
7. Numune değerlendirilmesi için her numaradan bir paket getirilip kullanıldıktan sonra değerlendirilmesi yapılacaktır
8. Bir paket içinde en az 60 adet en fazla 120 adet olmalıdır.
9. Bezler dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır.
10. Hasta alt bezi bel bantlı 4 kg ve 9 kg bebeklere uygun olmalıdır

Prof.Dr. H.İbrahim YAKUT
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Sağ.ve Hastalıkları
Dip.Tes.No.36011.

Uzm. Dr. N.Özge Özneliç Demirel
Dip. Tescil No: 140508
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. N.Özge Özneliç Demirel
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip.Tes. No: 140508

**HASTA ALT BEZİ BEL BANTLI PEDIATRİK NO.4
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Bezler yüksek emici gücüne sahip olmalıdır.
2. Dokusu yumuşak pamuksu ve tahrişe neden olmamalıdır
3. Hasta alt bezi alerjik bir durum geliştirmemeli, cildi tahriş etmemeli.
4. Bacaklardan sızmayı engelleyen lastikli bariyer sistemi olmalıdır.
5. Yanlarda yapıştırma bantları elastik ve açılıp kapandıktan sonra tekrar yapıştırılabilmelidir, yapışkanlık özelliğini uzun süre korumalıdır.
6. Nefes alan dış yüzeye sahip olmalıdır.
7. Numune değerlendirilmesi için her numaradan bir paket getirilip kullanıldıktan sonra değerlendirilmesi yapılacaktır
8. Bir paket içinde en az 60 adet en fazla 120 adet olmalıdır.
9. Bezler dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır.
10. Hasta alt bezi bel bantlı 7 kg ve 14 kg bebeklere uygun olmalıdır

Prof.Dr. H.İbrahim YAKUT
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Sağ.ve Hastalıkları
Dip.Tes.No.36011

Uzm. Dr. Tüğçe Özbilgin
Dip. Tescil No: 1406
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTAHANESİ
Uzm. Dr. Tüğçe Özbilgin
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No: 1406

HASTA ALT BEZİ BEL BANTLI PEDIATRİK NO.5
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Bezler yüksek emici gücüne sahip olmalıdır.
2. Dokusu yumuşak pamuksu ve tahrişe neden olmamalıdır.
3. Hasta alt bezi alerjik bir durum geliştirmemeli, cildi tahriş etmemeli.
4. Bacaklardan sızmayı engelleyen lastikli bariyer sistemi olmalıdır.
5. Yanlarda yapıştırma bantları elastik ve açılıp kapandıktan sonra tekrar yapıştırılabilmelidir, yapışkanlık özelliğini uzun süre korumalıdır.
6. Nefes alan dış yüzeye sahip olmalıdır.
7. Numune değerlendirilmesi için her numaradan bir paket getirilip kullanıldıktan sonra değerlendirilmesi yapılacaktır.
8. Bir paket içinde en az 60 adet en fazla 120 adet olmalıdır.
9. Bezler dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır.
10. Hasta alt bezi bel bantlı 11 kg ve 18 kg bebeklere uygun olmalıdır.

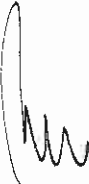
Prof.Dr. H.İbrahim YAKUT
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Sağ. ve Hastalıkları
Dip.Tes.No.36011

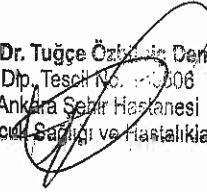
Uzm. Dr. Tugay Özbilgin Demiröz
Dip.Tes.No. 140506
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Sağ. ve Hastalıkları

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. H.İbrahim YAKUT
Çocuk Sağ. ve Hastalıkları
Dip.Tes.No. 36011

HASTA ALT BEZİ BEL BANTLI PEDIATRİK NO.6 TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Bezler yüksek emici gücüne sahip olmalıdır.
2. Dokusu yumuşak pamuksu ve tahrişe neden olmamalıdır
3. Hasta alt bezi alerjik bir durum geliştirmemeli, cildi tahriş etmemeli.
4. Bacaklardan sızmayı engelleyen lastikli bariyer sistemi olmalıdır.
5. Yanlarda yapıştırma bantları elastik ve açılıp kapandıktan sonra tekrar yapıştırılabilmelidir, yapışkanlık özelliğini uzun süre korumalıdır.
6. Nefes alan dış yüzeye sahip olmalıdır.
7. Numune değerlendirilmesi için her numaradan bir paket getirilip kullanıldıktan sonra değerlendirilmesi yapılacaktır
8. Bir paket içinde en az 60 adet en fazla 120 adet olmalıdır.
9. Bezler dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır.
10. Hasta alt bezi bel bantlı 15 kg ve 27 kg bebeklere uygun olmalıdır


Prof. Dr. H. İbrahim YAKUT
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Sağ. ve Hastalıkları
Dip. Tes. No. 36011


Uzm. Dr. Tuğçe Öztürk Demiröz
Dip. Tes. No. 40006
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Sağ. ve Hastalıkları


T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Mustafa KARABACAK
Çocuk Sağ. ve Hastalıkları
Dip. Tes. No. 11000

HASTA ALT BEZİ BEL BANTLI YETİŞKİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Erişkin hastaların kullanımı için medium boy olmalıdır.
2. Vücuda tam uyumlu anatomik yapıda olmalıdır. Hışırdama yapmamalı ve ses çıkartmamalıdır.
3. Anti allerjik yapıda olmalıdır.
4. En içte tek taraflı geçirgen su tutmaz tabaka, en dışta polietilen su geçirmez tabaka, orta selüloz tabaka ve selüloz süperabsorbent tabaka olmak üzere 4 bölümden oluşmalı, kolay yırtılmamalıdır.
5. Bez bariyer olmalı, sıvı ile ıslandığı zaman selüloz yapının bütünlüğü bozulmamalı, selüloz tabaka sıvının jelleşmesini sağlayarak akmasını engelleyecek özellikte olmalıdır.
6. İçteki bariyerli kısım çift lastikli ve dayanıklı olmalı, sıvı ile ıslandığında lastikli kısım kopmamalı, bacakları tahriş etmeyecek sneklikte olmalı, dikiş yerlerinden ayrılmamalıdır.
7. 3 tabakalı bant, bezin ön kısmına kolayca yapışarak bezin doğru bağlanmasını sağlayacak ve tekrar tekrar açılıp kapanmasına olanak verecek nitelikli olmalı, istemsiz olarak kendiliğinden açılmamalıdır.
8. Bezler yüksek emme kapasitesine sahip olmalı, sıvı emiş gücü iyi olmalı, bezler diama kuru kalmalı, dışarı sıvı sızdırmamalı.
9. Hasta alt bezi, kullanıcı teninde allerji, kızarıklık ve tahriş yapmamalıdır.
10. Bezler hijyeni korunmuş 15-30 lu paketlerde olmalıdır.

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

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

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Oktay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 90582

KEMİK İLİĞİ TOPLAMA SETİ (ÇOCUK)

37

TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.a -Kit,en az aşağıdaki parçalar bulunmalıdır.:
 - b- 1 adet 1500 ml Toplama Torbası
 - c- 1 adet Filtre Seti (850,500 ve 200 mikronluk filtreler)
 - d- 1 adet 600 ml Transfer Torbası
 - e- 1 adet 2000 ml Transfer Torbası
 - f- 1 adet 600 ml Antikoagülan Torba
 - g- 1 adet en az 105 cm Uzatma Hattı
 - h- 1 adet Adaptör
2. Enjektör içindeki kemik iliğinin toplama torbasına verilmesi ve aynı enjektörün antikoagülan solüsyon ile yıkanması her iki torbaya bağlı tek bir TRAC Valf sayesinde yapılabilecektir.
3. Toplama Torbasının üzerinde askı yeri ve üç yollu musluk bulunacaktır.
4. Ürün kapalı sistemle toplama torbasına gönderilecektir.
5. Her bir Transfer Torbasında en az 2 adet giriş-çıkış portu,1 adet enjeksiyon girişi ve 1 adet klemp bulunacaktır.
6. Kiti oluşturan Toplama Torbası,filtreler ve Transfer Torbaları birbirinden ayrı olarak birleşme uçları kapaklı olarak ambalajlanmış olacaktır.
7. Tek kullanımlık,steril ve en az 1 yıl miadlı olacaktır.
- 8- Numune getirmek zorunludur.
- 9- 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.
- 10-Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
- 11-Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.
- 12-Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
- 13-Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanaklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
- 14-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.
- 15-Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.

Birim Yetkilisi
Yetkilisi

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Prof. Dr. Namık Yaşar ÖZBEK
Çocuk Hematoloji Onkolojisi
Eğitim Görevlisi Dip. Tes. No: 36925

Birim Yetkilisi

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Özlem ARMAN BİLİR
Çocuk Hematoloji Onkolojisi
Dip. Tes. No: 31652-95581

Birim

Fatih AYALOĞLU
Kemik İliği Nakil Ünitesi
Sorumlu Hemşire

PEDİATRİK DİŞLİK TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Endoskopik dişlik esnek yapıda olmalıdır.
- 2.Dişlik lateks içermemelidir.
- 3.Tek kullanımlık olmalıdır.
- 4.Hastalarda rahat kullanımını sağlamak için bantlı olmalıdır.
- 5.Endoskopik dişliğin çocuk hastalarda kullanılmak üzere 38-48 F olmalı.Açılma ölçüsü ise 12-16 mm olmalıdır.
- 6.Malzemeler orijinal, şeffaf ambalajlarında olmalıdır.
- 7.Malzeme uluslararası kalite standartlarına uygun olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç.Dr. Selim DERECİ
Dip.Tes.No:66609-50247-127253
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç.Dr. Selim DERECİ
Dip.Tes.No:66609-50247-127253
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç.Dr. Selim DERECİ
Dip.Tes.No:66609-50247-127253
Çocuk Gastroenteroloji

PERKÜTAN ENDOSKOPIK GASTROSTOMİ KİTİ NO:12 TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Malzeme uzun süreli Endoskopik İntragastrik Nutrisyona uygun üretilmiş olmalıdır.
- 2.Malzeme disposable olmalıdır.
- 3.Malzeme set olarak hazırlanmış olmalıdır.
- 4.Malzeme 12 FR olarak teslim edilmelidir.
- 5.Gastrostomi tüpü üzerinde derinlik işaretleri bulunmalıdır.
- 6.Gastrostomi tüpü üzerinde her 2 cm de bir 10 cm ye kadar ölçümlendirme işareti olmalıdır.
- 7.Gastrostomi tüpü üzerinde Radyopak Strip bulunmalıdır.Bu sayede kateter boylu boyunca radyopak olarak görüntülenebilmelidir.
- 8.Gastrostomi seti PULL-PUSH sistemine göre iki ayrı şekilde olabilmeli istendiğinde Push sisteminde verilebilmelidir.
- 9.PEG sisteminin batına yerleşen mantar kısmında hastadan kolay çıkmasını engellemek üzere dizayn edilmiş 4 adet destek kolon sistemi olmalıdır.
- 10.Hastaya yutturulurken travma yaratmaması için sistemin batın duvarına yaslanan kısmı mantar şeklinde olmalıdır.
- 11.Gastrostomi kataterinin distal ucunda Fiksasyon Loop olmalıdır.
- 12.Gastrostomi kateterinin materyali 1. sınıf medikal silikondan mamül olmalı bu özellik belgelendirilebilir olmalıdır.
13. Gastrostomi katateri'nin proximal ucunda Silikon Tutucu Disk bulunmalıdır.
- 14.Set içerisinde yer alan beslenme adaptörü tek parçadan oluşmalı ve içerisinde sert plastik bulunmamalıdır.Tamamı silikon olmalıdır.
- 15.Gastrostomi setinin içerisinde;
 - 1 adet makaraya sarılmış mavi çekme teli
 - 1 adet Luer Lock ve kapaklı beslenme adaptörü
 - 1 adet Bolus beslenme adaptörü – Securlock mihafaza halkası
 - 19G 1.5 İNCH iğne -25G-1 inch iğne
 - 1 adet 11 nobıçaklı bistürü
 - 1 adet giriş -1 adet Looped yerleştirme teli
 - 1 adet tubing klemp
 - 1 adet sütür kordonu
 - 1 adet kullanım klavuzu
- 16.Gastrostomi seti steril ve orginal ambalajında teslim edilmelidir.
- 17.Teslim edilen her bir malzeme teslim tarihi itibarı ile 1 yıl miadlı olmalıdır.
- 18.Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/3 'ü kadar olmalıdır.
- 19.Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç.Dr. Selim DERECİ
Dip.Tes.No:666/0-5/247-127253
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Ayşel Ünüsoy AKSU
Çocuk Gastroenteroloji
Dip. Tes. No: 116242

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Selim DERECİ
Dip. Tes. No: 666/0-5/247-127253
Çocuk Gastroenteroloji

PERKÜTAN ENDOSKOPIK GASTROSTOMİ KİTİ NO:14 TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Malzeme uzun süreli Endoskopik İntragastrik Nutrisyona uygun üretilmiş olmalıdır.
- 2.Malzeme disposable olmalıdır.
- 3.Malzeme set olarak hazırlanmış olmalıdır.
- 4.Malzeme 14 FR olarak teslim edilmelidir.
- 5.Gastrostomi tüpü üzerinde derinlik işaretleri bulunmalıdır.
- 6.Gastrostomi tüpü üzerinde her 2 cm de bir 10 cm ye kadar ölçümlendirme işareti olmalıdır.
- 7.Gastrostomi tüpü üzerinde Radyoopak Strip bulunmalıdır.Bu sayede kateter boylu boyunca radyoopak olarak görüntülenebilmelidir.
- 8.Gastrostomi seti PULL-PUSH sistemine göre iki ayrı şekilde olabilmeli istendiğinde Push sisteminde verilebilmelidir.
- 9.PEG sisteminin batına yerleşen mantar kısmında hastadan kolay çıkmasını engellemek üzere dizayn edilmiş 4 adet destek kolon sistemi olmalıdır.
- 10.Hastaya yutturulurken travma yaratmaması için sistemin batın duvarına yaslanan kısmı mantar şeklinde olmalıdır.
- 11.Gastrostomi kataterinin distal ucunda Fiksasyon Loop olmalıdır.
- 12.Gastrostomi kateterinin materyali 1. sınıf medikal silikondan mamül olmalı bu özellik belgelendirilebilir olmalıdır.
13. Gastrostomi katateri'nin proximal ucunda Silikon Tutucu Disk bulunmalıdır.
- 14.Set içerisinde yer alan beslenme adaptörü tek parçadan oluşmalı ve içerisinde sert plastik bulunmamalıdır.Tamamı silikon olmalıdır.
- 15.Gastrostomi setinin içerisinde;
 - 1 adet makaraya sarılmış mavi çekme teli
 - 1 adet Luer Lock ve kapaklı beslenme adaptörü
 - 1 adet Bolus beslenme adaptörü – Securlock mihafaza halkası
 - 19G 1.5 İNCH iğne -25G-1 inch iğne
 - 1 adet 11 nobıçaklı bistürü
 - 1 adet giriş -1 adet Looped yerleştirme teli
 - 1 adet tubing klemp
 - 1 adet sütür kordonu
 - 1 adet kullanım klavuzu
- 16.Gastrostomi seti steril ve orginal ambalajında teslim edilmelidir.
- 17.Teslim edilen her bir malzeme teslim tarihi itibarı ile 1 yıl miadlı olmalıdır.
- 18.Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/3 'ü kadar olmalıdır.
- 19.Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç.Dr. Selim DEREÇİ
Dip.Tes.No:6609/00247-127253
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç.Dr. Ayşel Gökçe AKSU
Çocuk Gastroenteroloji
Dip. Tes. No: 116242

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç.Dr. Ayşel Gökçe AKSU
Çocuk Gastroenteroloji
Dip. Tes. No: 116242

PERKÜTAN ENDOSKOPIK GASTROSTOMİ KİTİ NO:16 TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Malzeme uzun süreli Endoskopik İntragastrik Nutrisyona uygun üretilmiş olmalıdır.
- 2.Malzeme disposable olmalıdır.
- 3.Malzeme set olarak hazırlanmış olmalıdır.
- 4.Malzeme 16 FR olarak teslim edilmelidir.
- 5.Gastrostomi tüpü üzerinde derinlik işaretleri bulunmalıdır.
- 6.Gastrostomi tüpü üzerinde her 2 cm de bir 10 cm ye kadar ölçümlendirme işareti olmalıdır.
- 7.Gastrostomi tüpü üzerinde Radyopak Strip bulunmalıdır.Bu sayede kateter boylu boyunca radyopak olarak görüntülenebilmelidir.
- 8.Gastrostomi seti PULL-PUSH sistemine göre iki ayrı şekilde olabilmeli istendiğinde Push sisteminde verilebilmelidir.
- 9.PEG sisteminin batına yerleşen mantar kısmında hastadan kolay çıkmasını engellemek üzere dizayn edilmiş 4 adet destek kolon sistemi olmalıdır.
- 10.Hastaya yutturulurken travma yaratmaması için sistemin batın duvarına yaslanan kısmı mantar şeklinde olmalıdır.
- 11.Gastrostomi kataterinin distal ucunda Fiksasyon Loop olmalıdır.
- 12.Gastrostomi kateterinin materyali 1. sınıf medikal silikondan mamül olmalı bu özellik belgelendirilebilir olmalıdır.
13. Gastrostomi katateri'nin proximal ucunda Silikon Tutucu Disk bulunmalıdır.
- 14.Set içerisinde yer alan beslenme adaptörü tek parçadan oluşmalı ve içerisinde sert plastik bulunmamalıdır.Tamamı silikon olmalıdır.
- 15.Gastrostomi setinin içerisinde;
 - 1 adet makaraya sarılmış mavi çekme teli
 - 1 adet Luer Lock ve kapaklı beslenme adaptörü
 - 1 adet Bolus beslenme adaptörü – Securlock mihafaza halkası
 - 19G 1.5 İNCH iğne -25G-1 inch iğne
 - 1 adet 11 nobıçaklı bistürü
 - 1 adet giriş -1 adet Looped yerleştirme teli
 - 1 adet tubing klemp
 - 1 adet sütür kordonu
 - 1 adet kullanım klavuzu
- 16.Gastrostomi seti steril ve orjinal ambalajında teslim edilmelidir.
- 17.Teslim edilen her bir malzeme teslim tarihi itibarı ile 1 yıl miadlı olmalıdır.
- 18.Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/3 'ü kadar olmalıdır.
- 19.Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

PERKÜTAN ENDOSKOPIK GASTROSTOMİ KİTİ NO:18

TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Malzeme uzun süreli Endoskopik İntragastrik Nutrisyona uygun üretilmiş olmalıdır.
- 2.Malzeme disposable olmalıdır.
- 3.Malzeme set olarak hazırlanmış olmalıdır.
- 4.Malzeme 18 FR olarak teslim edilmelidir.
- 5.Gastrostomi tüpü üzerinde derinlik işaretleri bulunmalıdır.
- 6.Gastrostomi tüpü üzerinde her 2 cm de bir 10 cm ye kadar ölçümlendirme işareti olmalıdır.
- 7.Gastrostomi tüpü üzerinde Radyoopak Strip bulunmalıdır.Bu sayede kateter boyulu boyunca radyoopak olarak görüntülenebilmelidir.
- 8.Gastrostomi seti PULL-PUSH sistemine göre iki ayrı şekilde olabilmeli istendiğinde Push sisteminde verilebilmelidir.
- 9.PEG sisteminin batına yerleşen mantar kısmında hastadan kolay çıkmasını engellemek üzere dizayn edilmiş 4 adet destek kolon sistemi olmalıdır.
- 10.Hastaya yutturulurken travma yaratmaması için sistemin batın duvarına yaslanan kısmı mantar şelinde olmalıdır.
- 11.Gastrostomi kataterinin distal ucunda Fiksasyon Loop olmalıdır.
- 12.Gastrostomi kateterinin materyali 1. sınıf medikal silikondan mamül olmalı bu özellik belgelendirilebilir olmalıdır.
13. Gastrostomi katateri'nin proximal ucunda Silikon Tutucu Disk bulunmalıdır.
- 14.Set içerisinde yer alan beslenme adaptörü tek parçadan oluşmalı ve içerisinde sert plastik bulunmamalıdır.Tamamı silikon olmalıdır.
- 15.Gastrostomi setinin içerisinde;
 - 1 adet makaraya sarılmış mavi çekme teli
 - 1 adet Luer Lock ve kapaklı beslenme adaptörü
 - 1 adet Bolus beslenme adaptörü – Securlock mihafaza halkası
 - 19G 1.5 İNCH iğne -25G-1 inch iğne
 - 1 adet 11 nobıçaklı bistürü
 - 1 adet giriş -1 adet Looped yerleştirme teli
 - 1 adet tubing klemp
 - 1 adet sütür kordonu
 - 1 adet kullanım klavuzu
- 16.Gastrostomi seti steril ve orginal ambalajında teslim edilmelidir.
- 17.Teslim edilen her bir malzeme teslim tarihi itibarı ile 1 yıl miadlı olmalıdır.
- 18.Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/3 'ü kadar olmalıdır.
- 19.Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç.Dr. Selim DEREÇİ
Dip.Tes.No:50247-127253
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç.Dr. Ayşe Ünlüsoy AKSU
Çocuk Gastroenteroloji
Dip. Tes. No: 116242

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç.Dr. Selim DEREÇİ
Dip.Tes.No:50247-127253
Çocuk Gastroenteroloji

PERKÜTAN ENDOSKOPIK GASTROSTOMİ KİTİ NO:10 TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Malzeme uzun süreli Endoskopik İntragastrik Nutrisyona uygun üretilmiş olmalıdır.
- 2.Malzeme disposable olmalıdır.
- 3.Malzeme set olarak hazırlanmış olmalıdır.
- 4.Malzeme 10 FR olarak teslim edilmelidir.
- 5.Gastrostomi tüpü üzerinde derinlik işaretleri bulunmalıdır.
- 6.Gastrostomi tüpü üzerinde her 2 cm de bir 10 cm ye kadar ölçümlendirme işareti olmalıdır.
- 7.Gastrostomi tüpü üzerinde Radyopak Strip bulunmalıdır.Bu sayede kateter boyu boyunca radyopak olarak görüntülenebilmelidir.
- 8.Gastrostomi seti PULL-PUSH sistemine göre iki ayrı şekilde olabilmeli istendiğinde Push sisteminde verilebilmelidir.
- 9.PEG sisteminin batına yerleşen mantar kısmında hastadan kolay çıkmasını engellemek üzere dizayn edilmiş 4 adet destek kolon sistemi olmalıdır.
- 10.Hastaya yutturulurken travma yaratmaması için sistemin batın duvarına yaslanan kısmı mantar şelinde olmalıdır.
- 11.Gastrostomi kataterinin distal ucunda Fiksasyon Loop olmalıdır.
- 12.Gastrostomi kateterinin materyali 1. sınıf medikal silikondan mamül olmalı bu özellik belgelendirilebilir olmalıdır.
13. Gastrostomi katateri'nin proximal ucunda Silikon Tutucu Disk bulunmalıdır.
- 14.Set içerisinde yer alan beslenme adaptörü tek parçadan oluşmalı ve içerisinde sert plastik bulunmamalıdır.Tamamı silikon olmalıdır.
- 15.Gastrostomi setinin içerisinde;
 - 1 adet makaraya sarılmış mavi çekme teli
 - 1 adet Luer Lock ve kapaklı beslenme adaptörü
 - 1 adet Bolus beslenme adaptörü – Securlock mihafaza halkası
 - 19G 1.5 İNCH iğne -25G-1 inch iğne
 - 1 adet 11 nobıçaklı bistürü
 - 1 adet giriş -1 adet Looped yerleştirme teli
 - 1 adet tubing klemp
 - 1 adet sütür kordonu
 - 1 adet kullanım klavuzu
- 16.Gastrostomi seti steril ve orginal ambalajında teslim edilmelidir.
- 17.Teslim edilen her bir malzeme teslim tarihi itibarı ile 1 yıl miadlı olmalıdır.
- 18.Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/3 'ü kadar olmalıdır.
- 19.Son kullanma tarihine 3 (üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Selim DEVECİ
Dip. Tes. No: 66609-50277-127253
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi Çocuk Hastanesi
Doç. Dr. Ayşe Batısoy AKSU
Çocuk Gastroenteroloji
Dip. Tes. No: 116242

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. İsmail TOSUN
Dip. Tes. No: 114441
Çocuk Gastroenteroloji

PERKÜTAN ENDOSKOPIK GASTROSTOMİ DEĞİŞİM TÜPÜ NO: 10 TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Feeding tüp, genellikle peg seti kullanımı sonrası değişim amacıyla özefagustan beslenemeyen hastaların tüp vasıtasıyla beslenmesine olanak sağlayacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
2. Tüp vücut ile uyumlu silikon materyalden yapılmış olmalıdır.
3. Tüp 2'şer cm arayla 10 cm'e kadar işaretlenmiş olmalıdır. 4. Feeding tüpün hasta vücudu dışında kalan kısmında Y konnektör olmalı ve aynı anda hem hastanın beslenmesine hem de tüpün suyla yıkanmasına veya ilaç tedavisine imkan sağlamalıdır.
5. External retention ring mevcut olmalıdır.
6. Uluslararası kenkli kod balon portu olmalıdır.
7. Silikon iç balonu olmalıdır.
8. Uç yapısı, uca doğru incelen yapıda olmalıdır.
9. Tavsiye edilen dolum hacminde girintili distal uç yapısına sahip olmalıdır.
10. 10 FR ölçüsünde olmalıdır.
11. Tüp tekli steril paketler içerisinde muhafaza edilmelidir.
12. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot numarası, referans numarası, ve UBB'si bulunmalıdır.
13. Ürünün TITUBB kaydı olmalıdır.
14. Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/3'ü kadar olmalıdır.
15. Son kullanma tarihine 3(üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SELİM HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç.Dr. Selim DERECİ
Dip.Tes.No:66609-50247-127253
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SELİM HASTANESİ
Doç. Dr. Ayşe Onüçü AKSU
Çocuk Gastroenteroloji
Dip. Tes. No: 116242

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SELİM HASTANESİ
Doç. Dr. Ayşe Onüçü AKSU
Çocuk Gastroenteroloji
Dip. Tes. No: 116242

(79)

PERKÜTAN ENDOSKOPIK GASTROSTOMİ DEĞİŞİM TÜPÜ

NO: 12 TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Feeding tüp, genellikle peg seti kullanımı sonrası değişim amacıyla özefagustan beslenemeyen hastaların tüp vasıtasıyla beslenmesine olanak sağlayacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
2. Tüp vücut ile uyumlu silikon materyalden yapılmış olmalıdır.
3. Tüp 2'şer cm arayla 10 cm'e kadar işaretlenmiş olmalıdır. 4. Feeding tüpün hasta vücudu dışında kalan kısmında Y konnektör olmalı ve aynı anda hem hastanın beslenmesine hem de tüpün suyla yıkanmasına veya ilaç tedavisine imkan sağlamalıdır.
5. External retention ring mevcut olmalıdır.
6. Uluslararası kenkli kod balon portu olmalıdır.
7. Silikon iç balonu olmalıdır.
8. Uç yapısı, uca doğru incelen yapıda olmalıdır.
9. Tavsiye edilen dolum hacminde girintili distal uç yapısına sahip olmalıdır.
10. 12 FR ölçüsünde olmalıdır.
11. Tüp tekli steril paketler içerisinde muhafaza edilmelidir.
12. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot numarası, referans numarası, ve UBB'si bulunmalıdır.
13. Ürünün TITUBB kaydı olmalıdır.
14. Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/3'ü kadar olmalıdır.
15. Son kullanma tarihine 3(üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Selim DERECİ
Dip. Tes. No: 86609-50247-127253
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Aysel Öntüsoy AKSU
Çocuk Gastroenteroloji
Dip. Tes. No: 116242

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Aysel Öntüsoy AKSU
Çocuk Gastroenteroloji
Dip. Tes. No: 116242

PERKÜTAN ENDOSKOPIK GASTROSTOMİ DEĞİŞİM TÜPÜ

NO: 14 TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Feeding tüp, genellikle peg seti kullanımı sonrası değişim amacıyla özefagustan beslenemeyen hastaların tüp vasıtasıyla beslenmesine olanak sağlayacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
2. Tüp vücut ile uyumlu silikon materyalden yapılmış olmalıdır.
3. Tüp 2'şer cm arayla 10 cm'e kadar işaretlenmiş olmalıdır. 4. Feeding tüpün hasta vücudu dışında kalan kısmında Y konnektör olmalı ve aynı anda hem hastanın beslenmesine hem de tüpün suyla yıkanmasına veya ilaç tedavisine imkan sağlamalıdır.
5. External retention ring mevcut olmalıdır.
6. Uluslararası kenkli kod balon portu olmalıdır.
7. Silikon iç balonu olmalıdır.
8. Uç yapısı, uca doğru incelen yapıda olmalıdır.
9. Tavsiye edilen dolum hacminde girintili distal uç yapısına sahip olmalıdır.
10. 14 FR ölçüsünde olmalıdır.
11. Tüp tekli steril paketler içerisinde muhafaza edilmelidir.
12. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot numarası, referans numarası, ve UBB'si bulunmalıdır.
13. Ürünün TITUBB kaydı olmalıdır.
14. Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/3'ü kadar olmalıdır.
15. Son kullanma tarihine 3(üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Selim DEREÇİ
Dip. Tes. No: 69208-50247-127253
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Aysel Ünüsoy AKSU
Çocuk Gastroenteroloji
Dip. Tes. No: 116242

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Aysel Ünüsoy AKSU
Çocuk Gastroenteroloji
Dip. Tes. No: 116242

(14)

PERKÜTAN ENDOSKOPIK GASTROSTOMİ DEĞİŞİM TÜPÜ

NO: 16 TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Feeding tüp, genellikle peg seti kullanımı sonrası değişim amacıyla özefagustan beslenemeyen hastaların tüp vasıtasıyla beslenmesine olanak sağlayacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
2. Tüp vücut ile uyumlu silikon materyalden yapılmış olmalıdır.
3. Tüp 2'şer cm arayla 10 cm'e kadar işaretlenmiş olmalıdır. 4. Feeding tüpün hasta vücudu dışında kalan kısmında Y konnektör olmalı ve aynı anda hem hastanın beslenmesine hem de tüpün suyla yıkanmasına veya ilaç tedavisine imkan sağlamalıdır.
5. External retntion ring mevcut olmalıdır.
6. Uluslararası kenkli kod balon portu olmalıdır.
7. Silikon iç balonu olmalıdır.
8. Uç yapısı, uca doğru incelen yapıda olmalıdır.
9. Tavsiye edilen dolum hacminde girintili distal uç yapısına sahip olmalıdır.
10. 16 FR ölçüsünde olmalıdır.
11. Tüp tekli steril paketler içerisinde muhafaza edilmelidir.
12. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot numarası, referans numarası, ve UBB'si bulunmalıdır.
13. Ürünün TITUBB kaydı olamlıdır.
14. Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/3'ü kadar olmalıdır.
15. Son kullanma tarihine 3(üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç.Dr. BEKİR DERECİ
Dip. Tes. No: 116242
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç.Dr. BEKİR DERECİ
Dip. Tes. No: 116242
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç.Dr. BEKİR DERECİ
Dip. Tes. No: 116242
Çocuk Gastroenteroloji

42

PERKÜTAN ENDOSKOPIK GASTROSTOMİ DEĞİŞİM TÜPÜ NO: 18 TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Feeding tüp, genellikle peg seti kullanımı sonrası değişim amacıyla özefagustan beslenemeyen hastaların tüp vasıtasıyla beslenmesine olanak sağlayacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
2. Tüp vücut ile uyumlu silikon materyalden yapılmış olmalıdır.
3. Tüp 2'şer cm arayla 10 cm'e kadar işaretlenmiş olmalıdır. 4. Feeding tüpün hasta vücutu dışında kalan kısmında Y konnektör olmalı ve aynı anda hem hastanın beslenmesine hem de tüpün suyla yıkanmasına veya ilaç tedavisine imkan sağlamalıdır.
5. External retention ring mevcut olmalıdır.
6. Uluslararası kenkli kod balon portu olmalıdır.
7. Silikon iç balonu olmalıdır.
8. Uç yapısı, uca doğru incelen yapıda olmalıdır.
9. Tavsiye edilen dolum hacminde girintili distal uç yapısına sahip olmalıdır.
10. 18 FR ölçüsünde olmalıdır.
11. Tüp tekli steril paketler içerisinde muhafaza edilmelidir.
12. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot numarası, referans numarası, ve UBB'si bulunmalıdır.
13. Ürünün TITUBB kaydı olmalıdır.
14. Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/3'ü kadar olmalıdır.
15. Son kullanma tarihine 3(üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Selim DERECİ
Dip. Tes. No: 65609-50247-127253
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Arslan DENİSOY AKSU
Çocuk Gastroenteroloji
Dip. Tes. No: 116242

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Arslan DENİSOY AKSU
Çocuk Gastroenteroloji
Dip. Tes. No: 116242

PEDİATRİK ENDOSKOPIK POLİP ÇIKARMA BASKETİ (GASTROSKOPİK)TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Basket kateteri telli hekzonal ve şeklini korur tarzda olmalıdır.
- 2.Gastroskop için 2 mm çapında çalışma kanalına uygun ve uzunluğu 160-180 cm olmalıdır.
- 3.Basket tam açıldığında çapı 20-30 mm olmalıdır.
- 4.Disposable olmalıdır.
- 5.Handle'ı üzerinde olmalıdır.
- 6.Ambalajlar üzerinde son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
- 7.Her malzeme teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miadlı olmalıdır.
- 8.Teslim edilecek malzene Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'ndan onaylı UBB ve barkod numarasına sahip olmalıdır.
- 9.Malzemenin son kullanma tarihi en az raf ömrünün 2/3'Ü kadar olmalıdır.
- 10.Son kullanma tarihine 3(üç) ay kala miad uzatımı yapılacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç.Dr. Selim DERECİ
Dip. İes. No: 66609-50247-127253
Çocuk Gastroenteroloji

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç.Dr. Selim DERECİ
Dip. İes. No: 66609-50247-127253
Çocuk Gastroenteroloji

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç.Dr. Selim DERECİ
Dip. İes. No: 66609-50247-127253
Çocuk Gastroenteroloji

VENTİLATÖR DEVRESİ ISITICILI PEDIATRİK

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Devre pediatrik hastaların ventilasyonunda kullanılmak üzere, iç çapı 15mm, PVC'den imal edilmiş olmalıdır.
2. Devre pvc hortumları spiralli kink yapmayacak özellikte iç yüzü pürüzsüz ve düz olmalıdır.
3. İnspirasyon hattı net 135cm olmalıdır.
4. Devrenin ekspirasyon hattında da su tutucu bulunmalıdır.
5. Ekspirasyon hattı net 120cm olmalıdır.
6. Su tutucu cihaz tarafından 60cm mesafede olmalıdır.
7. Su tutucunun dolması halinde devreye su gitmesini engelleyen valf bulunmalıdır.
8. Su tutucu biriken suları boşaltmaya imkan veren şekilde olmalı ve bu işlem esnasında devrede hava kaçağı olmamalıdır.
9. Devrede Y port bulunmalıdır.
10. Devre parçaları birleştirilmiş olmalıdır.
11. Devrenin makinaya bağlanan uçlarında makinaya giriş uyumunu kolaylaştıran 22 Flex adaptörler bulunmalıdır.
12. Devrede 1 (bir)adet net 60 cm ara bağlantı hortumu bulunmalıdır.
13. İnspirasyon hattında ısıtıcı teli bulunmalıdır.
14. Isıtıcı tel devre borusuna gömme ve eşit aralıklar ile dairesel olarak yerleştirilmiş olmalıdır ve bu sayede devrenin her yeri eşit ve homojen ısıda olmalıdır.
15. Isıtıcı tel devre içersinde, hava yolunda bulunmamalıdır. Ölü boşluk ve resistans yaratmamalıdır.
16. Devreler kullanım sırasında hortumda su tutmayacak şekilde cihazlar ile tam uyumlu olmalıdır.
17. Devre smooth bore yapıda olmalıdır.
18. Isıtıcı portu cihaza uyumlu olmalı veya uygun adaptör verilmelidir.
19. Ayrılabilir Y adaptör bulunmalıdır.
20. Teklif edilen ürüne ait CE belgesi ve üretici firmaya ait ISO belgesi bulunmalı ve teklif ile beraber sunulmalıdır.
21. Devreler kesinlikle steril paketler halinde olmalıdır.
22. Devreler hastanemiz demir başına kayıtlı Covidien Puritan Bennett 840 ventilatör cihazına uygun olmalıdır.
23. Her bir devre ile birlikte tek kullanımlık bakteri filtresi verilmelidir.
24. Alınacak her 50 (elli) devre ile birlikte 1 adet körük özellikli test balonu verilecektir.
25. Alınacak her 50 (elli) devre ile birlikte mevcut nemlendirme cihazına uyumlu nemlendirme cihazı ile aynı marka sete uyumlu ısıtıcı kablo verilmelidir.
26. Teklif ile birlikte istenen ürünlerin numuneleri verilmelidir.
27. Ürün son kullanma tarihi teslim tarihinden en az 2(iki)yıl olmalıdır

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Emel UYAR
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 127433

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Oktay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 90582

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Serhat EMEKSİZ
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: M9441

Umbilikal Kateter Sabitleyici Large Teknik Şartnamesi

- 1- Umbilikal kateter tutucunun bebeğe temas ettiği bölge hydrocolloid den imal edilmiş olmalıdır.
- 2- Umbilikal kateter tutucu kelebek kanadı şeklinde imal edilmiş olmalıdır.
- 3- Umbilikal kateter tutucunun kateteri koruduğu kanatlar birbirine yapışabilmeli ve istendiğinde açılıp tekrar tekrar kapatılabilmelidir.
- 4- Kanatlar en az 2 kateter barındırabilmelidir.
- 5- Large ölçüye sahip olmalıdır.
- 6- 1 kutuda 20 adet olacak şekilde paketlenmelidir
- 7- Ürünün CE belgesi olmalıdır.
- 8- 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 Şehir Hastanesi
Prof. Dr. N. Aydın Altunbaş
Neonatoloji ve Çocuk Sağ. Ve
Hast. Uzmanı
Dip. Tes. No: 862273

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Sabri DEMİR
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 88342

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Zeynep Akden ACAR
Yenidoğan Bakım Sorumlu Hemşiresi
Sicil No: H74958

46

Umbilikal Kateter Sabitleyici Small Teknik Şartnamesi

- 1- Umbilikal kateter tutucunun bebeğe temas ettiği bölge hydrocolloid den imal edilmiş olmalıdır.
- 2- Umbilikal kateter tutucu kelebek kanadı şeklinde imal edilmiş olmalıdır.
- 3- Umbilikal kateter tutucunun kateteri koruduğu kanatlar birbirine yapışabilmeli ve istendiğinde açılıp tekrar tekrar kapatılabilmelidir.
- 4- Kanatlar en az 2 kateter barındırabilmelidir.
- 5- Small ölçüye sahip olmalıdır.
- 6- 1 kutuda 20 adet olacak şekilde paketlenmelidir
- 7- Ürünün CE belgesi olmalıdır.
- 8- 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 Şehir Hastanesi
Prof.Dr.Nilgün Altıntaş
Neonatoloji ve Çocuk Sağ.Ve
Hast. Uzmanı
Dip.Tes.No:862273

Altıntaş

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Neonatoloji Uzmanı
Prof.Dr. Abdullah KURT
No:87074

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Zeynep Akben ACAR
Yenidoğan Yoğun Bakım
Sorumlu Hemşiresi

CAPD TRANSFER SETİ ŞARTNAMESİ

- 1-Ultra transfer set periton diyalizi tedavisinde,titanyum adaptör ile bağlantıyı sağlayan bir ara set olarak kullanılmaktadır.
- 2-Üzerinde karın içine ve dışına akışını kontrol eden döner başlıklı klemp bulunmalıdır.
- 3-Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
- 4-Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miadlılarla değiştirilecektir.
- 5-Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
- 6-Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, varsa hangi malzemedен imal edildiği, varsa sterilizasyon metodu, varsa sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
- 7-Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanaklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
- 8-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.
- 9-Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
- 10-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.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Seli Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No: 149585
Uzm. Dr. Elif Benderlioğlu

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Seli Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No: 109875
Uzm. Dr. Elif Benderlioğlu

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Seli Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No: 149585
Uzm. Dr. Elif Benderlioğlu

(48)

PERİTON DİYALİZ KATATERİ SWAN NECK 39 CM

TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Periton diyaliz katateri periton diyaliz uygulaması için diyazn edilmiş biyoyoumlu tıbbi silikondan imal edilmiş olmalıdır.
- 2-Enfeksiyon yolunu kapatmak ve kateterin konumunu sabitleştirmek için katater üzerinde biyoyoumlu poliesterden yapılmış bir ya da iki adet cuff bulunmalıdır ve katater tenchoff swan neck (kuğu boynu) şeklinde olmalıdır.
- 3-Kateter üzerinde x-ray cihazında görülmesini sağlayacak radyoopak şerit olmalıdır.
- 4-Kateter dış çapı bilinen boyutları en uygun sıvı giriş ve çıkışını sağlamalı, ayrıca kateterin vücut içerisindeki geometrisini ve konumunu en uygun şekilde sağlayacak ölçülerde olmalıdır.
- 5-Kateteterin vücut içerisindeki kısmı delikli ve kendi üzerine dairevi kıvrılmış olmalıdır.
- 6-Periton diyaliz kateterinin kıvrımlı-kısmı üstünde çok sayıda giriş ve çıkış delikleri bulunmalıdır.
- 7-Periton diyaliz kateteri gerektiğinde uzatılabilme ve/veya tamir edilebilme özelliğine sahip olmalıdır.
- 8-Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
- 9--Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miadlılarla değiştirilecektir.
- 10-Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
- 11-Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, varsa hangi malzemedan imal edildiği, varsa sterilizasyon metodu, varsa sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
- 12-Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanıklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
- 13-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.
- 14-Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
- 15-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.

T.C. SAĞLIK
BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
DİP. İFES. NO: 149585

T.C. SAĞLIK
BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
DİP. İFES. NO: 149585

TC Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Elif Benderlioğlu
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. İfes. No: 149585

PERİTON DİYALİZ KATATERİ SWAN NECK 42 CM

TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Periton diyaliz katateri periton diyaliz uygulaması için diyazn edilmiş biyoyoumlu tıbbi silikondan imal edilmiş olmalıdır.
- 2-Enfeksiyon yolunu kapatmak ve kateterin konumunu sabitleştirmek için katater üzerinde biyoyoumlu poliesterden yapılmış bir ya da iki adet cuff bulunmalıdır ve katater tenchoff swan neck (kuğu boynu) şeklinde olmalıdır.
- 3-Kateter üzerinde x-ray cihazında görülmesini sağlayacak radyoopak şerit olmalıdır.
- 4-Kateter dış çapı bilinen boyutları en uygun sıvı giriş ve çıkışını sağlamalı, ayrıca kateterin vücut içerisindeki geometrisini ve konumunu en uygun şekilde sağlayacak ölçülerde olmalıdır.
- 5-Kateteterin vücut içerisindeki kısmı delikli ve kendi üzerine dairevi kıvrılmış olmalıdır.
- 6-Periton diyaliz kateterinin kıvrımlı-kısmı üstünde çok sayıda giriş ve çıkış delikleri bulunmalıdır.
- 7-Periton diyaliz kateteri gerektiğinde uzatılabilme ve/veya tamir edilebilme özelliğine sahip olmalıdır.
- 8-Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
- 9--Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miadlılarla değiştirilecektir.
- 10-Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
- 11-Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, varsa hangi malzemeden imal edildiği, varsa sterilizasyon metodu, varsa sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
- 12-Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanaklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
- 13-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.
- 14-Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
- 15-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.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No: 149585

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No: 149585

TC Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Elif Benderlioğlu
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No: 149585

PERİTON DİYALİZ KATATERİ 57 CM

TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Periton diyaliz katateri periton diyaliz uygulaması için diyaiz edilmiş biyoyumlu tıbbi silikondan imal edilmiş olmalıdır.
- 2-Enfeksiyon yolunu kapatmak ve kateterin konumunu sabitleştirmek için katater üzerinde biyoyumlu poliestlerden yapılmış bir ya da iki adet cuff bulunmalıdır.
- 3-Kateter üzerinde x-ray cihazında görölmesini sağlayacak radyopak şerit olmalıdır.
- 4-Kateter dış çapı bilinen boyutları en uygun sıvı giriş ve çıkışını sağlamalı, ayrıca kateterin vücut içerisindeki geometrisini ve konumunu en uygun şekilde sağlayacak ölçülerde olmalıdır.
- 5-Kateterlerin vücut içerisindeki kısmı delikli ve kendi üzerine dairevi kıvrılmış olmalıdır.
- 6-Periton diyaliz kateterinin kıvrımlı-kısmı üstünde çok sayıda giriş ve çıkış delikleri bulunmalıdır.
- 7-Periton diyaliz kateteri gerektiğinde uzatılabilme ve/veya tamir edilebilme özelliğine sahip olmalıdır.
- 8-Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
- 9-Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miadlılarla değiştirilecektir.
- 10-Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
- 11-Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, varsa hangi malzemeden imal edildiği, varsa sterilizasyon metodu, varsa sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
- 12-Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanıklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
- 13-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.
- 14-Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
- 15-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.

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
 ANKARA SEMİNERLERİ
 GÖCÜK HASTANESİ
 DOĞUM FAKÜLTESİ
 DOĞUM DİP. NO: 88955
 GÖCÜK HASTANESİ

[Handwritten signature]

TC Sağlık Bakanlığı
Ankara Behir Hastanesi
Uzm. Dr. Elif Benderlioğlu
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No: 149585

PEDİATRİK ARTER-VEN SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Setler pediartrik olmalıdır.
- 2-Setler ile uyumlu hemodiyafiltrasyon bağlantı seti temin edilebilmelidir.
- 3- Arter setinin kan pompası bölümünün çapı 7x10 olmalıdır.
- 4-Arter ucunda intravenöz spike ve sirkülasyon adaptörü bulunacaktır.
- 5- Arter tarafında heparin hattı bulunacaktır.
- 6- Arter ve ven hattı üzerinde izolatör bulunmalı ya da izolatörler steril biçimde ayrı paketlenmiş olarak verilmeli.
- 7-Arter ve ven hatları üzerinde enjeksiyon portu bulunacaktır.
- 8-Arter ve ven hatları üzerinde drip chamber bulunmalıdır.
- 9-Arter ile ven seti diyalizatör bağlantıları luer-lock bağlantılı olmalıdır.
- 10-Klemler tek el ile kullanılabilir,bükülebilir ve tırnak ayarlı olmalıdır.
- 11-Setin uçlarında diyalizöre ve fistül iğnelerine uyumlu emniyetli adaptörler olmalıdır.
- 12- Setler Braun-Dialog makine ile uyumlu olmalıdır.
- 13-Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
- 14-Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.
- 15-Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
- 16-Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, varsa hangi malzemeden imal edildiği, varsa sterilizasyon metodu, varsa sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
- 17-Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanıklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
- 18-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.
- 19-Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
- 20-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.

ANKARA SAĞLIK BAKANLIĞI
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
DİP. TES. NO: 149585
DİP. TES. NO: 149585
DİP. TES. NO: 149585

ANKARA SAĞLIK BAKANLIĞI
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
DİP. TES. NO: 149585
DİP. TES. NO: 149585
DİP. TES. NO: 149585

TC Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Emin Benderlioğlu
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No: 149585

DİYALİZÖR 1,4 M2 TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Diyalizör hollow fiber yapıda ,low-flux diyaliz yapılabilmelidir, kuru tip olmalıdır.
2. Diyalizör membran metaryeli aşağıdaki maddelerden yapılmış olmalıdır.
 - a. Polistülfon ,Helixone, PAN,PMMA
3. Membran metaryeli tam sentetik olmalıdır.
4. Diyalizörün dış yapısı kırılma ve çatlamalara karşı dayanıklı olmalıdır.
5. Diyalizör membranı 42 C de (107.6F) 'de fonksiyon görebilmelidir.
6. Membran ortalama 500 mmhg basınca dayanıklı olmalıdır bu basınçlarda rüptür olmamalıdır.
7. Membran hızlı bir şekilde biyoyuymululuğunu gösterebilmelidir.
8. Diyalizörlerin duvar kalınlıkları 30 -40 mikron olmalıdır.CUF en az 5 ml /h-20ml/h arasında olmalıdır.
9. Diyalizör biyoyuymulu nielikte olmalıdır. Bu açıdan aşağıdaki özellikleri göstermelidir.
 - a. Protein absorpsiyonu olmamalıdır.
 - b. Kompleman aktivasyonuna yol açmamalıdır.
 - c. Düşük trombojenisiteye sahip olmalıdır.
10. Maksimal kan akımı 200-600 ml /dk arasında olmalıdır.
11. Başlangıç kan volümü düşük tutulduğunda da (42-110ml/dk) fonksiyon görebilmeli.
12. Rezidüel kan volümü 1 ml den fazla omamalı.
13. Diyalizör biyofonksiyonel nitelikte olmalı ve bu açıdan diyalizörün üre ,kreatinin, fosfat, B12 vitaminini invitro klirens ve KoA değerlerini QB=200 ml/dk koşullarında olduğu deneysel belgelerle kanıtlanmalıdır.
- 13- Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
- 14- Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.
- 15- Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
- 16- Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, varsa hangi malzemeden imal edildiği, varsa sterilizasyon metodu, varsa sahip olduğu kalite veya güvenlik

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Dip. Tes. No: 149585

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Dip. Tes. No: 149585

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Elif Benderlioğlu
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No: 149585

işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.

17-Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanıklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.

18-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.

19-Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.

20-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.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
DİP. TES. NO: 149585
Uzm. Dr. Elif B. B. B.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
DİP. TES. NO: 149585
Uzm. Dr. Elif B. B. B.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Elif B. B. B.
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No: 149585

HİDROFİLİK SONDA KENDİNDEN KAYGANLAŞTIRICILI 6/F 30 CM

1. Katater materyali dehp free içeren PVC materyalinden yapılmış olacaktır.
2. Katater yüzeyi PVP-Kitosan içerikli antibakteriyel hidrofilik kaplama ile kaplanmış olacaktır.
3. Antibakteriyel Kataterler tek adet üzerinden, steril olarak paketlenmiş olacaktır.
4. Katater içinde sonda yüzeyindeki antibakteriyel kaplamayı hidrofilikleştirecek steril su soketi bulunacaktır.
5. Katater Etilen Oksit ile steril edilmiş olacaktır.
6. Katater pediatrik çocukları için 30 cm uzunluğunda, 06 Fr- ölçülerinde olacaktır.
7. Katater allerjik olmamalı, kullanım sırasında üretrada sürtünme riski minimal düzeyde olacaktır.
8. Hastane veya ev ortamında kullanıma uygun olacaktır.
9. Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
10. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.
11. Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
12. Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, varsa hangi malzemeden imal edildiği, varsa sterilizasyon metodu, varsa sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
13. Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanaklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
14. 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.
15. Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
16. 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.
17. Ürün son kullanma tarihi, teslim tarihi itibarıyla en az 2 (iki) yıl olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Prof. Dr. Huseyin Fuat TIRYAKI
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No:49838

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
PROF. DR. BİLGE KARABULUT
ÇOCUK ÜROLOJİSİ
DR. TES. NO:70125

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
OP. DR. GÖKHAN DEMİRTAŞ
ÇOCUK ÜROLOJİ UZMANI
DIP. TES. NO:137470

HİDROFİLİK SONDA KENDİNDEN KAYGANLAŞTIRICILI 8/F 30 CM

1. Katater materyali dehp free içeren PVC materyalinden yapılmış olacaktır.
2. Katater yüzeyi PVP-Kitosan içerikli antibakteriyel hidrofilik kaplama ile kaplanmış olacaktır.
3. Antibakteriyel Kataterler tek adet üzerinden, steril olarak paketlenmiş olacaktır.
4. Katater içinde sonda yüzeyindeki antibakteriyel kaplamayı hidrofilikleştirecek steril su soketi bulunacaktır.
5. Katater Etilen Oksit ile steril edilmiş olacaktır.
6. Katater pediatrik çocukları için 30 cm uzunluğunda, 08 Fr- ölçülerinde olacaktır.
7. Katater allerjik olmamalı, kullanım sırasında üretrada sürtünme riski minimal düzeyde olacaktır.
8. Hastane veya ev ortamında kullanıma uygun olacaktır.
9. Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
10. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.
11. Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
12. Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, varsa hangi malzemeden imal edildiği, varsa sterilizasyon metodu, varsa sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
13. Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanaklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
14. 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.
15. Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
16. 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.
17. Ürün son kullanma tarihi, teslim tarihi itibarıyla en az 2 (iki) yıl olmalıdır.

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Prof. Dr. Hüseyin Tüccan Ural
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No:49838

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
PROF. DR. BİLGE KARABULUT
ÇOCUK ÜROLOJİSİ
DIP. TES. NO:70125

TC. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
OP. DR. GÖKHAN DEMİRTAŞ
ÇOCUK ÜROLOJİ UZMANI
DIP. TES. NO:137470

HİDROFİLİK SONDA KENDİNDEN KAYGANLAŞTIRICILI 10/F 30 CM

1. Katater materyali dehp free içeren PVC materyalinden yapılmış olacaktır.
2. Katater yüzeyi PVP-Kitosan içerikli antibakteriyel hidrofilik kaplama ile kaplanmış olacaktır.
3. Antibakteriyel Kataterler tek adet üzerinden, steril olarak paketlenmiş olacaktır.
4. Katater içinde sonda yüzeyindeki antibakteriyel kaplamayı hidrofilikleştirecek steril su soketi bulunacaktır.
5. Katater Etilen Oksit ile steril edilmiş olacaktır.
6. Katater pediatrik çocukları için 30 cm uzunluğunda, 10 Fr- ölçülerinde olacaktır.
7. Katater allerjik olmamalı, kullanım sırasında üretrada sürtünme riski minimal düzeyde olacaktır.
8. Hastane veya ev ortamında kullanıma uygun olacaktır.
9. Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
10. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.
11. Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
12. Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, varsa hangi malzemeden imal edildiği, varsa sterilizasyon metodu, varsa sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
13. Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanıklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
14. 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.
15. Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
16. 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.
17. Ürün son kullanma tarihi, teslim tarihi itibarıyla en az 2 (iki) yıl olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Prof. Dr. Huseyin Uğurlu TIRYAK
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No:49838

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
PROF. DR. BİLGE KARABULUT
ÇOCUK ÜROLOJİSİ
DR. TES. NO:70125

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
JR. DR. GÖKMAN DEMİRTAŞ
ÇOCUK ÜROLOJİ UZMANI
Dip. Tes. No:137470

(56)

REKTAL TÜP (çocuk) No:18

- 1.PVC' den imal edilmiş olmalıdır.
2. Giriş kolaylığını sağlayan yüzeye sahip olmalıdır.
- 3.Bükülmeyi önleyici sertlikte imal edilmiş olmalıdır.
- 4.Travma oluşturmeyen yuvarlatılmış ve kapalı distal uca sahip olmalıdır.
- 5.Ucunda çapraz iki yan deliği olmalıdır.
- 6.Renk kodlu konnektöre sahip olmalıdır.
- 7.Yaklaşık uzunluğu 38cm(+2cm -2cm)olmalıdır.
- 8.Etilen oksitle steril edilmiş tekli poşetlerde olmalıdır.
9. Katater 18 Fr kalınlıkta olmalıdır.
- 10.CE belgeli olmalıdır.
- 11.Ürünün son kullanma tarihi teslim tarihi itibarı ile en az iki yıl olmalıdır.

ANKARA SEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Op. Dr. Süleyman Arif BOSTANCI
Çocuk Cerrahi Uzmanı
Dip. Tesis No: 172758/141

ANKARA SEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğan GÜNEY
Çocuk Cerrahi Uzmanı
Dip. Tesis No: 172758/141

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doğan GÜNEY
Çocuk Cerrahi Uzmanı
Dip. Tesis No: 172758/141

53

REKTAL TÜP (çocuk) No:22

- 1.PVC' den imal edilmiş olmalıdır.
2. Giriş kolaylığını sağlayan yüzeye sahip olmalıdır.
- 3.Bükülmeyi önleyici sertlikte imal edilmiş olmalıdır.
- 4.Travma oluşturmeyan yuvarlatılmış ve kapalı distal uca sahip olmalıdır.
- 5.Ucunda çapraz iki yan deliği olmalıdır.
- 6.Renk kodlu konnektöre sahip olmalıdır.
- 7.Yaklaşık uzunluğu 38cm(+2cm -2cm)olmalıdır.
- 8.Etilen oksitle steril edilmiş tekli poşetlerde olmalıdır.
9. Katater 22 Fr kalınlıkta olmalıdır.
- 10.CE belgeli olmalıdır.
- 11.Ürünün son kullanma tarihi teslim tarihi itibarı ile en az iki yıl olmalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Mustafa Arif BOSTANCI
Çocuk Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 170759/140897

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Mustafa Arif BOSTANCI
Çocuk Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 170759/140897

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Derya GÖREY
Çocuk Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115358

58

REKTAL TUP (çocuk) No:26

- 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 38cm(+2cm -2cm)olmalıdır.
- 8.Etilen oksitle steril edilmiş tekli poşetlerde olmalıdır.
9. Katater 26 Fr kalınlıkta olmalıdır.
- 10.CE belgeli olmalıdır.
- 11.Ürünün son kullanma tarihi teslim tarihi itibarı ile en az iki yıl olmalıdır.

ANKARA SEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Süleyman Arif BOSTANCI
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 172759/140897

ANKARA SEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Doç. Dr. GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 194720/115358

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

KAUDAL KİT NO:22 TEKNİK ŞARTNAMESİ

59

- 1.AMBALAJ:Set muhteviyatı blister ambalajda,75x90cm(+/-10cm)sıvı geçirilmeyen bohça içerisinde olmalıdır.
- 2.İĞNE:İğne ucu 32o Crawford kesim olmalıdır.Ponksiyon kontrolü için şeffaf lock bağlantısı olmalıdır.Renk kodlu mandrenli olmalıdır.İğne ölçüleri 22G-35mm ölçüsünde olmalıdır.
- 3.Ambalaj içerisinde 5adet fındık tampon bulunmalıdır.
- 4.Ambalaj içerisinde bir adet 65x80cm ölçüsünde ,fonksiyon bölgesi delikli yapışma özelliği olan sırt ötrüsü bulunmalıdır.
- 5.Ambalaj içerisinde bir adet 18G,38mm boyunda filtreli aspirasyon kanülü bulunmalıdır.
- 6.Ürün steril olup,üretim tarihi itibari ile en az2yıl,teslim tarihi itibari ile 1yıl miyadlı olmalıdır.
- 7.Bu teknik şartname muhteviyatında bahsi geçen (G)gaugelar ISO 9626 standartına uygun üretilmiş olmalıdır.
- 8.Ürün T.C.Sağlık Bakanlığı İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (UBB)kayıtlı ve üründe "Sağlık Bakanlığı Onaylıdır" ibaresi olmalıdır.

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

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

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Doç. Dr. Sibel SAYDAM
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Dip. Tes. No: 40200

PİCCO MONİTÖR İÇİN KATETER SET ve MONİTORİNG KİT TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Kit, orijinal steril ambalajında iki ayrı veya tek paketten oluşmalıdır ve disposable olmalıdır.
- 2-Monitorizasyon kit içeriğinde enjektat ısı sensörü veya tekli basınç seti içermelidir.
- 3-Kateter seldinger tekniği ile büyük arterlerden yerleştirilerek kullanılabilir veya verilecek olan sistem bir katetere bağlanmaya ihtiyaç duymadan hasta başı monitöründen verileri alabilir.
- 4-Değişik yerlerde kullanmak üzere; femoral arter (3F-7cm; 5F-20cm), brakial arter (4F-16cm; 4F-22cm), aksiller arter (4F-8cm) ve radial arter (4F-50cm) kateter çeşitleri olmalıdır veya sistemin birlikte kullanılabileceği hastabaşı monitörlere uygun kablo verilmelidir.
- 5-Kitler latex içermemelidir. Pediatrik amaçlı kullanılmak için uygun olmalıdır. (5 kg itibaren kullanılabilir olmalı) veya non invaziv prob seçeneği ile pediatrik hastalarda herhangi bir cerrahi işleme de ihtiyaç duymadan kullanılabilir.
- 6-Hastanemiz yoğun bakımları hastabaşı takip monitorlerindeki kardiyak veri kabloları/sensor kablolarıyla uyumlu veya hastabaşı monitörlerine uyumlu ileve kablo (alınacak setlerle uyumlu) ücretsiz olarak kliniğe bırakılacaktır.
- 7-Yoğun bakımda mevcut ileri hemodinamik monitorü ile hemodinamisi bozulan hastalarda pulmoner arter kateterizasyonuna gerek kalmadan ve bunun neden olabileceği çeşitli komplikasyon risklerini almadan aşağıdaki parametreleri çok kısa sürede elde edebilmeli ve tedaviyi buna göre yönlendirebilmelidir.

- | | |
|----------|--|
| • DO2 | Oxygen Delivery |
| • PPV | Pulse Pressure Variation |
| • HRV | Heart Rate Variation |
| • CI/CO | Cardiac Index veya Cardiac Output |
| • SV/SVI | Stroke volume veya Stroke volume Index |
| • SVV | Stroke Volume Variation |
| • SVRI | Systemic Vascular Resistance Index |
| • AP | Arterial Pressure |

Prof. Dr. Sema TURAN
Ankara Şehir Hastanesi
Yoğun Bakım Kliniği
Dip. No: 11383 Sicil No: 75712

Prof. Dr. Dilek ÖZTÜRK KAZANCI
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Sicil No: 88830 Tescil No: 88858

Uzm. Dr. Hayriye ÇANKAR DAL
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Yoğun Bakım ve Diş Üzmanı
Dip. No: 147776 Tescil No: 147776

PİCCO MONİTÖR İÇİN KATETER SET ve MONİTORİNG KİT TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Kit, orijinal steril ambalajında iki ayrı veya tek paketten oluşmalıdır ve disposable olmalıdır.
- 2-Monitorizasyon kit içeriğinde enjektat ısı sensörü veya tekli basınç seti içermelidir.
- 3-Kateter seldinger tekniği ile büyük arterlerden yerleştirilerek kullanılabilmelidir veya verilecek olan sistem bir katatere bağlanmaya ihtiyaç duymadan hasta başı monitöründen verileri alabilmelidir.
- 4-Değişik yerlerde kullanmak üzere; femoral arter (3F-7cm; 5F-20cm), brakial arter (4F-16cm; 4F-22cm), aksiller arter (4F-8cm) ve radial arter (4F-50cm) kateter çeşitleri olmalıdır veya sistemin birlikte kullanılabileceği hastabaşı monitörlere uygun kablo verilmelidir.
- 5-Kitler latex içermemelidir.Pediyatrik amaçlı kullanmm için uygun olmalıdır. (5 kg itibaren kullanılabilinir olmalı) veya non invaziv prob seçeneği ile pediyatrik hastalarda herhangi bir cerrahi işleme de ihtiyaç duymadan kullanılabilmelidir.
- 6-Hastanemiz yoğun bakımları hastabaşı takip monitorlerindeki kardiyak veri kabloları/sensor kablolarıyla uyumlu veya hastabaşı monitörlerine uyumlu ileve kablo (alınacak setlerle uyumlu) ücretsiz olarak kliniğe bırakılacaktır.
- 7-Yoğun bakımda mevcut ileri hemodinamik monitorü ile hemodinamisi bozulan hastalarda pulmoner arter kateterizasyonuna gerek kalmadan ve bunun neden olabileceği çeşitli komplikasyon risklerini almadan aşağıdaki parametreleri çok kısa sürede elde edebilmeli ve tedaviyi buna göre yönlendirebilmelidir.

- DO2 Oxygen Delivery
- PPV Pulse Pressure Variation
- HRV Heart Rate Variation
- CI/CO Cardiac Index veya Cardiac Output
- SV/SVI Stroke volume veya Stroke volume Index
- SVV Stroke Volume Variation
- SVRI Systemic Vascular Resistance Index
- AP Arterial Pressure

Prof. Dr. Sema TURAN
Ankara Şehir Hastanesi
Yoğun Bakım Kliniği
Dip. No: 11393 Sicil No: 75712

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

Uzm. Dr. Hayriye CANKAR DAL
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Yoğun Bakım Yataklı Ünitesi
Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tescil No: 147776

62

SWAN-GANZ KATETER (ÇOCUK)

TEKNİK ŞARTNAME

- 1) Katater, 2 basınç ve 1 balon toplam 3 lümenli olup dış çapı 6 fr olmalıdır. Lümenlerden biri uçtan 3 cm önce, diğeri kateterin tam ucunda olmalıdır. Boyu 110 cm olmalıdır.
- 2) Yumuşak ve esnek kateter yapısı sayesinde akış ile kolay yönlendirilmelidir.
- 3) Yerleştirmede kolaylık için kateterin her 10 cm' inde işaret markerları bulunmalıdır.
- 4) Radyopasitesi yüksek olmalıdır.
- 5) Kateter minimum 7F'lik 'introducerden geçebilmelidir.
- 6) Nominal balon çapı 12 mm olmalıdır. Balon kolay patlayabilir yapıda olmamalıdır.
- 7) Balon 1-1/2 cc'ye kadar şişirilebilme kapasitesinde olmalıdır.
- 8) İçinde 0,025'lik veya 0,035 guide -wire geçebilmelidir.
- 9) Katetere ek olarak, balonun kapasitesinden fazla şişmesini engelleyen kilitli bir şırınga bulunmalıdır. Son kullanım tarihi Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
- 10) Paket içerisinde kateterin kendisine uyumlu kuer-kilitli kılıf sistemi olmalıdır.

Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm. Dr. Eda BALCI
Dip.No: 146597

Prof. Dr. Ayşe Gül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 32020-32214

Prof. Dr. Sami
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip.No: 6823 - Tel. No: 32480-390

(62)

SWAN-GANZ KATETER (PULMONER) 7F TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Katater, 2 basınç ve 1 balon toplam 3 lümenli olup dış çapı 7 fr olmalıdır. Lümenlerden biri uçtan 3 cm önce, diğeri kateterin tam ucunda olmalıdır. Boyu 110 cm olmalıdır.
- 2) Yumuşak ve esnek kateter yapısı sayesinde akış ile kolay yönlendirilmelidir.
- 3) Yerleştirmede kolaylık için kateterin her 10 cm' inde işaret markerları bulunmalıdır.
- 4) Radyopasitesi yüksek olmalıdır.
- 5) Kateter minimum 8F'lik 'Introducerden geçebilmelidir.
- 6) Nominal balon çapı 12 mm olmalıdır. Balon kolay patlayabilir yapıda olmamalıdır.
- 7) Balon 1-1/2 cc'ye kadar şişirilebilme kapasitesinde olmalıdır.
- 8) İçinde 0,025'lik veya 0,035 guide -wire geçebilmelidir.
- 9) Katetere ek olarak, balonun kapasitesinden fazla şişmesini engelleyen kilitli bir şırınga bulunmalıdır. Son kullanım tarihi Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
- 10) Paket içerisinde kateterin kendisine uyumlu kuer-kilitli kılıf sistemi olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Prof. Dr. Eda BALCI
Dip. No: 145597

Prof. Dr. Sumru SEZERCI
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 6873 - Tes. No: 32-80-3937

Prof. Dr. Aysegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 33028-33214