ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

TÜBERKÜLOZ MASKESİ, N95 DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK)

A) Maskeler EN 149.2001 standartlarına ve FFP2/ *FFP3* /N95 sınıfına uygun olmalıdır.

B) Kafa bantları ve burun mandalı kullanım açısından kolay olmalı, fitresi polipropilen ve burun yastığı poliüretan olmalıdır.

C) Çapı 0.02 mikrona kadar olan tüm ince toz ve su bazlı aerosollere karşı koruma sağlamalıdır.

D) Maskelerin başa uygunluk bantları poliizopren, burun mandalı aliminyum, fitresi polipropilen ve burun yastığı poliüretan olmalıdır.

E) Üzerinde nefes verme supabı bulunmamalıdır.

F) Lateks içermemelidir.

G) Nefes alamayı ve konuşmayı kolaylaştırıcı ve çökmeden kaynaklanan form bozukluklarının önüne geçici tasarıma sahip olmalı.

H) Saklama sırasında kirlenmeyi önleyecek şekilde tek tek paketlenmiş olmalı ve bu paketler üzerinde maskenin resimli takma talimatları, maskenin standartı ve kategorisi okunabilir olmalıdır.

İ) Kutuların üzerinde saklama sıcaklığı, nemliliği ve raf ömrü yazılı olmalıdır.

J) 89/686/EEC sayılı (personel protektive equipment PPE) kişisel koruma ürünleri direktifine uygun olmalıdır.

K) EN 149:2001 standartına uygun olmalı ve standartta uygunluk belgelenmiş olmalıdır.

L) CE belgesi olmalıdır.

M) Ürünün şartnamede istenen koşulları sağladığını gösteren belgelerin ve numunesi teklif ile idareye sunulmalıdır

FFP2/FFP3/N95 maske materyalinin gramajı firmaca verilecek taahhütle verilecektir.

Deniz PELEN
Sorumlu Hemşire

Reşitan BEŞKAYA

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) MASKE 3 KATLI (LASTİKLİ)

1. Yırtılmaya dayanıklı, kolay alev almayan, 3 katlı, polipropilen/non-voven materyalden yapılmış olmalıdır.
2. Bakterilere, virüslere ve mikroskobik partiküllere karşı koruma sağlar özellikte olmalıdır.
3. Sıvı bariyeri bulunmalı, kullananı kan ve sıvı sıçramaları ile bulaşan enfeksiyonlardan korumalıdır.
4. Maskenin burun üzerine gelen kenarında gizli tel destek bulunmalıdır.
5. Maske kanallarında boşluk olmamalıdır. Ağzı ve burnu tümüyle kaplamalı, yüz kıvrımlarına uygun olmalıdır.
6. Rahat nefes alınabilmelidir. Böylelikle nemin tek noktada yoğunlaşmasına mani olacak yapıya sahip olmalı ve terletmemelidir. Rahatsız edici kokusu olmamalıdır. Tüylenmemelidir.
7. Hipoallerjik olmalı, cam elyaf, lateks ve fiberglas içermemelidir.
8. Açık yeşil/mavi veya beyaz renkte olmalıdır.
9. Lastikli olmalı, kulağa takılan sağlam/kopmayan lastikleri sayesinde yüze kolayca takılabilmelidir.
10. En az 50, en çok 250 adetlik ambalaj içinde teslim edilmelidir.

Şartname uygundur

Hayriye BEŞKAYA

Deniz PELEN
Sorumlu Hemşire

Uzm.Dr. Müge AYHAN
Ankara Şehir Hastanesi
Enfeksiyon Hast. ve Klinik Dip.Tedavi

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

BOKS GÖMLEĞİ/ÖNLÜĞÜ NONSTERİL DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK)

1. Önlüklerde kullanılan malzeme medikal özellikte malzemeden imal edilmiş olmalıdır.

2. Önlük kumaşı, cildin nefes almasını sağlamalı ancak alkol, kan ve benzeri vücut sıvılarını absorbe etmeden ortamdan uzaklaştıracak ve alta geçişine izin vermeyecek nitelikte olmalıdır.

3. Kolları manşetli olmalı, Çalışırken kol manşetinden çıkmamalıdır.

4. Kol manşetlerinin boyu en az 5 cm olmalı, tamamen pamuklu dokumadan üretilmiş ve bilekleri rahatsız etmeden kavrayabilecek esneklikte ve ter emici özellikte olmalıdır.

5. Eldiven giyilmesi sırasında kolların yukarı sıyrılmasını engelleyecek şekilde bileği kavramalıdır.

6. Önlüğün boyun kısmı teri emen, sürtünme ile cildi tahriş etmeyecek yumuşak biye ile çevrelenmiş olmalıdır.

7. Dış iki kuşak kolayca bağlanabilecek şekilde tasarlanmış olmalı ve kolayca kopmamalıdır

8. Önlük kolay giyilebilecek şekilde katlanmış olmalıdır.

9. Tekli paketlenmiş olmalıdır.

Şartnamesi Uygundur

Uzm.Dr. Büşra AYHAN
Ankara Şehir Hastanesi
Enfeksiyon Has.Ve Klinik Mikrobiyoloji
Dip.Tes.No: 11[illegible]4

Hamdan BEŞKAYA

Deniz PELEN
Sorumlu Hemşire

4-A

ALKOL BAZLI EL ANTİSEPTİĞİ ŞARTNAMESİ

1. Ürün cerrahi ve hijyenik el antisepsisi için uygun olmalıdır.
2. Alkol bazlı olmalıdır. Alkol içeriği n-propanol için en az % 42, izopropanol için en az %60, etanol için en az %70 konsantrasyonda olmalıdır. Alkol içeriği metanol olmamalıdır. İki veya daha çok alkol türü içerenlerde alkol konsantrasyonu %60'dan az olmamalıdır. Alkol içeriği ve konsantrasyonlarını içeren belgeler ihale komisyonuna ibraz edilmelidir.
3. Sağlık Bakanlığının Biyosidal yönetmeliğine göre, referans akredite kurum tarafından düzenlenmiş EN standardına uygun olarak bakterisit (Escherichia coli K12, Pseudomonas aeruginosa, Staphylococcus aureus, Enterococcus hirae, Acinetobacter, VRE), tüberkülosit (Mycobacterium terrae), fungusit (Candida albicans, Aspergillus brasiliensis-Aspergillus niger), virusit (Adenovirus, Poliovirus, Murin norovlrüs) etkili olmalıdır. Yüklenici firma bu belgelerin orijinalini veya noter tasdikli suretini satınalma ve muayene komisyona belgelemelidir.
4. Uzun süreli kullanımda cilde zarar vermemelidir. Tekrarlayan kullanımlar sırasında cildin kurumasını engellemek amacıyla yumuşatıcı madde içermelidir. Yumuşatıcı olarak içinde en az %1 lanolin, pantenol, E vitamini veya gliserin vb. Içermelidir. Cilde zarar vermediği dermatolojik raporlarla ibraz etmelidir.
5. Ürünün kokusu keskin ve rahatsız edici olmamalıdır, parfüm içermemeli, öksürük ve/veya alerjik reaksiyona yol açmamalıdır.
6. Alkol bazlı el antiseptiği 1.000 mL (±0.010 mL) solüsyon içeren kaplar içerisinde bulunmalıdır.
7. Firma, alkol bazlı el antiseptiğinin her 1.000mL'lik kap ile birlikte mutlaka en az 1 adet masaüstü kullanıma uygun pompa aparatını ücretsiz olarak temin etmelidir. Pompa 1 defada 3-5 mm3 antiseptik solüsyon bırakmalıdır. Sprey aparatı orjinal ambalaj üzerinde takılı ve kilitli olmalıdır ve takılı olmayan aparatlar tekli olarak temiz poşetlerde ürün ile birlikte teslim edilmelidir.
8. 25 litreye 1 adet olacak şekilde duvar, küvez gibi alanlarda kullanılmak üzere özel aparatlar yüklenici tarafından temin edilecektir ve montajı yapılacaktır. Ayrıca bozuk veya ürünün kullanıldığı dönemde bozulan veya kırılan aparatlar ilgili firma tarafından değiştirilecektir.
9. Yüzeyler üzerine döküldüğünde leke bırakmamalı ve yüzeye zarar vermemelidir.
10. El ve cilt antiseptik solüsyonu Sağlık Bakanlığı tarafından verilen Biyosidal Ürün ruhsatına sahip olmalıdır. Ambalajın üzerinde, Biyosidal Yönetmeliği'ne uygun Biyosidal ürün etiketi bulunmalıdır. Biyosidal Ürün ruhsatı teklif dosyasında sunulmalıdır.
11. Ürün Güvenlik Bilgi Formu ihale dosyasında bulunmalıdır.
12. İhale miktarının %5 i oranında 500 ml'lik ambalajlarda, kozmetik ürün ruhsat onaylı, nemlendirici el kremi yüklenici firma tarafından teslim edilmelidir.
13. Teklif veren firmalar uzman üyenin belirlediği sayıda numuneyi ihale öncesi teslim edecektir. Numuneler uzman üyenin uygun gördüğü ünitelerde sağlık personeline kullandırılacaktır. Sağlık personelinin ürün hakkında görüşleri, o ünitenin sorumlu hemşiresi ve/veya hekiminden uzman üye tarafından yazılı belge ile alınacaktır. Ürün seçiminde sağlık personelinin, ürüne uyumu ve ürün hakkındaki görüşleri dikkate alınacaktır.

Uzm.Dr. Müge AYHAN
Ankara Şehir Hastanesi
Enfeksiyon Hast.ve Klinik Mikrobiyoloji
Dip.Tes.No: 118414

Uzm. Dr. Belgin COŞKUN
Ankara Şehir Hastanesi
Enfeksiyon Hast.ve Klinik Mikrobiyoloji
Dip.Tes.No:129901

Prof. Dr. Kemal GÜNEK
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi
Ankara Şehir Hastanesi
Enfeksiyon Hast.ve Klinik Mikrobiyoloji
Dip.Tes.No. 61461

14. Muayene komisyonu gerek duyması halinde Türkiye Halk Sağlığı Kurumu başta olmak üzere her seri için yeterli sayıda numune alarak masrafları firmaya ait olmak üzere analiz (mikrobiyal etkinlik, toksikolojik, kimyasal içerik, korozif etki vb.) için gönderebilecektir. Analiz nedeniyle eksilen stok firma tarafından tamamlanacaktır.

15. Numuneler orijinal ambalajında denenerek alınacaktır.

16. İhale dökümanında dezenfektanlarla ilgili bulunan genel hükümler geçerlidir.

Uzm.Dr. Müge AYHAN
Ankara Şehir Hastanesi
Enfeksiyon Hast.ve Klinik Mikrobiyoloji
Dip.Tes.No:[illegible]

Uzm.Dr. Belgin COŞKUN
Ankara Şehir Hastanesi
Enfeksiyon Has.ve Klinik Mikrobiyoloji
Dip.Tes.No:129901

Prof.Dr. [illegible]
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniv.[illegible]
Ankara Şehir Hastanesi
Enfeksiyon Hast.ve Klinik Mikrobiyoloji
Dip.Tes.No: 61451

YÜZ KORUYUCU SİPERLİK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. ISO 9001:2015 standartlarına uygun olmalıdır.
2. Kişisel koruyucu donanım yönetmeliğinin hükümlerine uygunluğunu gösteren CE işaretine sahip olmalıdır.
3. Başa takılabilir, kolay takılıp çıkartılabilir ve vizör değişimi için emniyetli koruma bağlantı sistemine sahip olmalıdır.
4. Geniş görüş açısına sahip olmalıdır.
5. Yüzü tam olarak koruma özelliğine sahip olmalıdır.
6. Gözlük kullanan kişilerin rahatlıkla kullanabileceği yapıda olmalıdır
7. Esnek alın bandı ve şeffaf siper olarak iki ana bölümden oluşmalıdır.
8. Sağlam ve dayanıklı olmalı, kolay kopmamalıdır.
9. Alın bandı ter emici katman sayesinde uzun süre kullanımlarda kişiye konfor sağlamalıdır.
10. Siper Polikarbonat veya Polietilen veya PVC içerikli olmalıdır.
11. Siper gözü yormamalıdır.
12. Siper uzunluğu en az 21 cm olmalıdır.
13. Siper en az 400 mikron (±50 mikron) kalınlıkta olmalıdır.
14. Hızla değiştirilebilen vizörden oluşmalı her pakette en az 3 (üç) vizör bulunmalıdır.
15. Siper verilen nefesten etkilenmemeli buğu yapmamalıdır.
16. Siper, alın bandına özel lastik düğme sayesinde tutturulmalı ve istenilen açıya ayarlanabilmelidir.
17. Ürünlerin Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası (TİTUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kaydı aranmayacaktır.

Yıldız Kılıç
Enfeksiyon Kontrol Hemşireni

Semra Yeşil
Enfeksiyon Kontrol Hemşireni

Ankara Şehir Hastanesi
Dr. Yeşim AYBAR BİLİR
Enfeksiyon Hastalıkları ve
Klinik Mikrobiyoloji
Dip. Tes. No: 110702

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

POLİVİDON İYOT İÇEREN %10 ANTİSEPTİK SOLÜSYON 1000 ML ŞİŞE TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Ürün %10 oranında povidone iodine içermelidir.
2. Bakterisid, virüsid, fungusid ve protozoid özelliğe sahip olmalıdır.
3. cilt ve mukoza dezenfeksiyonunda kullanılmalı, alerjik reaksiyon ve cilt irritasyonuna neden olmamalıdır.
4. Ürün alkol içermemelidir.
5. Cilde süründüğünde su gibi akıp gitmemeli, ciltte antiseptik özelliğe sahip bir film tabaka oluşturmalıdır.
6. 1000 ml'lik ambalajlarda olmalıdır. Her kutu için üzerinde veya yanında rahat kullanımı sağlayan ürünle eşit sayıda damlalıklı kapak teslim edilmelidir.
7. Teslim edeilecek seriye ait olmak üzere Kalite Kontrol Laboratuarları tarafından onaylı ürün analiz raporu malzeme ile birlikte teslim edilmelidir.
8. İdarenin uygun gördüğü hallerde ürünün niteliğini ve içeriğini tespit etmek üzere Refik Saydam Hıfzısıha Merkezi Başkanlığından ürün analizi istenecek, analiz bedeli firmaya ait olacaktır. Analiz nedeni ile eksillen stok firma tarafından tamamlanacaktır.
9. Ürün Sağlık Bakanlığı Biyosidal envanter listesinde bulunmalıdır.
10. En az 10, en fazla 20 adetlik sağlam karton kurtularda teslim edilmelidir.

GENEL HÜKÜMLER

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

Serkan KALKAN
Sorumlu Hemşire

Ayşe BARAN
Sorumlu Hemşire

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Hasan BAYINDIR
Nöroloji Uzmanı
Hip. Tes.No:103450

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

KLORHEKSİDİN GLUKONATLI EL VE TIRNAK FIRÇASI

1. Tek tek poşet içinde en az %4 klorheksidin içermelidir.
2. Tek kullanımlık el ve tırnak fırçasıdır.
3. Çift taraflı bir tarafı çengel diğer tarafı fırçalı olmalıdır.
4. Plastikten yapılmış esnek ve ince olmalıdır.

Fatih İNCİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Fatih İNCİ
Ortopedi ve Travmatoloji
Kliniği Uzm.
Dip. Tes. No. 91270 Uzm. Tes. No. [illegible]

Erman CEYHAN
ANKARA ŞEHİR HAS
Doç. Dr. Erman Ceyhan
Ortopedi ve Travmatoloji
Dip. Tes. No. 116913 Uzm. Tes. No. 82502

Şehin ÇEPNİ
Ortopedi ve Travmatoloji
Şehin ÇEPNİ
Dip. Tes. No. 150792

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

POLİVİDON İYOT İÇEREN EL VE TIRNAK FIRÇASI

1. Tek tek poşet içinde en az %7,5 povidon iyot içermelidir.
2. Tek kullanımlık el ve tırnak fırçasıdır.
3. Çift taraflı bir tarafı çengel diğer tarafı fırçalı olmalıdır.
4. Plastikten yapılmış esnek ve ince olmalıdır.

Fatih İNCİ

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Fatih İNCİ
Ortopedi ve Travmatoloji
Klin. Uzm
Dip. Tes. No. 91270 Uzm. Tes. No.70296

ERMAN CEYHAN

ANKARA ŞEHİR HAS
Doç. Dr. Erman Ceyhan
Ortopedi Ve Travmatoloji
Dip. Tes. No. 116913 Uzm. Tes. No 8250.

Şahin ÇEPNİ

Ortopedi ve Travmatoloji
Op.Dr. Şahin ÇEPNİ
Dip.No: 11 Tes.No: 150792

ANNE SÜTÜ SAKLAMA POŞETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

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

2) Steril olmalıdır.

3) Hava ve nem geçirmeyen materyalden üretilmiş olmalıdır.

4) Dikişleri sağlam olmalı, donmadan ve çözünmeden etkilenmemelidir.

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

6) Dış tabaka polyester, iç tabaka polietilen olmalıdır.

7) Etiketleme amacıyla bilgi alanı olmalıdır.

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

ÜNAL FİLİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
Sağlık Bakım Hizmetleri Koordinatörü

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

Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Burak CERAN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Neonatoloji Uzmanı
Diş. Tes. No: 75206

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

ALKOL (ETİL ALKOL) % 96 LIK

1. % 96 (V/V) Etil Alkol olmalıdır.
2. Metil alkol içermemelidir.
3. Renksiz, berrak, kokusu karakteristik olmalıdır.
4. Alkol denatüre edilmemiş (içine katkı maddesi konulmamış) olmalıdır.
5. Etil Alkol'de ambalajdan veya başka bir nedenden dolayı kirlilik ve bulanıklık olmamalıdır.
6. Etil Alkol 5 Ltlik ambalajlarda olmalıdır.
7. Etiketin boyutları en az 74mm x 105mm olmalıdır.
8. Ürün ağzı mühürlü kapaklı ve orijinal ambalajlarda olmalıdır.
9. TAPDK standartlarına uygun olmalıdır. TAPDK tarafından alkol dağıtım yetki belgesi olmalıdır.
10. Ürünün orijinal ambalajı üzerinde kullanım şekli, üretim tarihi, son kullanma tarihi, lot numarası, kullanımla ilgili açıklamalar Türkçe olmalıdır. Ambalaj üzerinde ürünün sahip olduğu kalite ve güvenlik işaretleri yer almalıdır.

Uzm. İsmail AYTAÇ

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Dr. İsmail AYTAÇ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Başasistanı
Diploma Tescil No: 126098

Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
Uzm. Dr. Mustafa GÜRLEYİK
Diploma Tescil No: 115479

BORIŞ ŞAHİN
Anestezi Sorumlu Teknisyeni
Sicil No: K-56252

KLORHEKSİDİN GLUKONAT%2 İSOPROPİL ALKOL %70 500ML SOLÜSYON (MAVİ) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1) Ürün en az %70 isopropil Alkol ve %2 Klorheksidin Glukonat içermelidir.
2) Ürün renkli olmalıdır ve boyar madde içermelidir.
3) Ürün kullanıma hazır, kan alma, enjeksiyon, kateter uygulamaları, cerrahi alan uygulamaları gibi antiseptik işlemlerden önce cilt temizliği ve dezenfeksiyonu için kullanıma uygun olmalıdır.
4) Ürünün Sağlık Bakanlığı Biyosidal Ürün Ruhsatı, yerli ürün ise üretici firmanın Sağlık Bakanlığı'nca denetlendiğine dair " iyi imalat Uygulamaları " sertifikası, ithal ise teslim edilecek serideki ürünlerin ithal izin Belgesi (İthal Edilen Ürünlerin Ambalajlarındaki Seri Numaraları ile Gümrük Girişleri) ihale dosyasında bulunmalıdır.
5) Ürün 500 ml'lik yukarıda özelliği belirtilen ışığı geçirmeyen pet şişe ambalajlarda olmalıdır. Her ürün için hijyenik paketlenmiş uygulama aparatı sprey başlık ürün ile birlikte verilecektir.
6) Ürün formülasyonu hakkında çok sayıda çalışma yapılmış ve yayınlanmış olmalı, CDC (Amerikan Hastalık Önleme Merkezi) veya benzeri uluslararası kabul görmüş birimlerin önerisine sahip olmalıdır. Ürün ciltte tahriş e neden olmamalıdır.
7) Preparatlar iyi kapatılmış , hava almayan orijinal ambalajlarda olmalı, etiketinde ürünün içeriği tam olarak belirtilmeli, ayrıca üretim tarihi, seri numarası, üretici firma ismi ve ürün kod numarası yazılı olmalıdır.
8) Ürünün raf ömrü en az 24 ay olmalı, son kullanma tarihine 3 ay kala firmaya bildirilmesi kaydı ile 15 gün içerisinde yeni serili ürünle değiştirilmelidir.
9) Ürünün farmasötik ürün belgesi (Füb) ihale dosyasında verilmelidir.
10) Ürün menşeî ülkenin yetkili laboratuvarlarından alınmış mikrobiyolojik etkinlik raporu ihale dosyasında sunulmalıdır.
11) Ürünün MSDS Raporu (malzeme güvenlik bilgi formu) ihale dosyasında sunulmalıdır.
12) Kuruma teslim edilecek ürün üretim serisine (lot numarasına) ait, üretici firmanın orijinal analiz sertifikası teslim sırasında ürün ile birlikte verilmelidir.
13) İdare gerekli gördü ü hallerde ürünün nitelik ve içeriğini tespit etmek üzere Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Bakanlığı'na veya uygun gördüğü yetkili laboratuvara analiz için gönderilebilir. Analiz bedeli firmaya ait olacaktır.
14) Analiz sonucu; orijinal analiz sertifikası ile ibraz edilen değerlerden farklı çıkması halinde aynı amaç için kullanılan ve kurumun uygun gördüğü farklı marka ile fiyat farkı gözetmeksizin değiştirilecektir.
15)Yüklenici, ihale sonrası teslim edilen malda(seri ise seride) hileli malzeme kullanılması veya malın teknik gereklerine uygun imal edilmemiş olması veya malda gizli ayıpların olması halinde, teknik şartnameye uygun bir mal (seri)ile değiş tirecektir.

ÜNAL FİLİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
Sağlık Bakım Hizmetleri Koordinatörü

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

Ankara Şehir Hastanesi
Uzm.Dr. Burak CERAN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Neonatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 1510

ENJEKTÖR 10 CC (CONTASIZ) TEKNİK ŞARTNAMESİ

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

ÜNAL FİLİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
Sağlık Bakım Hizmetleri Koordinatörü

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. Turan DEMİR
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi

Ankara Şehir Hastanesi
Uzm.Dr. Burak CERAN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Neonatoloji Uzmanı
Tıp Tes. No.15105

ANTİSEPTİK MENDİL TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. %70 İsopropil alkol içermelidir.
2. Maksimum uygulama alanı 6x7 cm olmalıdır.
3. 0,65 ml şeffaf solüsyon içermelidir.
4. İnvaziv prosedür bütünlüğü bozulmamış cilt için antiseptik olarak kullanılmalıdır.
5. Geniş spektrumlu olmalıdır; baktericid, fungusid ve virüsid etkiye sahip olmalıdır.
6. Tek kullanımlık olmalıdır ve paket dizaynı ürünün birden fazla kullanımı mümkün olmayacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
7. Tek kullanımlık paketlerde olmalıdır.
8. Lateks içermemelidir.
9. Son kullanma tarihi her kutunun üzerinde ve her ürün ambalajı üzerinde yazmalıdır.
10. Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle en az 1 (bir) yıl olmalıdır.
11. Ürün raf teslimi olmalıdır.

ÜNAL FİLİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
Sağlık Bakım Hizmetleri Koordinatörü
Sağlık Bakım Hizmetleri Koordinatörü

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. [illegible] DERME
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları (Neonatoloji)
Dip. Tes. No: [illegible]

Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Burak CERAN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Neonatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 15[illegible]

KLORHEKZİDİNLİ EL YIKAMA SOLÜSYONU(%4 KLORHEKZİDİNLİ) TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1.Ürün %4 klorheksidin ve yumuşatıcı içermelidir.
2.Ürün hijyenik cerrahi el yıkama için uygun olmalıdırBu uygunluk EN1499(hijyenik el yıkama)ve EN12791(cerrahi el yıkama)ile raporlanmış olmalıdır.
3.Ortalama bir doz kullanımı(3-5 ml) bakterisit,virusit ve fungusit özelliklere sahip olmalıdır.
4.Ellerde allerjik reaksiyona,cilt irritasyonuna neden olmamalıdır.
5.Ürün kilitli kapaklı orjinal ambalajında ve kullanıma hazır olmalıdır.
6.Ürün 1000 ml'lik orjinal ambalajında,her ambalajın üzerinde kendine ait ülçülü pompa takılı olmalı ya da her bir ürünün yanında temiz tekli poşetlenmiş pompa teslim edilmelidir.Ürün ambalajı ışık geçirmeyen özelliğe sahip olmalıdır.
7.Ürüne ait T.C. Sağlık Bakanlığı onaylı Biosidal Ürün Ruhsatnamesi olmalı ve envanter listesinde yer olmalıdır.
8.Numune getirmek zorunludur.
9.Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibari ile en az 2(iki)yıl olmalıdır.

Hemşire
Nuray Çetintaş

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Tevhide BALKESEN
Hemşire H 113177
Sorumlu Hemşire

Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Cerrahisi
Asis. Dr. İrem AKBAŞ
Dip. Tescil No: 204063

HASTA ALT BEZİ BEL BANTLI PREMATÜRE BEBEKLER İÇİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Emici tabakası güçlü olmalıdır.
2. Bebeğin alt kontrolünün yapılabilmesi için cırt cırt bantlara sahip olmalıdır.Bantların yapışkan özelliği güçlü olmalıdır.
3. Bebeğin kavramısı tam olarak sağlanmalı,dış yüzeyi tekstil olmalıdır.Bebeğin hereketleri ile bebeğin poposundan kaymamalıdır.
4. Dış yüzeyi pamuksu veya tekstil olamalı,cildi terletmemelidir.
5. Prematüre bebeklere uygun olmalıdır.
6. Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.

   Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.
7. Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek, sayılabilecek dayanaklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.

   Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
8. Numune klinik tarafından görüldükten sonra uygunluk verilecektir.

ÜNAL FİLİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
HEMŞİRE HT13502

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

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. Davut BOZKAYA
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları/Neonatoloji
Dip. Tes. No: 1[illegible]581

HASTA ALT BEZİ BEL BANTLI PEDİATRİK NO:1 TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Emici tabakası güçlü olmalıdır.
2. Bebeğin alt kontrolünün yapılabilmesi için cırt cırt bantlara sahip olmalıdır.
3. Bantların yapışkan özelliği güçlü olmalıdır.
4. Bebeğin kavramısı tam olarak sağlanmalı,dış yüzeyi tekstil olmalıdır.
5. Bebeğin herekeltleri ile bebeğin poposundan kaymamalıdır.
6. Dış yüzeyi pamuksu veya tekstil olamalı,cildi terletmemelidir.
7. 2-5 Kg bebeklere uygun olmalıdır.
8. Ürünler depo teslimi olmalıdır.
9. Numune klinik tarafından görüldükten sonra uygunluk verilecektir.

ÜNAL FİLİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
Sağlık Bakım Hizmetleri Koordinatörü

Ankara Şehir Hastanesi
Uzm.Dr. Burak CERAN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Neonatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No:151012

HASTA ALT BEZİ BEL BANTLI PEDİATRİK NO:2 TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Emici tabakası güçlü olmalıdır.
2. Bebeğin alt kontrolünün yapılabilmesi için cırt cırt bantlara sahip olmalıdır
3. .Bantların yapışkan özelliği güçlü olmalıdır.
4. Bebeğin kavramısı tam olarak sağlanmalı,dış yüzeyi tekstil olmalıdır.
5. Bebeğin herekeltleri ile bebeğinpoposundan kaymamalıdır.
6. Dış yüzeyi pamuksu veya tekstil olamalı,cildi terletmemelidir.
7. 3-6 kg bebeklere uygun olmalıdır
8. Numune klinik tarafından görüldükten sonra uygunluk verilecektir

ÜNAL FİLİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
Sağlık Bakımı Hizmetleri Koordinatörü

Ankara Şehir Hastanesi
Uzm.Dr. Burak CERAN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Neonatoloji Uzmanı

HASTA ALT BEZİ BEL BANTLI PEDİATRİK NO:3 TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Emici tabakası güçlü olmalıdır.
2. Bebeğin alt kontrolünün yapılabilmesi için cırt cırt bantlara sahip olmalıdır
3. .Bantların yapışkan özelliği güçlü olmalıdır.
4. Bebeğin kavramısı tam olarak sağlanmalı,dış yüzeyi tekstil olmalıdır.
5. Bebeğin herekeltleri ile bebeğinpoposundan kaymamalıdır.
6. Dış yüzeyi pamuksu veya tekstil olamalı,cildi terletmemelidir.
7. 7-18 kg bebeklere uygun olmalıdır
8. Numune klinik tarafından görüldükten sonra uygunluk verilecektir

ÜNAL FİLİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
Sağlık Bakımı Hizmetleri Koordinatörü

Ankara Şehir Has...
Uzm Dr. Bura...
Çocuk Sağlığı ve...
Nenn...
Dip. Tes. ...

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

OKSİJENLİ SU 1000CC

1. Ürün %3 'lük a/h hidrojen peroksit içermelidir.
2. 1 lt' lik ambalajında Türk farmakopesine göre imal edilmiş olmalıdır.
3. Yara ve yanık yüzeylerde seyreltilmeden kullanıma uygun olmalı, allerjik reaksiyon ve cilt iritasyonuna neden olmamalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Ana Tıbbi Sarf Ambarı
Depo Kayıt Yetkilisi
Sedat ATEŞ

Kadir ŞAHİNÖZ
Hemşire
Sic. No: H112392

Prof. Dr. Belgin AKAN
SBÜ Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon ABD
Dip.Tes. No: 46767

POLİVİDON İYOT %10 100 cc TEKNİK ŞARTNAMESİ

1.%10 oranında povidon-iyot içermelidir.
2. Ürün bakterisid, virüsid, fungusid ve protozid özelliğine sahip olmalı.
3. Cilt ve mukoza dezenfeksiyonunda, yara ve yanık yüzeylerde seyreltilmeden kullanıma uygun olmalı, allerjik reaksiyon ve cilt irritasyonuna neden olmamalı.
4. 100cc'lik ışıktan korunmalı, plastik veya cam şişede ambalajlanmış olmalı.
5. Ürün alkol içermemeli.
6. Cilde sürüldüğünde akıp gitmemeli, ciltte antiseptik özelliğe sahip bir film tabaka oluşturmalı.
7. Üzerinde etken madde miktarı, hacmi, kullanım şekli, imalat seri numarası, saklama koşulları, son kullanma tarihi yazılı olmalı, üzerindeki etiket kolay düşmeyecek, kaymayacak şekilde yapıştırılmış olmalı.
8. Ürünün , Sağlık Bakanlığı tarafından toplatılmasına karar verilmesi halinde; geri alınıp toplatılan seri numaralı ürünlerin yerine ,farklı serideki ürünlerden aynı miktarda ve fiyat farkı gözetmeksizin yüklenici firma tarafından değişimi yapılmalıdır.
9. Ürünün raf ömrü en az iki yıl olmalıdır, teslim edilen ürünlerin son kullanma tarihleri karışık olmamalıdır.
10. Ürün teslim sırasında gerek görülürse ürünün analizi yaptırılacak, analiz gideri firma tarafından karşılanacak, analiz nedeni ile eksilen stok firma tarafından karşılanacaktır.
11. Firma ürünün kullanımını kullanıcıya uygulamalı olarak göstermelidir.
12. Sağlık Bakanlığından üretim veya ithal izni ruhsatının ve biyosidal ürün ruhsatının birer adet onaylı örneği olmalıdır.
13.İştirakçi firmalar ihale öncesi teklif edecekleri üründen en az 2(iki) adet numune hastane eczanesine teslim edeceklerdir. Numuneler kullanıcı birimler tarafından değerlendirildikte sonra alımına karar verilecektir

ÜNAL FİLİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
HEMŞİRE H13502

GÖZLÜK CAMI -LENSİ DENEME SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-Geniş açı lens seti kliniğimizde kullanılmakta olan metrovision marka elektrofizyoloji cihazında kullanılmaya uygun olmalıdır.

2-Geniş açı lens seti içindeki lensler,kliniğimizde bulunan elektirofizyoloji cihazının alınlığına takılarak kullanılabilmelidir.

3-Lens seti içerisinde bulunan lenslerin çapı en az 50 milimetre olmalıdır.

Doç.Dr. Nüalla Şahin Hamurcu
Ankara Şehir Hastanesi
Göz Hastalıkları Kliniği
Eğitim Görevlisi
Dip.Tes.No: 33965

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Op.Dr. Cevik ZEKİ BAKRET
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip.No:10154-Dip.Tes.No:75102

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
F. Sema AKKAN AYDOĞMUŞ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Diploma Tescil No: 166658