

GENEL HÜKÜMLER

1. Firmalar malzemelerin teknik şartnamesine uygun oluğunu tek tek katalog(broşür veya kullanım kılavuzu) üzerinde işaretleyerek numune teslim tutanaklarıyla birlikte ihale komisyonuna vereceklerdir. Ayrıca; ihleyi kazanan firma ilk teslimat sırasında Muayene Kabul Komisyonuna da teknik şartname maddelerinin işaretlendiği katalogları verecektir.
2. TITUBB kaydı olmalıdır. Kapsam dışı olanlar bunu belgelendirmeli ve ihale Komisyonuna sunmalıdır.
3. Malzemelerin paketlerinde son kullanma tarihi ve ne ile steril edildiği, marka veya üretici firma adı olmalıdır. Ambalaj üzerinde kaç adet olduğu yazmalıdır. Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek, sayılabilecek dayanıklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
4. Teknik şartnamede aksine bir hüküm olmadıkça, malzemeler teslim tarihi itibarıyla en az 1 yıl miadlı olmalıdır. Firma teslimat sonrası hastanede bulunan ve son kullanma tarihine üç aydan az kalan malzemeleri uzun miadlı malzemelerle (fiat farkı veya ek bir maliyet talep edilmeden) değiştirecektir.
5. Klinik talebine göre istenen kalemlerde bir adet orjinal numune veya katalog verilmelidir.
6. Malzemelerin depoya girişi, istiflenip dizilmesinden ve bu süreç içerisinde doğacak zararlardan firma sorumludur.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Ana Tıbbi Sarf Amban
Taahhüt Kayıt Yetkilisi
Cemal Bay SİS

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Ana Tıbbi Sarf Amban
Taahhüt Kayıt yetkilisi
Aliker Emin AYDOĞAN

İNTRAOSSEÖZ İĞNE SETİ, STABİLİZER KİT, 15G, 15MM

1

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set damar yolu bulunamayan hastalarda kemik içi infüzyon amacıyla tasarlanmış olmalıdır.
2. Set içerisinde: 1 adet İntraosseoz iğne, 1 adet Serum Seti ara bağlantısı, 1 adet hasta kol bandı ve 1 adet de iğne atık kutusu ve 1 adet stabilizatör yer almalıdır.
3. Set steril ,Blister ambalajlarda paketlenmiş olmalı ve üzerinde part no , içerik bilgileri, son kullanım tarihi, ve iğne ölçüleri açık bir şekilde yazılı olmalıdır.
4. İntraosseoz iğne ile damar yolundan gönderilebilen her türlü kan ve kan ürünleri, sıvı ve ilaçlar IO yol ile de gönderilebilmelidir.
5. İntraosseoz iğne üzerinde, penetrasyon doğruluğunu göstermek amacıyla ölçüm çizgileri olmalıdır.
6. İntraosseoz iğne, 90 derece dik açıda Driver ile hızla döndürülerek kemik içine yerleşimi sağlanmalıdır.
7. İntraosseoz iğne isteği yapan birimin isteğine bağlı olarak 25mm, 15 mm veya 45mm uzunluğunda teslim edilmelidir.
8. Serum seti ara bağlantısının bir tarafı luer lock ,diğer tarafı iğnesiz valf girişi şeklinde olmalı ve ortasında açma- kapama klemp bulunmalıdır.
9. Hasta kol bandı dikkat çekecek bir renkte olmalı, üzerinde uygulamanın saat ve tarih bilgilerinin yazılabileceği yerleri olmalı ve kolay uygulanabilir olmalıdır.
10. İğne atık kutusu İntraosseoz iğne atıkları için dizayn edilmiş olmalı, iğne kutu içerisine girdikten sonra tekrar geri çıkmasını engellemelidir.
11. Set içinde yer alan Stabilizatör, iğne ile ara bağlantının birleşmesini engellemeyecek şekilde ve iğneyi dışarıdan gelecek darbelere karşı koruyacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
12. Stabilizatör kolay uygulanabilmeli ve cilde yapışan kısımlarında şeffaf boşlukları olmalıdır.
13. Teslim edilen Set ve Stabilizatörler, teslim tarihi itibarıyla en az 2(iki)yıl miadlı olmalıdır.
14. Driver Üretici firmanın en son ürettiği modeli olmalıdır.
15. Driver en az 200 kullanımlık olmalıdır ve üzerinde Pil durumunu gösteren ışığı olmalı, Işık pilin bitmesine en az 10 uygulama kala yanıp sönerek uyarı vermelidir.
16. Teslim edilecek her 20 adet iğne için 1 adet en az 200 kullanımlık driver teslim edilmelidir.
17. Driver' ın Ucunda, iğnenin yerleştirilmesini ve sabitlenmesini kolaylaştırmak amacıyla mıknatıs sistemi olmalıdır.
18. Driver' ın kullanılmadığı zamanlarda ve yanlışlıkla basılmasını engellemek için tetik kısmını kapatan kapak mekanizması olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Furda KURT
Çocuk Aci Uzmanı
Dip. Tes. No: 99 103

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Prof. Dr. Can Demir KARACAN
Çocuk Acil Uzmanı
Dip. Tes. No: 86AA086

Diploma Tes. No: 142803
Uzm. Dr. Levent ANILAN
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK ACİL UZMANI

İNTRAOSSEÖZ İĞNE SETİ, STABİLİZER KİT, 15G, 25MM

2

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set damar yolu bulunamayan hastalarda kemik içi infüzyon amacıyla tasarlanmış olmalıdır.
2. Set içerisinde: 1 adet İntraosseoz iğne, 1 adet Serum Seti ara bağlantısı, 1 adet hasta kol bandı ve 1 adet de iğne atık kutusu ve 1 adet stabilizatör yer almalıdır.
3. Set steril ,Blister ambalajlarda paketlenmiş olmalı ve üzerinde part no , içerik bilgileri, son kullanım tarihi, ve iğne ölçüleri açık bir şekilde yazılı olmalıdır.
4. İntraosseoz iğne ile damar yolundan gönderilebilen her türlü kan ve kan ürünleri, sıvı ve ilaçlar IO yol ile de gönderilebilmelidir.
5. İntraosseoz iğne üzerinde, penetrasyon doğruluğunu göstermek amacıyla ölçüm çizgileri olmalıdır.
6. İntraosseoz iğne, 90 derece dik açıda Driver ile hızla döndürülerek kemik içine yerleşimi sağlanmalıdır.
7. İntraosseoz iğne isteği yapan birimin isteğine bağlı olarak 25mm, 15 mm veya 45mm uzunluğunda teslim edilmelidir.
8. Serum seti ara bağlantısının bir tarafı luer lock ,diğer tarafı iğnesiz valf girişi şeklinde olmalı ve ortasında açma- kapama klemp bulunmalıdır.
9. Hasta kol bandı dikkat çekecek bir renkte olmalı, üzerinde uygulamanın saat ve tarih bilgilerinin yazılabileceği yerleri olmalı ve kolay uygulanabilir olmalıdır.
10. İğne atık kutusu İntraosseoz iğne atıkları için dizayn edilmiş olmalı, iğne kutu içerisine girdikten sonra tekrar geri çıkmasını engellemelidir.
11. Set içinde yer alan Stabilizatör, iğne ile ara bağlantının birleşmesini engellemeyecek şekilde ve iğneyi dışarıdan gelecek darbelere karşı koruyacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
12. Stabilizatör kolay uygulanabilmeli ve cilde yapışan kısımlarında şeffaf boşlukları olmalıdır.
13. Teslim edilen Set ve Stabilizatörler, teslim tarihi itibariyle en az 2(iki)yıl miadlı olmalıdır.
14. Driver Üretici firmanın en son ürettiği modeli olmalıdır.
15. Driver en az 200 kullanımlık olmalıdır ve üzerinde Pil durumunu gösteren ışığı olmalı, Işık pilin bitmesine en az 10 uygulama kala yanıp sönerek uyarı vermelidir.
16. Teslim edilecek her 20 adet iğne için 1 adet en az 200 kullanımlık driver teslim edilmelidir.
17. Driver' ın Ucunda, iğnenin yerleştirilmesini ve sabitlenmesini kolaylaştırmak amacıyla mıknatıs sistemi olmalıdır.
18. Driver' ın kullanılmadığı zamanlarda ve yanlışlıkla basılmasını engellemek için tetik kısmını kapatan kapak mekanizması olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Funda KURT
Çocuk Acil Uzm.
Dip. Tel. No: 99 103

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Prof. Dr. Can Demir KARACAN
Çocuk Acil Uzmanı
Dip. Tel. No: 86AA084

Uzm. Dr. İsmail HANCI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK ACİL UZMANI
Dip. Tel. No: 149003

İNTRAOSSEÖZ İĞNE SETİ, STABİLİZER KİT, 15G, 45MM

3

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set damar yolu bulunamayan hastalarda kemik içi infüzyon amacıyla tasarlanmış olmalıdır.
2. Set içerisinde: 1 adet İntraosseoz iğne, 1 adet Serum Seti ara bağlantısı, 1 adet hasta kol bandı ve 1 adet de iğne atık kutusu ve 1 adet stabilizatör yer almalıdır.
3. Set steril ,Blister ambalajlarda paketlenmiş olmalı ve üzerinde part no , içerik bilgileri, son kullanım tarihi, ve iğne ölçüleri açık bir şekilde yazılı olmalıdır.
4. İntraosseoz iğne ile damar yolundan gönderilebilen her türlü kan ve kan ürünleri, sıvı ve ilaçlar IO yol ile de gönderilebilmelidir.
5. İntraosseoz iğne üzerinde, penetrasyon doğruluğunu göstermek amacıyla ölçüm çizgileri olmalıdır.
6. İntraosseoz iğne, 90 derece dik açıda Driver ile hızla döndürülerek kemik içine yerleşimi sağlanmalıdır.
7. İntraosseoz iğne isteği yapan birimin isteğine bağlı olarak 25mm, 15 mm veya 45mm uzunluğunda teslim edilmelidir.
8. Serum seti ara bağlantısının bir tarafı luer lock ,diğer tarafı iğnesiz valf girişi şeklinde olmalı ve ortasında açma- kapama klemp bulunmalıdır.
9. Hasta kol bandı dikkat çekecek bir renkte olmalı, üzerinde uygulamanın saat ve tarih bilgilerinin yazılabileceği yerleri olmalı ve kolay uygulanabilir olmalıdır.
10. İğne atık kutusu İntraosseoz iğne atıkları için dizayn edilmiş olmalı, iğne kutu içerisine girdikten sonra tekrar geri çıkmasını engellemelidir.
11. Set içinde yer alan Stabilizatör, iğne ile ara bağlantının birleşmesini engellemeyecek şekilde ve iğneyi dışarıdan gelecek darbelerle karşı koruyacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
12. Stabilizatör kolay uygulanabilmeli ve cilde yapışan kısımlarında şeffaf boşlukları olmalıdır.
13. Teslim edilen Set ve Stabilizatörler, teslim tarihi itibariyle en az 2(iki)yıl miadlı olmalıdır.
14. Driver Üretici firmanın en son ürettiği modeli olmalıdır.
15. Driver en az 200 kullanımlık olmalıdır ve üzerinde Pil durumunu gösteren ışığı olmalı, Işık pilin bitmesine en az 10 uygulama kala yanıp sönerek uyarı vermelidir.
16. Teslim edilecek her 20 adet iğne için 1 adet en az 200 kullanımlık driver teslim edilmelidir.
17. Driver' ın Ucunda, iğnenin yerleştirilmesini ve sabitlenmesini kolaylaştırmak amacıyla mıknatıs sistemi olmalıdır.
18. Driver' ın kullanılmadığı zamanlarda ve yanlışlıkla basılmasını engellemek için tetik kısmını kapatan kapak mekanizması olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Funda KURT
Çocuk Acil Uzmanı
Dip. Tes. No: 99-163

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Prof. Dr. Can Demir KARACAN
Çocuk Acil Uzmanı
Dip. Tes. No: 86AA084

Uzm. Dr. İsmail AKIN YILMAZ
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Acil Uzmanı
Diploma Tes. No: 142803

4

EKT CONDUCTIVE SOLUSYON TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-15 ml'lik plastic damlalık ambalajlarda olmalıdır.
- 2-Stimulus elektrod'ları ile empedans düşürücü özellik oluşturmak için kullanılmalıdır.
- 3-Ciltte yan etkisi olmamalıdır.
- 4-Mevcut EKT cihazı ile kullanılmalıdır.
- 5-ÜTS Kaydı olmalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç.Dr. Rabia Nazik YÜKSEL
Psikiyatri Kliniği
Dip.Tes.No: 116904

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Erol GÖKA
Dip. Tescil No 35363
Psikiyatri Kliniği
Eğitim ve İdari Sorumlusu

5

ECT STİMÜLASYON TEDAVİ ELEKTRODU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. ECT Stimülasyon Tedavi Elektrodu,EKT sırasında verilen elektrik stimulusunu hastaya iletmek amacıyla tasarlanmış olmalıdır.
2. Hastanemizde mevcut THYMATRON marka EKT cihazında kullanıma uygun olmalıdır.
3. Disposable olmalıdır.
4. Yumuşak ve elle bükülebilir olmalıdır.
5. Impedansı düşük olmalıdır.
6. Orijinal ambalajında ,her paketinde çiftli(bit takım)olarak teslim edilmelidir.
7. ÜTS Kaydı olmalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç.Dr. Rabia Nazik YÜKSEL
Psikiyatri Kliniği
Dip.Tes.No: 116904

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Erdi GÖKA
Dip. Tescil No: 35363
Psikiyatri Kliniği
Eğitim ve İdari Sorumlusu

EEG/ECG/EMG HASTA TAKİP ELEKTRODU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hasta takip elektrodu EEG,EKG,EMG monitörizasyonu yapmaya uygun olmalıdır.
2. Hastanemizde mevcut THYMATRON marka EKT cihazında kullanıma uygun olmalıdır.
3. Çıt çıtlı yapıda olmalı,elektrod jeli iletkenliği yüksek olmalıdır.
4. Disposable olmalıdır.
5. Bir pakette en az 10 adet elektrot bulunmalıdır.
6. ÜTS Kaydı olmalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç.Dr. Rabia Nazik YÜKSEL
Psikiyatri Kliniği
Dip. Tes.No: 116904

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Erol GÖKA
Dip. Tescil No 35363
Psikiyatri Kliniği
Eğitim ve İdari Sorumlusu

7

TALEB NO: 3172

İSTEM TARİHİ :02.03.2022

CURVED FORSEPS 25 G (TEK KULLANIMLIK) TEKNİK ŞARTANAMESİ

1. Retina cerrahisinde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Disposable olmalıdır, steril paket içinde olmalıdır.
3. Teklif edilen ürün tek parça olmalı veya elcik ile uç ayrı ayrı olmalıdır. İki parçanın ayrı olması durumunda uç disposable olacak elcik reusable olacaktır.
4. Uç ve elciğin ayrı olduğu modellerde her 10 uç için ücretsiz olarak bir elcik verilecektir.
5. Horizontal kesi yapabilmeli ve ucu açılı olmalıdır.
6. 25 g kalınlığında olmalıdır.
7. Üzerinde renk kodu bulunmalıdır.
8. Açıp kamama görevi gören mekanizmalı kısım çift kanatlı ve ince olmalıdır. Bu mekanizma iki yandan basarak çalıştırılmalıdır. 360 derece basacak yeri olan ürünler daha çok yer tutmakta ve çabuk arızalanmakta olduğu için kabul edilmeyecektir.
9. Alet ucu yüksek kaliteli çelikten üretilmiş olmalı ve mikroskop ışığı altında parlamamalıdır.
10. Üzerinde kod numarası, markası ve seri numaraları belirtilmiş olmalıdır.
11. Numune değerlendirme aşamasında cerrahi kullanıma uygunluk ve yeterlilik özelliği taşımayan malzemeler kabul edilmeyecektir.

Op. Dr. Mafim ASFUROĞLU
T.C.S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Göz Hastalıkları Kliniği
Bölge Sorumlusu
Dip. No: 152143

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. YILDIZ TAŞÇI
Göz Hastalıkları
Bölge Sorumlusu
Dip. No: 152143

Op. Dr. Hale ERGİN
Ankara Şehir Hastanesi
Göz Hastalıkları Kliniği
Dip. No: 1392155
Tescil No: 104919

TALEB NO: 3311

İSTEM TARİHİ :04.03.2022

**10/0 MONOFLAMENT ÇİFT SPATÜL İĞNELİ NAYLON SÜTÜR(6 (±1) MM 3/8 30 CM)
ŞARTNAMESİ**

1. MF Sütür; 10.0 Naylon çift iğneli olmalıdır.
2. İğne 3/8 eğimde, spatül uçlu olmalıdır. İğne uzunluğu 6-6,5 mm olmalıdır.
3. Ürün tesliminde ya da daha sonraki dönemlerde farklı daire ve boydaki iğne özelliğinde ve farklı uç özelliğinde suturelerle değişim yapılabilmelidir.
4. Suture uzunluğu 20cm'den kısa olmamalıdır.
5. Steril poşette 1 adet olmalıdır.
6. Ambalajlama şartnamesine uygun olarak ambalajlanmış olmalıdır.
7. Cerrahi monoflaman naylon'dan imal edilmiş olmalıdır.
8. Düğüm atma kabiliyetleri ve iğne iplik kombinasyonları USP ve Avrupa Farmakopisine uygun olmalıdır.

Op. Dr. Mahmut ASKEROĞLU
T.C.S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Göz Hastalıkları Kliniği
Dip. Tes. No: 152143

Op. Dr. Mustafa ERGÖKMESE
Ankara Şehir Hastanesi
Göz Hastalıkları Kliniği
Dip. No: 130000
Tescil No: 10400

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Op. Dr. YEDİER YILDIRIM
Göz Hastalıkları
Dip. Tes. No: 128870