

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 itibabariylen 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) değişecektir.
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
Cemalay Sis

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Ana Tıbbi Sarf Amban
Taahhüt Kayıt Yetkilisi
Hikmet Emin AYDOĞAN

DRENAJ SETİ, ORTA,DÜZ UÇLU, 12FR

1. DRENAJ SETİ, ORTA,DÜZ UÇLU, 12FR

- 1.Tüm set içeriği steril olmalıdır.
- 2.Setin içerisinde perkütan kateter, iğne, neşter, 60cc'lik drenaj enjektörü, 2000ml'lik boşaltılabilir drenaj torbası, uzatma hattı, sabitleme bant kiti, klemp, drenaj adaptörü bulunmalıdır.
- 3.Perkütan kateterin 12 CH seçenekleri olmalıdır.
- 4.Perkütan kateter %100 radyopak poliüretan olmalıdır. X-ray'de net bir şekilde görünmelidir.
- 5.Perkütan kateterin üzerinde kolaylık sağlaması açısından metrik bir cetvel olmalıdır.
- 6.Perkütan kateterin ucundaki delik dışında, uç kısmında tıkanmaların önüne geçen ve sıvı akışını kolaylaştıran uçlu delik sistemi bulunmalıdır.
- 7.Perkütan kateter iki adet bütünleşmiş tek-yönlü "çek ve it" prensibiyle çalışır bir valf sistemine bağlı olmalıdır.
- 8."Çek ve it" prensibi kolaylık sağlaması amacı ile drenaj enjektörüne çekilen sıvıyı hiçbir vananın yönünün değiştirilmesine ihtiyaç duymadan boşaltılabilir drenaj torbasına yönlendirebilmelidir.
- 9.Aynı prensip sayesinde arzu edildiğinde vucüt içerisine dışarıdan sıvı enjekte edilebilmelidir.
- 10.Valf arzu edildiğine perkütan kateterden ayrılabilmesi ve valf ile kateter arasına uzatma hattı bağlanabilmelidir.
- 11.Uzun dönem drenaj ihtiyacı halinde boşaltılabilir drenaj torbası çıkarılıp yerine drenaj adaptörü takılarak sistemin bir göğüs drenaj sistemine bağlanması sağlanabilmelidir.
- 12.İğnenin ucu içeri çekilebilir künt uçlu "veress" tipi olmalıdır. İğne obturatörü bastırılmadığında iğnenin üst kısmında bıçağın aktif halde olmadığını gösteren güvenli durumu belirten yeşil renkli bir indikatör belirmelidir; doku ile irtibat sağlandığında yeşil indikatör geriye çekilmeli ve görünmemelidir.
- 13.Set kase şeklinde çukurlu paketlerde olmalı, paket açılırken yere düşme riski taşımamalıdır.
- 14.CE belgesine sahip olmalıdır.

Y.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Doç.Dr. Y. Kemal AKIÇ
Göğüs Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 10326 Uzm. Tes. No: 76705

Y.C. SAĞLIK BİLİMLERİ UNIVERSİTESİ
ANKARA KÜLTÜRNE SUAM - ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. Bülent KOÇER
Göğüs Cerrahi Kliniği Eğitim Görevlisi / İd.Sor
Dip. Tes No: 83549 Diploma No: 1807

Y.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Ayhan GÖKÇE
Göğüs Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 137650

DRENAJ SETİ, ORTA,DÜZ UÇLU, 15FR

1. DRENAJ SETİ, ORTA,DÜZ UÇLU, 15FR

- 1.Tüm set içeriği steril olmalıdır.
- 2.Setin içerisinde perkütan kateter, iğne, neşter, 60cc'lik drenaj enjektörü, 2000ml'lik boşaltılabilir drenaj torbası, uzatma hattı, sabitleme bant kiti, klemp, drenaj adaptörü bulunmalıdır.
- 3.Perkütan kateterin 15 CH seçenekleri olmalıdır.
- 4.Perkütan kateter %100 radyoopak poliüretan olmalıdır. X-ray'de net bir şekilde görünmelidir.
- 5.Perkütan kateterin üzerinde kolaylık sağlaması açısından metrik bir cetvel olmalıdır.
- 6.Perkütan kateterin ucundaki delik dışında, uç kısmında tıkanmaların önüne geçen ve sıvı akışını kolaylaştıran üçlü delik sistemi bulunmalıdır.
- 7.Perkütan kateter iki adet bütünleşmiş tek-yönlü "çek ve it" prensibiyle çalışan bir valf sistemine bağlı olmalıdır.
- 8."Çek ve it" prensibi kolaylık sağlaması amacı ile drenaj enjektörüne çekilen sıvıyı hiçbir vananın yönünün değiştirilmesine ihtiyaç duymadan boşaltılabilir drenaj torbasına yönlendirebilmelidir.
- 9.Aynı prensip sayesinde arzu edildiğinde vucüt içerisine dışarıdan sıvı enjekte edilebilmelidir.
- 10.Valf arzu edildiğine perkütan kateterden ayrılabilmesi ve valf ile kateter arasına uzatma hattı bağlanabilmelidir.
- 11.Uzun dönem drenaj ihtiyacı halinde boşaltılabilir drenaj torbası çıkarılıp yerine drenaj adaptörü takılarak sistemin bir göğüs drenaj sistemine bağlanması sağlanabilmelidir.
- 12.İğnenin ucu içeri çekilebilir künt uçlu "veress" tipi olmalıdır. İğne obturatörü bastırılmadığında iğnenin üst kısmında bıçağın aktif halde olmadığını gösteren güvenli durumu belirten yeşil renkli bir indikatör belirmelidir; doku ile irtibat sağlandığında yeşil indikatör geriye çekilmeli ve görünmemelidir.
- 13.Set kase şeklinde çukurlu paketlerde olmalı, paket açılırken yere düşme riski taşımamalıdır.
- 14.CE belgesine sahip olmalıdır.

T.C.
Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Doç.Dr. Tünel AKKAŞ
Göğüs Cerrahisi Eğitim Görevlisi V.
Dip. Tes.No: 103866 Uzm.Tes.No: 76705

T.C. SAGLIK BİLİMLERİ UNIVERSİTESİ
ANKARA NUMUNE SAĞLIK ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof.Dr. Bülent KOÇER
Göğüs Cerrahi Kliniği Eğitim Görevlisi / İc.Sor
Dip. Tes.No. 83549 Diploma No: 1807

T.C. SAGLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Anıl GÖKÇE
Göğüs Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes.No: 137650

Heimlich Valf Seti(Torbalı) Teknik Özellikleri

1. Heimlich Valve tek yönlü drenaj yardımı ile hastanın toraksından tek yönlü hava çıkışı sağlaması amacı ile tasarlanmış olmalıdır.
2. Heimlich Valve Seti içerisinde hazır bir vaziyette birbirine konnekte edilmiş bir adet heimlich valve, bir adet en az 50±5cm uzunluğunda bağlantı hortumu ve en az 600ml kapasiteli 1 adet toplama torbasından oluşmalıdır.
3. Heimlich valve, esnek bir gövdeye sahip olmalı ve iki ucunda drenaj tüplerine ve/veya toplama cihazlarına bağlanabilmesi amacı ile universal tapered konektörleri olmalıdır.
4. Esnek gövde içerisinde konektörlerden herhangi birine bağlı duran 1 adet dudak valve olmalıdır.
5. Ayrıca ek olarak 1 adet dişi luer-lock lu konektör bulunmalıdır.
6. En az 600ml kapasiteye sahip sıvı toplama torbası hidrofobik bir filtreye sahip olmalı bu sayede hastadan dışarıya hava çıkışı sağlanabilmelidir.
7. Heimlich valve gövdesinin üzerinde hava akım yönünü gösteren işaret edici ok bulunmalıdır.
8. Ürün Latex-free olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Ali GÖKÇE
Göğüs Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 137650

T.C.
Sağlık Bakanlığı
ANKARA ŞEHİR Hastanesi
Doç. Dr. Yücel AKKAŞ
Göğüs Cerrahisi Eğitim Görevlisi V.
Dip. Tes. No: 103866 Uzm. Tes. No: 7670

T.C. SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
ANKARA NÜMUNE SUANI - ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Bülent KOÇER
Göğüs Cerrahi Kliniği Eğitim Görevlisi / İd. Sor.
Dip. Tes. No: 83549 Diploma No: 1807

Vakumlu Toraks Drenaj Sistemi Teknik Şartnamesi

1. Mobil Vakumlu Toraks Drenaj Tüpü, akciğerde meydana gelen pnömotoraks ve hemotoraks sonucu ortaya çıkan hava ve sıvıların drenajı için tasarlanmış olmalıdır.
2. Mobil Vakumlu Toraks Drenaj Tüpü, hastane merkezi gaz sisteminden bağımsız olarak, kendine ait taşınabilir vakum cihazı sayesinde, hastanın mobilizasyonunu sağlayarak erken dönemde hava ve sıvının vücut dışına çıkartılması amacı ile tasarlanmış olmalıdır.
3. Mobil Vakumlu Drenaj Tüpünün tek ve çift odacıklı seçenekleri olmalıdır. Çift odacıklı seçeneği sayesinde toraksın iki farklı bölgesinden ayrı ayrı ne kadar sıvı geldiği takip edilebilmelidir.
4. Mobil Vakumlu Drenaj Tüpünün ön yüzü şeffaf ve içeri dolan sıvının seviyesini görebilecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
5. Mobil Vakumlu Drenaj Tüpünde biriken sıvıdan örnek alabilmek için ayrı bir portu bulunmalıdır.
6. Mobil Vakumlu Drenaj Tüpünde biriken pozitif basıncı boşaltmak amaçlı tek yönlü basınç boşaltma valfi bulunmalıdır.
7. Hastadan gelen sıvının dolduğu odacıktan bağımsız olarak su altı tek yönlü valfi ayrı bir bölümde bulunmalıdır. Bu özellik sayesinde hastanın tüpünden sürekli olarak aspirasyona gerek duyulmamalıdır.
8. Hastadaki hava kaçağını gözlemleyebilmek için ön yüzünde hava kabarcıklarının görülebileceği ayrı bir bölmesi olmalıdır.
9. Yüksek Volume kapasitesi sayesinde hastayı takip etmeksizin drenajın devamı sağlanabilmelidir. Bu sayede personelin iş yükünün azaltılması amaçlanmaktadır.
10. Drenaj tüpü, Mobil Vakum Cihazlarına entegre edilebilir özellikte olmalıdır. Bu özellik sayesinde hasta herhangi bir lokasyona bağlı kalmaksızın drenajına devam edebilmelidir.
11. Mobil Vakum Cihazının en az 4 farklı basınç aralığında drenaj yapabilme özelliği olmalıdır.
12. Koruyucu filtresi sayesinde hastadan gelen salgıların mobil cihaza zarar vermesi engellenmelidir.
13. Hastadan gelen hava kaçağı durduğu durumlarda cihaz bunu otomatik olarak tespit edebilmeli ve vakum sistemini devre dışı bırakmalıdır. Bu güvenlik sistemi sayesinde cihaz normal su altı drenaj tüpü görevini görmeye devam etmelidir.
14. Cihazın şarjı en az 36 saat tükenmeksizin çalışabilmelidir. Şarjının durumu cihazın üzerinden takip edilebilir özellikte olmalıdır.
15. Cihaz üzerinde hava kaçağı, şarj durumu ve düşük batarya uyarılarını bildirme amaçlı uyarıcı lambalar olmalıdır.
16. Cihaz şarj edilir vaziyetteyken de vakumlama görevini görebilmelidir.
17. Mobil Vakumlu Toraks Drenaj Tüpü herhangi bir aspirasyona gerek duymadan en az 2500cc drenaj yapabilir hacimde olmalıdır.
18. 200 adet Mobil Vakumlu Toraks Drenaj Tüpü ile birlikte 2 adet Vakum cihazı da malzemeler tükeninceye kadar ücretsiz temin edilecektir.

T.C. SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
ANKARA NUMUNE SUANI - ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Balant KOCER
Göğüs Cerrahi Kliniği Eğitim Görevlisi / İd. Sor.
Dip. Tes. No: 83549 Diploma No: 1807

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Yücel AKKAŞ
Göğüs Cerrahisi Eğitim Görevlisi V.
Dip. Tes. No: 103408 Uzm. Tes. No: 76705

Op. Dr. Süreyyan Akı AKSOCA
Göğüs Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 103411 Uzm.
Ankara Şehir Hastanesi

5

**ENDOSKOPİK KÜÇÜK BOY METALİK KLİPS ATICI 5 MM.
TEKNİK ÖZELLİĞİ**

1. Disposable olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlarda kullanıma uygun olmalıdır.
3. Dijital göstergeli endoskopik klip atıcının şaftı 5 mm çapında olmalıdır.
4. Dijital göstergeli endoskopik klip atıcı içinde en az 16 adet titanyum klip bulunmalıdır.
5. Dijital göstergeli endoskopik klip atıcısındaki klabin dokuda kapanmadan önceki çene ağız açıklığı en az 3.6mm , kapandıktan sonraki uzunluğu en az 9.1mm ve klabin iç açısı 115 derece olmalıdır.
6. Dijital göstergeli endoskopik klip atıcısının şaft uzunluğu en az 33cm olmalıdır.
7. Dijital göstergeli endoskopik klip atıcısının şaft kısmı metal olmalıdır.
8. Dijital göstergeli endoskopik klip atıcısının çenesi görüş kolaylığını sağlamak üzere açılı dizayn edilmiş olmalıdır.
9. Dijital göstergeli endoskopik klip atıcısında arka kısmında bulunan ışıklı dijital ekran sayesinde ürünün içinde kaç adet klip kaldığı takip edilebilmelidir.
10. Dijital göstergeli endoskopik klip atıcısında yer alan dijital ekran klabin üzerinde bulunan şeritin çekilmesi ile aktive olmalıdır.
11. Dijital göstergeli endoskopik klip atıcısının tutacağı üzerinde rahat manipülasyon için gripler yer almalıdır.
12. Dijital göstergeli endoskopik klip atıcısı Clip Logic teknolojisine sahip olmalı ve bu sayede çenesi klip yüklenmeden hemen önce yarım sıkımayla yanlara doğru genişleyerek kilitlenmeli ve blunt diseksiyon olanağı sağlamalıdır.
13. Dijital göstergeli endoskopik klip atıcısındaki klip, dokuyu tümüyle içine alabilmesi için ön uçtan başlayarak arkaya doğru kapanmalıdır.
14. Dijital göstergeli endoskopik klip atıcının çenesi 5mm trokardan geçebilmek için küçülebilen yapıda olmalıdır.
15. Dijital göstergeli endoskopik klip atıcısı 360° rotasyon özelliğine sahip olmalıdır.
16. Dijital göstergeli endoskopik klip atıcısındaki klabin trokardan giriş ve çıkış sırasında düşmesini engellemek için klabin çeneye yüklenmesi kullanıcı tarafından manuel olarak sağlanmalıdır.
17. Dijital göstergeli endoskopik klip atıcısındaki tutaç ön kolunun hafifçe sıkılması sayesinde birinci kademede klip önce çeneye yerleşmeli, ikinci kademede tutaç sonuna kadar sıkıştırılarak ligasyon tam olarak yapılabilmelidir.
18. Dijital göstergeli endoskopik klip atıcısında bulunan klipler bittiğinde , boş çenenin doku etrafını sıkarak travma yaratmasını önleyecek koruyucu sistem olmalıdır.
19. Dijital göstergeli endoskopik klip atıcısındaki klipler MR,CT ve XR'a uyumlu olmalıdır ve istenildiğinde belgelenmelidir.
20. Steril paketli malzeme en az 2 yıl miadlı olmalı ve ürün bilgileri steril paket üzerinde belirtilmelidir.
21. Ürün UBB'na kayıtlı olmalıdır.
22. Üretici firma teklif edilen malzemeye yazılı olarak garanti vermelidir.
23. Malzemeyi teklif eden firma distribütörlük veya yetkili satıcı belgesini ibraz etmelidir.
24. Ürün seçimine numuneler değerlendirilerek karar verilecektir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHIR PAZANESİ
COCUK HASTANESİ
Dr. Ö. İsmail Can İsmail ÖZTORUN

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHIR PAZANESİ
COCUK HASTANESİ
Dr. Dr. Ali R. ERTÜRK
Cocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. No: 128403-057

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHIR PAZANESİ
COCUK HASTANESİ
Dr. Dr. Ali R. ERTÜRK
Cocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. No: 134720/15358