

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Dip. Tas. No: 15/33 - Uzm. İst. No: 150396

ANTİSEPTİKLİ (KLORHEKSİDİN) 15X20 TÜL GRAS SARGI

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün 0.5% Klorheksidin Asetat BP içermelidir.
2. %99,5 beyaz yumuşak parafin BP ile doyurulmuş, seyrek dokunmuş bir Leno sargı bezi olmalıdır.
3. Her ürün ayrı steril paketlerde olmalı ve ürün, ambalajın içinde ilave bir koruyucu kağıdın içinde olmalıdır.
4. Ürün paketi kolay açılabilir olmalıdır.
5. Gama radyasyon ile sterilize edilmiş olmalıdır.
6. Beher 10 cm. başına iplik sayısına bakıldığında çözgü sayısı 74 'ten, atkı sayısı 80'den az olmamalıdır.
7. Ürün yara şekline göre kesilebilmelidir.
8. Sargının beher birim alan başına ağırlığı 39g/m²-42 g/m² olmalıdır.
9. Eterde eriyebilir maddelerin doyurulmuş yığın ağırlığı 100 gm⁻² den az olmamalıdır.
10. Serum veya kan ile etkileşime girmemeli, MRSA ya karşı hem in vivo hem in vitro etkinliği gösterilmiş olmalıdır.
11. İçerdiği parafin yarada kurumaya izin vermemelidir.
12. Ürün yanık ve yara bakımında kullanılabilirmelidir.
13. Saklama koşulları ürün üzerinde belirtilmelidir.
14. Ürün T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi'ne (ÜTS) kayıtlı olmalıdır.
15. Ürünün depoya teslim edilme tarihinden itibaren en az iki yıllık son kullanım tarihi olmalıdır.
16. Firmalar ürün değerlendirme için numune getirmelidir.
17. Ürün ebatları 15cm X 20 cm ebatında olmalıdır.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Doç.Dr.Sabri DEMİR
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip.Tes.No:48342 Uzm.Tes.No:106777

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op.Dr. Ayhan ÇETİNKAYA
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 126403, 05701

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Dr. C. İsmail Uysal
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 136223/126396

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. ~~Erhan Güllüoğlu~~
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 175739 - Uzm. Tes. No: 150396

ANKARA ÇİĞİR HASTANESİ
Dip. Tes. No: 1/5399 - Uzm. Tes. No: 150396

NANOKRİSTAL GÜMÜŞ İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ 40 cm(\pm 5)X40 (\pm 5) cm

TEKNİK ŞARTNAME

1. Pansumandaki gümüş, gümüş iyonlarını normal gümüşten daha hızlı bırakmalıdır ve ihtiva ettiği gümüş nanokristalin yapıda olmalıdır, gümüşün nanokristalin yapısından dolayı daha fazla yüzey alanında etki olmalıdır.
2. Gümüş kaplı yüksek yoğunluklu polietilen ağ ve Rayon/polyester çekirdek yapıda olmalıdır.
3. Bakterileri 30 dakika içinde yok etmeye başlamalıdır, hem bakteristatik hem de bakterisit etkili olmalıdır,
4. En az değişik 150 patojene karşı etkili olmalı,
5. Yarayı daha fazla bakteri kontaminasyonundan korumalı, ve bu etkisi klinik yayınlarla kanıtlanabilmelidir,
6. Gümüşün yaraya bırakılma oranı en az 70-100ppm (parts per million) olmalıdır ve bu salinimi en az 3 gun boyunca yapabilmelidir.
7. Tabakalar yaraya ilave travmalara neden olacak şekilde birleştirilmemiş olmalı, ultrasonik olarak birleştirilmelidir.
8. Gerektiğinde kesilerek kullanılabilmeli,
9. Saklama koşulları ürün üzerinde belirtilmelidir.
10. Ürün T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi'ne (ÜTS) kayıtlı olmalıdır.
11. Ürünün depoya teslim edilme tarihinden itibaren en az iki yıllık son kullanım tarihi olmalıdır.
12. Firmalar ürün değerlendirme için numune getirmelidir.
13. Ürün ebatları 40 (\pm 5)cmX40 (\pm 5) cm olmalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Op. Dr. Süleyman Arif BOSTANCI
Cocuk Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 172739 / Uzm. Tes. No: 160396

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Op. Dr. Süleyman Arif BOSTANCI
Cocuk Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 172739 / Uzm. Tes. No: 160396

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Op. Dr. Vildan Selim ÇAYHAN
Cocuk Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 172739 / Uzm. Tes. No: 160396

NANOKRİSTAL GÜMÜŞ İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ 10 (± 1) cm X 120 (± 5) CM

TEKNİK ŞARTNAME

- 1) Pansumandaki gümüş, gümüş iyonlarını normal gümüşten daha hızlı bırakmalıdır ve ihtiva ettiği gümüş nanokristalin yapıda olmalıdır, gümüşün nanokristalin yapısından dolayı daha fazla yüzey alanında etki olmalıdır.
- 2) Gümüş kaplı yüksek yoğunluklu polietilen ağ ve Rayon/polyester çekirdek yapıda olmalıdır.
- 3) Bakterileri 30 dakika içinde yok etmeye başlamalıdır, hem bakteriostatik hem de bakterisit etkili olmalıdır,
- 4) En az değişik 150 patojene karşı etkili olmalı,
- 5) Yarayı daha fazla bakteri kontaminasyonundan korumalı, ve bu etkisi klinik yayınlarla kanıtlanabilmelidir,
- 6) Gümüşün yara bırakılma oranı en az 70-100ppm (parts per million) olmalıdır ve bu salinimi en az 3 gün boyunca yapabilmelidir.
- 7) Tabakalar yara ilave travmalara neden olacak şekilde birleştirilmemiş olmalı, ultrasonik olarak birleştirilmelidir.
- 8) Gerekğinde kesilerek kullanılabilmeli,
- 9) Saklama koşulları ürün üzerinde belirtilmelidir.
- 10) Ürün T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi'ne (ÜTS) kayıtlı olmalıdır.
- 11) Ürünün depoya teslim edilme tarihinden itibaren en az iki yıllık son kullanım tarihi olmalıdır.
- 12) Firmalar ürün değerlendirme için numune getirmelidir.
- 13) Ürün ebatları 10 (± 1) cm X 120 (± 5) cm olmalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Yrd. Dr. Süleyman Arif BOSTANCI
Cocuk Tıbbi Uzmanı
Dip. İus. No: 150396

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Yrd. Dr. Süleyman Arif BOSTANCI
Cocuk Tıbbi Uzmanı
Dip. İus. No: 150396

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Yrd. Dr. Süleyman Arif BOSTANCI
Cocuk Tıbbi Uzmanı
Dip. İus. No: 150396

KOLLOJENAZLI DEBRİTMAN KREMLİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Krem lokal uygulamalar için *Vibrio Alginolyticus* bakterisinde elde edilen patojenik olmayan kollajenaz ihtiva etmelidir.
2. Krem içindeki kollajenaz asgari %90 saflıkta olmalıdır.
3. Kollajenaz enzimatik aktivite ile yara yatağını nekrotik dokudan temizleyebilmelidir.
4. Kollajenazın etkisini artırarak yarada iyileşmeyi uyarmak için Hyaluronik asit içermelidir.,
5. Ürün akışkan olmalı kolay uygulanabilmeli ve rahatsızlık vermeden acısız uygulama imkanı sağlamalıdır.
6. Merhem 30 (±3) gr veya 50 gr (±3) lık tüp içinde olmalıdır.
7. Ürün numune üzerinden değerlendirilecektir, en az 1 (bir) numune getirilmelidir.
8. Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle en az iki yıl olmalıdır

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Doç.Dr.Sabri DEMİR
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip.Tes.No:66342 Uzm.Tes.No:108777

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Dönüş GÜNEY
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 134720/115388

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Dr. Özgür Dyes Çarbaan ÖZTORUN
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 135922/189986

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. **Yıldırım Selin ÇAYHAN**
Çocuk Enfeksiyon Uzmanı
Diy. Tel: No: 156733 - Uzun. Tel. No: 150386

GÜMÜŞLÜ FİBRİN SABİTLEYİCİ YARA ÖRTÜSÜ 10 (±1) CM x10(±1) CM

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Yara örtüsü NaCMC ve ionik gümüşten hidrofiber yapıda olmalıdır.
2. İçindeki ionik gümüş oranı %1.2 olmalıdır.
3. Yüksek eksuda emiş gücü olmalı, nemli yara ortamı oluşturmak için eksudayı emdiğinde yumuşak jele dönüşmeli, ağır eksudalı yaralarda kullanılabilir.
4. Dokuyu masare etmemelidir, toksik olamamalı ve cilt irritasyonu yapmamalıdır.
5. Uygulamadan sonra ciltte iz bırakmamalıdır.
6. Salin ile kullanılabilir.
7. Yaranın ebatlarına göre kesilebilir.
8. Yanıklarda 14 güne kadar kalabilmeli ve klinik yayınlarda belgelenmelidir.
9. Enfekte yaralarda kullanıma uygun olmalıdır. MRSA, VRE gibi yara patojenlerine karşı etkinliği klinik yayınlarla kanıtlanmış olmalıdır.
10. Kaviteli yaralarda kullanıma uygun olmalıdır.
11. Ürün CE ve T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi'ne (ÜTS) kayıtlı olmalıdır.
12. Ürünün depoya teslim edilme tarihinden itibaren en az iki yıllık son kullanım tarihi olmalıdır.
13. Firmalar ürün değerlendirme için numune getirmelidir.
14. Ürün ebatları 10 (±1)x10(±1) cm olmalıdır.

İÇİŞİ BÖLÜMÜ BAĞLANTILI
AMANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. S. BOSTANCI
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Diyarbakır No: 17.755/13897

AMANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. S. BOSTANCI
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Diyarbakır No: 17.755/13897

AMANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. V. Selin ÇAYHAN
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Ulup. Tes. No: 175339 - Uzm. Tes. No: 150396

HİDRO CERRAHİ SİSTEMİ EL ALETİ TEKNİK ŞARTNAME

1. Hasarlı veya nekrotik dokunun sekonder travma oluşmadan etkin bir şekilde debridmanında, travmatik yaralar, kronik yaralar, cerrahi insizyonlar, ortopedide ulaşılması güç alanların debridmanında enfekte dokunun atılmasında, ve yanıklarda kullanılmaya uygun olmalıdır.
2. Akut ve travmatik yaralardan sağlam, canlı dokuya zarar vermeden debridman ve yabancı materyallerin uzaklaştırılmasını sağlamalıdır.
3. Sistem, açılı tutaç kısmı ve buna bağlı olan; güç kaynağına bağlantıyı sağlayan güç kablosu, seruma (sıvıya) bağlanan sıvı sızdırmaz ve hava girişini engelleyen spike'a sahip sıvı hattı, aspire edilen sıvının bir kaptan toplanmasını sağlayan tahliye kolektör tüpünden oluşacaktır.
4. Sistem şu şekilde çalışacaktır, yüksek hızlı bir steril sıvı akımı çalışma penceresinden fışkırarak tahliye kolektörüne giderken çalışma penceresi üzerinde bir vakum oluşturacak, bu hedef dokuyu tutup keserken bir taraftanda bölgedeki döküntüleri emecek yani sistem aynı anda hem debridman hem de debride edilen dokuların aspirasyonunu sağlamalıdır.
5. El aletleri; 15 (onbeş)derece açılı 14 (ondört) mm'lik, 45 (kırkbeş)derece açılı 8 (sekiz)mm'lik, 45 (kırkbeş)derece açılı 14(ondört)mm'lik boylarda olacak istenilen boy idari şartnamede belirtildiği gibi olmalıdır.
6. Sistem 10. Guc seviyesinde calisirken en az 12500psi ya da 880bar basınca su basıncı sağlamalıdır. 10. Guc seviyesinde saatte en az 1600km/saat hızda su gecisi sağlanmalıdır.
7. Sistem, kesme ve aspirasyonda gücü farklı tip yaralarda ve vücudun farklı bölgelerinde kullanabilmek için 1 (bir) den 10 (on)'a kadar ayarlanabilen, ayak pedalı ile aktive edilen bir güç kaynağı ile çalışacaktır.
8. Tek kullanımlık olmalıdır.
9. Steril orijinal ambalajında olmalıdır.
10. Ürünün depoya teslim edilme tarihinden itibaren son kullanma tarihi en az iki yıl olmalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Vildemir ÇAYHAN
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Tic. Sic. No: 175799 - Üzm. Tes. No: 150396

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Süleyman Arif BOSTANCI
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Tic. Sic. No: 175799 - Üzm. Tes. No: 150396

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Vildemir ÇAYHAN
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Tic. Sic. No: 175799 - Üzm. Tes. No: 150396

DERMİS İSKELETİ ÇİFT KATMANLI SİLİKONLU

120 MM (±10 MM)X 240 MM(±10 MM)

TEKNİK ŞARTNAME

1. Malzemenin alt tabakası atelokollejen sünger, üst tabakası silikon özellikte olmalıdır.
2. Üst yüzey en fazla 0.15mm kalınlığında silikon, ikinci yüzey en az 3mm kalınlığında kollajen matriks olmalıdır. 3 mm kalınlığında kollajen matriksin vücut tarafından kabulü kolay olduğundan tercih edilecektir.
3. Teklif edilecek urunun içerisinde bulunan kollajen mutlaka telopeptidlerden arındırılmış ve immunojen olmayan "atelokollajen" olmalıdır.
4. Atelokollejenler birbirleri ile çapraz bağlı olmalıdır.
5. Esnek matriks yapısında olmalı ancak sağlam yapısı sayesinde yerine suturlanırken parçalanmamalıdır. Suturlanırken parçalanmaması kullanım ve urunun israf edilmemesi için önemlidir.
6. Gözenek ebatları en az 70 – 100 µm arasında olmalıdır. Bu gözenekler içinde doku daha kolay ve daha hızlı gelişebilmelidir.
7. Ürün etilen oksit gaz ile sterilize edilmiş olmalıdır.
8. Ürün, tam kalınlıklı yanıklarda, tümör çıkarılmasında, travmatik cilt defektlerinde, deri flebi donor bölgelerinde kullanılabilir olmalıdır.
9. Ürün, oda sıcaklığında saklanabilmelidir.
10. Ebatları 120 MM (±10 MM)X 240 MM(±10 MM) olmalıdır.
11. Ürünün CE belgesi ve T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi'ne (ÜTS) kayıtlı olmalıdır.
12. Ürünün depoya teslim edilme tarihinden itibaren en az iki yıllık son kullanım tarihi olmalıdır.
13. Firmalar ürün değerlendirme için numune getirmelidir.

TC İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ KURUMU
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Dr. Vildan SÖNMEZ
Cocuk Cerrahi Uzmanı
T.C. No: 175739 / Uzm. Tes. No: 150396

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Süleyman Arif BOSTANCI
Cocuk Cerrahi Uzmanı
T.C. No: 175739 / Uzm. Tes. No: 150396

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Vildan SÖNMEZ
Cocuk Cerrahi Uzmanı
T.C. No: 175739 / Uzm. Tes. No: 150396

DERMİS İSKELETİ ÇİFT KATMANLI SİLİKONLU**200 MM (±10 MM)X 240 MM(±10 MM)****TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Malzemenin alt tabakası atelokollejen sünger, üst tabakası silikon özellikte olmalıdır.
2. Üst yüzey en fazla 0.15mm kalınlığında silikon, ikinci yüzey en az 3mm kalınlığında kollajen matriks olmalıdır. 3 mm kalınlığında kollajen matriksin vücut tarafından kabulü kolay olduğundan tercih edilecektir.
3. Teklif edilecek urunun içerisinde bulunan kollajen mutlaka telopeptidlerden arındırılmış ve immunojen olmayan "atelokollajen" olmalıdır.
4. Atelokollejenler birbirleri ile çapraz bağlı olmalıdır.
5. Esnek matriks yapısında olmalı ancak sağlam yapısı sayesinde yerine suturlanırken parçalanmamalıdır. Suturlanırken parçalanmaması kullanım ve urunun israf edilmemesi için önemlidir.
6. Gözenek ebatları en az 70 – 100 µm arasında olmalıdır. Bu gözenekler içinde doku daha kolay ve daha hızlı gelişebilmelidir.
7. Ürün etilen oksit gaz ile sterilize edilmiş olmalıdır.
8. Ürün, tam kalınlıklı yanıklarda, tümör çıkarılmasında, travmatik cilt defektlerinde, deri flebi donor bölgelerinde kullanılabilir olmalıdır.
9. Ürün, oda sıcaklığında saklanabilmelidir.
10. Ebatları 200 MM (±10 MM)X 240 MM(±10 MM) olmalıdır.
11. Ürünün CE belgesi ve T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi'ne (ÜTS) kayıtlı olmalıdır.
12. Ürünün depoya teslim edilme tarihinden itibaren en az iki yıllık son kullanım tarihi olmalıdır.
13. Firmalar ürün değerlendirme için numune getirmelidir.

ANKARA SEMİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Süleyman ARI BOSTANCI
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 179743142504

ANKARA SEMİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Vildan Selin ÇAYHAN
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 172739 - Uzm. Tes. No: 150396

KOLAJEN İÇERİKLİ DERMİS İSKELETİ 140 (±10) X100 (±10) MM

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Denatüre olmamış doğal yapılı bovin kolajen ve elastinden oluşan dermis eşdeğeri olmalıdır. İçeriğindeki kolajen kimyasal çapraz bağlı olmamalıdır.
2. Kolajen doğrudan bovin dermisinden elde edilmiş olmalıdır.
3. Tip I, III, V kolajen ve elastin içermelidir.
4. Tek bir ameliyat prosedürüyle kısmi kalınlıkta deri greftinin altında dermis yerine uygulanabilmeli, bu sayede greftleme için herhangi bir bekleme süresine veya ikinci bir cerrahi prosedüre gerek bırakmamalıdır.
5. 0.2 mm veya daha ince otogreftle tam kalınlıkta deri hasarlarının tamirine olanak tanıyarak donör alan morbiditesi riskini düşürmeye yardımcı olmalıdır.
6. Greftin diffüzyon yoluyla beslenmesine olanak veren özel gözenek yapısına sahip skafold olmalı, grefte bariyer oluşturmamalıdır.
7. Yaklaşık altı hafta içerisinde biyolojik entegrasyonunu tamamlayabilir özellikte olmalıdır.
8. Sistemli ve düzenli hücre göçünü stimüle etmeli, bu özelliği sayesinde uzun dönemde de skar ve kontraktür oluşumunu azaltmalıdır.
9. Açık tendon üzerinde de greftlemeye imkan verebilmelidir.
10. Derin ikinci ve üçüncü derece yanıklar, travmaya bağlı tam kat deri kayıpları, tam kat deri kaybının olduğu bası yaraları ile venöz ya da diyabetik ülserler, tümör cerrahileri sonrası tam kat deri kayıpları gibi derin dermal kayıpların tamirinde tek seansta ince otogreftle kombine kullanılabilmelidir.
11. Steril paketinden çıkarıldığı haliyle kullanıma hazır olmalı, ameliyat süresini uzatacak bir hazırlık gerektirmemelidir.
12. Hafif kanamalarda hemostatik etki göstermelidir.
13. Yara boyutlarına göre kesilebilmelidir.
14. Gamma sterilizasyon yöntemiyle steril edilmiş olmalı ve iki katmanlı paketleme sistemi içerisinde tekli adetler halinde bulunmalıdır.
15. Raf ömrü üretim tarihinden itibaren 5 yıl olmalı ve oda sıcaklığında muhafaza edilebilmelidir.
16. En, boy ve kalınlık ebatları 140 (±10) mm x 100 (±10) mm olmalıdır
17. Ürün T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi'ne (ÜTS) kayıtlı olmalıdır.
18. Firmalar ürün değerlendirme için numune getirmelidir.

TC İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ KURUMU
ANKARA ŞEHİT HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Op. Dr. Süleyman Arif BOSTANCI
Cocuk Cerrahisi Uzmanı
Hes. No: 175739 - Uzm. Tes. No: 150396

ANKARA ŞEHİT HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Op. Dr. Süleyman Arif BOSTANCI
Cocuk Cerrahisi Uzmanı
Hes. No: 175739 - Uzm. Tes. No: 150396

ANKARA ŞEHİT HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Op. Dr. Süleyman Arif BOSTANCI
Cocuk Cerrahisi Uzmanı
Hes. No: 175739 - Uzm. Tes. No: 150396

TÜLGRAS ÖRTÜ 20 (±2)x500 (±50) CM (PARAFİNLİ)

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tiftiklenme meydana gelmeden ve partiküller bırakmadan yara şekline göre rahatça kesilip istenilen forma girebilmelidir.
2. Optimal su ve gaz geçirgenliğini sağlayan Hidrofil yapıda olmalıdır .Hypoallergen ve flexible olmalıdır.
3. Kapatılan yara – yanık alanı üzerinden kayma olmamalıdır.
4. Mikropların geçişini engellemeli ,topikal ilaç uygulamasına izin vermelidir.
5. Malzemeler % 100 koton dokunmuş LENO DOKUMA üzerine % 100 sarı MEDİKAL PARAFİN emdirilmiş kutu içerisinde Z katlamalı olmalıdır.
6. Ürünler yanık ve yüzeysel yaralarda yumuşatıcı sargı olarak uygulanırken, radyasyon yanıqlarında, bacak ve baskı ülserlerinde, donör sahalarda, Deri Grefti-Donör alanlarında, abrazyon yaralarında, dermatolojide ve plastik cerrahide kullanılabilir.
8. Ürün Tül Sargı formatında olduğundan yanıqlarda ve yarada oluşan eksudanın uzaklaştırılmasına yardımcı olmalıdır ,aynı zamanda yaranın hava almasını sağlayabilmelidir.
9. Yara sekresyonunun emilmesine izin vermelidir.
10. Beher 10 cm başına iplik sayısına bakıldığında Çözümlü sayısı 70 ten – Atkı sayısı 80 den az olmayıp , 2,5 Megaradda Gama radyasyon ile steril edilmiş olmalıdır.
11. Sargının beher birim alan başına ağırlığı 40 gm2 den az olmayacaktır.
12. Ürünler ÜTS'ye(Ürün Takip Sistemi) kayıtlı olup- SUT ödemesi olmalıdır.
13. Depolama şartları ürünlerin üzerinde belirtilmelidir. Ürünlerin miadı en az 3 yıl olmalıdır.
14. Ürünler uygulama şekli ve Uygulanacak alana göre; 20(±2)x500 (±50) ebatlarında olmalıdır

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Dr. Dr. Süleyman BOSTANCI
Cocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tas. No: 17753/140597

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Dr. Dr. Süleyman BOSTANCI
Cocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tas. No: 17753/140597

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Dr. Dr. Vildan Selin ÇAYHAN
Cocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tas. No: 175439 - Uzm. Tas. No: 150396

HUMECADERMATOM BIÇAĞI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilecek bıçakları kliniğimiz demirbaşında bulunan dermatom sistemine birebir uyumlu olmalıdır. Orjinal ve uyumlu olmayan dermatom bıçaklarının motor sistemine vereceği zarardan teklifi veren firma sorumludur.
2. Dermatom bıçakları paslanmaz çelikten imal edilmiş, polisajı düzgün ve pürüzsüz olmalıdır.
3. Dermatom bıçakları paketleri üzerinde markası ve kod numarası fabrikasyon olarak yazılı olmalıdır.
4. Teklif edilecek derdermatom bıçakları tekli poşet içerisinde ve steril olmalıdır. Poşetler üzerinde sterilizasyon tarihi, lot numarası son kullanım tarihleri mutlaka yazılı olmalıdır. Dermatom bıçakları 10'luk paketlerde teklif edilmelidir.
5. Teklifle birlikte 1 adet steril dermatom bıçağı komisyona teslim edilecektir. İhale komisyonu veya teknik komisyon numuneleri teker, teker deneyerek motor sistemine uygun. Kesme özelliği daha iyi olan dermatom bıçağını tercih edecektir.
6. Teklif edilecek dermatom bıçağı 90 mm uzunluğunda ve lazer yöntemi ile keskinleştirilmiş ve disposeble olmalıdır.
7. Teklif edilen dermatom bıçakları ile ilgili referans listesi verilecektir. Birinci derece üniversite hastaneleri ve büyük devler hastaneleri için verilen referanslar tercih nedeni olacaktır.
8. Teklif veren firmalar teklif ettikleri dermatom bıçakları broşürlerini teklifleri ile beraber ihale komisyonuna sunmalıdırlar.
9. Şartnameye uyumluluk belgesi hazırlayan ve şartnamede istenilen özellikleri sağlamayan firmaların teklifleri kabul edilmeyecektir.
10. Ürün T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi'ne (ÜTS) kayıtlı olmalıdır.
11. Ürünün depoya teslim edilme tarihinden itibaren en az iki yıllık son kullanım tarihi olmalıdır.
12. Firmalar ürün değerlendirme için numune getirmelidir.

ANKARA SEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Süleyman Ali BOSTANCI
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Tels. No: 17 775 11 11/11

ANKARA SEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Selin ÇAYHAN
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Diy. Tels. No: 17 775 11 11 - Uznl. Tels. No: 160396

**ANTİBAKTERİYEL YARA ve YANIK ÖRTÜSÜ 2,5 CM (± 0.5 cm) x30 (± 0.5 cm) CM
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

- 1-) Ürün içeriğindeki gümüş otokatalitik yöntemle tüm yüzeyde kaplanmış olup, bu sayede geniş spektrumlu etki sağlayarak %99,9 saf metalik gümüş olarak salınım yapmalıdır.
- 2-) Ürün , yara ve yanık için yalıtıma sahip Üç Boyutlu yumuşak bir yapıya sahip olup kullanıldığı bölgeye renk ve leke asla bırakmamalıdır. Nemli bir iyileşme ortamını sağlayabilmesi için ürünü Su Buharı İletim Oranı (MVTR) 5,000 g/m² /24 saat'ten az olmamalıdır.
- 3-) Üç boyutlu ürün, antimikrobiyal etkiye sahip olup ve bu sayede gram pozitif , gram negatif ve fungal bakterileri hızlı bir şekilde öldürme kapasitesine sahip olmalıdır.
- 4-) Ürünün içerdiği saf metalik gümüş konsantrasyonu 100cm² lik alan için ağırlıkça en az 540 mg (± 20) lik bir orana sahip olup istenildiğinde bilimsel ve klinik çalışma ile desteklenmelidir.
- 5-) Otokatalitik yöntemle gümüşü kumaşın %99 dan fazla ipliğine bağlamalıdır.
- 6-) Ürün, en az 7 (yedi) gün boyunca yara yatağına saf metalik gümüş salınımı sağlamalı ve bunu bilimsel yayınlar ile ispatmalıdır.
- 7-) Yara yüzeyine bırakılan gümüş oranı , 7 gün boyunca en az 70 PPM olmalıdır.
- 8-) Ürün geniş bir yara patojenleri spektrumuna sahip olup, 7 (yedi) günlük kullanımın sonunda bile S.aureus, MRSA , VRE , P.aeruginosa, E.Coli, Aspergillus brasiliensis , Candida albicans'a etkisini sürdürmelidir.
- 9-) Ürün bakterileri 15 dakika içinde yok etmeye başlamalıdır, bakteristatik ve bakterisit etkili olmalıdır.
- 10-) Ürün yüksek enfeksiyon riski taşıyan ve taşımayan tüm yanıklarda, diabetik ülserler, venöz ülserler ve bası ülserlerinde enfeksiyonun kontrol altında tutulması amacıyla kullanıma uygun olmalıdır.
- 11-) El ve ayak parmaklarında kullanıma uygun olmalı ve kesilerek kullanıma uygun olmalıdır.
- 12-) CE- ISO ve FDA belgeleri ve Tıbbi Cihaz direktifine göre Class III belgesine ve tasarım inceleme sertifikasına sahip olmalıdır
- 13-) Ürünlerin miyadı en az 2 yıl olmalıdır.
- 14-) Ürün ebatı 2,5 cm (± 0.5 cm) x30 (± 0.5 cm) cm olmalıdır.
- 15-) Firmalar ürün değerlendirme için numune getirmelidir

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Op. Dr. Vildan Saim ÇAYHAN
Dip. Fos. No: 115339 - Uzm. Tes. No: 150396

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Op. Dr. Vildan Saim ÇAYHAN
Dip. Fos. No: 115339 - Uzm. Tes. No: 150396

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Op. Dr. Vildan Saim ÇAYHAN
Dip. Fos. No: 115339 - Uzm. Tes. No: 150396

**ANTİBAKTERİYEL YARA YANIK ÖRTÜSÜ 60x60 (±2) CM
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

- 1-) Ürün içeriğindeki gümüş otokatalitik yöntemle tüm yüzeyde kaplanmış olup, bu sayede geniş spektrumlu etki sağlayarak %99,9 saf metalik gümüş olarak salınım yapmalıdır.
- 2-) Ürün , yara ve yanık için yalıtıma sahip Üç Boyutlu yumuşak bir yapıya sahip olup kullanıldığı bölgeye renk ve leke asla bırakmamalıdır. Nemli bir iyileşme ortamını sağlayabilmesi için ürünü Su Buharı İletim Oranı (MVTR) 5,000 g/m² /24 saat'ten az olmamalıdır.
- 3-) Üç boyutlu ürün, antimikrobiyal etkiye sahip olup ve bu sayede gram pozitif , gram negatif ve fungal bakterileri hızlı bir şekilde öldürme kapasitesine sahip olmalıdır.
- 4-) Ürünün içerdiği saf metalik gümüş konsantrasyonu 100cm² lik alan için ağırlıkça en az 540 mg (± 20) lik bir orana sahip olup istenildiğinde bilimsel ve klinik çalışma ile desteklenmelidir.
- 5-) Otokatalitik yöntemle gümüşü kumaşın %99 dan fazla ipliğine bağlamalıdır.
- 6-) Ürün, en az 7 (yedi) gün boyunca yara yatağına saf metalik gümüş salınımı sağlamalı ve bunu bilimsel yayınlar ile ispatmalıdır.
- 7-) Yara yüzeyine bırakılan gümüş oranı , 7 gün boyunca en az 70 PPM olmalıdır.
- 8-) Ürün geniş bir yara patojenleri spektrumuna sahip olup, 7 (yedi) günlük kullanımın sonunda bile S.aureus, MRSA , VRE , P.aeruginosa, E.Coli, Aspergillus brasiliensis , Candida albicans'a etkisini sürdürmelidir.
- 9-) Ürün bakterileri 15 dakika içinde yok etmeye başlamalıdır, bakteriyostatik ve bakterisit etkili olmalıdır.
- 10-) Ürün yüksek enfeksiyon riski taşıyan ve taşımayan tüm yanıklarda, diabetik ülserler, venöz ülserler ve bası ülserlerinde enfeksiyonun kontrol altında tutulması amacıyla kullanıma uygun olmalıdır.
- 11-) Kesilerek kullanıma uygun olmalıdır.
- 12-) CE- ISO ve FDA belgeleri ve Tıbbi Cihaz direktifine göre Class III belgesine ve tasarım inceleme sertifikasına sahip olmalıdır
- 14-) Ürünlerin miyadı en az 2 yıl olmalıdır.
- 14-) Ürün ebatı 60x60 (±2) cm olmalıdır.

TEKİRĞAZ BAĞIRSAK HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Dr. S. B. BOSTANCI
Cocuk Cerrahisi Uzmanı
Tic. Sic. No: 172753 / 140697

TEKİRĞAZ BAĞIRSAK HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Dr. S. B. BOSTANCI
Cocuk Cerrahisi Uzmanı
Tic. Sic. No: 172753 / 140697

TEKİRĞAZ BAĞIRSAK HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Op. Dr. Mustafa Belin ÇAYHAN
Cocuk Cerrahisi Uzmanı
Tic. Sic. No: 175739 - Uzm. Tes. No: 150396

ANTİBAKTERİYEL YARA ve YANIK ÖRTÜSÜ 15 (±2)x275 (±10) CM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-) Ürün içeriğindeki gümüş otokatalitik yöntemle tüm yüzeyde kaplanmış olup, bu sayede geniş spektrumlu etki sağlayarak %99,9 saf metalik gümüş olarak salınım yapmalıdır.

2-) Ürün , yara ve yanık için yalıtıma sahip Üç Boyutlu yumuşak bir yapıya sahip olup kullanıldığı bölgeye renk ve leke asla bırakmamalıdır. Nemli bir iyileşme ortamını sağlayabilmesi için ürünün Su Buharı İletim Oranı (MVTR) 5,000 g/m² /24 saat'ten az olmamalıdır.

3-) Üç boyutlu ürün, antimikrobiyal etkiye sahip olup ve bu sayede gram pozitif , gram negatif ve fungal bakterileri hızlı bir şekilde öldürme kapasitesine sahip olmalıdır.

4-) Ürünün içerdiği saf metalik gümüş konsantrasyonu 100cm² lik alan için ağırlıkça en az 540 mg (± 20) lik bir orana sahip olup istenildiğinde bilimsel ve klinik çalışma ile desteklenmelidir.

5-) Otokatalitik yöntemle gümüşü kumaşın %99 dan fazla ipliğine bağlamalıdır.

6-) Ürün, en az 7 (yedi) gün boyunca yara yatağına saf metalik gümüş salınımı sağlamalı ve bunu bilimsel yayınlar ile ispatmalıdır.

7-) Yara yüzeyine bırakılan gümüş oranı , 7 gün boyunca en az 70 PPM olmalıdır.

8-) Ürün geniş bir yara patojenleri spektrumuna sahip olup, 7 (yedi) günlük kullanımın sonunda bile S.aureus, MRSA , VRE , P.aeruginosa, E.Coli, Aspergillus brasiliensis , Candida albicans'a etkisini sürdürmelidir.

9-) Ürün bakterileri 15 dakika içinde yok etmeye başlamalıdır, bakteriostatik ve bakterisit etkili olmalıdır.

10-) Ürün yüksek enfeksiyon riski taşıyan ve taşımayan tüm yanıklarda, diabetik ülserler, venöz ülserler ve bası ülserlerinde enfeksiyonun kontrol altında tutulması amacıyla kullanıma uygun olmalıdır.

11-) Kesilerek kullanıma uygun olmalıdır.

12-) CE- ISO ve FDA belgeleri ve Tıbbi Cihaz direktifine göre Class III belgesine ve tasarım inceleme sertifikasına sahip olmalıdır

14-) Ürünlerin miyadı en az 2 yıl olmalıdır.

14-) Ürün ebatı 15 (±2)x275 (±10) olmalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Yıldırım ÇAYHAN
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 175739 - Uzm. Tes. No: 150396

**EMİCİ HİDROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 10 CM x10 (±2 cm) CM
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Akut, kronik, yüksek eksudalı yaralarda, bacak ülşerlerinde, basınç yaralarında (Evre 2-4), diyabetik ülşerler, cerrahi yaralar (örneğin, ameliyat sonrası, donör alanlar gibi), kısmi kalınlıkta yanıklar, travmatik yaralarda (örneğin, sıyrıklar ve yırtılmalar), onkoloji yaralarında eksuda yönetimi amaçlı (örn. mantar benzeri kutanöz tümör, kutanöz metastaz ve Kaposi sarkomu) kullanılabilir.
2. Yara örtüsü yüksek emicilik ve emdiğini içinde kilitleme özelliği sağlayan hidrofiber yapıda olmalıdır ve bu klinik çalışmalarla kanıtlanmalıdır.
3. Eksüda ve bakterileri içeride hapseden özel hidrofiber teknolojisi, baskı altında bile çapraz enfeksiyonu en aza indirmeye yardımcı olabilmeli, eksuda ile temas ettiğinde jelleşmeli ve bakterileri bünyesinde hapsedmeli ve bunları klinik yayınlarla kanıtlayabilmelidir.
4. Güçlendirilmiş hidrofiber yara örtüsü, sodyum karboksimetil selüloz ve takviye için rejenere selüloz fiberden oluşan yumuşak, steril, dokunmamış ped şeklinde bir yara örtüsü olmalıdır.
5. Yara örtüsü 2 kat hidrofiber katmandan oluşmalı ve non-woven yara örtüsünün kalınlığı 2 mm den az olmamalıdır. Islak halde dayanma gücünü arttırmak için dikişli yapıda olmalıdır.
6. Vücudun iyileşme sürecini desteklemek üzere nemli bir ortam oluşturabilmeli ve yeni oluşan dokulara zarar vermeden ölü dokuların yaradan uzaklaştırılmasına yardımcı olabilmelidir (otolitik debridman).
7. Gerekirse kaviteli yaralarda da kullanılabilir, kolay ve ağrısız çıkartılabilir.
8. Emdiğini yatay olarak iletmemeli, dolayısıyla civardaki dokuları masere etmemelidir.
9. Yara Örtüsü, klinik açıdan gerektiğinde ve eksuda miktarına bağlı 7 güne kadar (yanıklarda veya donör alanlarda 14 güne kadar) yerinde bırakılabilir.
10. Eksudayı yarada değil, pansumanda tutmalıdır. Eksuda basınç altında bile bu liflerin içinde kalabilir.
11. Ürün kesilerek kullanılabilir.
12. Ürünün 10x10 (±2 cm) cm ebatları olmalıdır.
13. Firmalar ürün değerlendirme için numune getirmelidir.
14. Ürün depoya teslim tarihinden itibaren en az iki yıl son kullanma tarihi olmalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. ~~Ali~~ Selin ÇAYHAN
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 176739 - Dan. Tes. No: 140349

**EMİCİ HİDROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 15 CM x15 (±2 cm) CM
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Akut, kronik, yüksek eksudalı yaralarda, bacak ülserlerinde, basınç yaralarında (Evre 2-4), diyabetik ülserler, cerrahi yaralar (örneğin, ameliyat sonrası, donör alanlar gibi), kısmi kalınlıkta yanıklar, travmatik yaralarda (örneğin, sıyrıklar ve yırtılmalar), onkoloji yaralarında eksuda yönetimi amaçlı (örn. mantar benzeri kutanöz tümör, kutanöz metastaz ve Kaposi sarkomu) kullanılabilir.
2. Yara örtüsü yüksek emicilik ve emdiğini içinde kilitleme özelliği sağlayan hidrofiber yapıda olmalıdır ve bu klinik çalışmalarla kanıtlanmalıdır.
3. Eksüda ve bakterileri içeride hapseden özel hidrofiber teknolojisi, baskı altında bile çapraz enfeksiyonu en aza indirmeye yardımcı olabilmeli, eksüda ile temas ettiğinde jelleşmeli ve bakterileri bünyesinde hapsedmeli ve bunları klinik yayınlarla kanıtlayabilmelidir.
4. Güçlendirilmiş hidrofiber yara örtüsü, sodyum karboksimetil selüloz ve takviye için rejenere selüloz fiberden oluşan yumuşak, steril, dokunmamış ped şeklinde bir yara örtüsü olmalıdır.
5. Yara örtüsü 2 kat hidrofiber katmandan oluşmalı ve non-woven yara örtüsünün kalınlığı 2 mm den az olmamalıdır. Islak halde dayanma gücünü arttırmak için dikişli yapıda olmalıdır.
6. Vücudun iyileşme sürecini desteklemek üzere nemli bir ortam oluşturabilmeli ve yeni oluşan dokulara zarar vermeden ölü dokuların yaradan uzaklaştırılmasına yardımcı olabilmelidir (otolitik debridman).
7. Gerekirse kaviteli yaralarda da kullanılabilir, kolay ve ağrısız çıkartılabilir.
8. Emdiğini yatay olarak iletmemeli, dolayısıyla civardaki dokuları masere etmemelidir.
9. Yara Örtüsü, klinik açıdan gerektiğinde ve eksüda miktarına bağlı 7 güne kadar (yanıklarda veya donör alanlarda 14 güne kadar) yerinde bırakılabilir.
10. Eksudayı yarada değil, pansumanda tutmalıdır. Eksüda basınç altında bile bu liflerin içinde kalabilir.
11. Ürün kesilerek kullanılabilir.
12. Ürünün 15x15 (±2 cm) cm ebatları olmalıdır.
13. Firmalar ürün değerlendirme için numune getirmelidir.
14. Ürün depoya teslim tarihinden itibaren en az iki yıl son kullanma tarihi olmalıdır.

...KARA BEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Yıldırım BEHİR ÇAYHAN
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
T. Tel. No: 175735 - Uzm. Tel. No: 150396

GÜMÜŞLÜ KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 12.5 (±1 CM) CM X12.5 (±1 CM) CM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Yüksek emici güce sahip üç tabakalı pansuman olmalıdır.
2. Ürün eksüda kontrolünü sağlamalı ve anti-mikrobiyal etkiye sahip olmalıdır.
3. İçersindeki gümüşün anti-bakteriyel faaliyeti, pansumanın eksüdayı emmesiyle ortaya çıkmalıdır.
4. Gözenekli, yapışkan bir yarayla temas tabakası ile su geçirmez bir dış film arasına sıkıştırılmış emici hidroselüler ped ile SSD (Silver Sulfadiazine) içermelidir.
5. Mikrobiyal kontaminasyona karşı etkili bir bariyer oluşturabilmelidir, yara yatağına gümüş salınımı yapabilmelidir.
6. Pansumandan salınan gümüş en az 40-60 ppm (parts per million) olmalıdır.
7. Malzemenin dış yüzeyi su ve bakteri geçirmeyen ve sızıntıyı dışarıya vermeyen poliüretan bir film tabakayla kaplı olmalıdır. Üstteki pembe film sayesinde eksüda artışı izlenebilmelidir.
8. Ortasında yüksek emici güce sahip poliüretan köpük tabaka yer almalıdır.
9. Bası yaraları, venöz ülserler, diyabetik ülserler, yanıklar, donör yerleri, genişleyen/habis yaralar ve cerrahi yolla açılmış yaralar gibi kronik ve akut tam kalınlıktaki yaraların, kısmi kalınlıkta veya yüzeysel granüle olan, eksüdalı yaraların sekonder tedavisinde kullanılabilmelidir.
10. Yara temas tabakası ağ şeklinde poliüretan filminden mamül olacaktır. Bu madde maserasyona sebep olmadan, yaranın iyileşme sürecini hızlandıran nemli ortamı sağlama özelliğinde olmalıdır.
11. Eksüdanın miktarına bağlı olarak, yara üzerinde 7 (yedi) güne kadar kalabilmelidir.
12. İçersindeki gümüşün konsantrasyonu 7 gün süreye kadar devamlı şekilde gümüş salımına yetecek şekilde olabilmelidir.
13. Sızıntıya izin vermeyecek yapıda olacaktır.
14. Malzemenin dış yüzeyi hava geçirgen olmalıdır.
15. Yapışkan yüzeyinde koruyucu bir kâğıt tabaka yer almalıdır.
16. Steril ambalajlarda olmalıdır.
17. .Ebatları; 12. 5 (±1 cm) cm x 12.5 (±1 cm) cm olmalıdır.
18. Teklif veren firmalar ürün değerlendirme için en az bir adet numune getirmelidir.
19. Ürünün son kullanma tarihi depoya teslim tarihinden itibaren en az iki yıl olmalıdır.

TE. BAĞLIK BAKA
ANKARA SEHİR HASTA
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Sani ÖZMİR
Dip. Tıp No: 150396

ANKARA SEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Süleyman Arif BOSTANCI
Çocuk Cerrahi Uzmanı
Dip. Tıp No: 17276014000

ANKARA SEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. Hüsnü S. ÇAYHAN
Dip. Tıp No: 15739 - Uzm. Tıp. No: 150396

Deri Benzeri Sentetik 18 (±2 cm) cm x10 (±2 cm) cm Teknik Şartnamesi

1. Ürün, 2° yüzeysel, 2° derin ve 3° yanık bölgeleriyle karışık haldeki 2° yanıkların, split-graft donör bölgelerinin ve yüzeysel cilt yaralanmalarının tedavisinde, post travma doku defektlerinde, geniş abrazyonlarda, skar revizyonlarında, plastik ve kozmetik cerrahide kullanılmak üzere tasarlanmış, emilebilir, mikrogözenekli ve alloplastik özellikte sentetik bir deri benzeri olmalıdır.
2. 2.derece derin ve 3.derece alanlar içeren derin yanıklarda dahi kullanılabilirmeli, bu tür kullanımlarla ilgili klinik çalışmaları olmalı ve bu kullanım alanları endikasyonlarında belirtilmelidir.
3. Ürün biyolojik veya hayvansal bir katkı maddesi içermemeli, tamamen sentetik olmalı, böylece kullanılan hasta için herhangi bir biyolojik risk taşımamalıdır.
4. Ürün, epitelizasyon oluşmasını hızlandırmalıdır.
5. Ürün kompozisyonunu polylactide copolimeri (Poly-DL- Lactate) , trimethylene carbonate ve ε-caprolactone (Lacto-capromer) oluşturmalıdır.
6. Doğal epitelyumu taklit eden tamamen sentetik bir kopolimer olmalıdır.
7. Ürün, değiştirme gerektirmemeli, sadece bir kez kullanılmalıdır ve bu özelliği ile aralıksız, sürekli yara iyileşmesine imkan tanımalı, böylece hastada anksiyeteye ve skar ve keloid oluşma ihtimalini azaltabilmelidir.
8. Ürün %200'den daha fazla uzayabilme imkanına sahip olmalıdır.
9. Yanık bölgesi üzerine tamamen ve hemen uyum sağlamalıdır. Vücudun anatomik olarak zor olan bütün bölgelerinde, eklem alanlarını içeren veya yüz mimiğini etkileyen yüz bölgelerinde rahatlıkla kullanılabilirmelidir.
10. Uygulamadan kısa bir süre sonra ürün transparan görünümü almalı ve yanık iyileşme süreci rahatlıkla gözlemlenebilmelidir.
11. Uygulandıktan kısa bir süre sonra yara bölgesine yapışmalı. Böylece ürünün yara bölgesinde kayma yada yerinden çıkma riski ortadan kalkmalıdır.
12. Hastaya ek bir travma yaratmamak için iyileşmenin sonunda ürünü yara üzerinden çıkartmaya gerek kalmamalı, ürün vücut tarafından tamamen emilebilir olmalıdır.
13. Ürün yüksek derecede O2 ve su buharı geçirgenliğine sahip olmalıdır. Su buharı geçirgenliği 40-70ml/m2 /saat (ortalama 1-1,7 lt /gün) olmalıdır.
14. Ürün dış ortamda 5.5 ph değerine sahip olmalıdır ve uygulama sonrası ph değeri =>4 olmasını sağlayarak iyileşme sırasında asidik volümü düzenleyerek uygun iyileşme ortamını sağlamalıdır.
15. PH ı asidik değere çevirerek bakterilerin üremesini engellemeli ve bakteriostatik bir ortam oluşturabilmelidir. Böylece tedavi boyunca yarayı bakteriyel ve viral enfeksiyonlara karşı koruyabilmelidir.
16. Ürün, skar oluşumunu engellemeli mümkün olduğunca az skarla tedaviyi tamamlamalıdır.
17. Ürün gözenek ölçüleri 2 ve 5 µm arasında olmalıdır.
18. Ürün membran kalınlığı 50-150 µm arasında olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Ahmet ERTÜRK
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 126403-05701

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Doç. Dr. Sabri DEMİR
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 68242 Uzm. Tes. No: 108777

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Dr. Canan Dönmez Çaylaklı ÖZTÜRK
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 126403-05701

- 22-2
19. İnce profilli ve esnek olmalı bu sayede fizyoterapiye, hastanın günlük hareketlerine engel teşkil etmemelidir.
 20. Ürün ağırlı oluşumunu önemli ölçüde azaltmalıdır ve bu özelliği klinik çalışmalarla bilimsel olarak kanıtlamış olmalıdır.
 21. Ürün toksik etki veya doku iritasyonuna neden olmamalıdır.
 22. Ürün yanık etrafındaki sağlıklı dokuya zarar vermemelidir.
 23. Gama ışınları ile steril edilmiş olmalıdır.
 24. Ürün, 18 cm (± 2 cm) x 10 (± 2 cm) cm ölçülerinde olmalıdır.
 25. Firmalar bir adet numune getirmelidir.
 26. Ürün teslim tarihi itibarıyla son kullanma tarihi en az iki yıl olmalıdır.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Doç.Dr.Sabri DEMİR
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip.Tes.No:68342 Uzm.Tes.No:108777

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. H. ERGÜRK
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 128403 10570

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Dr. Öğretim Üyesi Can İzzet ÖZTORUN
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
105703 105996

Deri Benzeri Sentetik 9cm(\pm 2cm) x10cm(\pm 2cm)

Teknik Şartnamesi

1. Ürün, 2° yüzeysel, 2° derin ve 3° yanık bölgeleriyle karışık haldeki 2° yanıkların, split-graft donör bölgelerinin ve yüzeysel cilt yaralanmalarının tedavisinde, post travma doku defektlerinde, geniş abrazyonlarda, skar revizyonlarında, plastik ve kozmetik cerrahide kullanılmak üzere tasarlanmış, emilebilir, mikrogözenekli ve alloplastik özellikte sentetik bir deri benzeri olmalıdır.
2. 2.derece derin ve 3.derece alanlar içeren derin yanıklarda dahi kullanılabilmesi, bu tür kullanımlarla ilgili klinik çalışmaları olmalı ve bu kullanım alanları endikasyonlarında belirtilmelidir.
3. Ürün biyolojik veya hayvansal bir katkı maddesi içermemeli, tamamen sentetik olmalı, böylece kullanılan hasta için herhangi bir biyolojik risk taşımamalıdır.
4. Ürün, epitelizasyon oluşmasını hızlandırmalıdır.
5. Ürün kompozisyonunu polylactide copolimeri (Poly-DL- Lactate) , trimethylene carbonate ve ϵ -caprolactone (Lacto-capromer) oluşturmaktadır.
6. Doğal epitelyumu taklit eden tamamen sentetik bir kopolimer olmalıdır.
7. Ürün, değiştirme gerektirmemeli, sadece bir kez kullanılmalıdır ve bu özelliği ile aralıksız, sürekli yara iyileşmesine imkan tanımalı, böylece hastada anksiyeteye ve skar ve keloid oluşma ihtimalini azaltabilmelidir.
8. Ürün %200'den daha fazla uzayabilme imkanına sahip olmalıdır.
9. Yanık bölgesi üzerine tamamen ve hemen uyum sağlamalıdır. Vücudun anatomik olarak zor olan bütün bölgelerinde, eklem alanlarını içeren veya yüz mimisini etkileyen yüz bölgelerinde rahatlıkla kullanılabilir.
10. Uygulamadan kısa bir süre sonra ürün transparan görünümü almalı ve yanık iyileşme süreci rahatlıkla gözlemlenebilmelidir.
11. Uygulandıktan kısa bir süre sonra yara bölgesine yapışmalı. Böylece ürünün yara bölgesinde kayma yada yerinden çıkma riski ortadan kalkmalıdır.
12. Hastaya ek bir travma yaratmamak için iyileşmenin sonunda ürünü yara üzerinden çıkartmaya gerek kalmamalı, ürün vücut tarafından tamamen emilebilir olmalıdır.
13. Ürün yüksek derecede O2 ve su buharı geçirgenliğine sahip olmalıdır. Su buharı geçirgenliği 40-70ml/m² /saat (ortalama 1-1,7 lt /gün) olmalıdır.
14. Ürün dış ortamda 5.5 ph değerine sahip olmalıdır ve uygulama sonrası ph değeri =>4 olmasını sağlayarak iyileşme sırasında asidik volümü düzenleyerek uygun iyileşme ortamını sağlamalıdır.
15. PH ı asidik değere çevirerek bakterilerin üremesini engellemeli ve bakteriostatik bir ortam oluşturabilmelidir. Böylece tedavi boyunca yarayı bakteriyel ve viral enfeksiyonlara karşı koruyabilmelidir.
16. Ürün, skar oluşumunu engellemeli mümkün olduğunca az skar ile tedaviyi tamamlamalıdır.

ANKARA ÇOCUK HASTANESİ
Cocuk Cerrahi Uzmanı
Dr. S. Çelebi
172753140697

ANKARA ÇOCUK HASTANESİ
Cocuk Cerrahi Uzmanı
Op. Dr. Murat ÇAYHAN
Diy. Teş. No: 176739 - Uzm. Teş. No: 150396

17. Ürün gözenek ölçüleri 2 ve 5 μm arasında olmalıdır.
18. Ürün membran kalınlığı 50-150 μm arasında olmalıdır.
19. İnce profilli ve esnek olmalı bu sayede fizyoterapiye, hastanın günlük hareketlerine engel teşkil etmemelidir.
20. Ürün ağrı oluşumunu önemli ölçüde azaltmalıdır ve bu özelliği klinik çalışmalarla bilimsel olarak kanıtlamış olmalıdır.
21. Ürün toksik etki veya doku iritasyonuna neden olmamalıdır.
22. Ürün yanık etrafındaki sağlıklı dokuya zarar vermemelidir.
23. Gama ışınları ile steril edilmiş olmalıdır.
24. Ürün, 9cm(\pm 2cm) x10cm(\pm 2cm) ölçülerinde olmalıdır.
25. Firmalar bir adet numene getirmelidir
26. Ürün teslim tarihi itibarıyla son kullanma tarihi en az iki yıl olmalıdır

YILKARA SEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Dr. Dr. Süleyman KILIÇ BOSTANCI
Cocuk Cerrahisi Uzmanı
Tels. No: 150396 - Uzm. Tels. No: 150396

YILKARA SEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Dr. Dr. Süleyman KILIÇ BOSTANCI
Cocuk Cerrahisi Uzmanı
Tels. No: 150396 - Uzm. Tels. No: 150396

YILKARA SEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Dr. Dr. Süleyman KILIÇ BOSTANCI
Cocuk Cerrahisi Uzmanı
Tels. No: 150396 - Uzm. Tels. No: 150396

DERMİS İSKELETİ SIĞIR KOLAJEN İÇERİKLİ 10 (±2 cm) CMx 30 (±2 cm)CM TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Teklif edilecek implant tamamen biyo-uyumlu ve biyo-çözünebilir bir maddeden oluşmalı, kesinlikle sentetik olmamalıdır.
- 2- Ürün rejenerasyonu desteklemek amacıyla hücre adezyon sinyallerini ve mekanik yapıyı korumaya yönelik büyük bir elyaf oranı olan, **2 mm kalınlığında** özel ve doğal bir kolajenden üretilmiş olmalıdır.
- 3- İmplant, iki ayrı katmandan oluşmalı, ilk (alt) katman ; saflaştırılmış **Tip 1 Sığır kolojeninden** üretilmiş, doğal deri elastikiyetini sağlayabilmeli ve hücrelerin bağlanma potansiyelini korumak için hiçbir şekilde glycosaminoglycan (chondroitin-6sulfate) içerikli olmamalıdır. Hücresel gelişimi teşvik etmek için matriks yapıda olmalıdır.
- 4- İmplantın daha sonradan çıkartılıp atılacak olan ikinci (üst) katmanı ise **pseudo – epidermis** gibi davranan **sağlamlaştırılmış** , polyester malzeme ile takviye edilmiş tıbbi silikondan (polysiloxane polymer) üretilip, harici enfeksiyonlara karşı mekanik bir bariyer oluştururken bir yandan da dokunun nem kaybını engelleyen özellikte olmalıdır.
- 5- Dermis oluşumunun ardından çıkartılacak olan ikinci silikon katman ilk katmandan kolayca ayrılabilir, bu esnada neodermise zarar vermeyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- 6- Teklif edilen implant özellikle kalça, diz, omuz v.b. gibi hareketli ekstremitelere veya göz kapağı, boyun, dudak kenarı gibi esnek noktalara uygulandığında, doğal deri gibi hareket edebilecek , hiçbir hareketi kısıtlamayacak şekilde işlev görmelidir.
- 7- Söz konusu implant, steril ambalajında olup, esnek olmayan 2 rijit plastik koruyucu tabaka arasına yerleştirilmiş , **aseptik** kullanıma hazır , **pre-hydratlı** bir matrix olup **Herhangi bir bekletme gerektirmeden** direk kullanıma hazır halde olmalıdır.
- 8- Teklif edilen implant; termal, kimyasal , radyasyon yanıklarında, yaralı doku rekonstrüksiyonunda, malin deri eksizyonlarından sonra, donör bölgesi yara onarımlarında, tümör eksizyon bölgelerinde, kronik yara vakalarında **dermis rejenerasyonu** için kullanılmalıdır.
- 9- Ürüne uygulanan radyasyon dozunun, sterilizasyon esnasında daha az dispersiyona maruz kalması açısından Ürün Beta Işıma yolu ile sterilize edilmiş olmalıdır.
- 10- Ürün ebadı 10 (±2 cm) cm x 30 (±2 cm)cm olmalıdır.
- 11- Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle en az iki yıl olmalıdır.
- 12- Firma ürün değerlendirme için numune getirmelidir.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Dr. Vildan Selin ÇAYHAN
Tıbbi Uzmanı
Uzm. Tıp. No: 150396

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Dr. Süreyyan Arif BOSTANCI
Tıbbi Uzmanı
Uzm. Tıp. No: 173759/140687

**DERMİS İSKELETİ SIĞIR KOLAJEN İÇERİKLİ 10 (±2 cm) CMx 15 (±2 cm)CM
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

- 1- Teklif edilecek implant tamamen biyo-uyumlu ve biyo-çözünebilir bir maddeden oluşmalı, kesinlikle sentetik olmamalıdır.
- 2- Ürün rejenerasyonu desteklemek amacıyla hücre adezyon sinyallerini ve mekanik yapıyı korumaya yönelik büyük bir elyaf oranı olan, **2 mm kalınlığında** özel ve doğal bir kolajenden üretilmiş olmalıdır.
- 3- İmplant, iki ayrı katmandan oluşmalı, ilk (alt) katman ; saflaştırılmış **Tip 1 Sığır kolojeninden** üretilmiş, doğal deri elastikiyetini sağlayabilmeli ve hücrelerin bağlanma potansiyelini korumak için hiçbir şekilde glycosaminoglycan (chondroitin-6sulfate) içerikli olmamalıdır. Hücresel gelişimi teşvik etmek için matriks yapıda olmalıdır.
- 4- İmplantın daha sonradan çıkartılıp atılacak olan ikinci (üst) katmanı ise **pseudo – epidermis** gibi davranan **sağamlamlaştırılmış** , polyester malzeme ile takviye edilmiş tıbbi silikondan (polysiloxane polymer) üretilip, harici enfeksiyonlara karşı mekanik bir bariyer oluştururken bir yandan da dokunun nem kaybını engelleyen özellikte olmalıdır.
- 5- Dermis oluşumunun ardından çıkartılacak olan ikinci silikon katman ilk katmandan kolayca ayrılabilir, bu esnada neodermise zarar vermeyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- 6- Teklif edilen implant özellikle kalça, diz, omuz v.b. gibi hareketli ekstremitelere veya göz kapağı, boyun, dudak kenarı gibi esnek noktalara uygulandığında, doğal deri gibi hareket edebilecek , hiçbir hareketi kısıtlamayacak şekilde işlev görmelidir.
- 7- Söz konusu implant, steril ambalajında olup, esnek olmayan 2 rijit plastik koruyucu tabaka arasına yerleştirilmiş , **aseptik** kullanıma hazır , **pre-hydratlı** bir matrix olup **Herhangi bir bekletme gerektirmeden** direk kullanıma hazır halde olmalıdır.
- 8- Teklif edilen implant; termal, kimyasal , radyasyon yanıklarında, yaralı doku rekonstrüksiyonunda, malin deri eksizyonlarından sonra, donör bölgesi yara onarımlarında, tümör eksizyon bölgelerinde, kronik yara vakalarında **dermis rejenerasyonu** için kullanılmalıdır.
- 9- Ürüne uygulanan radyasyon dozunun, sterilizasyon esnasında daha az dispersiyona maruz kalması açısından Ürün Beta Işıma yolu ile sterilize edilmiş olmalıdır.
- 10- Ürün ebadı 10 (±2 cm) cm x 15 (±2 cm)cm olmalıdır.
- 11- Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibarıyla en az iki yıl olmalıdır.
- 12- Firma ürün değerlendirme için numune getirmelidir.

**DERMİS İSKELETİ SİĞİR KOLAJEN İÇERİKLİ 20 (±2 cm) CMx 30 (±2 cm)CM
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

- 1- Teklif edilecek implant tamamen biyo-uyumlu ve biyo-çözünebilir bir maddeden oluşmalı, kesinlikle sentetik olmamalıdır.
- 2- Ürün rejenerasyonu desteklemek amacıyla hücre adezyon sinyallerini ve mekanik yapıyı korumaya yönelik büyük bir elyaf oranı olan, **2 mm kalınlığında** özel ve doğal bir kolajenden üretilmiş olmalıdır.
- 3- İmplant, iki ayrı katmandan oluşmalı, ilk (alt) katman ; saflaştırılmış **Tip 1 Sığır kolojeninden** üretilmiş, doğal deri elastikiyetini sağlayabilmeli ve hücrelerin bağlanma potansiyelini korumak için hiçbir şekilde glycosaminoglycan (chondroitin-6sulfate) içerikli olmamalıdır. Hücresel gelişimi teşvik etmek için matriks yapıda olmalıdır.
- 4- İmplantın daha sonradan çıkartılıp atılacak olan ikinci (üst) katmanı ise **pseudo – epidermis** gibi davranan **sağlamlaştırılmış** , polyester malzeme ile takviye edilmiş tıbbi silikondan (polysiloxane polymer) üretilip, harici enfeksiyonlara karşı mekanik bir bariyer oluştururken bir yandan da dokunun nem kaybını engelleyen özellikte olmalıdır.
- 5- Dermis oluşumunun ardından çıkartılacak olan ikinci silikon katman ilk katmandan kolayca ayrılabilir, bu esnada neodermise zarar vermeyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- 6- Teklif edilen implant özellikle kalça, diz, omuz v.b. gibi hareketli ekstremitelere veya göz kapağı, boyun, dudak kenarı gibi esnek noktalara uygulandığında, doğal deri gibi hareket edebilecek , hiçbir hareketi kısıtlamayacak şekilde işlev görmelidir.
- 7- Söz konusu implant, steril ambalajında olup, esnek olmayan 2 rijit plastik koruyucu tabaka arasına yerleştirilmiş , **aseptik** kullanıma hazır , **pre-hidratlı** bir matrix olup **Herhangi bir bekletme gerektirmeden** direk kullanıma hazır halde olmalıdır.
- 8- Teklif edilen implant; termal, kimyasal , radyasyon yanıklarında, yaralı doku rekonstrüksiyonunda, malin deri eksizyonlarından sonra, donör bölgesi yara onarımlarında, tümör eksizyon bölgelerinde, kronik yara vakalarında **dermis rejenerasyonu** için kullanılmalıdır.
- 9- Ürüne uygulanan radyasyon dozunun, sterilizasyon esnasında daha az dispersiyona maruz kalması açısından Ürün Beta Işıma yolu ile sterilize edilmiş olmalıdır.
- 10- Ürün ebadı 20 (±2 cm) cm x 30 (±2 cm)cm olmalıdır.
- 11- Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibarıyla en az iki yıl olmalıdır.
- 12- Firma ürün değerlendirme için numune getirmelidir.

ÇOCUK HASTANESİ
Dr. Selimcan ARI BOSTANCI
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Cis. Tel. No: 1777 12/140397

ÇOCUK HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Dr. Selimcan ARI BOSTANCI
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Cis. Tel. No: 1777 12/140397

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 alimünyumdan 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 kompliyansı 0.12-0.3 ml/cmH₂O arasında olmalıdır.
7. Chamber direnci 30 L/dk sabit gaz akışı 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. Serhat EMEKSİZ
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 119441

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

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Serhat ÖZCAN
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 162500

**Ventilatör Uyumlu Nazal Yüksek Akış Kanülü Pediatrik
Teknik Şartnamesi**

1. Kanüller, Nazal Yüksek Akış sistemleri ve Ventilator den yapılacak CPAP uygulamaları için özel üretilmiş olmalıdır.
2. Nazal Yüksek Akış kanül infant, renk kodu olarak yeşil olmalıdır.
3. Nazal Yüksek Akış kanülleri, hiçbir ek parçaya (Bone, Baş bandı vb..) gereksinim duymadan bebeğe takılabilmelidir.
4. Nazal Yüksek Akış kanülleri, uzun süreli kullanımlarda hasta yüzünde deformasyon veya yara oluşturmayacak şekilde tasarlanmış olmalı ve toplam ağırlığı 15 gram'ı geçmemelidir.
5. Kanüller kink olup tıkanma oluşturmaması adına iç kısmı spiral telli yapıya sahip olmalıdır.
6. Kanüllerin düşük ve yüksek akış aralıklarında kullanıma uygun olması gerekmektedir.
7. Kanül hastaya bağlantı sistemi hidrocolloid band sistemi içermeli sabitleme sadece yanak kısımlarında olmalı ve üst kısmı cırtcirt sistemli olmalı bu sayede septumda oluşabilecek sıkıntılar ortadan kaldırılabilirdir.
8. Ventilator seti ile kullanılabilmesi için ara bağlantı parçası kanül sayısı kadar verilecektir.
9. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında en az 1(bir)adet numune denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.
10. 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. Emei UYAR
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 197437

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Serhat ÖZCAN
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 197437

Ventilatör Uyumlu Nazal Yüksek Akış Kanülü infant Teknik Şartnamesi

1. Kanüller, Nazal Yüksek Akış sistemleri ve Ventilatör den yapılacak CPAP uygulamaları için özel üretilmiş olmalıdır.
2. Nazal Yüksek Akış kanül infant, renk kodu olarak mor olmalıdır.
3. Nazal Yüksek Akış kanülleri, hiçbir ek parçaya (Bone, Baş bandı vb..) gereksinim duymadan bebeğe takılabilmelidir.
4. Nazal Yüksek Akış kanülleri, uzun süreli kullanımlarda hasta yüzünde deformasyon veya yara oluşturmayacak şekilde tasarlanmış olmalı ve toplam ağırlığı 15 gram'ı geçmemelidir.
5. Kanüller kink olup tıkanma oluşturmaması adına iç kısmı spiral telli yapıya sahip olmalıdır.
6. Kanüllerin düşük ve yüksek akış aralıklarında kullanıma uygun olması gerekmektedir.
7. Kanül hastaya bağlantı sistemi hidrocolloid band sistemi içermeli sabitleme sadece yanak kısımlarında olmalı ve üst kısmı cırtcirt sistemli olmalı bu sayede septumda oluşabilecek sıkıntılar ortadan kaldırılabilmelidir.
8. Ventilatör seti ile kullanılabilmesi için ara bağlantı parçası kanül sayısı kadar verilecektir.
9. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında en az 1(bir)adet numune denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.
10. 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. Tels. No: 119441

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

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

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
9. Teklif değerlendirilmesi sırasında numune denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.

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. Emel UYAR
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 127433

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Adnan ÖZGEN
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 1502100

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 atı 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. Serhat EMEKSİZ
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 119441

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. Serhat EMEKSİZ
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 119441

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 $\pm 7,1 \pm 0,2$ 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 artık 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 hastalar dahi) burun ve ağız içi temizliği, gargarası ve

TC Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzman Dr. Ganimet AYAR

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Çocuk Hastanesi
Doç.Dr. Ganimet AYAR
Cerrahi ve Hastalıkları

TC Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Doç.Dr. Sabri DEMİR
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Tel.Tes.No:68342 Uzm.Tes.No:108777

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 ürünün üzerinde ve ambalajında olmalı teslim tarihi itibariyle en az 1(bir) yıl olmalıdır.

[Signature]
T.C. Sağlık Bakanlığı
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Çocuk Hastanesi
Doç.Dr. Gökhan AYAR
Dip.Tes.No:63511

[Signature]
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Çocuk Hastanesi
Doç.Dr. Gökhan AYAR
Dip.Tes.No:63511

[Signature]
T.C. Sağlık Bakanlığı
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Çocuk Hastanesi
Doç.Dr. Sahri DEMİR
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip.Tes.No:68342 Uzm.Tes.No:108777

KAPNOMETRE ATAPTÖRÜ ÇOCUK TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Mevcut ambular ve endotrakeal tüpler ile tam uyumlu olmalıdır.
2. Kullanım sırasında hastanın entübasyon tüpü, personelin entübasyon tekniğini ve çalışma şartlarını etkilememelidir.
3. Hastanemiz demir başına kayıtlı masimo marka emma cihazlarına uyumlu olmalıdır.
4. Acil durumlarda, transportlarda takılması ve çıkartılması kolay olmalıdır.
5. Dayanıklı malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
6. Cihaza tam oturmalı yerinden oynamamalı ve dönmemelidir.
7. Ölü boşluğu $7(\pm 2)$ ml olmalıdır.
8. Üzerinde infrared ışığının eksiksiz iletimini sağlamak amacıyla 5-6 mm arasında şeffaf pencere olmalıdır.
9. Tekli paketlerde olmalıdır.
10. Numune getirmek zorunludur.
11. Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibari ile en az 2(iki) yıl olmalıdır.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Sema H. Çiçek
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. T. No: 127433

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. Sema H. Çiçek
Dip. T. No: 127433

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

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 allerjik bir durum geliştirmemeli,cildi tahriş etmemeli
- 4.Bacaklardan sızmayı engelleyen lastikli bariyer sistemi olmalıdır.
- 5.Yanlarda yapıştırma bantları elasteil ve açılıp kapandıktan sonra tekrar yapıştırılabilmelidir,yapışkanlık özelliğini uzun süre korumalıdır.
- 6.Nefes alan dış yüzeye sahip olmalıdır.
- 7.Bezler dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır.
- 8.Numune getirmek zorunludur.
- 9.Bir paket içerisinde en az 60 adet en fazla 120 adet olmalıdır.
- 10.Hasta alt bezi 7 kg ile 14 kg bebeklerde uygun olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk İhtiyaçları
Uzm. Dr. Serhan AYAR
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 127412

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Serhan AYAR
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No: 63511

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Emel UYAR
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 127412

35

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 allerjik bir durum geliştirmemeli,cildi tahriş etmemeli
- 4.Bacaklardan sızmayı engelleyen lastikli bariyer sistemi olmalıdır.
- 5.Yanlarda yapıştırma bantları elasteil ve açılıp kapandıktan sonra tekrar yapıştırılabilmelidir,yapışkanlık özelliğini uzun süre korumalıdır.
- 6.Nefes alan dış yüzeye sahip olmalıdır.
- 7.Bezler dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır.
- 8.Numune getirmek zorunludur.
- 9.Bir paket içerisinde en az 60 adet en fazla 120 adet olmalıdır.
- 10.Hasta alt bezi 11kg ile 18 kg bebeklerde uygun olmalıdır.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastane
Uzm.Dr.Emel UYAR
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip.Tes.No:152190

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastane
Uzm.Dr.Emel UYAR
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip.Tes.No:152190

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastane
Uzm.Dr.Emel UYAR
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip.Tes.No:152190

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 allerjik bir durum geliştirmemeli,cildi tahriş etmemeli
- 4.Bacaklardan sızmayı engelleyen lastikli bariyer sistemi olmalıdır.
- 5.Yanlarda yapıştırma bantları elasteil ve açılıp kapandıktan sonra tekrar yapıştırılabilirmelidir,yapışkanlık özelliğini uzun süre korumalıdır.
- 6.Nefes alan dış yüzeye sahip olmalıdır.
- 7.Bezler dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır.
- 8Numune getirmek zorunludur.
- 9.Bir paket içerisinde en az 60 adet en fazla 120 adet olmalıdır.
- 10.Hasta alt bezi 15kg ile 27 kg bebeklerde uygun olmalıdır.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm.Dr Serhat EMEKSİZ
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Bilgi Te. No. 119441

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Çocuk Hastanesi
Uzm.Dr. Gökhan UYAR
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No. 03571

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm.Dr. Emel UYAR
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No. 127431

YARA KAPATICI JEL**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

- 1.Ürün sodyum aljinat içeren şeffaf,hidro aktif amorf bir jel olmalıdır.
- 2.Hidrojel,doğal otolitik debritleman sağlayan nemli yara iyileşme ortamı yaratmalıdır.
- 3.Aynı zamanda içerdiği aljinat sayesinde eksuda emicilik özelliği olmalıdır.
- 4.Sert nekrotik dokuları ve hidrate edip parçalarken (otolitik debritleman)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 kullanılabilmelidir.
- 8.Jel'in ambalajı tek elle rahatça tatbik edilebilmesi için körtüklü yapıda olmalıdır.
- 9.5 mm'lik ideal miktarda boşaltımı sağlayan özel ampül yapısı olmalıdır.
- 10.Jel'in ağırlığı 25gr(\pm 5 gr)olup kullanımı kolay olmalıdır.
- 11.Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle en az 1(bir)yıl olmalıdır.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm.Dr. Serhan EMEKSİZ
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. T.E. No 119441

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm.Dr. Serhan EMEKSİZ
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. T.E. No 119441

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm.Dr. Serhan UYAR
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. T.E. No 127433

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. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Gökhan AYAR
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 119441

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

PERFÜZÖR LİNE IŞIKTAN KORUMALI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Line ,120 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 itibariyle 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

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Çocuk Hastanesi
Doç. Dr. Ganim AYAR
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No: 63511

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

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 Behir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Serhat EMİKSİZ
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 119441

ANKARA BEHİR HASTANESİ
Çocuk Hastanesi
Doç. Dr. Emel UYAR
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No: 63511

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

61

ELDIVEN KİMYASALLARA DRENÇLİ EKSTRA KALIN NONSTERİL -S TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Kemoterapi hazırlama ve uygulamalarında sitotoksik ilaçlara karşı güvenli kullanıma uygun olmalı ve gerekli bariyeri sağlamalıdır.
- 2.Pudrasız, nitril,poliüretan veya neopren özellikte olmalıdır.
- 3.Eldivenleri el iç yüzeyi sitotoksik ajanları tutmada kolaylık sağlamak amaçlı pürtüklü olmalı ve kaygan olmamalıdır.
- 4.Mikroorganizma geçişine izin vermeyecek bariyer oluşturmalıdır.
5. Eldiven bileği gömlek manşetini (en az 15 cm) örtecek şekilde olmalıdır.
- 6.Yırtılmaya delinmeye dayanıklı olmalı ,aynı zamanda eli sıkmayacak çalışmayı engellemeyecek esneklikte olmalıdır.
- 7.Giyimi kolay ,eli terletmeyecek, sağ ve sol el uygunluğu olmalıdır.
- 8.Eldivenin sadece kemoterapi için kullanılabileceği kutusunda belirtilmelidir.
- 9.Kimyasal geçirmezlik testi yapılmış ISO, TUV, CE, FDA gibi standartlara uygun olmalıdır.
- 10.Ambalaj nemden etkilenmeyecek dayanıklı bir kartondan yapılmış olmalı ve kolayca görülüp açılabilen özelliği olmalıdır.
- 11.Hipoallerjik olmalı,elde kuruluğa neden olmamalıdır.
- 12.Kutu üzerinde son kullanım tarihi olmalıdır. Depoya teslim edildiği andan itibaren raf ömrü enaz 2(iki) yıl olmalıdır.
13. Ürünün ubb kodu olmalı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.
14. Ambalaj üzerinde üretim tarihi , son kullanım tarihi , barkod numarası, lot numarası, referansnumarası olmalıdır.
- 15.Ürün her bir paketi en az 50 en fazla 200 lük paketler halinde olmalıdır.
- 16.Ürün small boyda olmalıdır.
- 17.Malzemeyi teklif veren firma numune getirmek zorundadır.

Nurseven KARAMAN
Hemşire

SÖME ÇARİOĞLU
Hemşire

Meral MUTLU
H136868
Hematoloji Servis Sorumlusu

42

ELDİVEN KİMYASALLARA DRENÇLİ EKSTRA KALIN NONSTERİL(KEMOTERATİ) -M TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Kemoterapi hazırlama ve uygulamalarında sitotoksik ilaçlara karşı güvenli kullanıma uygun olmalı ve gerekli bariyeri sağlamalıdır.
- 2.Pudrasız, nitril,poliüretan veya neopren özellikte olmalıdır.
- 3.Eldivenleri el iç yüzeyi sitotoksik ajanları tutmada kolaylık sağlamak amaçlı pürüklü olmalı ve kaygan olmamalıdır.
- 4.Mikroorganizma geçişine izin vermeyecek bariyer oluşturmalıdır.
5. Eldiven bileği gömlek manşetini (en az 15 cm) örtecek şekilde olmalıdır.
- 6.Yırtılmaya delinmeye dayanıklı olmalı,aynı zamanda eli sıkmayacak çalışmayı engellemeyecek esneklikte olmalıdır.
- 7.Giyimi kolay ,eli terletmeyecek, sağ ve sol el uygunluğu olmalıdır.
- 8.Eldivenin sadece kemoterapi için kullanılabileceği kutusunda belirtilmelidir.
- 9.Kimyasal geçirmezlik testi yapılmış İSO, TUV, CE, FDA gibi standartlara uygun olmalıdır.
- 10.Ambalaj nemden etkilenmeyecek dayanıklı bir kartondan yapılmış olmalı ve kolayca görülüp açılabilen özelliği olmalıdır.
- 11.Hipoallerjik olmalı,elde kuruluğa neden olmamalıdır.
- 12.Kutu üzerinde son kullanım tarihi olmalıdır. Depoya teslim edildiği andan itibaren raf ömrü enaz 2(iki) yıl olmalıdır.
13. Ürünün ubb kodu olmalı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.
14. Ambalaj üzerinde üretim tarihi , son kullanım tarihi , barkod numarası, lot numarası, referansnumarası olmalıdır.
- 15.Ürün her bir paketi en az 50 en fazla 200 lük paketler halinde olmalıdır.
- 16.Ürün medium boyda olmalıdır.
- 17.Malzemeyi teklif veren firma numune getirmek zorundadır.

Nurseven KARAMAN
Hemşire

SAĞLIK BAKANLIĞI
SAGLIK FENLERİ

Hemodiyaliz Servis Sorumlusu
H136868
NURİ MUTLU

43

ELDIVEN KİMYASALLARA DRENÇLİ EKSTRA KALIN NONSTERİL(KEMOTERATİ) -L TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Kemoterapi hazırlama ve uygulamalarında sitotoksik ilaçlara karşı güvenli kullanıma uygun olmalı ve gerekli bariyeri sağlamalıdır.
- 2.Pudrasız, nitril,poliüretan veya neopren özellikte olmalıdır.
- 3.Eldivenleri el iç yüzeyi sitotoksik ajanları tutmada kolaylık sağlamak amaçlı pürtüklü olmalı ve kaygan olmamalıdır.
- 4.Mikroorganizma geçişine izin vermeyecek bariyer oluşturmalıdır.
5. Eldiven bileği gömlek manşetini (en az 15 cm) örtecek şekilde olmalıdır.
- 6.Yırtılmaya delinmeye dayanıklı olmalı, aynı zamanda eli sıkmayacak çalışmayı engellemeyecek esneklikte olmalıdır.
- 7.Giyimi kolay ,eli terletmeyecek, sağ ve sol el uygunluğu olmalıdır.
- 8.Eldivenin sadece kemoterapi için kullanılabileceği kutusunda belirtilmelidir.
- 9.Kimyasal geçirmezlik testi yapılmış ISO, TUV, CE, FDA gibi standartlara uygun olmalıdır.
- 10.Ambalaj nemden etkilenmeyecek dayanıklı bir kartondan yapılmış olmalı ve kolayca görülüp açılabilen özelliği olmalıdır.
11. Hipoallerjik olmalı,elde kuruluğa neden olmamalıdır.
- 12.Kutu üzerinde son kullanım tarihi olmalıdır. Depoya teslim edildiği andan itibaren raf ömrü enaz 2(iki) yıl olmalıdır.
13. Ürünün ubb kodu olmalı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.
14. Ambalaj üzerinde üretim tarihi , son kullanım tarihi , barkod numarası, lot numarası, referansnumarası olmalıdır.
- 15.Ürün her bir paketi en az 50 en fazla 200 lük paketler halinde olmalıdır.
- 16.Ürün large boyda olmalıdır.
- 17.Malzemeyi teklif veren firma numune getirmek zorundadır.

Nurseven KARAHAN
Hemşire

Serpil ÇAKICI ÇELİK
Sarımsık Hemşire

Meral MUTLU
H138868
Hematoloji Servis Sorumlusu

EMBRİYO TRANSFER KATATERİ (ZOR) - ÜYTE

1. Plastik dış koruyucu kılıf, iç kateter, ve dış kateter olmak üzere 3 parçadan oluşmalıdır.
2. İç kateterin üzerine tutacı bitim noktasından itibaren 140-145mm uzunluğunda paslanmaz çelikten üretilmiş bir destekleyici kaplanmış olmalıdır.
3. Transfer kateter 2.8 FR çapında, 24 cm uzunluğunda ve proksimalde 4 adet marker olmalıdır.
4. Guiding kateter 6.6 FR çapında, 17,3 cm aralığında, ucu açılı ve bulb (ampul) şeklinde olmalıdır.
5. Ergonomik bir handle'ı olmalı, Transfer kataterinin tutacı gri renkli olmalı, guide kataterin tutacı beyaz renkli olmalıdır.
6. Dış katater önceden şekillendirilmiş olmalıdır ve tekrar şekil verilme özelliğine sahip olmalıdır.
7. Dış kataterin uç kısmı serviks geçişinde endometrial travmayı engellemek için ısı ile şekil verilmiş bulp tipte olmalıdır. Kataterin uç kısmı yapıştırma olmamalıdır.
8. MEA (Fare embryo testi) testi yapılmış olmalıdır.
9. EO (Etilen oksit) ile steril edilip paketlenmiş olmalıdır.
10. Tek kullanım için tasarlanmış olmalıdır.
11. MEA testi dışında endotoksin seviyesini minimumda olduğunu kanıtlamak için LAL endotoksin testi de yapılmış olmalıdır.
12. Steril ve orijinal ambalajlarında olup ve ambalaj üzerinde sterilizasyon ve son kullanma tarihi, üretim parti seri (LOT) numarası belirtilmiş olmalıdır.
13. Son kullanma tarihi, teslim tarihinden başlamak üzere en az 2 yıl olmalıdır.
14. Teklif edilen ürün, T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.
15. Üretici, ithalatçı veya bayi olarak ÜTS'de kayıtlı olunmalı ve kayıtlı olduğuna dair belge ibraz edilmelidir.
16. Teklif verecek firma önceden ilgili malzeme için uzman üyeden uygunluk almalıdır.
17. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır

SAĞLIK BAKANLIĞI
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Doç.Dr. Mustafa ÖZDEMİR
Dip.Tes.No: 82421

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Histoloji ve Embriyoloji
Uzm.Dr. Murat TAŞ
Dip.Tes.No: 82421

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Histoloji ve Embriyoloji
Uzm.Dr. Mustafa ÖZDEMİR TAŞ
Dip.Tes.No: 177883

EMBRIYO TRANSFER KATETERİ (KOLAY) - ÜYTE

1. Kateter ultra yumuşak, düz ve yuvarlak uçlu, çapı erken ve geç her türlü embriyoların çapına uygun özellikli olmalıdır.
2. Embriyo kateteri transfer kateter, guiding kateter ve kateter koruyucusundan oluşmalıdır.
3. Katater koruyucusu şeffaf ve sert olmalıdır.
4. Ergonomik bir handle'ı olmalı, Transfer kataterinin tutacı gri renkli olmalı, guide kataterin tutacı beyaz renkli olmalıdır.
5. Transfer kateter polyolefin materyalinden, 4.4 FR çapında, 24,7 cm uzunluğunda ve proksimalinde 5 adet marker olmalıdır.
6. Transfer kateterin içinde çelik cannula bulunmalıdır.
7. Guiding kateter transparent polyetilen materyalinden, 6.8 FR çapında, 17 cm uzunluğunda ve distal kısmında 5 adet marker olmalıdır.
8. Dış kateter elle kolayca şekil alabilecek özellikte olmalıdır.
9. İç kateter yumuşak ve atravmatik olmalıdır.
10. Peel-open ile paketlenmiş, etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır.
11. Tek kullanım için tasarlanmış olmalıdır.
12. Orijinal ambalajında üretici firma ismi, üretim parti seri (LOT) numarası, son kullanma tarihi ve barkod numarası yazılı olmalıdır.
13. İhaleye katılan firma üretici firmadan aldığı tek yetkili distribütörlük belgesine sahip olmalıdır.
14. Teklif verecek firma önceden ilgili malzeme için uzman üyeden uygunluk almalıdır.
15. Teklif edilen ürün, T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.
16. Üretici, ithalatçı veya bayi olarak UTS'de kayıtlı olunmalı ve kayıtlı olduğuna dair belge ibraz edilmelidir.
17. Ürün, Sağlık Bakanlığı ÜTS kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Doç. Dr. Şahin ÖZTEPE
Dip. Tes. No: 1491/770924

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Histoloji ve Embriyoloji
Uzm. Dr. Murat TAŞ
Dip. Tes. No: 82421

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. Deniz ÖZDEMİR TAŞ
Dip. Tes. No: 177893

MIDLINE KATETER 3 Fr. 8 Cm TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kateter, kısa ve orta vadeli periferel venöz erişimler için dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Kateter, bir haftadan uzun süreli tedavi alacak ve zayıf venöz erişime sahip hastalar için uygulama kolaylığı ve konfor sağlamalıdır.
3. Kateter, enfeksiyon riskini minimuma indiren ve vücut ısı ile yumuşayabilen poliüretan malzemeden imal edilmiş olmalı ve X-Ray altında görülebilir olması için radyopak olmalıdır.
4. Kateter uzunluğu, 3 fr 8 cm seçilebilmelidir.
5. Kateter Seldinger tekniği ile yerleştirilebilmelidir.
6. Kateter yerleştirme işlemi için set içerisinde;
 - 1 adet seçili çapta kateter,
 - 1 adet 21 G, 4.5 cm uygulama iğnesi,
 - 1 adet uygun çapta / uzunlukta paslanmaz çelik kılavuz tel
 - 1 adet yeşil renkte kateter tanımlama etiketi (kateter tipi, maksimum akış oranı ve çalışma basıncı bilgileri) bulunmalıdır.
7. Kateter, BT (bilgisayarlı tomografi) prosedürleri sırasında uygulanan yüksek basınçlı kontrast madde enjeksiyonu için 325 psi / 22.4 bar basınç altında çalışabilmelidir.
8. Kateterin lümenlerinin proksimal ucunda, enjeksiyon ve infüzyon kolaylığı için uzatma hattı olmalıdır. Uzatma üzerinde gerektiğinde kullanmak için klemp bulunmalıdır
9. Kateter, damar hasarı riskini azaltan atravmatik özellikte dizayn edilmiş olmalıdır.
10. Kateter son derece esnek olup, hastalarda kolayca tolere edilebilmeli ve vücut ısısına göre yumuşamalıdır.
11. Kateter yerleştirme işleminde kullanılacak gerekli malzeme ile birlikte aynı ambalaj içinde olmalıdır. Yerleştirme işlemi için ayrı bir malzemeye ihtiyaç duyulmamalıdır.
12. Kateter CE Belgesi'ne sahip olmalıdır.
13. Kateter, steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir.

ÜNAL FİLİZAY

Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
HEMŞİRE HTT3502

(Handwritten signature)

TC SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Üretim Yöresi Neonatoloji Uzmanı
Prof. Dr. Abdullah KURT
Tic. Sic. No: 87074

MIDLINE KATATER 3 Fr. 6 Cm TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kateter, kısa ve orta vadeli periferik venöz erişimler için dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Kateter, bir haftadan uzun süreli tedavi alacak ve zayıf venöz erişime sahip hastalar için uygulama kolaylığı ve konfor sağlamalıdır.
3. Kateter, enfeksiyon riskini minimuma indiren ve vücut ısı ile yumuşayabilen poliüretan malzemeden imal edilmiş olmalı ve X-Ray altında görülebilir olması için radyopak olmalıdır.
4. Kateter uzunluğu, 3 fr 6 cm seçilebilmelidir.
5. Kateter Seldinger tekniği ile yerleştirilebilmelidir.
6. Kateter yerleştirme işlemi için set içerisinde;
 - 1 adet seçili çapta kateter,
 - 1 adet 21 G, 4.5 cm uygulama iğnesi,
 - 1 adet uygun çapta / uzunlukta paslanmaz çelik kılavuz tel
 - 1 adet yeşil renkte kateter tanımlama etiketi (kateter tipi, maksimum akış oranı ve çalışma basıncı bilgileri) bulunmalıdır.
7. Kateter, BT (bilgisayarlı tomografi) prosedürleri sırasında uygulanan yüksek basınçlı kontrast madde enjeksiyonu için 325 psi / 22.4 bar basınç altında çalışabilmelidir.
8. Kateterin lümenlerinin proksimal ucunda, enjeksiyon ve infüzyon kolaylığı için uzatma hattı olmalıdır. Uzatma üzerinde gerektiğinde kullanmak için klemp bulunmalıdır
9. Kateter, damar hasarı riskini azaltan atravmatik özellikte dizayn edilmiş olmalıdır.
10. Kateter son derece esnek olup, hastalarda kolayca tolere edilebilmeli ve vücut ısısına göre yumuşamalıdır.
11. Kateter yerleştirme işleminde kullanılacak gerekli malzeme ile birlikte aynı ambalaj içinde olmalıdır. Yerleştirme işlemi için ayrı bir malzemeye ihtiyaç duyulmamalıdır.
12. Kateter CE Belgesi'ne sahip olmalıdır.
13. Kateter, steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir.

ÜNAL FİLİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
HEMŞİRE H113502

(Handwritten signature)

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Öğretim Üyesi Neonatoloji Uzmanı
Prof. Dr. Abdullah KURT
Un.Tes.No:87074

MIDLINE KATATER 2Fr. 6 Cm TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kateter, kısa ve orta vadeli periferal venöz erişimler için dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Kateter, bir haftadan uzun süreli tedavi alacak ve zayıf venöz erişime sahip hastalar için uygulama kolaylığı ve konfor sağlamalıdır.
3. Kateter, enfeksiyon riskini minimuma indiren ve vücut ısı ile yumuşayabilen poliüretan malzemeden imal edilmiş olmalı ve X-Ray altında görülebilir olması için radyopak olmalıdır.
4. Kateter uzunluğu, 2 fr 6cm seçilebilmelidir.
5. Kateter Seldinger tekniği ile yerleştirilebilmelidir.
6. Kateter yerleştirme işlemi için set içerisinde;
 - 1 adet 2 f 6 cm katater
 - 1 adet 21 G, 4.5 cm uygulama iğnesi,
 - 1 adet uygun çapta / uzunlukta paslanmaz çelik kılavuz tel
 - 1 adet yeşil renkte kateter tanımlama etiketi (kateter tipi, maksimum akış oranı ve çalışma basıncı bilgileri) bulunmalıdır.
7. Kateter, BT (bilgisayarlı tomografi) prosedürleri sırasında uygulanan yüksek basınçlı kontrast madde enjeksiyonu için 325 psi / 22.4 bar basınç altında çalışabilmelidir.
8. Kateterin lümenlerinin proksimal ucunda, enjeksiyon ve infüzyon kolaylığı için uzatma hattı olmalıdır. Uzatma üzerinde gerektiğinde kullanmak için klemp bulunmalıdır
9. Kateter, damar hasarı riskini azaltan atravmatik özellikte dizayn edilmiş olmalıdır.
10. Kateter son derece esnek olup, hastalarda kolayca tolere edilebilmeli ve vücut ısısına göre yumuşamalıdır.
11. Kateter yerleştirme işleminde kullanılacak gerekli malzeme ile birlikte aynı ambalaj içinde olmalıdır. Yerleştirme işlemi için ayrı bir malzemeye ihtiyaç duyulmamalıdır.
12. Kateter CE Belgesi'ne sahip olmalıdır.
13. Kateter, steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir.

ÜNAL FILİZAY

Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
HEMŞİRE H113502

(Handwritten signature)

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Öğretim Üyesi Neonatoloji Uzmanı
Prof. Dr. Abdullah KURT
Phn : No: 87074

MİDLİNE KATATER 2 Fr. 4 cm TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kateter, kısa ve orta vadeli periferel venöz erişimler için dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Kateter, bir haftadan uzun süreli tedavi alacak ve zayıf venöz erişime sahip hastalar için uygulama kolaylığı ve konfor sağlamalıdır.
3. Kateter, enfeksiyon riskini minimuma indiren ve vücut ısı ile yumuşayabilen poliüretan malzemeden imal edilmiş olmalı ve X-Ray altında görülebilir olması için radyopak olmalıdır.
4. Kateter uzunluğu, 2 fr 4 cm olup, Seldinger tekniği ile yerleştirilebilmelidir.
5. Kateter yerleştirme işlemi için set içerisinde;
 - 1 adet 2f 4 cm katater
 - 1 adet 21 G, 4.5 cm uygulama iğnesi,
 - 1 adet uygun çapta / uzunlukta paslanmaz çelik kılavuz tel
 - 1 adet yeşil renkte kateter tanımlama etiketi (kateter tipi, maksimum akış oranı ve çalışma basıncı bilgileri) bulunmalıdır.
6. Kateter, BT (bilgisayarlı tomografi) prosedürleri sırasında uygulanan yüksek basınçlı kontrast madde enjeksiyonu için 325 psi / 22.4 bar basınç altında çalışabilmelidir.
7. Kateterin lümenlerinin proksimal ucunda, enjeksiyon ve infüzyon kolaylığı için uzatma hattı olmalıdır. Uzatma üzerinde gerektiğinde kullanmak için klemp bulunmalıdır
8. Kateter, damar hasarı riskini azaltan atravmatik özellikte dizayn edilmiş olmalıdır.
9. Kateter son derece esnek olup, hastalarda kolayca tolere edilebilmeli ve vücut ısısına göre yumuşamalıdır.
10. Kateter yerleştirme işleminde kullanılacak gerekli malzeme ile birlikte aynı ambalaj içinde olmalıdır. Yerleştirme işlemi için ayrı bir malzemeye ihtiyaç duyulmamalıdır.
11. Kateter CE Belgesi'ne sahip olmalıdır.
12. Kateter, steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir.

ÜNAL FİLİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
HEMŞİRE H113502

(Signature)

BAŞKENT KURUMU
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM VE DOĞUM HASTANESİ
Ünvan Üyesi Neonatoloji Uzmanı
Prof. Dr. Abdullah KURT
T.C. Kimlik No: 87074

UMBLİKAL ARTER/PERİFERİK VEN KATETER YERLEŞTİRME SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kit, bir göbek kateterinin yerleştirilmesi sırasında kullanılan tüm aksesuarları içermeli ve bu prosedürü optimum aseptik koşullar altında gerçekleştirmeye izin vermelidir.
2. Malzemelerin hiçbirisi Latex ve DEHP içermemelidir.
3. Set içerisinde;
 - 1 adet 75x90 cm dış sargı,
 - 2 adet 45x75 cm örtü havlu,
 - 2 adet 33x38 cm el havlusu,
 - 1 adet 50x50 cm boyutunda, 4 cm çapında açıklık bulunan şeffaf yırtılabilir örtü,
 - 1 adet 20 G 38mm güvenli, hipodermik iğne,
 - 1 adet 18 G 38mm güvenli, hipodermik iğne,
 - 1 adet 3.00 ipek sütür, kavisli iğne ile,
 - 1 adet 1 ml Luer slip enjektör,
 - 2 adet 3 ml Luer kilitli enjektör,
 - 2 adet 5 ml Luer kilitli enjektör,
 - 1 adet 1m uzunluğunda kağıt mezura,
 - 1 adet 4 mmx80 cm pamuklu göbek bandı,
 - 2 adet 148x12,5 mm yapışkan şerit,
 - 1 adet güvenli bisturi,
 - 10 adet 5x5 cm, 4 kat, dokumasız bez,
 - 10 adet 10x10 cm 4 kat, dokumasız bez,
 - 1 adet kırmızı renkte 60 ml'lik kap,
 - 1 adet kristal renkte 60 ml'lik kap,
 - 1 adet ölçüm kılavuzu,
 - 1 adet 20x15x4 cm ölçülerinde şeffaf tepsi,
 - 1 adet 14 cm Mayo Hegar iğne tutucusu,
 - 1 adet 10cm düz, dişli iris forseps,
 - 1 adet 10 cm eğri dişsiz iris forseps,
 - 1 adet 2 mm çapında, 14 cm dilatör,
 - 1 adet 13 cm kavisli Mosquito forseps,
 - 2 adet 13 cm düz, hemostatik Halstead Mosquito forseps,
 - 1 adet 11 cm eğri uçlu Reynolds makas,
 - 1 adet 10 cm eğri uçlu iris forseps,
 - 1 adet 10 cm düz iris forseps olmalıdır.
4. Göbek kateteri yerleştirme kiti, CE Belgesi'ne sahip olmalıdır.
5. Kit, steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
6. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen her bir malzeme teslimat tarihi itibari ile en az iki yıl milatlı olmalıdır.
7. Ürünün UBB kaydı olmalıdır.

UNAL FILİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
HEMŞİRE HN3502

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Öğretim Üyesi Neonatoloji Uzmanı
Prof. Dr. Abdullah KURT
Tic. Sic. No: 87074

1 FR ANTİMİKROBİK PERİFERİK SANTRAL VENÖZ KATETER ŞARTNAMESİ

1. Kateter, 1 kg'dan az yeni doğan bebeklerde periferik olarak yerleştirilerek ilaç ve parenteral beslenme solüsyonu vermek için imal edilen santral venöz kateter olmalıdır.
2. Kateter, enfeksiyon riskini minimuma indiren ve vücut ısı ile yumuşayabilen poliüretan malzemeden imal edilmiş olmalı ve X-Ray altında görülebilir olması için radyopak olmalıdır.
3. Kateter; sepsisin, kateter kolonizasyonun ve kan dolaşımı enfeksiyonlarının insidansını azaltmak için özel bir teknolojiyle üretilmiş olmalıdır.
4. Kateter Star Teknolojisi dâhilinde 2 anti-enfektif ajanla tasarlanmış olup, Rifampisin (antibiyotik) ve Mikonazol (antifungal) emdirilmiş olmalıdır. Aktif ajanlar kateterin yapısına dahil edilmiş olmalıdır.
5. Kateter çapı 1 FR / 28 G ve uzunluğu 20 cm olmalıdır.
6. Kateterin yıkama hacmi 0,09 ml, akış hızı 0,7 ml/dakika olmalıdır.
7. Kateter, stileli veya stilesiz olarak seçilebilmelidir. Kateter stilesinin kolaylıkla çıkartılabilmesi ve kateterin yıkanabilmesi için sıvı infüzyonu yapmayı sağlayan Y portu bulunmalıdır.
8. Kateter seti içerisinde, paslanmaz çelik materyalden imal edilmiş kırılabilir özellikte iğne olmalıdır. İğnenin çapı 24 G ve uzunluğu 19 mm olmalıdır.
9. Kateter seti içerisinde, doğru konumlandırmayı sağlamak adına tek kullanımlık mezura yer almalıdır.
10. Kateter üzerinde, damar içerisinde ne kadar ilerletildiğini tanımlamak için 1 cm aralıklarla derinlik işaretçileri bulunmalıdır. Bu işaretçiler her 5 cm'lik periyotlarda daha görünür olmalıdır.
11. Kateterin distal ucunda, kateterin başarıyla çıkarıldığını görsel olarak bildiren siyah bir işaretçi çizgi bulunmalıdır.
12. Kateter ucu damar hasarı riskini azaltan atravmatik özellikte dizayn edilmiş olmalıdır.
13. Kateterin lümenlerinin proksimal ucunda, infüzyon kolaylığı için 8 cm uzunluğunda uzatma hattı olmalıdır. Uzatma hattı üzerinde gerektiğinde kullanmak için klemp bulunmalıdır.
14. Kateter seti içerisinde yerleştirme esnasında gerekli olabilecek tüm malzemeler yer almalıdır.
15. Kateter CE Belgesi'ne sahip olmalıdır.
16. Kateter, steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
17. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen her bir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az iki yıl miadlı olmalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
HEMŞİRE HİTİSSÖZ

Ankara Şehir Hastanesi
Uzm.Dr. Burak CERAN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Neonatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No:151056

ÜNAL FİLİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
HEMŞİRE HİTİSSÖZ

Humidifier Chamber Aerosol İnfant Teknik Şartnamesi

1. İlaç haznesi şeffaf olmalıdır.
2. İlaç haznesi basit, temiz, kullanışlı, etkili polykarbonat şeffaf hazne olmalıdır.
3. Silikon diyafram olmalıdır. Hava delikleri ve tek yönlü kapakçık, verilen havanın aracı cihazın içine girmesini engellemelidir.
4. Çıkarılabilir maske sıvı silikondan yapılmış olmalıdır.
5. Maske infant ölçülerde olmalıdır. Ölü alanları en aza indirecek şekilde tasarlanmış olmalı ve a ergonomik şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
6. Arka kapakçık inhaler ilaç deliği, tüm ölçülü doz inhaler cihazlar için uygun olmalıdır.
7. Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
8. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktar ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.
9. Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
10. Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, hangi malzemeden imal edildiği, sterilizasyon metodu, sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
11. Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanaklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
12. 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.
13. Alım yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
14. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.
15. Ürünlere ait UBB numaraları ve ÜTS kayıtlar olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Halise AKÇA
Çocuk Hastanesi
Diyadinin Hastanesi

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi Çocuk Hast.
Uzm. Dr. Ayta AKÇA ÇİĞİAR
Çocuk Acil Uzm.
Diy. Tes. No: 14124

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
ZEMİN MORGALI
Ank. Şehir Hastanesi Hemşiresi

Humidifier Chamber Aerosol Yetişkin Teknik Şartnamesi

1. İlaç haznesi şeffaf olmalıdır.
2. İlaç haznesi basit, temiz, kullanışlı, etkili polykarbonat şeffaf hazne olmalıdır.
3. Silikon diyafram olmalıdır. Hava delikleri ve tek yönlü kapakçık, verilen havanın aracı cihazın içine girmesini engellemelidir.
4. Çıkarılabilir maske sıvı silikondan yapılmış olmalıdır.
5. Maske yetişkin ölçülerde olmalıdır. Ölü alanları en aza indirecek şekilde tasarlanmış olmalı ve a ergonomik şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
6. Arka kapakçık inhaler ilaç deliği, tüm ölçülü doz inhaler cihazlar için uygun olmalıdır.
7. Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
8. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktar ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.
9. Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
10. Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, hangi malzemeden imal edildiği, sterilizasyon metodu, sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
11. Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanaklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
12. 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.
13. Alım yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
14. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.
15. Ürünlere ait UBB numaraları ve ÜTS kayıtları olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastaneleri
Doç. Dr. Halise AKÇA
Diyadin No: 14124

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi Çocuk Hast.
Uzm. Dr. Ayşe KÖKÇÜĞÜL
Çocuk Aile Uzm.
Diyadin No: 14124

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
ZAFER MORÇALI
Aile Servis Sorumlu Hemşiresi

Humidifier Chamber Aerosol Pediatric Teknik Şartnamesi

1. İlaç haznesi şeffaf olmalıdır.
2. İlaç haznesi basit, temiz, kullanışlı, etkili polykarbonat şeffaf hazne olmalıdır.
3. Silikon diyafram olmalıdır. Hava delikleri ve tek yönlü kapakçık, verilen havanın aracı cihazın içine girmesini engellemelidir.
4. Çıkarılabilir maske sıvı silikondan yapılmış olmalıdır.
5. Maske pediatrik ölçülerde olmalıdır. Ölü alanları en aza indirecek şekilde tasarlanmış olmalı ve a ergonomik şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
6. Arka kapakcık inhaler ilaç deliği, tüm ölçülü doz inhaler cihazlar için uygun olmalıdır.
7. Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
8. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktar ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.
9. Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
10. Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, hangi malzemeden imal edildiği, sterilizasyon metodu, sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
11. Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanıklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
12. 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.
13. Alım yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
14. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.
15. Ürünlere ait UBB numaraları ve ÜTS kayıtları olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastaneleri
Çocuk Hastanesi
Doç. Dr. Halise AKÇA
Dip. Tes. No: 14124

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastaneleri
Uzm. Dr. Ayşe AKÇAĞLAR
Çocuk Acil Uzm.
Dip. Tes. No: 14124

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Zehra MORÇALI
Acil Servis Sorumlu Hemşiresi

HEMOFİLTRASYON SETİ (SÜREKLİ RENAL REPLASMAN TEDAVİ SETİ)

TPE 1000 TEKNİK ŞARTNAMESİ

SET ÖZELLİKLERİ

1. Set plazmayı ayıracak yapıda olmalı; işlem neticesinde ayrılan plazmayı atacak ve yerine hazırlanmış olan replasman sıvısını verebilecek yapıda olmalıdır.
2. Set pre-konnekte olmalı, filtre ve set önceden birleştirilmiş olarak aynı ambalaj içinde olmalı, tanınması için hatlar renk kodlu olmalıdır.
3. Setler kolay kurulum yapılabilmesi için, Arter, Ven, Atık, Kan öncesi (sitrata), Replasman hattı ve filtre bağlantısı yapılmış kartuş halinde olmalıdır. Ayrıca istenen diğer özellikler aşağıda sıralanmıştır.
 - a. 4 adet basınç izleme podu bulunmalıdır.
 - b. Set üzerinde antikoagülan için heparin hattı bulunmalıdır. Basınç kaynaklı heparin enjektörüne kan karışması riskini ortadan kaldırmak için hattın ucunda sıvı geçişini tek yönlü gerçekleşmesini sağlayacak valf bulunmalıdır.
 - c. Set heparin kullanılamayacak hastalarda sitrat antikoagülasyonu ile işlem gerçekleştirmeye uygun olmalıdır. Farklı set veya ayrı sitrat hattı gereksinimi olmamalıdır.
 - d. Venöz hattı üzerinde hava bölmesi bulunmalıdır.
 - e. Atık hattı üzerinde hastanın monitörizasyon ekranında gözlemlenen EKG enterferasyonunu onlemek için elektrostatik yuklerin yönetimini sağlayan deşarjör halkası bulunmalıdır.
 - f. Daha kolay torba bağlantısı yapılabilmesi için her hattın ucunda konnektör bulunmalıdır.
 - g. Set içerisinde 1 adet 5000 ml kapasiteli atık torbası olmalıdır.
 - h. Doğrudan veya dolaylı olarak kan ile temas eden herhangi bir sıvı yolunda (Arter-Ven, Atık, Replasman, Kan öncesi(Sitrata) hatları) DEHP Bis (2- ethyl(hexyl)phthalate) bulunmamalıdır.
4. Yetişkin, pediatrik membranlar bulunmalıdır.
5. Kullanıcı hatalarının önlenmesi ve cihazın seti tanıyabilmesi için set üzerinde barkod bulunmalıdır.
6. Filtre yüzey alanı pediatrik hastalar için 0,15 m² 'yi geçmemelidir.
7. Set ve filtre dahil ekstrakorporeal kan hacmi 73 ml'yi geçmemelidir.
8. Filtre üzerinde ürünün adı, son kullanma tarihi ve lot numaraları orijinal etiketinde belirtilmelidir. Ayrıca istenen Filtre çalışma özellikleri aşağıda sıralanmıştır.
 - a. Membran materyali Polipropilen olmalıdır. Bu özellik ürün kullanım kılavuzu üzerinde ve filtre üzerinde bulunan etikette belirtilmelidir.
 - b. Tavsiye edilen kan akış hızı aralığı 50-180 ml/dakika olmalıdır.

ANKARA SEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANE
Cocuk Hastane
Cocuk Hastane

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHİR HASTANESİ
COCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Fehmi ÖZKAN
Cocuk Hastane
Etilim Grubu
Tels. No: 113508

Figan SERT
Hemşire

c. Filtre kan hacmi 23 ml \pm %10 olmalıdır. Fiber iç çapı (ıslak) 330 μ m, fiber duvar kalınlığı 150 μ m olmalıdır.

d. Filtre ETO (etilen oksit) ile steril edilmiş olmalıdır. Sterilizasyon yöntemi setlerin orijinal kutusundan çıkan kullanım kılavuzu üzerinde ve filtre üzerinde bulunan etikette belirtilmelidir.

9. Sette bulunan kanı geri verebilmek ve tedaviye araverilmek istendiğinde setin içerisinden çıkan Y hattı ile filtre kendi içerisinde çalıştırılabilir.

10. Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan güncel "Tıbbi Cihaz Yönetmeliği" kapsamındaki ürünler için, SGK Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı, onaylı barkod numarası birim bazında malzemenin etiketi üzerinde bulunmalı, adı geçen yönetmelik kapsamı dışında yer alan malzemeler için kalite belgesinin sunulması zorunludur.

11. Tedavi için gerekli olan ACD-A solüsyonu firma tarafından karşılanmalıdır.

12. Yakın miadlı setler yeni tarihli setler ile değişimi yapılmalıdır.

13. İşlem başlangıcı ve devamında setten kaynaklanan herhangi bir problem olduğunda yüklenici firma sorunlu seti alıp, yeni set ile değişimini yapmalıdır.

14. 100 adet set için 1 adet cihaz temin edilmelidir

CİHAZ ÖZELLİKLERİ

1. Gerektiğinde firma tarafından kullanım amaçlı 33°C – 43°C arasında ayarlama imkanına sahip dönüş hattında bulunan kanı ısıtabilen harici ısıtma sistemine sahip CRRT cihazı hasta tedavisinde kullanılmak üzere temin edilmelidir.

1. Cihaz ultrafiltrasyon pompası sayesinde saatte 5000 ml plazmayı filtre ile hastanın kanından uzaklaştırabilecek özellikte olmalıdır.

3. Cihazda antikoagülasyon yöntemi olarak sitrat seçimi yapılabilir, sitrat solüsyonunu kan akım hızına oranla cihaz otomatik gönderebilir.

4. Cihaz ile ilgili herhangi bir sorun ile karşılaşıldığında yüklenici firma cihazın kontrol ve bakımını en kısa sürede tamamlamalıdır. (24 saat içerisinde)

5. Cihazların 6 aylık ve yıllık kalibrasyon kontrolleri yüklenici firma tarafından yapılmalıdır.

ANKARA SERVİS STANESİ
COCUĞU ENERJİSİ
Doç. Dr. İsmail GÜNEŞER
Çocuk Hematoloji Onkoloji
Etilim Girevler Dış. Tıp 113500

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SERVİS STANESİ
COCUĞU ENERJİSİ
Doç. Dr. İsmail GÜNEŞER
Çocuk Hematoloji Onkoloji
Etilim Girevler Dış. Tıp 113500

Figar SERT
Hemşire

HEMO FİLTRASYON YÖNTEMİ İLE TERAPÖTİK PLAZMA DEĞİŞİM SETİ (TPE 2000) TEKNİK ŞARTNAMESİ

SETİN ÖZELLİKLERİ

1. Set plazmayı ayıracak yapıda olmalı; işlem neticesinde ayrılan plazmayı atacak ve yerine hazırlanmış olan replasman sıvısını verebilecek yapıda olmalıdır.
2. Set pre-konnekte olmalı, filtre ve set önceden birleştirilmiş olarak aynı ambalaj içinde olmalı, tanınması için hatlar renk kodlu olmalıdır.
3. Setler kolay kurulum yapılabilmesi için, Arter, Ven, Atık, Kan öncesi (sitrat), Replasman hattı ve filtre bağlantısı yapılmış kartuş halinde olmalıdır. Ayrıca istenen diğer özellikler aşağıda sıralanmıştır.
 - a. 4 adet basınç izleme podu bulunmalıdır.
 - b. Set üzerinde antikoagülan için heparin hattı bulunmalıdır. Basınç kaynaklı heparin enjektörüne kan karışması riskini ortadan kaldırmak için hattın ucunda sıvı geçişini tek yönlü gerçekleşmesini sağlayacak valf bulunmalıdır.
 - c. Set heparin kullanılamayacak hastalarda sitrat antikoagülasyonu ile işlem gerçekleştirmeye uygun olmalıdır. Farklı set veya ayrı sitrat hattı gereksinimi olmamalıdır.
 - d. Venöz hattı üzerinde hava bölmesi bulunmalıdır.
 - e. Atık hattı üzerinde hastanın monitörizasyon ekranında gözlemlenen EKG enterferasyonunu önlemek için elektrostatik yuklerin yönetimini sağlayan deşarjör halkası bulunmalıdır.
 - f. Daha kolay torba bağlantısı yapılabilmesi için her hattın ucunda konnektör bulunmalıdır.
 - g. Set içerisinde 1 adet 5000 ml kapasiteli atık torbası olmalıdır.
 - h. Doğrudan veya dolaylı olarak kan ile temas eden herhangi bir sıvı yolunda (Arter-Ven, Atık, Replasman, Kan öncesi(Sitrat) hatları), DEHP Bis (2- ethyl(hexyl)phthalate) bulunmamalıdır.
4. Yetişkin, pediatrik membranlar bulunmalıdır.
5. Kullanıcı hatalarının önlenmesi ve cihazın seti tanıyabilmesi için set üzerinde barkod bulunmalıdır.
6. Filtre yüzey alanı yetişkinler için 0,35 m² 'yi geçmemelidir.
7. Set ve filtre dahil ekstrakorporeal kan hacmi 127 ml'yi geçmemelidir.
8. Filtre üzerinde ürünün adı, son kullanma tarihi ve lot numaraları orijinal etiketinde belirtilmelidir. Ayrıca istenen Filtre çalışma özellikleri aşağıda sıralanmıştır.

a. Membran materyali Polipropilen olmalıdır. Bu özellik ürün kullanım kılavuzu üzerinde ve filtre üzerinde bulunan etikette belirtilmelidir.

b. Tavsiye edilen kan akış hızı aralığı 100-400 ml/dakika olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Z. B. BOZKAYA
Çocuk Hematoloji Onkolojisi
Eğitim Gözetim Kurulu Başkanı
Tas. No: 113598

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. Z. B. BOZKAYA
Çocuk Hematoloji Onkolojisi
Dip. Tels. No: 138056

Figan SERT
Hemşire

c. Filtre kan hacmi 41 ml \pm %10 olmalıdır. Fiber iç çapı (ıslak) 330 μ m, fiber duvar kalınlığı 150 μ m olmalıdır.

d. Filtre ETO (etilen oksit) ile steril edilmiş olmalıdır. Sterilizasyon yöntemi setlerin orijinal kutusundan çıkan kullanım kılavuzu üzerinde ve filtre üzerinde bulunan etikette belirtilmelidir.

9. Sette bulunan kanı geri verebilmek ve tedaviye araverilmek istendiğinde setin içerisinden çıkan Y hattı ile filtre kendi içerisinde çalıştırılabilir.

10. Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan güncel "Tıbbi Cihaz Yönetmeliği" kapsamındaki ürünler için, SGK Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı, onaylı barkod numarası birim bazında malzemenin etiketi üzerinde bulunmalı, adı geçen yönetmelik kapsamı dışında yer alan malzemeler için kalite belgesinin sunulması zorunludur.

11. Tedavi için gerekli olan ACD-A solüsyonu firma tarafından karşılanmalıdır.

12. Yakın miadlı setler yeni tarihli setler ile değişimi yapılmalıdır.

13. İşlem başlangıcı ve devamında setten kaynaklanan herhangi bir problem olduğunda yüklenici firma sorunlu seti alıp, yeni set ile değişimini yapmalıdır.

14. 50 adet set için 1 adet cihaz temin edilmelidir.

CİHAZ ÖZELLİKLERİ

1. Gerekğinde firma tarafından kullanım amaçlı 33°C – 43°C arasında ayarlama imkanına sahip dönüş hattında bulunan kanı ısıtabilen harici ısıtma sistemine sahip CRRT cihazı hasta tedavisinde kullanılmak üzere temin edilmelidir.

2. Cihaz ultrafiltrasyon pompası sayesinde saatte 5000 ml plazmayı filtre ile hastanın kanından uzaklaştırabilecek özellikte olmalıdır.

3. Cihazda antikoagülasyon yöntemi olarak sitrat seçimi yapılabilir, sitrat solüsyonunu kan akım hızına oranla cihaz otomatik göndermelidir.

4. Cihaz ile ilgili herhangi bir sorun ile karşılaşıldığında yüklenici firma cihazın kontrol ve bakımını en kısa sürede tamamlamalıdır.(24 saat içinde)

5. Cihazların 6 aylık ve yıllık kalibrasyon kontrolleri yüklenici firma tarafından yapılmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Doç. Dr. Ali OK BOZKAYA
Çocuk Hematoloji Onkolojisi
Eğitim Görevlisi Tıp No: 113508

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Zeynep GÜZELKÜÇÜK
Çocuk Hematoloji Onkolojisi
Dipl. No: 133058

Figar SERT
Hemşire