1-2-3
1

TÜM YÜZ MASKESİ SMALL, MEDİUM,LARGE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1) Maske yüze takıldığında, burun köküne baskı ve hava kaçağı yapmayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır ve hastanın burun ve ağzını içine almalıdır.

2) Maskenin yetişkin ve çocuklarda kullanılabilmesi için, en az 3 farklı boyu olmalıdır.

3) Maske üzerinde,silikon alın desteği bulunmalıdır.

4) Maske, oksijen verme ve basınç ölçümü gibi amaçlarla kullanılabilecek en az 2 giriş portuna sahip olmalıdır.

5) Maskeye takılan hortumun kolaylıkla dönmesi için, maske üzerinde dirsek (elbow) konektörünün takıldığı yerde rotasyon parçası bulunmalıdır.Maske ile hortum arasındaki dirsek(elbow), hem yatay hem de dikey eksende rotasyon yapabilmelidir.

6) Maske başlığı, 4 farklı noktadan maskeye bağlanabilmelidir.

7) Maskeler, invaziv ventilatörler ile non-invaziv ventilatörler(BPAP) için uygun modellere sahip olmalıdır.

8)) Maske, invaziv yoğun bakım ventilatörleri ve noninvaziv ventilatörler ile non-invaziv ventilasyon yapabilmek için takılıp çıkartılabilen 4 farklı elbow konektörü ile kullanılabilmelidir.

9) Opsiyonel maskeye kolayca takılıp çıkartılabilen elbow konektörleri non-vented (eksalasyon portsuz ,mavi renkli), vented (eksalasyon portlu, güvenlik valfi şeffaf renkli) NIV esnasında bronkoskopi yapılabilmesi için kullanılacak bronkoskopi konnektörü (yeşil renkli).

10) Maskenin üzerindeki NIV uyumlu elbow konnektöründe, devrede basınç olmadığı zaman, hastanın oda havasında solumasına imkân sağlayan, bir emniyet valfi olmalıdır. Maske üzerinde takılı olarak teslim edilmelidir.

11) Tekli hasta devreleri ile kullanılan maskelerin elbow konektöründe, devrede basınç olmadığı zaman hastanın oda havasında solumasına imkân sağlayan, bir emniyet valfi(anti-asfiksi valf = AAV) olmalıdır. Emniyet Valfli ve Valfsiz maske adetleri, kliniğin ihtiyacına göre sağlanacaktır.

12)Ürünün miadı en az 3 yıl olmalıdır.

13)Maskenin yüze temas eden kısmı içe doğru kavisli ve incelen silikon malzemeden yapılmış olmalıdır. Böylelikle hava kaçağını önlemek için yüze basınçlı havayla oturmalıdır.

14) Her bir maskenin üzerinde, maskenin boyu baskılı olarak bulunmalıdır.

15) Maskenin yüze temas eden silikon parçası, maskenin çerçevesinden kolayca ayrılıp yeniden takılabilmelidir.

16)Maske üretilirken doğal lastik lateks, PVC ve fitalat(DEHP, DBP veya BBP) kullanılmamış olmalı ve bu durum orijinal kılavuzunda belirtilmiş olmalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Emra YILMAZ
Göğüs Cerrahisi Uzmanı
Diplom Tescil No: 159731
Sicil No: Dr149658

1-2-3
2

17)Maskelerdeki ölü alan boşluğu her boy için 220ml'den az olmalıdır.

18)Maske direnci, 100 L/dk akış durumunda en fazla 0,5 H2O olmalıdır. 50 L/dk hava akışında kullanılırken maskenin oluşturduğu direnç, basıncı 0,20 H2O veya daha az düşmelidir.

19) Maske hastanın yüzüne uygun şekilde tespit edildiğinde 18 cmH_2O basıncında bile hastaya NIV uygulamasında basıncı sabit tutup kaçak alarmı vermemelidir. Maske numune üzerinden değerlendirilecektir.

20)Ürünün son kullanma tarihine 3 ay kala miad değişimi yapılmalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Dr. Dr. Emre YILMAZ
Göğüs Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tesc. No: 59731
Sicil No: Dr149658

HASTA DEVRESİ PVC

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1) Hava hortumu, standart çapta ve en az 180 cm. uzunlukta olmalıdır. Hortum üzerinde bulunan oksijen verme/ basınç ölçüm hattına sahip olmalıdır.
2) Hortumun maske bağlantı ucunda ekshalasyon portu olmalıdır. Eksalasyon portulu konnektörün çapı 20 mm olmalı ve maske üzerindeki elbow konnektörüne ara bağlantı olmadan bağlanmalıdır. Portun iç çapı entübasyon tüpüne direkt bağlantı yapabilmelidir.
3) Hortumun maske bağlantı ucunda ekshalasyon portu, hortuma sabit olmalı, çıkartılamamalı. Böylelikle bağlantı kopmalarına karşı hasta güvenliği sağlanmalıdır. Sabit olan eksalasyon portunda basınç ölçüm hattı bulunmalı ve içi düz olmalı kıvrılma ve tıkanmalara karşı dirençli ve sağlam olmalı.
4) Hortumdaki basınç değişimlerine göre ekshalasyon portunun hava çıkışındaki akımın değişim grafiği, şartname cevaplarında gösterilecek ve bu bilginin referansı orjinal dökümanlarda işaretlenmiş olarak gösterilecektir.
5) Cihaz içinde olası bir kontaminasyonun önlenebilmesi ve ortamdaki enfeksiyon riskinin cihaz aracılığıyla hastaya zarar vermesinin önüne geçilmesi amacıyla, hortumun cihaz bağlantı ucunda bakteri/virüs filtresi takılı olmalıdır.
6) Hastada var olan enfeksiyonun, cihazın kullanım ortamına yayılmasının engellenmesi için ekshalasyon portu hava çıkışına bakteri/virus filtresi takılabilmelidir.
7) Hortum ucunda bulunan filtrenin, istenirse ekshalasyon portu üzerindeki hava çıkışına takılması mümkün olmalıdır.
8) Devre üzerinde bulunması istenen bakteri/virus filtresi, orjinal devre seti ile birlikte paketlenmiş olmalıdır.
9) Hava hortumu, CPAP ve BiPAP noninvaziv ventilasyon maskelerine, trakeostomi kanüllerine hiç bir ara parça gerektirmeden kolaylıkla takılabilecek çapta olmalıdır.
10) Ürün miadı en az 3 yıl olmalıdır.
11) Hortum dayanıklı malzemeden yapılmış olmalı ve kullanım kolaylığı açısından yeterli esnekliğe sahip olmalıdır.
12) Teklif ekinde malzemenin teknik şartnamesine cevaplar madde madde verilmiş olmalıdır. Teklif ile birlikte ilgili bölüme malzeme numunesi verilmelidir. Numunesi getirilmeyen veya şartnameye uygun olmayan numunelerin teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.
13) Devre hastanemiz demirbaş envanterinde kayıtlı olan Philips marka V60 model otomatik BİPAP-CPAP cihazıyla uyumlu olmalıdır.
14) Ürünün son kullanma tarihine 3 ay kala miad değişimi yapılmalıdır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ Acil Tıp Nakli Birimi Uzm. Dr. Sinan TÜRKKAN Göğüs Hastalıkları Uzmanı Dip Tes No: 113113

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ Op. Dr. Fatih YILMAZ Göğüs Cerrahisi Uzmanı Dip. Tesc. No: 159734 Sicil No: Dr148656

5
Yeni

GAZ LİNE (KAPNOGRAM) MM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Entübasyon sonrası End-tidal CO2 monitörizasyonu, solunum hızı, nabız,IPI(integre pulmuner index), SpO2 ve kapnografik izlem amacıyla dizayn edilmiş olmalıdır.

2. Erişkin, pediatrik veya yenidoğan hastalarda da kullanıma uygun olmalıdır.

3. Kapnogram line uzunluğu en az 2 metre olmalıdır.

4. Latex içermemelidir.

5. Örnekleme hattı iki ucu erkek luer-lock yapıda ve kullanıcı tarafından kolay ayrılabilir yapıda tüm cihazlara uygun olmalıdır veya örnekleme hattı y-konek:tör ile entübasyon tüpü arasına kolayca bağlanabilmelidir

6. Örnekleme line king yapmayacak özellikte olmalıdır.

7. Her 300 adet örnekleme hattı ile beraber 1 adet End-tidal CO2,IPI(integre pulmuner index),solunum hızı ve SPO2 ölçümünü yapan 1 adet cihaz teslim edilmelir ve örnekleme hatlarıyla aynı marka olmalıdır.

8. Renksiz şeffaf yapıda olmalıdır.

9. Steril ve steriliteyi bozmadan açılabilecek şekilde tek tek paketlenmiş orijinal ambalajında olmalıdır.

10. Üriin ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgileri olmalıdır.

11. Ürün ithal ise ISO, CE gibi Uluslar arası satandartlar belgesine, yerli ise TSE belgesine sahip olmalı ve teklif ile beraber verilmelidir

Prof.Dr. Sema TURAN
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip.No:11393 Sicil No:75712

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

AT NALI KAFA PEDİ YETİŞKİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Pedler, yoğun bakımlarda ve uzun süreli ameliyatlarda basınçtan oluşan sinir zedelenmelerini, basınçtan oluşan doku travmalarını önlemelidir.
2. Pedler, üzerinde oluşan basınç durumu ortadan kalktığı zaman eski hallerini alabilmeli, dağılma yapmamalıdır.
3. Pedler, herhangi bir durumdan dolayı kesildiğinde veya delindiğinde akma yapmamalıdır. Pedler herhangi bir nedenden ötürü kesildiğinde uygulanabilecek toplam 1 adet tamir kiti pedler ile teslim edilmelidir.
4. Pozisyon pedleri Polymer Jelden üretilmiş olmalıdır. Akma ve dağılma yapacağı için, Sünger, hava, köpük, silikon, likit esaslı maddelerden üretilmiş olmamalıdır.
5. Hastanın vücut duruşu için stabil ve rahat konumlandırma sağlamalıdır.
6. Pedler, yumuşak yapıda olmalı, basınç ve şok direncine karşı koruma sağlamalı, yatak yarası ve sinir sıkışmasını önlemelidir.
7. Ürünler, X-ışını geçirgen olmalı, yarı saydam halde, su geçirmez ve yalıtımlı olmalıdır.
8. Ürünler, lateks içermemeli, bakteri oluşmasına sebebiyet vermemeli ve alerjik olmamalıdır.
9. Kolay bir şekilde temizlenebilir, dezenfekte edilebilir olmalıdır.
10. Aleve maruz kalsa bile tutuşma, yanma, alev yürümesi olmamalıdır. Bu testlerle belgelenmelidir.
11. Pedler çok kullanımlık olmalıdır.
12. Ürünlerin ayrı ayrı UTS kayıtları olmalı, teklif dosyasında sunulmalıdır. UTS kaydı olmayan ürünlerin teklifleri değerlendirme dışı kalacaktır.
13. Teklif edilen ürünler, bölümde denenerek uygunluk onayı alınacaktır.
14. Pedler tek tek kutulanmış bir şekilde ve üzerinde model numarası yazılı şekilde teslim edilmelidir.
15. Hastanemiz için gerekli olan ürün ve özellikleri:
    - C şekilli kafa pedi, (20-21) x 7,5 x 4,5 cm ölçülerinde olmalı, beyin ameliyatı, KBB ameliyatı için kullanılan, başın desteklenmesi, sabitlenmesi, korunması, basınç ağrısından kaçınılması için kullanılan dorsal pozisyona, yanal pozisyona ve yüzüstü pozisyon cerrahisine uygulanabilir olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Uzm.Dr.Halide CEYHAN
Anesteziyoloji ve Rean.Klinik
Dip.Tes.No: 49846

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Sağlık Bilimleri Üniversitesi
Anesteziyoloji A.B.D.
Doç. Dr. Esra ÖZAYAR
Dip. No: 13196

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Uz.Dr.Harun MİKCİ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Dip.Tes.No: 83199

AT NALI KAFA PEDİ PEDİATRİK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Pedler, yoğun bakımlarda ve uzun süreli ameliyatlarda basınçtan oluşan sinir zedelenmelerini, basınçtan oluşan doku travmalarını önlemelidir.
2. Pedler, üzerinde oluşan basınç durumu ortadan kalktığı zaman eski hallerini alabilmeli, dağılma yapmamalıdır.
3. Pedler, herhangi bir durumdan dolayı kesildiğinde veya delindiğinde akma yapmamalıdır. Pedler herhangi bir nedenden ötürü kesildiğinde uygulanabilecek toplam 1 adet tamir kiti pedler ile teslim edilmelidir.
4. Pozisyon pedleri Polymer Jelden üretilmiş olmalıdır. Akma ve dağılma yapacağı için, Sünger, hava, köpük, silikon, likit esaslı maddelerden üretilmiş olmamalıdır.
5. Hastanın vücut duruşu için stabil ve rahat konumlandırma sağlamalıdır.
6. Pedler, yumuşak yapıda olmalı, basınç ve şok direncine karşı koruma sağlamalı, yatak yarası ve sinir sıkışmasını önlemelidir.
7. Ürünler, X-ışını geçirgen olmalı, yarı saydam halde, su geçirmez ve yalıtımlı olmalıdır.
8. Ürünler, lateks içermemeli, bakteri oluşmasına sebebiyet vermemeli ve alerjik olmamalıdır.
9. Kolay bir şekilde temizlenebilir, dezenfekte edilebilir olmalıdır.
10. Aleve maruz kalsa bile tutuşma, yanma, alev yürümesi olmamalıdır. Bu testlerle belgelenmelidir.
11. Pedler çok kullanımlık olmalıdır.
12. Ürünlerin ayrı ayrı UTS kayıtları olmalı, teklif dosyasında sunulmalıdır. UTS kaydı olmayan ürünlerin teklifleri değerlendirme dışı kalacaktır.
13. Teklif edilen ürünler, bölümde denenerek uygunluk onayı alinacaktır.
14. Pedler tek tek kutulanmış bir şekilde ve üzerinde model numarası yazılı şekilde teslim edilmelidir.
15. Hastanemiz için gerekli olan ürün ve özellikleri:
    - C şekilli kafa pedi, (14-15) x (5,7-6) x (3,2-3,5) cm ölçülerinde olmalı, beyin ameliyatı, KBB ameliyatı için kullanılan, başın desteklenmesi, sabitlenmesi, korunması, basınç ağrısından kaçınılması için kullanılan dorsal pozisyona, yanal pozisyona ve yüzüstü pozisyon cerrahisine uygulanabilir olmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Uzm.Dr.Halide CEYHAN
Anesteziyoloji ve Rean.Kliniği
Dip.Tes.No: 49846

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Sağlık Bilimleri Üniversitesi
Anesteziyoloji A.B.D.
Doç. Dr. Esra ÖZAYAR
Dip. No: 13196

ANKARA BİLKENT ŞEHİR HASTANESİ
Uz. Dr. Harun MİKCİ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Dip.Tes.No:89159

8-9

TARİH:11.04.2022
TALEP NO:5942

1-DMEM-GÖZ ŞARTNAMESİ
2- GLYCEROL -GÖZ ŞARTNAMESİ
(DMEM/HAMS F-12 VE GLYCEROL)(AMNION SAKLAMA SOLÜSYONU)

8 **1-DMEM-GÖZ ŞARTNAMESİ**

a.500 ml şişelerde olmalıdır.
b.L-Glutaminli olmalıdır.
c.Saklama koşulları +2/+8° olmalıdır.

9 **2- GLYCEROL -GÖZ ŞARTNAMESİ**
(GLYCEROL 87%)

a.1 Litre'lik şişelerde olmalıdır.
b.M:92 .10 g/mol olmalıdır.
c.Cas-No: 56-81-5

Doç. Dr. Nilay YÜKSEL
Ankara Şehir Hastanesi
Göz Hastalıkları
Dip. Tescil No: 126779

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Kliniği
Doç. Dr. Döndü Melek GÜSÜY
Dip. Tescil No: 138043

CESET TORBASI (YENİDOĞAN)
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Boyu 50(±5)cm, eni açık şekilde 60(±5)cm olmalıdır.
2. Sıvı geçirmeyen özellikte ve dayanıklı malzemeden yapılmış olmalıdır.
3. Ceset torbaları çift dikişli olmalı, fermuar ve dikiş yerlerinden sızdırma yapmamalıdır.
4. Torbanın üstünde şeffaf naylondan yapılmış içinde kimlik bilgi kartının olduğu cep olmalıdır.
5. İç yüzeyi tene yapışmayacak özellikte tasarlanmış olmalıdır.
6. Çift kuşak halinde bir adet taşıma aparatı olmalıdır.
7. Ortadan tek fermuarlı şekilde tasarlanmış olmalıdır.
8. 6 kg taşıma kapasitesine sahip olmalıdır.
9. 20 adetlik ambalajlarda teslim edilmelidir.
10. İçine koyduğumuz cenazeyi sabitleyebilmek amacıyla içinde 2 adet kemer bulunmalıdır.
11. Örnek numune üzerinden klinik tarafından değerlendirme yapıldıktan sonra alımına karar verilecektir.

ÜNAL FİLİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
HEMŞİRE HH3502

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

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