

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

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

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

HASTA ALT BEZİ BEL BANTLI PEDİATRİK 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 7kg ile 14 kg bebeklerde uygun olmalıdır.
- 11.Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibari ile en az 2(iki)yıl olmalıdır.

T.C SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Oktay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip Tes No 90582

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. Gamime AYAR
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip.Tes.No:63511

HASTA ALT BEZİ BEL BANTLI PEDİATRİK 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 yapıştırılabilir, 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 11 kg ile 18 kg bebeklerde uygun olmalıdır.
- 11.Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibari ile en az 2(iki)yıl olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Oktay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 90582

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. Ganimet AYAR
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No: 63511

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 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 15 kg ile 27 kg bebeklerde uygun olmalıdır.
- 11.Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibari ile 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: 90582

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. Ganime AYAR
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip. Tes. No: 63511

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 numaralan ve ÜTS kayıtlar olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Doç. Dr. Halise AKÇA
Çocuk Acil Uzmanı
Dip. Tes. No: 132494

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Prof. Dr. Can Demir KARACAN
Çocuk Acil Uzmanı
Dip. Tes. No: 86AA084

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi Çocuk Hast.
Uzm. Dr. Ayşe AKÇA ÇİĞİRLAR
Çocuk Acil Uzm.
Dip. Tes. No: 14124

Humidifier Chamber Aerosol Yetişkin Teknik Şartnamesi

1. İlaç haznesi şeffaf olmalıdır.
2. İlaç haznesi basit, temiz, kullanışlı, etkili polycarbonat 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 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 Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Doç. Dr. Halise AKÇA
Çocuk Acil Uzmanı
Dip. Tes. No: 132494

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Prof. Dr. Can Demir KARACAN
Çocuk Acil Uzmanı
Dip. Tes. No: 86AA084

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Dr. Ayhan Dr. Ayşe AKÇA ÇAĞLAR
Çocuk Acil Uzmanı
Dip. Tes. No: 14124

Humidifier Chamber Aerosol Pediatric Teknik Şartnamesi

1. İlaç haznesi şeffaf olmalıdır.
2. İlaç haznesi basit, temiz, kullanışlı, etkili polycarbonat 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 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 numaralan ve ÜTS kayıtlar olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Doç. Dr. Halise AKÇA
Çocuk Acil Uzmanı
Dip. Tes. No: 137494

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Prof. Dr. Can Demir KARACAN
Çocuk Acil Uzmanı
Dip. Tes. No: 86AA084

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Ayta AKÇA SAĞLAR
Çocuk Acil Uzm.
Dip. Tes. No: 14124

Cilt Temizleme ve Hazırlama Jeli (Odyo)

Teknik Şartnamesi

1. Jel net ağırlığı 114 gr +/-%20 ağırlığında olacak şekilde tüplerde olmalıdır.
2. Jel Klinik ABR ve Tarama ABR testlerinde kullanılmaya uygun olmalıdır.
3. Yenidoğan, pediatrik grup ve yetişkinler için kullanılmaya müsait olmalıdır.
4. Cildi tahriş etmeyecek yapıda olmalıdır.
5. CE belgeli olmalıdır.
6. Cilt empedansını düşürecek yapıda olmalıdır.
7. Yıkılarak kolayca çıkmalıdır.
8. İçerisinde su, aluminum oxide, 1.2 propanediol, sodium polyacrylate, methylparaben, propylparaben bulunmalıdır.
9. Raf ömrü teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl olmalı ve bu tarih ürünün üzerinde basılı olmalıdır.
10. Malzemenin miadının dolmasına en az 3 ay kala haber verilmek suretiyle yeni miatlı ürünlerle değişim yapılması yüklenici tarafından kabul edilir.
11. Türkçe güvenlik bilgi formu ürünle birlikte teslim edilecektir.


ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. Kürşat Murat ÖZCAN
K.B.B.Kİ. İdari Sorumlusu
Dip. Tes. No: 63184


ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. R. Ö. K. ÖZCAN
Dip. Tes. No: 63184


T.C. Sağlık Bakanlığı
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Uzm. Dr. Mehmet Kadir ERGAT
Odyoloji, Ses ve Konuşma Bozuklukları
Uzmanı

GAZLI BEZ KİTİ YUMUŞAK PORT ORTA BOY KİT STERİL

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilecek negatif basınçlı yara kapama seti, cihaz ile uyumlu olmalıdır.
2. Teklif edilecek set içeriğinde 1 yumuşak hortum, 2 adet Özel üretim dolgu malzemesi, 2 adet yapışmayan yara temas tabakası, 1 transparan yarı gaz geçirgen örtü (drep) 20x30 cm, temizleme mendili, izotonik ve kağıt cetvelden oluşmalıdır.
3. Set içerisindeki dolgu malzemesi olarak kullanılan gazli bez yaklaşık 510 cm² alanı doldurabilmelidir.
4. Setin içerisindeki dolgu maddesi 100% pamuklu ve 0.2% oranında polyhexamethyleneBiguanide (PHMB) ihtiva eden gazlı bez olmalıdır.
5. Bu içeriğe sahip yara örtüsü aynı zamanda bakteri kolonizasyonuna karşı geçirmezlik özelliği sağlamalıdır.
6. Yara örtüsü, detaylı şekillendirmeye gerek kalmadan yaraya kolayca uygulanabilir yapıda olmalıdır.
7. Set içerisindeki transparan film örtü yarı gaz geçirgen, steril olmalıdır.
8. Set içerisinde, cihazla bağlantıyı sağlayacak yumuşak yapıda bir ara bağlantı hortumu bulunmalıdır.
9. Kit içerisindeki yumuşak ara bağlantı hortumu köprüleme yöntemi için ekstra kit kullanımını azaltmalıdır.
10. Yumuşak hortum, bir bükülme, sıkıştırma durumunda bile tıkanmayıp basıncı yara yatağına iletebilmelidir.
11. Yumuşak hortumun iç yapısında basıncın iletilmesini ve eksudanın toplanmasını sağlayan iki ayrı kanal bulunmalıdır.
12. Yumuşak beyaz hortum antimikrobiyal filtreli bir hava diskinde sahip olmalı, bu hava diski hortum sisteminin tümünde olabilecek tıkanmayı algılamaya yardımcı olmalıdır.
13. Dolgu malzemesi sürekli ve fasılalı şekilde çalışmaya uygun olmalı ve ayarlanan basıncı tüm yara çeperlerine ve tabanına eşit olarak uygulayabilmelidir.
14. Kapama setinin akut, kronik, travmatik ve yanık yaralarının tedavisinde etkin olduğunu gösteren makale rapor ve bilimsel yayınları olmalıdır.
15. Teklif edilen ürün CE Belgesine sahip olmalıdır.
16. Ürünün UBB kaydı bulunmalıdır.

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
Op.Dr. Mehmet ERGÜRK
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip.Tes.No:28403/105701

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op.Dr. Mehmet ERGÜRK
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip.Tes.No:28403/105701

**VAKUM YARDIMLI TOPLAMA KABI GAZLI BEZ FORMU UYUMLU
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Vakum yardımcı toplama seti, Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi ile uyumlu olmalıdır.
2. Vakum yardımcı toplama setinin, Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesine bağlantı yerinde, toplama kabından Vakum Yardımlı Yara Ünitesi tarafına ve dışarı koku, bakteri ve sıvı geçişini engelleyen karbon filtre bulunmalı ve bu filtre her yeni paketten çıkmalıdır.
3. Vakum yardımcı toplama seti içerisinde bulunan toplama kabı içerisine ek düzenek ilave edilememeli ve tamamen tek kullanımlık olmalıdır.
4. Vakum yardımcı toplama seti 800ml sıvı toplama kapasitesine sahip olmalıdır.
5. Vakum yardımcı toplama seti Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesinin sürekli ve fasıllı şekilde çalışmasına uygun olmalıdır.
6. Vakum yardımcı toplama kabı, içinde toplanan sıvıyı katılaştırarak hareket etmesini engelleyecek özellikte olmalıdır.
7. Vakum yardımcı toplama seti, kapama setinden gelen yumuşak bağlantı hortumu ile tamamen uyumlu ve kolaylıkla takılabilmelidir.
8. Ürünün UBB kaydı bulunmalıdır.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Doç.Dr.Sabri DEMİR
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip.Tes.No:58342 Uzm.Tes.No:108777

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Op. Dr. M. ERTÜRK
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 28403/108701

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Dr. Öğretim Üyesi Ç. İsmail ÖZTORUN
Çocuk Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 13932/108988

TALEP NO :10560

TALAEP TARİHİ:16.06.2022

1. DENGELİ TUZ SOLÜSYONU (BAG BSS) TEKNİK ŞARTNEME

1. Refraktif cerrahi, kornea irrigasyonu, katarakt cerrahisi (fakoemülsifikasyon, ekstrakapsüler katarakt ameliyatı) ve vitrektomi gibi cerrahilerde kullanım amaçlı olmalı ve klinikte bulunan alkon marka fako cihazları ile kullanıma uygun olmalıdır.
2. Vakum etkisi oluşturmeyen plastik torbada olmalıdır.
3. Fizyolojik yapısı ve bileşenleri ozmolalite ve PH değeri göz sıvıları ile uyumlu ve en yakın değerlerde olmalıdır. (Detayları taşıyacak sayısal değerler ambalaj üzerinde belirtilecektir)
4. Oda sıcaklığında muhafaza edilmelidir.
5. Şişe üzerinde son kullanma tarihi olmalıdır.
6. Ürün içerisinde partikül ve kristallenme olmamalıdır.
7. Beher ml'de Sodyum Klorür %0. 64, Potasyum klorür %0. 075, Kalsiyum klorür %0. 048, Magnezyum klorür %0. 03, Sodyum asetat %0. 39, sodyum sitrat %0. 17, pH ayarı için Sodyum hidroksit veya hidroklorik asit içermelidir.

U. Nas
Op.Dr. Necdet BAYRAKTAR BİLİR
S.B. ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Göz Hastalıkları Uzm.
Dip. Tescil No: 142677

Esra
YILDIRIM BEYALIT ÜNİVERSİTESİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. ÖZGE UYAN SARAC
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 750113
Tescil No: 75951

Esra
Op. Dr. Esra DAĞ SEKER
Ankara Şehir Hastanesi
Dip. No: 12656
Uzm. No: 103130-65246
Göz Hastalıkları Uzmanı

4 KANALLI EEG SENSÖRÜ VE ANESTEZİ DERİNLİK SENSÖRÜ (SED LİNE)

1. Sensörler hastanemiz demirbaşında bulunan Masimo marka Root cihazlarında kullanıma uygun olmalıdır.
2. Sensörler hem sağ hem de sol hemisferden aynı anda bilgi alabilir özellikte olmalıdır.
3. Sensörler özel tekli paketlerde en az 4 adet elektrot içerecek şekilde üretilmiş olmalıdır.
4. Sensörler frontal lobtan veri toplayan 4 aktif EEG lead ile veri alabilmelidir.
5. Sensörlerde 1 adet topraklama elektrodu bir adet ise referans elektrodu bulunmalıdır.
6. Sensörler veri iletiminin doğru ve kesintisiz sağlanabilmesi için özel jelli yapıda olmalıdır.
7. Sensörler lateks içermemelidir. Herhangi bir baskı uygulamadan kolayca takılabilen yumuşak kopuk yapıda olmalıdır.
8. Sensör üzerindeki elektrodların hasta üzerinde doğru takılması için harf veya rakam ile kodlandırması olmalıdır.
9. Sensör sayesinde gerçek zamanlı 4 kanallı EEG dalga formu görüntülenebilmelidir.
10. Sensör sayesinde alın, sağ, sol şakakların hepsinden aynı anda ölçüm yapılabilmesi bilateral yapıda olmalıdır.
11. Sensör 4 kanallı olarak tasarlanmış bileteral yapıda olmalıdır.
12. Sensörler ile sağ ve sol hemisferden ayrı ayrı ve bileteral olarak nümerik değer alınabilmelidir.
13. Sensörler ile Süpresyon Oranı ve EMG değeri izlenebilmelidir.
14. Sensörler tekli paketlerde olmalıdır ve paketi dışarıdan gelecek gün ışığını engelleyecek yapıda olmalıdır.
15. Sensörler aşağıda özellikleri belirtilen cihaz ile uyumlu olmalıdır ve belirtilen tüm fonksiyonları sağlamalıdır.
16. Sensör sayesinde monitör ekranında elektrotların yerleşiminin doğru yapılıp yapılamadığına dair indikatör/bilgi ekranı bulunmalıdır.
17. Sensör sayesinde monitör ile hastanın yoğun bakımda sedasyon ve ameliyathanede anestezi derinliği hakkında ölçüm yapabilmeli ve hastanın hipnotik durumu hakkında bilateral olarak bilgi verebilmelidir.
18. Sensör sayesinde monitör ekranında hastanın 4 kanal EEG dalga formu, anestezi/sedasyon seviyesini gösteren PSI (Patient State Index) parametresi, kas aktivitesini gösteren EMG, baskılandırılmış anestezi derinliğini gösteren SR (Supration Ratio) parametresi, ARTF (artifact) ve SEFL/SEFR parametreleri aynı anda izlenebilmelidir.

Prof. Dr. Ayşegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 81AB027

Prof. Dr. Z. Aslı DEMİR
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji Kliniği
Dip. No: 12266, Stet. No: 43598

Prof. Dr. Ümit KARAA
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 81AB027

4 DALGA BOYLU O3 SENSÖRÜ

1. Probun hem trend hem de mutlak ölçüm doğruluğu özelliği olmalıdır.
2. Problar hastanemiz bölümümüzde kullanılan Root cihazlarına tam uyumlu özellikte olmalıdır.
3. Prob, kızıl ötesi yöntemi ile çift dedektörlü olarak serebral bölge oksijen saturasyonu ölçümünü (rSO2) sürekli olarak yapabilecektir.
4. Prob sayesinde cihaz, LED tabanlı teknoloji ile ve en az 4 dalgaboyunda çalışacaktır.
5. Prob sayesinde, cihazda serebral oksijen saturasyon değeri alt alarm limiti % 1 (yüzde bir) - % 98 (yüzde doksansekiz) aralığında, üst alarm limiti de % 2 (yüzde iki) - % 99 (yüzde doksan dokuz) aralığında ± 1 hassasiyetle ayarlanabilecektir.
6. Prob sayesinde, cihazda her hastaya ait serebral saturasyon düşme ve yükselme yüzdesel oranlarının monitörize edilmesi amacıyla hastaya ilk uygulandığı andan itibaren alınan değer bazal saturasyon değeri olarak belirlenebilecek, bazal saturasyon değeri ile anlık ölçülen değer arasındaki fark ekranda gösterilecektir.
7. Prob sayesinde, cihaz ekranında anlık serebral oksijen saturasyonu değeri (%rSO2) sensorlerin yerleştirilmesi halinde hem sol hem de sağ bölgeden ölçülmeli ve ekranda aynı anda iki değer gösterilmelidir ve aynı anda her iki değer için en az 24 saatlik trend monitorizasyonu da olmalıdır.
8. Prob sayesinde, cihaz %rSO2 değeri için anlık ölçüm doğruluğu en fazla %4, trend ölçüm doğruluğu en fazla %3 olmalıdır. Urune ait orijinal dokümanlarla bu husus teyit edilecektir.

Prof. Dr. Ayşe ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 33026-38214

Prof. Dr. Z. Aslı DEMİR
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji Kliniği
Dip. No: 12266, Sicil No: A3598

Prof. Dr. Ümit KARADİĞİ
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 8148027 - 57578

HEMOGLOBİN ÖLÇÜM SENSÖRÜ (NON-INVAZIV) YETİŞKİN TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Prob oksijen satürasyonu, nabız, Perfüzyon indeksi, Totalhemoglobin (SpHb) ve PVI, SPOC ölçümüne uygun olmalıdır.
2. Prob Tek kullanımlık olmalı, hasta parmagına takili olduğu surece gerçek zamanlı monitorizasyon yapabilecek özellikte olmalı.
3. Probun yapışkan bandı hasta cildine uygun anti alerjik özellikte olmalıdır ve latex içermemelidir.
4. Prob tekli paketlerde olmalıdır.
5. Probun poşeti üzerinde ürüne ait bilgiler bulunmalıdır.
6. Prob ile, yüzdesel oksijen satürasyonu (SpO2), nabız atış hızı (PR) ve Total Hemoglobin (SpHb), PVI, SPOC ölçümleri yapılabilmelidir.
7. Oksijen saturasyonu ölçüm aralığı %0 - %100, nabız hızı ölçüm aralığı 25-240 atım/dakika ve Total Hemoglobin (SpHb) ölçüm aralığı 0-25 g/dl aralığında olmalıdır.
8. Sphb sensörü hastanemiz demirbaşında bulunan MASİMO ROOT marka cihazlara uyumlu olmalıdır.

Prof. Dr. Ümit KARADENİZ
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Dip. No: 91AB027 - 51578

Prof. Dr. Aysegül ÖZCÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Dip. No: 9302138214

Prof. Dr. Z. Aslı DEMİR
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji Kliniği
Dip. No: 12286 - Sicil No: A3598

GÖZ MUAYENE SETİ PREMATÜRE RETİNOPATİSİ İÇİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

Göz muayene seti iki üründen oluşmalıdır ve teknik özellikleri aşağıda verilmiştir.

1-PEDİATRİK GÖZ SPECULUMU

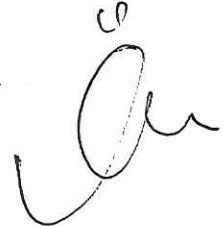
- 1- Göz Spekulumu Tel Yenidoğan uyumlu olmalıdır.
- 2- Paslanmaz Çelik materyalden imal edilmiş olmalıdır.
- 3- Ürün Çok kullanımlık olmalıdır.
- 4- Alphonso yeni doğan model olmalıdır.
- 5- Kapak genişliği 5mm ve 7mm olmalıdır.
- 6- Aletin Kolay kullanımı için yanlarında yuvarlak tutucu bölümleri olmalıdır.
- 7- Aletin üzerinde markası ve katalog numarası yazılı olmalıdır.
- 8- Ürün depo teslimi olmalıdır.
- 9- Üretim hatalı ürünler yenisi ile değiştirilecektir.

2-OFTALMİK DEPRESSOR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kroşenin uç kısmı Ans şeklinde yuvarlak olmalıdır.
2. Pediatrik muayene için uygun olmalıdır.
3. Ürünün kroşe modeli ve T depresör modeli olup ücretsiz değişim yapılabilmelidir.
4. Ürünün tamamı paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
5. Ürünler çok kullanımlık olmalıdır. Disposable olmamalıdır.
6. Ergonomik yapıda olup elden kaymayı önleyen tırtıklar olmalıdır.
7. Sap kısmı düz olmalıdır.
8. Ürünün toplam uzunluğu 82mm olmalıdır.
9. Cerrahi aletin üzerinde markası ve katalog numarası olmalıdır.
10. Ürün depo teslimi olmalıdır.
11. Üretim hatalı ürünler yenisi ile değiştirilecektir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. Deniz BOZKAYA
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları/Neonataloji
Dip. Tes. No: 112681

Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Burak CERAN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Neonataloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 151026



UZATMA HATTI-T KONNEKTÖRLÜ-0-20 CM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 24 nolu İV kanüle ve üç yollu stepkaka uygun olmalıdır.
2. T'line tekli steril ambalajlarda olmalı ve ambalaj üzerinde ne ile steril edildiği ile son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.
3. T linenin dolum hacmi 0.3 ml'yi geçmemelidir.
4. T linenin uzunluğu en az 8cm ve en fazla 20 cm arasında olmalıdır.
5. T Line lateks içermemelidir.
6. Hortum üzerinde açma/kapama klempsi bulunmalıdır.
7. Hortumda T konnektör kapağı bulunmalıdır.
8. Ürün depoya raf teslimi olmalıdır.
9. Son kullanma tarihine 3 ay kala ürün yeni tarihli ürün ile değiştirilmelidir.
10. Son kullanma tarihi depoya teslim tarihinden itibaren 2 yıl miadlı olmalıdır

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. Dilek BOZKAYA
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları/Neonatoloji
Dip. Tes. No: 147551

Ankara Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Burak CERAN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Neonatoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 151036



UMBLİKAL ARTER/PERİFERİK VEN KATETER YERLEŞTİRME SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde yatan bebeklere uygun olarak tasarlanmış olmalıdır.
2. Kit, bir göbek kateterinin yerleştirilmesi sırasında kullanılan tüm aksesuarları içermeli ve bu prosedürü optimum aseptik koşullar altında gerçekleştirmeye izin vermelidir.
3. Malzemelerin hiçbir Latex ve DEHP içermemelidir.
4. Set içerisinde;
 - 1 adet 75x90 cm dış sargı,
 - 2 adet 45x75 cm örtü havlu,
 - 2 adet 33x38 cm el havluşu,
 - 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.
5. Göbek kateteri yerleştirme kiti, CE Belgesi'ne sahip olmalıdır.
6. Kit, steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
7. 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.
8. Ürünün UBB kaydı olmalıdır.
9. Ürün depoya raf teslimi olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. İzzet BOZKAYA
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları/Neonatoloji
Dip. Tes. No: 113581

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



T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

ASPIRASYON TORBASI 1500 ML
TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Kitler birlikte ambalajlanmış hortum ve torbalardan oluşmalı ve steril olmalıdır. Hortum uzunluğu en az 1,5 – 2 mm uzunluğunda olmalıdır
2. Kit üzerinde birbirinden farklı çaplarda (hasta, vakum, seri bağlama veya örnek alma girişleri) girişler bulunmalıdır veya vakum girişi kit üzerinde olmayıp kanister üzerinde de olabilir.
3. Sistem tamamen kapalı olmalıdır.
4. Kitler, fleksibi (esnek) polietilen yapıda en az 1500 cc olacaktır.
5. Kitin vakum kaynağı bağlantı girişinde, entegre, çift kademeli bir filtre bulunmalıdır. Bu filtrenin kontaminasyon riskini engelleyecek şekilde 0,45 mikronluk bakteriyel bir filtre ile aerosoller tutabilecek ikinci bir filtreden oluşması gerekmektedir. Vakum kanister üzerinden sağlanıyorsa kit üzerinde hidrofobik filtre bulunmalıdır.
6. Örnek alınması için veya örnek toplama torbasının montajına uygun girişi bulunmalıdır.
7. Hastadan aspire edilen materyalin, kite giriş yerinde geri akışı engelleyen "tek yönlü valf" veya bu görevi yapan hidrofobik filtre de bulunabilmelidir.
8. Aspire edilecek materyalin hacim artışına bağlı olarak, kitler birbirine ayrı bir giriş sayesinde seri olarak bağlanabilmelidir.
9. Kitin vakum kaynağı bağlantı girişinde ayrıca mekanik bir shut off valf (mekanik şamandra) veya bu görevi gören torba üzerinde hidrofobik filtre bulunmalıdır.
10. Canister üzerinde açma/kapama (on/off) düğmesi bulunmalıdır.
11. Canister'ler transparan polikarbonat yapıda olmalı ve 121°C'ye kadar ısıda, otoklavda sterilize edilebilmelidir. Kitler tam kapasite doldurulmaya uygun olmalıdır.
12. Ayrıca, hortum ucuna takılı, aspirasyon sondalarına uygun konnektör bulunacaktır.
13. Aspirasyon sistemi, steril orijinal ambalajında olmalıdır.
14. Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde 2 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog ve/veya belge verecektir.
15. Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
16. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun müddetlerle değiştirilecektir.
17. Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
18. 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.
19. Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek, sayılabilecek dayanaklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
20. Ürünün kullanılması için gerekli araç, gereç, donanım ve sistemler en geç ilk parti teslimat ile birlikte kullanıcı birime kurulmalıdır, ürün teslim edildiğinde kullanıma hazır olmalıdır.
21. Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
22. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

Serkan KALKAN
Sorumlu Hemşire

Ayşe BARAN
Sorumlu Hemşire

Uzm. Dr. Asiye YAVUZ
Dip. Tescil No 145781
Ankara Şehir Hastanesi
Yoğun Bakım Uzmanı

NEBULİZATÖR SETİ T PARÇALI TEK KULLANIMLIK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ağızlık, t parça, nebulizer ve 2m bağlantı hortumu olmak üzere 4 parçadan oluşmalıdır.
2. Bağlantı elemanları (hortum ve konektör) "medikal grade" yumuşak PVC'den yapılmış olmalıdır. Rahatsızlık verici koku içermemelidir.
3. T konnektör 22 M / 22M-15 F ölçülerinde olmalıdır.
4. Bağlantı hortumu 200 cm +/- %5 medikal grade PVC olmalı, hortum iç yüzeyinde mukavemet artırıcı kanallar bulunmalıdır.
5. Nebulizer, içindeki ilacı gösteren şeffaf, sert plastik malzemedен yapılmış olmalıdır. Hazne hacmi en az 8 ml olmalıdır.
6. Nebulizer bağlantı elemanları ile havakaynağına kolayca bağlanabilir olmalıdır.
7. Nebulizer içerisine konulan 2.5 ml (1 flakon) ilacı 5-10 dakika içerisinde pulvarize etmelidir.
8. Pulvarizasyon sonrası residual hacim 0.7 ml'yi aşmamalıdır.
9. Nebulizerin yaptığı pulvarizasyonun 4-7 µm ağırlıklı tanecik boyutu ortalama %70 olmalıdır. Bu konuya ait "Particle Size Analysis" raporu ibraz edilmelidir.
10. Ürün ambalajı üzerinde üretim ve son kullanma tarihi, referans numarası, lot numarası, kullanım ve firma bilgileri bulunmalıdır.
11. Ürün miyadı en az 3 yıl olmalıdır.
12. Ürünün akredite olmuş bir kurumdan alınmış CE belgesine sahip olması gerekmektedir.
13. Ftalat içeren ürünlerde, 07.06.2011 tarih ve 27957 sayılı resmi gazetede yayımlanan Tıbbi Cihaz Yönetmeliğine uygun işaret ve uyarılar bulunmalıdır.
14. Ürünün, TC. Sağlık Bakanlığı ve SGK Ulusal Bilgi Bankası'nda kaydı olmalı ve onaylı bir barkod numarası, kodu ve ürünün adının etiket üzerinde olması gerekmektedir.
15. Ürünün son kullanma tarihine 3 ay kala miad değişimi yapılmalıdır.
16. Ürün numune üzerinden değerlendirilecektir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Bekir Boğaçhan KAYA
Kalp ve Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 167277-134343

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Op. Dr. Mehmet KARAHAN
Kalp ve Damar Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 126114-134343

Op. Dr. Mehmet KARAHAN
Ankara Şehir Hastanesi
Kardiyovasküler Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 1139237
Tes. No: 155380-126053

HİSTEROSKOPIK TUBİNG SET (HİSTERESKOPI İRRİGASYON SİSTEMİ) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Teklif edilen irrigasyon ve emme pompası ile birlikte histeroskopi uygulamalarında kullanılabilirdir.
- 2- İki adet ponksiyon iğnesi tüp seti ile birlikte verilmelidir.
- 3- Seruma istendiği takdirde iki farklı şekilde bağlanabilirdir.İki farklı iğne seçeneği olmalı.Hastane istediğini seçebilmelidir.
- 4- Tek kullanımlık paketlerde olmalıdır.
- 5 Takıldığı cihazın otomatik olarak ilgili moda geçmesine olanak sağlamalıdır.
- 6- Setin şeffaf valfden çıkıp hastaya giden kısmı farklı renkte olmalıdır.
- 7- Cihaza takılan valf şeffaf renkte olmalıdır.Cihaza kilitleyerek takılabilmelidir.
- 8- Setin üzerinde markası,ürün kodu, kullanılacağı cihazın modeli ve modu yazılı olmalıdır.
- 9- Malzeme steril olmalı ve paketin üzerinde yazılı olmalıdır.
- 10- Paket üzerinde son kullanım tarihi yazılı olmalıdır.
- 11- Teklif edilen ürün ameliyathanede kullanılan Storz Medikal Marka KS-27 Model cihaza uyumlu olmalıdır.
- 12- Ürünün CE belgesi olmalı ve paketin üzerinde işareti olmalıdır.
- 12-Depo teslimi sonrasında ürünün 2 yıl miadı olmalıdır.
- 13-Son kullanım tarihine 3 ay kala ürün yeni miadlı ürün ile değiştirilmelidir.
- 14-Ürün raf teslimi olmalıdır.
- 15-Klinik tarafından örnek numune üzerinden değerlendirme yapılacaktır.

ÜNAL FİLİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
HEMŞİRE N113502

Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. CEMAL TÜRKMEN
Diploma Tescil No: 140327

T.C.
Sağlık Bakanlığı
Sağlık Bilimleri Üniversitesi
Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Ahmet Taner TURAN
Diploma Tescil No: 8369