

①

UZATMA HATTI 800 PSI BASINCA DAYANIKLI M/F 145CM VE ÜZERİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hortum sert medikal grade polivinilklorür (PVC)'den imal edilmiş olmalıdır.
2. Pressure line 800 PSI basınca dayanıklı olmalıdır.
3. Pressure line tek kullanımlık steril ve tekli pakette olmalıdır.
Pressure line nontoksit ve apirojen olmalıdır.
4. Pressure line 145 cm (4 20) uzunluğunda ve bir ucu male (M) diğer ucu female (F) Iner lock konnektörlere sahip olmalıdır.
5. Basıncı değiştirmeden iletecek sertlikte olmalıdır.
6. Pressure line'nin iç çapı 1,5 mm, dış çapı 3.0mm olmalıdır.
7. Uygunluk kontrolü için 3 (üç) adet numune tirma tarafından bırakılmalıdır.
8. Ürün üzerinde son kullanım tarihi ve lot numarası olmalıdır. Kullanım süresi en az 2 (iki) yıl olmalıdır.
9. Ürün depoya raf tcslimi olmalıdır.
10. Son kullanım tarihine 3 ay kala ürün yeni tarihli ürün ile değişimi sağlanacaktır.

Prof.Dr. Sema TURAN
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip.No:1393 Sicil No:75712

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

Uzm. Dr. Hayriye CANKAR DAL
Ankara Şehir Hastanesi
Yoğun Bakım Yan Dal Uzm. İç Hastalıkları Uzm.
Dip. Tescil No: 147776

UZATMA HATTI 250 PSİ 120CM
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hortum sert medikal grade polivînilklorür (PVC)'den imal edilmiş olmalıdır.
2. Pressure line 250 PSI basınca dayanıklı olmalıdır.
3. Pressure line tek kullanımlık steril ve tekli pakette olmalıdır.
Pressure line nontoksit ve apirojen olmalıdır.
4. Pressure lane 120 cm uzunluğunda ve bir ucu male (M) diğer ucu female (F) luer lock konnektörlere sahip olmalıdır.
5. Basıncı değiştirmeden iletecek sertlikte olmalıdır.
6. Pressure line'nın iç çapı 3,0 mm, dış çapı 4,1 mm olmalıdır.
7. Uygunluk kontrolü için 3 (üç) adet numune firma tarafından bırakılmalıdır.
8. Ürün üzerinde son kullanma tarihi ve lot numarası bulunmalıdır. Kullanım süresi en az 2 (iki) yıl olmalıdır.
9. Ürün depoya raf teslimi olacaktır.
10. Son kullanma tarihine 3 ay kala ürün yeni miadlı ürün ile değişimi sağlanacaktır.

Prof.Dr. Sema TÖRAN
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip.No:11398 Sicil No:75712

Prof.Dr. Dilek ÖZTÜRK KAZANCI
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Sicil No:80630 Tescil No:88658

Uzm. Dr. Hayriye CANKAR DAL
Ankara Şehir Hastanesi
Yoğun Bakım/Yan Dal Uzmanı İç Hastalıkları Uzm.
Dip. Tescil No: 147776

3

PERFÜZÖR ENJEKTÖRÜ 20ML VE LİNE IŞIKTAN KORUMALI PEDIATRİK TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Setin enjektör kapasitesi **20ml ışıktan korumalı** PP olmalıdır.
2. Sette Enjektörün line bağlamında enfeksiyon riskini önleyecek luer-lock dizaynda; steril olmalıdır.
3. Line esnek olmalı ve ilaç temas yüzeyi PE materyalden üretilmiş olmalı,
4. Sette bulunan Enjektör çift bariyer pistonlu, mayi akımının gözlenebilmesi için ışıktan korumalı; silindirin üstü enjektör boyutuna göre işaretli olmalıdır.
5. Line, 150 cm. +/- 5 olmalıdır
6. Line, en az 4 bar basınca dayanıklı olmalıdır
7. Line, M/F yapıda olmalı ve hastanede kullanılan Perfüzör enjektöre uyumlu olmalıdır
8. Line çapı, 1,2 x 2,7 mm olmalıdır
9. Teklif veren firma teknik şartnameye uygunluk belgelerini ve ürünün denenmesi için üç adet (Her boy enjektörden) numuneyi teklif dosyası ile beraber ihale komisyonuna sunmalıdır
10. Setlerde yer alan enjektörler ISO7886-2 standartlarına uygun üretilmiş perfüzör enjektör olmalıdır
11. Distal ve proksimal ucunun koruyucu kapağı olmalıdır.
12. Line, ışıktan korumalı olmalıdır
13. Line DEHP içermemelidir. Bu bilgiler orijinal etiket üzerinde yer almalıdır, sonradan eklenen stickerli ürünler reddedilecektir.
14. Ürün depo teslimi olmalıdır.
15. Ürün depo teslimi itibari ile 2 yıl miadlı olmalıdır. Son kullanma tarihine 3 ay kala ürün yeni miadlı ürün ile değişimi sağlanmalıdır.

ÜNAL FİLİZAY

Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
MŞİRE HTT3502

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

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. Tarkan ÇERKEZ
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Neonatoloji
Dip. Tex. No: 151056

PERFÜZÖR ENJEKTÖRÜ 20ML VE LİNE ŞEFFAF PEDIATRİK SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Setin enjektör kapasitesi **20ml şeffaf yapıda** PP olmalıdır.
2. Sette Enjektörün line bağlamında enfeksiyon riskini önleyecek luer-lock dizaynda; steril olmalıdır.
3. Line esnek olmalı ve ilaç temas yüzeyi PE materyalden üretilmiş olmalı,
4. Sette bulunan Enjektör çift bariyer pistonlu, mayi akımının gözlenebilmesi için transparan; silindirin üstü enjektör boyutuna göre işaretli olmalıdır.
5. Line, 150 cm. +/- 5 olmalıdır
6. Line, en az 4 bar basınca dayanıklı olmalıdır
7. Line, M/F yapıda olmalı ve hastanede kullanılan Perfüzör enjektöre uyumlu olmalıdır
8. Line çapı, 1,2 x 2,7 mm olmalıdır
9. Teklif veren firma teknik şartnameye uygunluk belgelerini ve ürünün denenmesi için üç adet (Her boy enjektörden) numuneyi teklif dosyası ile beraber ihale komisyonuna sunmalıdır
10. Setlerde yer alan enjektörler ISO7886-2 standartlarına uygun üretilmiş perfüzör enjektör olmalıdır
11. Distal ve proksimal ucunun koruyucu kapağı olmalıdır.
12. Line, şeffaf olmalıdır
13. Line DEHP içermemelidir. Bu bilgiler orijinal etiket üzerinde yer almalıdır, sonradan eklenen stickerli ürünler reddedilecektir.
14. Ürün depo teslimi olmalıdır.
15. Ürün depo teslimi itibari ile 2 yıl miadlı olmalıdır. Son kullanma tarihine 3 ay kala ürün yeni miadlı ürün ile değişimi sağlanacaktır.

ÜNAL FİLİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
HEMŞİRE 4413502

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

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. Mustafa ELMAS
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları (Neonatoloji)
Dip. Tes. No: 14830

SEREBRAL SOMATİK OKSİMETRE SENSÖRÜ (PEDIATRİK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sensör pediatrik hastada kullanılmak için tasarlanmış olmalıdır. Farklı sensör tipleri için farklı tip ampliferler gerekmemelidir.
2. Sensör serebral korteksten beyin ve iskelet kaslarının oksijenlenmesini (rSO_2) ölçmelidir.
3. İstenilirse 4 (dört) sensör kullanılıp, 4 farklı bölgeden rSO_2 ölçümü alınabilmeli ve bu değerler aynı anda ekranda görüntülenebilmelidir.
4. Ölçümü LED teknoloji NİR spektroskopi tekniği ile non-invaziv olarak yapmalıdır.
5. Sensörler bir NİR kaynağı ve çift dedektörlü olmalı ve böylece hem sıg hem derin serebral bölgede hem de iskelet kaslarından, renal ve abdominal bölgeden oksijen ölçümü yapabilmelidir. 2 farklı dalga boyu gönderilerek, arasındaki derinlik rezolüsyonu alınmalıdır.
6. Sensör hastanın nabız, kan basıncı ve vücut ısısından etkilenmeden ölçüm yapabilmelidir.
7. Sensörün yapışkan bandı hasta cildine uygun hipo allerjik özellikte olmalı, PVC ve lateks içermemelidir.
8. Sensör orijinal kapalı ambalajında ve tek hastada kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
9. Sensörlerle amplifikatörler arasındaki kablo uzunluğu en az 1,5m olmalıdır.
10. Teklif veren firmaların ürünle ilgili broşür, katalog ve numuneleri istenilecek, incelemeye tabi tutulacaktır.
11. Tıbbi malzeme Orijinal ambalajında olmalı , yapıştırma etiket v.b. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
12. 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.
13. Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
14. Malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl raf ömrü olmalıdır.
15. Hastanemiz envanterine kayıtlı olan TIBBİ MONITOR CİHAZLARI, YETİSKİN SEREBRAL FONKSİYON İZLEME / BEYİN FONKSİYONU MONİTORİZASYON CİHAZI / CFM uyumlu olmalıdır.

Prof. Dr. Ayşegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 93026-8804

Prof. Dr. Ümit KARADENİZ
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 9148027 - 57579

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

SEREBRAL SOMATİK OKSİMETRE SENSÖRÜ (YENİ DOĞAN) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sensör yeni doğan hastada kullanılmak için tasarlanmış olmalıdır. Farklı sensör tipleri için farklı tip ampliferler gerekmemelidir.
2. Sensör serebral korteksten beyin ve iskelet kaslarının oksijenlenmesini (rSO_2) ölçmelidir.
3. İstenilirse 4 (dört) sensör kullanılıp, 4 farklı bölgeden rSO_2 ölçümü alınabilmeli ve bu değerler aynı anda ekranda görüntülenebilmelidir.
4. Ölçümü LED teknoloji ile NIR spektroskopisi tekniği ile non-invaziv olarak yapılmalıdır.
5. Sensörler bir NIR kaynağı ve çift dedektörlü olmalı ve böylece hem sıg hem derin serebral bölgede hem de iskelet kaslarından, renal ve abdominal bölgeden oksijen ölçümü yapabilmelidir. 2 farklı dalga boyu gönderilerek, arasındaki derinlik rezolüsyonu alınmalıdır.
6. Sensör hastanın nabız, kan basıncı ve vücut ısısından etkilenmeden ölçüm yapabilmelidir.
7. Sensörün yapışkan bandı hasta cildine uygun hipo allerjik özellikte olmalı, PVC ve lateks içermemelidir.
8. Sensör orijinal kapalı ambalajında ve tek hastada kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
9. Teklif veren firmaların ürünle ilgili broşür, katalog ve numuneleri istenilecek, incelemeye tabi tutulacaktır.
10. Tıbbi malzeme Orijinal ambalajında olmalı , yapıştırma etiket v.b. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
11. 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.
12. Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
13. Malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl raf ömrü olmalıdır.
14. Hastanemiz envanterine kayıtlı olan TIBBİ MONITOR CİHAZLARI, YETİSKİN SEREBRAL FONKSİYON İZLEME / BEYİN FONKSİYONU MONİTORİZASYON CİHAZI / CFM uyumlu olmalıdır.

Prof. Dr. Aysegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 33028-368

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

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

SEREBRAL / SOMATİK OKSİMETRE SENSÖRÜ YETİŞKİN DİSPOSABLE (TEK KULLANIMLIK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sensör yetişkin hastada kullanılmak için tasarlanmış olmalıdır. Farklı sensör tipleri için farklı tip ampliferler gerekmemelidir.
2. Sensör serebral korteksten beyin ve iskelet kaslarının oksijenlenmesini (rSO_2) ölçmelidir.
3. İstenilirse 4 (dört) sensör kullanılıp, 4 farklı bölgeden rSO_2 ölçümü alınabilmeli ve bu değerler aynı anda ekranda görüntülenebilmelidir.
4. Ölçümü LED teknoloji NIR spektroskopi tekniği ile non-invaziv olarak yapmalıdır.
5. Sensörler bir NIR kaynağı ve çift dedektörlü olmalı ve böylece hem sıg hem derin serebral bölgede hem de iskelet kaslarından, renal ve abdominal bölgeden oksijen ölçümü yapabilmelidir. 2 farklı dalga boyu gönderilerek, arasındaki derinlik rezolüsyonu alınmalıdır.
6. Sensör hastanın nabız, kan basıncı ve vücut ısısından etkilenmeden ölçüm yapabilmelidir.
7. Sensörün yapışkan bandı hasta cildine uygun hipo allerjik özellikte olmalı, PVC ve lateks içermemelidir.
8. Sensör orijinal kapalı ambalajında ve tek hastada kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
9. Sensörlerle amplifikatörler arasındaki kablo uzunluğu en az 1,5m olmalıdır.
10. Teklif veren firmaların ürünle ilgili broşür, katalog ve numuneleri istenilecek, incelemeye tabi tutulacaktır.
11. Tıbbi malzeme Orijinal ambalajında olmalı , yapıştırma etiket v.b. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
12. 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.
13. Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
14. Malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl raf ömrü olmalıdır.
15. Hastanemiz envanterine kayıtlı olan TIBBİ MONITOR CİHAZLARI, YETİSKİN SEREBRAL FONKSİYON İZLEME / BEYİN FONKSİYONU MONİTORİZASYON CİHAZI / CFM uyumlu olmalıdır.

Prof. Dr. Ayşe Gül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Dip. No: 9148027 - 51274

Prof. Dr. Ümit KARADENİZ
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Dip. No: 9148027 - 51274

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

**SPO2 CİHAZI PROB SENSÖRÜ YENİDOĞAN TEK KULLANIMLIK (MASİMO UYUMLU)
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Prob, oksijen saturasyonu, nabız ve perfüzyon indeksi ölçümüne uygun olmalı; yetişkin, pediatrik ve yenidoğan tipleri bulunmalıdır.
2. Prob, tek kullanımlık özellikte olmalı; Kadın Doğum ve Çocuk Hastanemizde kullanımda bulunan monitör sensör teknolojisine tam uyumlu özellikte olmalıdır.
3. Prob, perfüzyonu, vücut ısısı düşük hastalarda bile doğru ölçüm yapabilmelidir. Düşük perfüzyon için farklı bir prob kullanılması gerekmemelidir.
4. Probun yapışkan bantı hasta cildine uygun anti alerjik özellikte olmalıdır ve hasta sağlığı açısından latex içermemelidir.
5. Prob neonatal hastalardan yetişkin hastalara kadar kullanıma uygun olmalı ve %0,02- %20 perfüzyon oranı aralığında ölçüm yapabilmeli ve perfüzyon oranı ekranda sayısal olarak görüntülenmelidir.
6. Probun saturasyon ölçüm aralığı %1-100 arası, nabız ölçüm aralığı en az 25-240 atım/dakika olmalıdır.
7. Probun ölçüm hassasiyeti SpO2 ölçümün %70-%100 aralığında hareketli ve hareketsiz hastalarda en fazla $\pm 1,5$ doğruluğunda olmalıdır.
8. İhaleyi alan firma hastaneye alınacak sensörlerin tamamı ile birlikte, teknoloji bütünlüğü açısından sensörler ile aynı SpO2 teknolojisine sahip 70 adet aşağıdaki özelliklere sahip hemodinamik monitörü kullanım amaçlı verecektir.

NON-İNZAVİZ HEMODİNAMİK MONİTÖR TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- 8.a Teklif edilen monitör, modüler ve güncellenebilir yapıda olmalıdır.
- 8.b Monitör ekranı, renkli, LCD, en az 10" (inch) ve dokunmatik olmalıdır.
- 8.c Monitör üzerinde tüm kontroller dokunmatik ekran üzerinde yapılmalıdır.
- 8.d Monitör masa üstü tipi, dahili batarya, hem şebeke ceryanı hem de batarya ile çalışabilen, taşınabilmesi için sabit tutanağı olan yapıda olmalıdır.
- 8.e Monitörde trend hafızası bulunmalı ve ölçülen tüm parametrelerin geçmişe dönük en az 24 saatlik trendi saklanabilmelidir.
- 8.f Monitörün dahili bataryası elektrik kesintisi durumunda en az 4 saat çalışabilecek yapıda olmalıdır.
- 8.g Dokunmatik ekran üzerinden ekran yerleşimi kullanıcı tarafından dokun-sürükle-bırak yöntemi ile configure edilebilmelidir.
- 8.h Monitörün arkasında 1 adet Ethernet, 1 adet Hemşire çağı, 2 USB bağlantı çıkışları bulunmalıdır.
- 8.i Monitör ekranında ölçülen pulse CO-Oksimetre parametreleri sayısal olarak alt-üst alarm limitleri ile birlikte görülmelidir. Ayrıca her bir sayısal değer yanında trend monitorizasyonu da yapılabilir.
- 8.j Monitörün birer adet NIBP (Noninvaziv tansiyon) ve ISI (Cilt ve Rectal veya Oral) özelliği olmalıdır.
- 8.k Monitöre istenildiğinde Pulse CO-Oksimetre modülü, Beyin fonksiyonu modülü, Bölgesel Oksimetre modülü, EtCO2 modülü eklenebilmelidir. Cihazla birlikte ücretsiz istenilen modüller ve toplam sayıları aşağıda belirtilmiştir.

PULSE CO-OKSİMETRE MODÜLÜ:(70 Adet)

1. Monitör ile birlikte aşağıdaki özelliklere sahip Pulse CO-Oksimetre modülü verilecektir.
2. Hasta transferi esnasında da kullanılabilmesi için, istenildiğinde monitörden ayrılarak en az 4saatlik bataryası ve kendi dokunmatik ekranı sayesinde monitorizasyon yapabilmelidir.

ÖNAL FİLİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
HEMŞİRE HTT3502

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Uz. Dr. Ayhan YILMAZ
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Nefes Hastalıkları
Dip. No: 14195 Dp. Tes. No: 119260

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. Çiğdem KUTLU
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Nefes Hastalıkları
Dip. No: 143589

3. Modülün kendi ekranı üzerinden parametrelerin histogram takibi yapabilmeli ayrıca seçilen iki parametreye ait trend bilgisi üst üste getirilerek ekran üzerinden aynı anda izlenebilmelidir.
4. Monitör ekranında pleth eğrisi izlenebilmeli ve pleth eğrisi üzerinden sinyal kalitesini belirten indikatör bulunmalıdır.
5. Monitörün hasta durumuna göre Normal, Max ve APOD olmak üzere en az 3 ayrı çalışma modu olmalıdır.
6. Modülün hareketli hasta ve düşük perfüzyonda ölçüm yapabildiğine dair endike olduğu, modüle ait orjinal İngilizce ve Türkçe klavuzlarından ayrı ayrı teyit edilecektir.
7. Modül ölçüm esnasında hareketli hastalarda arteriyel kan akışı ile arteriyel olmayan kan akışını ayırt edici süzen sinyal filtreleme sistemine sahip olmalı, bu sayede yanlış ölçüm sonuçları vermemelidir.
8. Verilecek olan pulsoksimetre modüllerinden 3 adeti SpHb (Totalhemoglobin) ve SpMET (Methemoglobin) ölçümünü gerçek zamanlı yapacak özellikte olmalıdır.
9. Pulse CO-Oksimetre modülü sayesinde aşağıdaki parametrelerin Non-Invaziv ve sürekli monitorizasyonu sağlanmalıdır.
 - SpO2-Yüzdesel Oksijen Saturasyonu: Ölçüm aralığı en az %1-%100 olmalıdır.
 - PR-Nabız: Ölçüm aralığı en az 25-240 atım/dakika olmalıdır.
 - PI-Perfüzyon İndeksi: Ölçüm aralığı en az %0,02-20 olmalıdır.

BÖLGESEL OKSİMETRE MODÜLÜ(NIRS):(10 Adet)

- 1- Bölgesel Oksimetre Modülü, LED tabanlı teknoloji ile en az 4 dalga boyunda çalışacaktır.
- 2- Bölgesel Oksimetre Modülü, beyindeki doku oksijen doygunluğunu (%rSO2) izlemek için yakın kızılötesi spektroskopi (NIRS) teknolojisini kullanarak ölçüm yapmalıdır.
- 3- Monitör ekranında bölgesel oksijen saturasyon değeri alt alarm limiti %1 (yüzde bir)-%98 (yüzde doksansekiz) aralığında , üst alarm limiti de %2 (yüzde ikli)-%99 (yüzde doksan dokuz) aralığında ± 1 hassasiyetle ayarlanabilmektedir.
- 4- Monitör ekranında %rSO2 değeri, ayarlanan alt alarm limitinin altında kaldığı süreyi ve seviyeyi belirlemek için eğri altında kalan alan index değeri monitörize edilecektir.
- 5- modül, serebral korteksten beyin oksijenlenmesini (%rSO2) Non-Invaziv olarak ölçmelidir.
- 6- Modül her hastaya ait bölgesel saturasyon düşme ve yükselme yüzdesel oranlarının monitörize edilmes 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- Monitör ekranında anlık bölgesel oksijen saturasyonu değeri (%rSO2) sensörlerin yerleştirilmesi halinde hem sol hem de sağ bölgeden ölçülmeli ve ekranda aynı anda her iki değer için en az 24 saatlik trend monitorizasyonu da olmalıdır.
- 8- Bölgesel oksimetre modülü, serebral kortekste %30 arter,%70 venöz saturasyonlarının toplamını sol ve sağ olarak ayrı ayrı ekranda göstermelidir.
- 9- Modülün hem trend hem de mutlak ölçüm doğruluğu özelliği olmalıdır.

MONİTÖR İLE BİRLİKTE VERİLECEK TOPLAM AKSESUAR MİKTARI:

- 1- 70 Adet Pulsoksimetre modülü.
- 2- 70 Adet NIBP (Tansiyon) modülü.
- 3- 10 Adet Bölgesel oksimetre modülü (NIRS).
- 4- 3 Adet SpHb (Totalhemoglobin) parametresi.
- 5- 3 Adet SpMET (Methemoglobin) parametresi.

AL FILİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
HEMŞİRE H113502

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Uz. Dr. İsmail YILDIR
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları / Neonatoloji
Dip. No: 14166 / Tıp. Tes. No: 119260

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. Mehmet FİRTEN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları / Neonatoloji
Dip. No: 14166 / Tıp. Tes. No: 119260

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

**ENTERAL BESLENME POMPA SETİ,YIKAMALI(1)
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Beslenme torbası ve pompa seti birbiri ile uyumlu olmalıdır.
2. Beslenme torbası 1000 ml ve üzerinde beslenme ürünlerini alabilmeli ve 1000 ml yıkama torbası bulunmalıdır. Torba üzerinde volum skalası olmalıdır.
3. Torba ve set düzenli besin akımı sağlayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
4. Set tüm nazogastrik sondalara uyum sağlamalıdır.
5. Torbanın ürün doldurulacak ağzı üst-kısımda olmalıdır.
6. Pompa belirlenen aralıklarla yıkama yapabilmelidir.
7. Pompa 5ml/saatten başlayarak istenilen miktarda besini verebilecek kapasitede olmalıdır.
8. Setler steril paketlerde teslim edilmelidir.
9. Her 200 adet enteral pompa seti için 1 (bir) adet enteral pompa teslim edilmelidir.
10. Enteral pompaların eğitim, bakım ve onarımları ücretsiz olarak firma tarafından yapılacaktır. Arızalanan cihazların tamir süresinin 24 saati geçmesi halinde ilgili kliniğe yedek pompa temin edilecektir.

GENEL HÜKÜMLER

1. Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
2. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miktatlarla değiştirilecektir.
3. Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
4. 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.
5. Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek, sayılabilecek dayanaklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
6. 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.
7. Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
8. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

ÜNAL FİLİZAY

Ankara Şehir Hastanesi

Kadın Doğum Hastanesi

HEMŞİRE A113502

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

Ankara Şehir Hastanesi

Yoğun Bakım

Uzm.Dr. N. N. KARAASLAN

Dip.Tes.No:151064

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ

Doç.Dr. N. N. N. ÖZCAN

Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği

Dip. Tescil No: 85465