UZATMA HATTI 800 PSİ 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 bakınca dayanıklı olmalıdır.
3. Pressure line tek kullanınlık 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'n1n 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.
1 0. Son kullanım tarihine 3 ay kala ürün yeni tarilili ürün ile değişimi sağlanacaktır.

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

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 kullarnm tarihi ve lot numarası bulunmalıdır. Kullanım süresi en az 2 (iki) yıl olmalıdır.
9. Ürün depoya raf teslimi olacaktır.
1 0. Son kullanma tarihine 3 ay kala ürün yeni miadlı ürün ile değişimi sağlanacaktır.

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

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

PERFÜZÖR ENJEKTÖRÜ 20ML VE LİNE IŞIKTAN KORUMALI PEDİATRİK 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 İhale 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 H113502

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. Taran DERME
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Neonatoloji
Dip. Tes. No: 119630

PERFÜZÖR ENJEKTÖRÜ 20ML VE LİNE ŞEFFAF PEDİATRİK 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 İhale 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 1113502

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. [illegible]
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları (Neonatoloji)
Dip. Tes. No: 1[illegible]830

SEREBRAL SOMATİK OKSİMETRE SENSÖRÜ (PEDİATRİK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sensör pediatrik hastada kullanılmak için tasarlanmış olmalıdır. Farklı sensör tipleri için farklı tip ampliferler gerekmemelidir.
2. Sensör serebral korteksten beynin 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 teknojili NIR spektroskopi tekniği ile non-invaziv olarak yapmalıdır.
5. Sensörler bir NIR kaynağı ve çift dedektörlü olmalı ve böylece hem sığ 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 TIBBI MONITOR CIHAZLARI, YETISKIN SEREBRAL FONKSIYON IZLEME / BEYIN FONKSIYONU MONITORIZASYON CIHAZI / CFM uyumlu olmalıdır.

Prof.Dr. Ayşegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anab.
Dip. No: 33026

Prof.Dr. Ümit KARADENİZ
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip.No: 91AB027 - 57670

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 beynin 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 teknojili NIR spektroskopi tekniği ile non-invaziv olarak yapmalıdır.
5. Sensörler bir NIR kaynağı ve çift dedektörlü olmalı ve böylece hem sığ 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 TIBBI MONITOR CIHAZLARI, YETISKIN SEREBRAL FONKSIYON IZLEME / BEYIN FONKSIYONU MONITORIZASYON CIHAZI / CFM uyumlu olmaldır.

Prof.Dr. Ayşegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip. No: 33026-36

Prof.Dr. Ümit KARADENİZ
Ankara Şehir Hastanesi
Anestezyoloji ve Reanimasyon Uzm.
Dip.No: 91AB027 - 57578

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

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 beynin 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 teknojili NIR spektroskopi tekniği ile non-invaziv olarak yapmalıdır.
5. Sensörler bir NIR kaynağı ve çift dedektörlü olmalı ve böylece hem sığ 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 TIBBI MONITOR CIHAZLARI, YETISKIN SEREBRAL FONKSIYON IZLEME / BEYIN FONKSIYONU MONITORIZASYON CIHAZI / CFM uyumlu olmalıdır.

Prof.Dr. Ayşegül ÖZGÖK
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kln.
Dip. No: 22066.39

Prof.Dr. Ümit KARADENİZ
Ankara Şehir Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kln.
Dip.No: 91AS027 - 57

Prof. Dr. Z.Aşılı 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 satürasyonu, nabız ve perfuzyon 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 bandı 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 ±%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-İNVAZİV 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 konfigure edilebilmelidir.
8.h Monitörün arkasında 1 adet Ethernet, 1 adet Hemşire çağrı, 2 USB bağlantı çıkışları bulunmalıdır.
8.ı Monitör ekranında ölçülen pulse CO-Oksimetre parametreleri sayısal olarak alt-üst alarm limitleri ile birlikte görülmelidir. Ayrıca her bir sayısal değerin yanında trend monitorizasyonu da yapılabilmelidir.
8.i Monitörün birer adet NIBP (Noninvaziv tansiyon) ve ISI (Cilt ve Rectal veya Oral) özelliği olmalıdır.
8.j 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 verilecekitr.
2. Hasta transferi esnasında da kullanılabilmesi için, istenildiğinde monitörden ayrılarak en az 4saatlik bataryası ve kendi dokunmatik ekranı sayesinde monitarizasyon yapabilmelidir.

ÜNAL FİLİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
HEMŞİRE H113502

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Uz. Dr. Ayfan YILDIZ
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları/ Neonatoloji
Dip. No: 14165 Dip. Tes. No: 119260

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. Ömer ERTEKİN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları / Neonatoloji
Dip. Tes. No: 136500

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-İnvaziv 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 ayarlanabilecektir.
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 korteksden beynin oksijenlenmesini (%rSO2) Non-İnvaziv olarak ölçmelidir.
6- Modül her hastaya ait bölgesel satürasyon düşme ve yükselme yüzdesel oranlarının monitörize edilmes amacıyla hastaya ilk uygulandığı andan itibaren alınan değer bazal satürasyon değeri olarak belirlenebilecek, bazal satürasyon değeri ile anlık ölçülen değer arasındaki fark ekranda gösterilecektir.
7- Monitör ekranında anlık bölgesel oksijen satürasyonu 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 monitarizasyonu da olmalıdır.
8- Bölgesel oksimetre modülü, serebral korteksdeki %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.

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

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. ERTEKİN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları / Neonatoloji
Dip. Tes. No: 135500

AL FİLİZAY
Ankara Şehir Hastanesi
Kadın Doğum Hastanesi
HEMŞİRE H113502

YENİ (9)

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 en az 1000 ml ve üzerinde beslenme ürünlerini alabilmeli ve en az 1000 ml yıkama torbası bulunmalıdır. Torba üzerinde volüm skalası bulunmalıdır.
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 5 ml/saatten başlayarak istenilen miktarda besini verebilecek kapasitede olmalıdır.
8. Setler steril paketlerde teslim edilmelidir.
9. Her 200 beslenme enteral seti için 1 (bir) adet enteral pompa teslim edilmelidir.
10. Enteral pompaların eğitim, bakım, kalibrasyon ve onarımları ücretsiz olarak firma tarafından yapılacaktır. Arızalanan cihazların tamir süresinin 24 saat 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 miadlı ürünlerle değişimi sağlanacaktır.
3. Tıbbi malzeme orjinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
4. Orjinal 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 dayanıklı 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 H119502

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Yoğun Bakım
Uzm.Dr. H.Nur KARAASLAN
Dip.Tes.No:151064

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Doç.Dr. Kadriye Nebi ÖZCAN
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
Dip.Tescil No: 85465