

PORT İĞNESİ 20G/15 MM
TEKNİK ŞARNAMESİ

- 1.Kanül özel bileylenmiş minimal ve az oranda dilatasyonu sağlayan atravmatik uçlu olmalıdır.özel bileyli şekli iki basamaklı bileyli birinci basamak keskin ,ikinci basamak özel teknikle yuvarlatılmış olmalıdır.
- 2.Fikrasyon kanatları portun üzerini kapatacak şekilde olmalı,böylece enfeksiyon riskini minimize etmelidir.
- 3.Enjeksiyon linealı olmalıdır.
- 4.Klempli olmalıdır.
- 5.İğne 20 G kalınlığında 15 mm uzunluğunda olmalıdır.
- 6.İğneler tek tek paketlenmiş steril ve üzerinde son kullanım tarihi olmalıdır.
- 7.Ürün son kullanma tarihi teslim tarihi itibariyle en az 2(iki)yıl olmalıdır.

Meral MUTLU
H176898
Hematoloji Servis Sorumlusu

Serpil ÇAKICI ÇELİK
Sorumlu Hemşire

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Prof. Dr. İsmet YARALI
Çocuk Hematoloji Onkolojisi
Eğitim Gözetimi Dp. Tesis No: 45259

VENTİLATÖR DEVRESİ ISITICILI PEDIATRİK

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Devre pediatrik hastaların ventilasyonunda kullanılmak üzere, iç çapı 15mm, PVC'den imal edilmiş olmalıdır.
2. Devre pvc hortumları spiralli kink yapmayacak özellikte iç yüzü pürüzsüz ve düz olmalıdır.
3. İnspirasyon hattı net 135cm olmalıdır.
4. Devrenin ekspirasyon hattında da su tutucu bulunmalıdır.
5. Ekspirasyon hattı net 120cm olmalıdır.
6. Su tutucu cihaz tarafından 60cm mesafede olmalıdır.
7. Su tutucunun dolması halinde devreye su gitmesini engelleyen valf bulunmalıdır.
8. Su tutucu biriken suları boşaltmaya imkan veren şekilde olmalı ve bu işlem esnasında devrede hava kaçağı olmamalıdır.
9. Devrede Y port bulunmalıdır.
10. Devre parçaları birleştirilmiş olmalıdır.
11. Devrenin makineye bağlanan uçlarında makineye giriş uyumunu kolaylaştıran 22 Flex adaptörler bulunmalıdır.
12. Devrede 1 (bir)adet net 60 cm ara bağlantı hortumu bulunmalıdır.
13. İnspirasyon hattında ısıtıcı teli bulunmalıdır.
14. Isıtıcı tel devre borusuna gömme ve eşit aralıklar ile dairesel olarak yerleştirilmiş olmalıdır ve bu sayede devrenin her yeri eşit ve homojen ısıda olmalıdır.
15. Isıtıcı tel devre içersinde, hava yolunda bulunmamalıdır. Ölü boşluk ve resistans yaratmamalıdır.
16. Devreler kullanım sırasında hortumda su tutmayacak şekilde cihazlar ile tam uyumlu olmalıdır.
17. Devre kullanım sırasında kolay yırtılmamalı, kırılmamalı ve uzun süre kullanıma uygun olmalıdır.
18. Devre smooth bore yapıda olmalıdır.
19. Isıtıcı portu cihaza uyumlu olmalı veya uygun adaptör verilmelidir.
20. Ayrılabilir Y adaptör bulunmalıdır.
21. Teklif edilen ürüne ait CE belgesi ve üretici firmaya atı ISO belgesi bulunmalı ve teklif ile beraber sunulmalıdır.
22. Devreler kesinlikle steril paketler halinde olmalıdır.
23. Devreler hastanemiz demir başına kayıtlı Covidien Puritan Bennett 840 ventilatör cihazına uygun olmalıdır.
24. Her bir devre ile birlikte tek kullanımlık bakteri filtresi ve chamber verilmelidir.
25. Alınacak her 50 (elli) devre ile birlikte 1 adet körük özellikli test balonu verilecektir.
26. Alınacak her 50 (elli) devre ile birlikte mevcut nemlendirme cihazına uyumlu nemlendirme cihazı ile aynı marka sete uyumlu ısıtıcı kablo verilmelidir.
27. Teklif ile birlikte istenen ürünlerin numuneleri verilmelidir.
28. Ürün son kullanma tarihi teslim tarihinden en az 2(iki)yıl olmalıdır

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Serhat EMEKSİZ
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. No: 119441

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Doç. Dr. Oktay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 90682

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Uzm. Dr. Esra Koçkuzu
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 132397

LİPİD FİLTRESİ ÇOCUK
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set filtresinin prime ve kullanım işlemi kolay olmalı.
2. Filtre boru çapı 1,2 micron olmalıdır.
3. Filtre hidrofilik polyethersulfone'den yapılmış olmalıdır.
4. Mantar ,spor ve partiküllerin filtrasyonu için uygun olmalıdır.
5. Prime volümü 2,4 cc den fazla olmamalıdır.
6. Tek kullanımlık ve steril olmalıdır.
7. Filtre yüzey 4cm2'den fazla olmamalıdır.
8. Filtre ile dakikada en az 10ml'nin üzerinde akış sağlanabilmelidir.
9. Filtre maksimum 55c ve 3,1 bar basınçında çalışabilmelidir.
10. Tek kullanımlık (disposable) ve steril olmalıdır.
11. Filtre ışıktan korumalı olmalıdır.
12. Teslim edilen malzemenin, depoya teslim edildiği tarihte raf ömürlerinin en az üçte ikisi kalmış olmalıdır.
13. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir.
14. Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır.
15. Orijinal etiket üzerinde imalatçı firmanın ticari adı, markası, ürünün numarası, VARSA hangi malzemeden imal edildiği, varsa sterilizasyon metodu, varsa sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalaj üzerinde (tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır.
16. Ürünler kolayca depolanabilecek, taşınabilecek sayılabilecek dayanıklı ve sağlam ambalajlar içinde teslim edilecektir.
17. 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.
18. Alımı yapılan ürünlerde seri hata çıkması halinde o seriye ait ürünlerin tamamı yeni ürünle değiştirilmelidir.
19. T.C. Sağlık Bakanlığı Ürün Takip Sistemine kayıtlı ve sistemde aktif olmalıdır. Firma tedarikçi firma değilse ürünü tedarikçi firmasının bayisi olduğuna dair ürün takip sistemi kaydının olduğunu kanıtlamak ve Sağlık Bakanlığı tarafından kayıt işleminin tamamlandığını gösterir belge sunulmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Doç. Dr. Serhat EMEKSİZ
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 110431

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Doç. Dr. Oktay PERK
Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 90682

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

KLORHEKSİDİN GLUKONAT %4 1000ML SOLÜSYON

1. Ürün % 4 klorheksidin ve yumuşatıcı içermelidir
2. Ürün hijyenik ve cerrahi el yıkama için uygun olmalıdır. Bu uygunluk, onaylı biyosidal ürün etiketinde belirtilmiş olmalıdır.
3. Ortalama bir doz kullanımı (3-5ml) bakterisit, virusit ve fungusit özelliklere sahip olmalıdır.
4. Ellerde alerjik reaksiyona, cilt irritasyonuna neden olmamalıdır. Cilt PH değerine uygun olmalıdır.
5. Ürün kilitli kapaklı orijinal ambalajında ve kullanıma hazır olmalıdır.
6. Ürün 500 veya 1000ml 'lik orijinal ambalajında olmalı, her ambalajın üzerinde kendine ait ölçülü pompa takılı olmalı ya da her bir ürünün yanında temiz tekli poşetlenmiş pompa teslim edilmelidir. Ürün ambalajı ışık geçirmeyen özelliğe sahip olmalıdır.
7. Firma ihale dosyasına ürünün kataloğunu koymalıdır.
8. Ürüne ait T.C. Sağlık Bakanlığı onaylı "Biyosidal Ürün Ruhsatnamesi olmalı veya envanter listesinde yer almalıdır." ithal izin belgesi, yetkili bayi belgesi olmalıdır.
9. Yukarıda istenen belgelerin tümü ihale dosyasında sunulmalıdır. Belge getirmeyen firmalar değerlendirme dışı bırakılacaktır. Ürün kataloğunda yer alan bilgiler bu belgelerin yerine kabul edilmeyecektir.
10. İhale dokümanında dezenfektanlarla ilgili mevcut olan genel hükümler geçerli olacaktır.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç.Dr. Güzneli ÖZDEMİR
Ortopedi ve Travmatoloji Fikrî Görevlisi
Dl.Tes.No:109002/68230

Op. Dr. Erver KILIÇ
Ankara Şehir Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği
Dip.Tes.No:160631 Tescil No: 134528

Doç.Dr. Şahin ÇEPNİ
Ankara Şehir Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği
Dip.No: 4454 Tescil No: 150792

S. Kalem

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

KLORHEKSİDİN EL VE TIRNAK FIRÇASI

1. Tek tek poşet içinde en az %4 klorheksidin içermelidir.
2. Tek kullanımlık el ve tırnak fırçasıdır.
3. Çift taraflı bir tarafı çengel diğer tarafı fırçalı olmalıdır.
4. Plastikten yapılmış esnek ve ince olmalıdır.

Dr. Dr. Güzelali ÖZDEMİR

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Güzelali ÖZDEMİR
Ortopedi ve Travmatoloji Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No : 109002/68230

Doç. Dr. Lehim ÇEPNİ

Doç. Dr. Lehim ÇEPNİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği
Dip. No: 4454 Tescil No: 150792

Op. Dr. Enver KILIÇ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği
Dip No: 10630 Tescil No: 134528

6. kalem

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

POLİVİDONLU EL VE TIRNAK FIRÇASI

1. Tek tek poşet içinde en az %7,5 povidon iyot içermelidir.
2. Tek kullanımlık el ve tırnak fırçasıdır.
3. Çift taraflı bir tarafı çengel diğer tarafı fırçalı olmalıdır.
4. Plastikten yapılmış esnek ve ince olmalıdır.

Dr. Dr. Güzelali Özdemir

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Güzelali Özdemir
Ortopedi ve Travmatoloji Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 109002/68230

Doç. Dr. Salim ÇEPNİ
Ankara Şehir Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği
Dip. No: 4454 Tescil No: 150792

Op. Dr. Enver KILIÇ
Ankara Şehir Hastanesi
Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği
Dip. No: 160630 Tescil No: 134528

7. kalem

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

**POLİVİDON İYOT %7,5 ANTİSEPTİK 1000 ML
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Ürün %7.5 oranında povidone iodine içermelidir.
2. Bakterisid, virüs, fungusid ve protozoid özelliğe sahip olmalıdır.
3. Cilt ve mukoza dezenfeksiyonunda kullanılmalı, alerjik reaksiyon ve cilt irritasyonuna neden olmamalıdır.
4. Ürün alkol içermemelidir.
5. 1000 ml'lik ambalajlarda olmalıdır, her kutu için birebir üzerinde veya yanında rahat kullanımı sağlayan damlalıklı kapak teslim edilmelidir.
6. Ürün yoğun kıvamda olmalı, uygulama sırasında akıp gitmemelidir.
7. İçeriğinde kullanılan sıvı sabun elde kuruma, çatlamaya sebep olmamalı ve cildi tahriş etmemelidir.
8. Teslim edilecek seriye ait olmak üzere Kalite Kontrol Laboratuvarları tarafından onaylı, ürün analiz raporu malzeme ile birlikte teslim edilmelidir.
9. İdarenin uygun gördüğü hallerde ürünün niteliği ve içeriğini tespit etmek üzere Refik Saydam Hıfzısıhha Merkezi Başkanlığından ürün analizi istenecek, analiz bedeli firmaya ait olacaktır. Analiz nedeni ile eksilen stok firma tarafından tamamlanacaktır.
10. Ürün Sağlık Bakanlığı Biyosidal envanter listesinde bulunmalıdır.
11. En az 10, en fazla 20 adetlik sağlam karton kutularda teslim edilmelidir.

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 mütavazılarla 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 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.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Güzelali ÖZDEMİR
Ortopedi ve Travmatoloji Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 109002/68230

Doç. Dr. Şahin CEPNİ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği
Dip. No: 4454 Tescil No: 159792

Op. Dr. E. Feri KILIÇ
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği
Dip. No: 160630 Tescil No: 159792

8. kdem

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

MİNÖR CERRAHİ ÖRTÜ SETİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ÖZELLİKLER

1. Kullanılacak malzeme kalp cerrahisi operasyonlarında kullanılmak üzere medikal nonwoven dan imal edilmiş olmalıdır.
2. Örtü en az 70 gr/m² ağırlığında olmalıdır.
3. Örtü yapışkanlı olup 110x150cm (±5 cm) ebatlarında, delik kısmı 10x15cm (±5 cm) ebadında olmalıdır.
4. Kuru mikrobik penetrasyona dayanıklı olmalı ve enfeksiyon riski içermemelidir.
5. Su geçirmezlik direnci yüksek olmalı su, alkol, kan ve benzeri sıvıları ortamdaki iterek örtünün altına geçirmeyecek özellikte olmalıdır.
6. Örtü hasta üzerinden kaymamalı, ipliklenme yapmamalıdır.
7. Kullanılan cilt bantları, insizyon film drapler alerjik olmayacak ve özellikle medikal amaçla kullanılmak üzere imal edilmiş olmalıdır. Bantlar açılma ve yapıştırma özelliği içermelidir.
8. Örtüler anlaşılır ve yönlendirici şekilde katlanmış olmalı, üzerlerinde yol gösterici işaretler bulunmalıdır. Örtü steriliteyi bozmadan açılacak şekilde katlanmalıdır.
9. Örtüler etilen oksit yöntemi ile steril edilmelidir.
10. Teklif veren firmalar orijinal paket içerisinde 1 adet numune ve istenilen özellikleri gösterir katalog verecektir.
11. Ürünlerin genel kullanım ve kullanıcı personeli eğitim ihtiyacı talebi halinde karşılanmalıdır.

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 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.

Prof. Dr. İzzet ÖZTÜRK
Ankara Şehir Hast.
Anestezi ve Rean. Kliniği
Dip./Uzm. Tes. No: 71267/58499

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
Doç. Dr. Erhan KANBAK
Dip. Tes. No: 36039

ANKARA YILDIRIM BEYAZIT Ünl.
Tıp Fakültesi S.B. Ankara ŞEHİR HASTANESİ
Prof. Dr. C. ORASANLI
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği
Dip./Uzm. Tes. No: 60596 / 35230