

EPİDURAL SET TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kanül, atraumatik tuohy bileyli, (18 G) çapında, en az 80 mm uzunluğunda olmalıdır.
2. İğne üzerinde 1'er cm'lik uzunluk işaretleri olmalıdır.
3. Kanül, şeffaf kilit bağlantılı olmalıdır.
4. Kanül, renk kodlu mandrenli olmalıdır.
5. Epidural kateter, uzaktan ayırt edilmeyi sağlayacak sarı renkte ve dura veya damara girildiğini ayırt edecek düzeyde şeffaf olmalıdır.
6. Epidural kateter, iç katman kateterin takılışını kolaylaştıracak şekilde sert poliamid, dış kısmı vücut sıcaklığında yumuşayan böylece kateterin atraumatik olmasını sağlayacak şekilde polyüretan materyalinden mamül iki katmanlı olmalıdır.Epidural katater materyalinin belirtildiği broşür işaretlenerek,ulaştırılmalıdır.
7. Kateter, 3 adet radyoopak çizgiye sahip olmalıdır.
8. Teklif edilen ürün.atravmatik ve yumuşak yapıda olmalı.anatomik yapı içersinde rahatlıkla ilerletilebilir özellikte olmalıdır.
9. Epidural kateterin, 4 cm uzunluğunda inceltilmiş fleksibl yumuşak, konikleştirilmiş ucu damar ve dura perforasyonuna engel olacak dizaynda olmalıdır.Bu özellik broşür üzerinde işaretlenerek ulaştırılmalıdır.
10. Epidural kateter, 100 cm uzunluğunda, (20 G) çapında ve uzunluk işaretli olmalıdır.
11. Epidural kateter, anestezi maddenin yayılımını iyi sağlayacak 6 mikro delikli ve ucu kapalı olmalıdır.Bu özellik broşür ile ispat edilmelidir.
12. Kateter konnektörü, hastaya yerleştirildikten sonra katater ile filtrenin ayrılmasına izin vermeyecek ,güvenli bir şekilde hastanın üzerinde kalabilmesini sağlayacak d izanyda güvenli konneksiyonlu , latekssiz, ergonomik, kolay kullanımlı olmalıdır.
13. Epidural kateter, kateterin rahat yerleştirilebilmesi için yardımcı parçalı olmalıdır.
14. Kateter, kateter konnektörü için uzunluk işaretli olmalıdır.
15. 0.2 µm'lik epidural yassı filtre, 7 bar basınca dayanıklı ve toplam hacmi mayi kaybını engellemek için minimum olmalıdır.
16. Filtreyi hastaya tespit etmek için yapışkanlı aparat olmalıdır.
17. Epidural filtre üzerinde markası yazılı olmalıdır ve filtre ile set aynı marka olmalıdır.
18. Direnç kaybı enjektörü 8-10 ml arasında olmalı ve üzerinde markası yazılı olmalıdır.Enjektör set ile aynı marka olmalıdır.
19. Orginal ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.Bu bilgiler etiket üzerinde yer almamalıdır.
- 20.UBB ve ÜTS kaydı olmalıdır.
- 21.Numune getirilmesi zorunludur.
- 22.Teslim edilecek ürünlerden en az 5 adet numune teslim edilecek. Bu ürünler anestezi ekibi(anestezi doktoru, anestezi hemşiresi ve anestezi teknisyeni) tarafından denendikten sonra kullanıma uygunluğu tespit edilecektir


Doç.Dr. Toray ERBÜYÜK
Dip. Tes. No: 54313-84082
T.C. Sağlık Bakanlığı
T.C. Sağlık Bakanlığı
T.C. Sağlık Bakanlığı

KOMBİNE SPİNAL-EPİDURAL SET TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Spinal kanül, pencil point uçlu (27 G çapında), en fazla 140 mm uzunluğunda olmalıdır.
2. Epidural kanül içerisinden geçirilirken, metal sürtünmesine engel olmak için, 2-3 cm'lik uç kısmı dışında spinal iğnenin üzeri tamamen kaplı olmalıdır.
3. Epidural kanül, atraumatik tuohy bileyli olmalıdır.
4. Epidural kanül, spinal kanülün direkt olarak geçebileceği ikinci bir deliğe sahip olmalıdır.
5. Biolojik yapı içersinde rahatlıkla ilerletilebilmeli,kıvrılma bükülme kırılma problemleri ile karşılaşılmalıdır.
6. Epidural kanül, (18 G) çapında,en az 88 mm uzunluğunda olmalıdır.
7. Epidural kateter, poliamid, radyoopak olmalıdır.
8. Epidural kateterin, 5 mm uzunluğunda fleksibl soft ucu farklı renk ve materyalden imal edilmiş olmalıdır.
9. Epidural kateter, 100 cm uzunluğunda, (20 G) çapında, uzunluk işaretli ve yandan 3 delikli olmalıdır.
10. Teklif edilen katater ,atravmatik ve yumuşak yapıda olmalı.anatomik yapı içersinde rahatlıkla ilerletilebilir özellikte olmalıdır.
11. Epidural kateter, kateterin rahat yerleştirilebilmesi için yardımcı parçalı olmalıdır. Ponksiyon sonrası, spinal kanül ile tuohy kanülün kolay ve emin fiksasyonu için ve spinal kanülün enjeksiyon esnasında doğru pozisyon emniyeti için kilit sistem olmalıdır.
12. Kateter konnektörü, hastaya yerleştirildikten sonra katater ile filtrenin ayrılmasına izin vermeyecek ,güvenli bir şekilde hastanın üzerinde kalabilmesini sağlayacak dizanyda güvenli konneksiyonlu , latekssiz, ergonomik, kolay kullanımlı olmalıdır.
13. İğne ile madren birbiri ile uyumlu olmalı,doku taşıma riski olmamalı ve dura hasarı ile karşılaşılmalıdır.
14. Kateter konektörü şeffaf olmalı olası kan geri akışı kolaylıkla tespit edilebilmelidir.
15. iğne stabil olmalı ve giriş esnasında zorlanılmamalıdır.
17. Filtre ve kateteri hastaya tespit etmek için yapışkanlı aparat olmalıdır.
18. Epidural filtre üzerinde markası yazılı olmalıdır ve filtre ile set aynı marka olmalıdır.
19. 0.2 µm'lik epidural yassı filtre, 7 bar basınca dayanıklı ve filtre hacmi mai kaybını engellemek için minimum olmalıdır.
20. Direnç kaybı enjektörü 8-10 ml arasında olmalı ve üzerinde markası yazılı olmalıdır.Enjektör set ile aynı marka olmalıdır.
21. Tutuş yeri elle iyi kavranmalı ve uygulama esnasında elden kaymamalıdır.
22. Latekssiz I.OR enjektör (8 ml) olmalıdır.
23. Orginal ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.Bu bilgiler etiket üzerinde yer almamalıdır.
24. Son kullanma tarihi,teslim tarihinden başlamak üzere en az 2 yıl olmalıdır.
25. UBB ve ÜTS kaydı olmalıdır.
26. Onaylı ürün(barkod)numaraları teklif ile birlikte sunulmalı ve onaylı ürün numarası ihale sıra numarası ile mutlaka kalemler bazında ilişkilendirilmelidir.
- 27.Numune getirilmesi zorunludur.
- 28.Teslim edilecek ürünlerden en az 5 adet numune teslim edilecek. Bu ürünler anestezi ekibi(anestezi doktoru, anestezi hemşiresi ve anestezi teknisyeni) tarafından denendikten sonra kullanıma uygunluğu tespit edilecektir

Prof. Dr. Gülay OK
CBÜTF. Anestezioloji ve
Reanimasyon A.D.
Dip. Tes. No: 63489 - 56941

PERİFERİK SİNİR BLOĞU PLEKSUS ANESTEZİ İĞNESİ

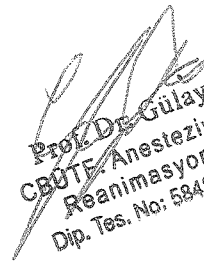
1. Ponksiyon kanülü, stimuplex cihazına uygun elektrik kablolu, tuohy bileyli ve 18 G olmalıdır.
2. Ponksiyon kanülü, ponksiyon derinliğini gösteren uzunluk işaretli olmalıdır. 5mm, 10mm ve 20mm'de yer alan uzunluk işaretleri sayesinde iğne uçtan gövdeye doğru net bir şekilde görülebilmelidir. Ultrason altında verdiği iki kısa bir uzun çizgi görüntüsü ile iğnenin ucunun yeri tespit edilebilmelidir.
3. Ponksiyon kanülü, özel izole edilmiş teflon kaplı olmalı ve emin sinir lokalizasyonu için iğnenin ucundan tek noktadan ileti vermelidir.
4. Ponksiyon kanülü, düzgün üst yüzeyle olmalı ve dokuda rahat ilerlemelidir.
5. Geliştirilmiş dizaynı sayesinde ultrasonda görünürlüğü çok iyi olmalıdır. İğnenin alt ve üst yüzeyinde yer alan özel mikro çentikler sayesinde ultrasonda bir çizgi doğrultusunda net bir görüntü vermeli ve yansıtıcı yansımaları izin vermemelidir. Bu özellik numune denenerek tespit edilecektir.
6. Değişik çap ve uzunluklarda olmalıdır:

Çap	G	Uzunluk	Kateter Uzunluğu
1.3 mm	18 G	40 mm	400 mm
1.3 mm	18 G	50 mm	400 mm
1.3 mm	18 G	80 mm	1000 mm
1.3 mm	18 G	150 mm	1000 mm
7. Kanül arkasında, hemostatik valfli enjeksiyon/aspirasyon için kullanıma uygun uzatma line'ı bulunmalıdır.
8. Kateter, iç katman kateterin takılışını kolaylaştıracak şekilde sert poliamid, dış kısmı vücut sıcaklığında yumuşayan böylece kateterin atraumatik olmasını sağlayacak şekilde polyüretan materyalinden mamül iki katmanlı olmalıdır.
9. Kateter, 3 adet radyoopak baryumsülfat çizgiye sahip olup ultrasonda görünürlüğü çok iyi olmalıdır.
10. Kateter ucuna daha fazla esneklik vermek, kateterin girişi sırasında ve kateterin vücutta kalış süresince vasküler perforasyon riskini önemli ölçüde azaltmak için, kateter, uca doğru inceltirilmiş fleksibl yumuşak, konikleştirilmiş bir uca sahip olmalıdır.
11. Kateter üzerinde, ponksiyon derinliğini gösteren uzunluk işaretleri olmalıdır.
12. Kateter, (20 G) çapında olmalıdır.
13. Kateter konnektörü, timsah ağzı dizaynında, latekssiz, ergonomik, kolay kullanım ve güvenli konneksiyonlu olmalıdır.
14. Kateter konektörü şeffaf olmalı olası kan geri akışı kolaylıkla tespit edilebilmelidir.
15. 0.2 µm'lik epidural yassı filtre, 7 bar basınca dayanıklı ve toplam hacmi 0.45 ml olmalıdır.
16. Filtre ve kateteri hastaya tespit etmek için yapışkanlı aparat olmalıdır.
17. Set içerisinde aspirasyon için 5 ml'lik enjektör olmalıdır.
18. Set içerisinde kateter etiketi olmalıdır.
19. Ambalaj geri dönüşüm özelliğine sahip olmalı ve üzerinde belirtilmelidir.
20. Setler ile birlikte, aşağıdaki özelliklere sahip 1 adet sinir stimulator cihazı bir yıl boyunca kullanıma sunulacaktır.

Prof. Dr. Gülay
CBÜTF - Anesteziyoloji
Reanimasyon
Dip. Tes. No: 59290

SWAN GANZ THERMODILUTION KATATER TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Katater poliüretandan yapılmış olmalıdır.
2. Katater çapı 7 Fr olmalıdır.
3. Katater uzunluğu 110 cm olmalı ve üzeri 10'ar cm aralıklar ile işaretlenmiş olmalıdır.
4. Katater paketinin içinde balon için kullanılacak 1,5 cc'lik kilitli balon enjektörü bulunmalıdır.
5. Kataterin 4 lümeni olmalıdır.
 - Balon infüzyon lümeni
 - Distal lümen
 - Proksimal lümen
 - Thermistör lümeni
6. Kataterin bolus yöntemi ile Cardiac Output ölçümü yapabilmesi için thermistör yapısında bulunmalıdır.
7. Katater heparin ve antimikrobiyal ilça kaplı olmalıdır.
8. Katater E.O ile steril edilmiş olmalıdır.
9. Teklif veren firma teklif ettiği ürünle ilgili numuneyi istem yapan kliniğe teslim etmeli ve ürün denendikten sonra onay almalıdır.
10. UBB ve ÜTS kaydı olmalıdır.


Prof. Dr. Gülay OK
CBÜTF. Anesteziyoloji ve
Reanimasyon A.D.
Dip. Tes. No: 58489 - 58944

İNTRADUCER'LI SANTRAL VENÖZ KATETER ŞARTNAMESİ

1. Kateter, Pulmoner Arter kateter uygulamaları için gerekli 8,5F Intraducer ile santral Ven uygulamaları için gerekli 3 yollu Santral Venöz Kateter özelliklerini bir arada yapabilen komple bir set olmalıdır.
2. Kateter 8,5F 11cm 3 lümenli radiopak yapıda poliürethandan imal edilmiş olmalıdır.
3. Kateterin Distal lümeni 8,5F ,Proximal lümeni 16G, Medial lümeni 16G yapıda olmalıdır.
4. Set içine bulunan kateter anti mikrobial özellikte ilaç ve heparin kaplı olmalıdır.
5. Kateterin Distal lümeninde otomatik hemostas (anti-bleedback septum) valfi bulunmalıdır.Bu valfe intruder uygulamaları için introducer valfli, klempili ve 3 yollu musluk içeren 1 adet interlink takılabilmelidir.
6. Kateterin üzerinde suture sabitleme yerleri ve suture ringi bulunmalıdır.
7. Setin içinde aşağıdaki malzemeler bulunmalıdır;
 - a.1 adet 8,5F ,3 lümenli kateter
 - b.1 adet vessel diltatör
 - c.1 adet intraducer valfli, klempili interlink
 - d.1 adet 3 yollu musluk
 - e.1 adet swan-ganz kateter için kontaminasyon kılıfı
 - f.1 adet 0,035 x45 cm uzunluğunda uç kısmı j tip guide wire bulunmalıdır.
 - g.3 adet kapak
 - h.1 adet 11 numara blade
 - i.1 adet 5cc 1adet 3cc enjektör
 - j.1adet 22G, 1adet 18G iğne
8. Set E.O. ile steril edilmiş disposable yapıda olmalı ve üzerinde son kullanma tarihi bulunmalıdır.
- 9.Numune getirilmesi zorunludur.
- 10.Teslim edilecek ürünlerden en az 5 adet numune teslim edilecek. Bu ürünler anestezi ekibi(anestezi doktoru, anestezi hemşiresi ve anestezi teknisyeni) tarafından denendikten sonra kullanıma uygunluğu tespit edilecektir
- 11.UBB ve ÜTS kaydı olmalıdır.

Prof. Dr. Gülay Gök
CBÜTF Anesteziyoloji ve
Reanimasyon A. D.
Dip. Tbb. No: 58492

PEDİATRİK KATETER SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kateter, poliüretan, radyoopak olmalıdır.
2. Kateter, çok ince lubrikasyonlu soft uçlu olmalıdır.
3. Kateterin kolay okunabilir uzunluk işaretleri olmalıdır.
4. Kateter, (22 G) çapında, en fazla 10 cm uzunluğunda olmalıdır.
5. Kateterin, transparan fiksasyon kanatları olmalıdır.
6. Kılavuz tel, fleksibl J uçlu, tek el ile kullanılabilen, uzunluk işaretli, ergonomik özel kılıfta olmalıdır.
7. Seldinger ponksiyon kanülü; (21 G) çapında, en az 38 mm uzunluğunda olmalıdır.
8. Kılavuz tel, en fazla 25 cm olmalıdır.
9. Dilatatör olmalıdır.
10. İnfüzyon uzatma line'i olmalıdır.
11. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
12. Son kullanma tarihi, teslim tarihinden başlamak üzere en az 2 yıl olmalıdır.
13. Onaylı ürün(barkod)numaraları teklif ile birlikte sunulmalı ve onaylı ürün numarası ihale sıra numarası ile mutlaka kalem bazında ilişkilendirilmelidir.
14. Yüklenici firma, ürüne ait marka adı, model, barkod numarası, üretici firma adı, firmaya ait malzeme kodu bilgilerini yazılı olarak ürün ile birlikte teslim edilmelidir.
15. Yüklenici firmalar, ürüne yönelik uygunluk değerlendirmesi yapılacağından ürün numunelerini önceden teslim etmelidir.
16. UBB ve ÜTS kaydı olmalıdır.

Doç. Dr. Mustafa BÜYÜK
Diy. Tıp Fak. 54 512 84982
Etiler 0116
Amn. Teknoloji ve Sağlık A.Ş.

PEDİATRİK İKİ LUMENLİ KATETER SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kateter, poliüretan, radyoopak olmalıdır.
2. Seldinger ponksiyon kanülü: (21 G) çapında, en fazla 38 mm uzunluğunda olmalıdır.
3. Kateter, çok ince lubrikasyonlu soft uçlu olmalıdır.
4. Kateterin kolay okunabilir uzunluk işaretleri olmalıdır.
5. İki lumenli kateter, en fazla 8 cm uzunluğunda, 4 F (1.lumen:22 G, 2.lumen:22 G) olmalıdır.
6. Kateterde, fiksasyon kanatları olmalıdır.
7. Kateterde, farklı renklerle kodlanmış, transparan uzantı tüpleri ve bunlarda uygulamanın kısa süreli durdurulması için klemp olmalıdır.
8. Kateterde valfli kapak olmalıdır.
9. Kılavuz tel, fleksibl J uçlu, tek el ile kullanılabilen ergonomik özel kılıfta, uzunluk işaretli olmalıdır.
10. Kılavuz tel, en fazla 50 cm olmalıdır.
11. Dilatatör olmalıdır.
12. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
13. UBB ve ÜTS kaydı olmalıdır.

Doc.Dr. Murat ERBÜYÜK
Diyarbakır 5/3/2022

PEDİATRİK İKİ LUMENLİ KATETER SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kateter, poliüretan, radyoopak olmalıdır.
2. Seldinger ponksiyon kanülü;(21 G) çapında,en fazla 38 mm uzunluğunda olmalıdır.
3. Kateter, çok ince lubrikasyonlu soft uçlu olmalıdır.
4. Kateterin kolay okunabilir uzunluk işaretleri olmalıdır.
5. İki lumenli kateter, en fazla 8 cm uzunluğunda, 5 F (1.lumen:18G, 2.lumen:20G) olmalıdır.
6. Kateterde, fiksasyon kanatları olmalıdır.
7. Kateterde, farklı renkler ile kodlanmış, transparan uzantı tüpleri ve bunlarda uygulamanın kısa süreli durdurulması için klemp olmalıdır.
8. Kateterde valfli kapak olmalıdır.
9. Kılavuz tel, kink yapmayan nitinol materyalinden imal edilmiş olmalıdır.
10. Kılavuz tel, fleksibl J uçlu, tek el ile kullanılabilen ergonomik özel kılıfta, uzunluk işaretli olmalıdır.
11. Kılavuz tel, en fazla 50 cm olmalıdır.
18. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
19. UBB ve ÜTS kaydı olmalıdır.

Doç.Dr. Kerem ERBÜYÜK
Tıp.Tes.No: 54513-09082
C.S.U. 2013
Ankara Tıp Fakültesi ve Hastaneleri A.Ş.

ENDOTRAKEAL TÜP (RİJİT) ŞARTNAMESİ

1. Oral nasal kullanıma uygun olmalıdır.
2. Travma oluşturmayan yuvarlatılmış ucu olmalıdır.
3. Murphy gözü olmalıdır.
4. Düşük basınçlı balonu olmalıdır.
5. Cm ölçekli derinlik çizgileri olmalıdır.
6. Radyoopak çizgisi olmalıdır.
7. Valfi pilot balonu olmalıdır.
8. Bağlantı konnektörü olmalıdır.
9. Şeffaf olmalıdır.
10. Ürünün miyadı en az 2(iki) yıl olmalıdır.
11. 2,5,3-3,5 -4- 4,5 – 5 – 5,5- 6-6,5 -7-7,5-8-8,5 numaraları olmalıdır.
12. Numune getirilmesi zorunludur.
13. Getirilen numuneler anestezi ekibi (anestezi doktoru ,anestezi hemşiresi ve anestezi teknisyeni) tarafından değerlendirilip kullanıma uygunluğu tespit edilecektir.
14. UBB ve ÜTS kaydı olmalıdır.

Doc. Dr. Mehmet ERBÜYÜN
R. T. No: 54312/2018

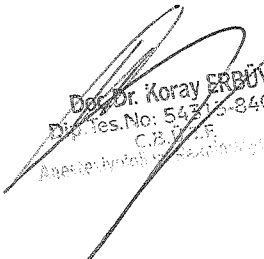
ENDOTRAKEAL TÜP (SİRALI) ŞARTNAMESİ

1. Oral nasal kullanıma uygun olmalıdır.
2. Gövdeye yerleşik metal spiraller bulunmalıdır.
3. Travma oluşturmeyen, yuvarlatılmış ucu olmalıdır.
4. Düşük basınçlı balonu olmalıdır.
5. Santimetre ölçekli derinlik işaretleri bulunmalıdır.
6. Radyopak çizgi olmalıdır.
7. Valfli pilot balonu olmalıdır.
8. Sabit bağlantı konnektörü olmalıdır.
9. Şeffaf olmalıdır.
10. Ürünün miyadı en az 2 (iki) yıl olmalıdır.
11. Numune getirilmesi zorunludur.
12. Getirilen numuneler anestezi ekibi (anestezi doktoru ,anestezi hemşiresi ve anestezi teknisyeni) tarafından değerlendirilip kullanıma uygunluğu tespit edilecektir.
13. UBB ve ÜTS'ye kayıtlı olmalıdır.

Doc. Dr. Feray ERBUTUN
Dip. No: 84313-84082
C.B.D.T.E.
Anestezi Uzmanı ve Reanimasyon A.D.

HASTA DEVRESİ (PEDIATRİK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set çift portlu Y-konnektör ile bağlanmış iki yolun üzerinde 4 hortum, 1 adet su tutucu, filtre ve balondan oluşmalıdır.
2. Y-konnektör çift portlu ve şeffaf olmalıdır.
3. Devre içerisinde 1 adet Y konektöre monte şeffaf tıpalı dirsek bulunmalıdır.
4. Su tutucu şeffaf yapıda ve istendiğinde açılıp kapatılır olmalıdır.
5. Hortumlar smoothbore yapıda olmalıdır.
6. Set miktarının dörtte birlik kısmının içinde 500 ml , diğer kısmının içinde 1000 ml balon bulunmalıdır.
7. Balon hortumu en az 120 cm olmalıdır.
8. Bact-hme 150-1500 ml tidal volümlerde, filtre bakteriyel ve viral etkinlikte %99.999 sonuç vermelidir.
9. Hortumları düzenlemek için set içerisinde 1 adet çift askı bulunmalıdır.
10. Setler tek tek poşetlenmiş ve tek kullanımlık olmalıdır.
11. İhaleye giren firma tüm parçaları tek set içerisinde verebilmelidir.
12. İhaleye girecek firmaların setlerde kullanılacak hortum ve konektörler için yurtdışında yapılmış gaz ve direnç testleri bulunmalıdır. Sonuçlar istendiğinde komisyona verilebilmelidir.
13. Pediatrik kullanıma uygun olmalıdır.
14. Numune getirilmesi zorunludur.
15. Getirilen numuneler anestezi ekibi (anestezi doktoru ,anestezi hemşiresi ve anestezi teknisyeni) tarafından değerlendirilip kullanıma uygunluğu tespit edilecektir.
16. UBB ve ÜTS kaydı olmalıdır.


Doç.Dr. Koray ERBÜYÜN
Dip. Tes.No: 54315-84082
C.B.Ö.F.
Anesteziyoloji Uzmanı

HASTA DEVRESİ (ERİŞKİN) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set çift portlu Y-konnektör ile bağlanmış iki yolun üzerinde 4 hortum, 1 adet su tutucu, filtre ve balondan oluşmalıdır.
2. Y-konnektör çift portlu ve şeffaf olmalıdır.
3. Devre içerisinde 1 adet Y konektöre monte şeffaf tıpalı dirsek bulunmalıdır.
4. Su tutucu şeffaf yapıda ve istendiğinde açılıp kapatılır olmalıdır.
5. Hortumlar smoothbore yapıda olmalıdır.
6. Setin içinde 1 adet 2 lt balon bulunmalıdır.
7. Balon hortumu en az 120 cm olmalıdır.
8. Bact-hme 150-1500 ml tidal volümlerde, filtre bakteriyel ve viral etkinlikte %99,999 sonuç vermelidir.
9. Hortumları düzenlemek için set içerisinde 1 adet çift askı bulunmalıdır.
10. Setler tek tek poşetlenmiş ve tek kullanımlık olmalıdır.
11. Devre, filtre ve balonlar ayrı ayrı, (akredite) onaylı bir kuruluş tarafından verilmiş CE belgesine sahip olmalıdır.
12. İhaleye giren firma tüm parçaları tek set içerisinde verebilmelidir.
13. İhaleye girecek firmaların setlerde kullanılacak hortum ve konektörler için yurtdışında yapılmış gaz ve direnç testleri bulunmalıdır. Sonuçlar istendiğinde komisyona verilebilmelidir.
14. Numune getirilmesi zorunludur.
15. Getirilen numuneler anestezi ekibi (anestezi doktoru, anestezi hemşiresi ve anestezi teknisyeni) tarafından değerlendirilip kullanıma uygunluğu tespit edilecektir.
16. UBB ve ÜTS kaydı olmalıdır.

Doç.Dr. Koray ERBİLİN
Dip.Tes.No: 54313-84082
26.5.16
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı

İKİ YOLLU LARENGEAL MASKE ŞARTNAMESİ

1. Laringoskop kullanmadan uygulanabilmelidir.
2. Silikondan yapılmalıdır. Latex içermemelidir.
3. En az 40 kere kullanılabilir olmalıdır. Otoklavda 134 °C'de sterilize edilmelidir.
4. Birbirine yapışık 2 tüp ve maske yapısındaki kaftan oluşacak, tüpün solunumla ilgili olanı tel destekli sarmal (spiral yapıda) diğeri ise düz yapıda, gastrik kanala giriş için uygun yapıda olacaktır.
5. Gastrik kanala ait tüp nazogastrik tüpün geçişine uygun olacaktır. Burada ençok 18 mm.lik nazogastrik sonda geçişi sağlanacaktır.
6. Ucunda anestezi devresine bağlanmayı sağlayıcı 15 mm.lik standart konnektörü bulunmalıdır.
7. Hasta tarafından ısırılarak hava yolu tüpüne zarar vermemesi için iki tüpün kafa bağlanma bölgesinde koruyucu bir katmana (bite-block) sahip olacaktır.
8. Her bir iki yollu laringeal maske ile birlikte bir adette aynı numara laringeal maske classic disposable verilmelidir.
9. Kafın kolay ve hızlı inmesini sağlayan ayrı bir kapaklı pistonu olmalıdır.
10. Numune getirilmesi zorunludur.
11. UBB ve ÜTS kaydı olmalıdır.

Prof. Dr. Gülay Ök
CBÜTF, Anesteziyoloji ve
Reanimasyon A.D.
Dip. Tes. No: 58489 . 2000

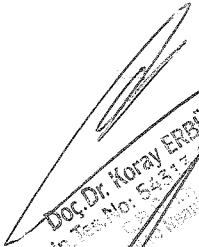
FLOW SENSÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Bölümde bulunan anestezi cihazının (DATEX) orijinal parçası olacaktır.
2. Sensör hastadan dönen veya hastaya giden tidal volüm, frekans ve flowları ölçebilir özellikte olmalıdır.
3. Flow sensörler vasıtasıyla hastaya giden veya dönen değerler eksiksiz ve minimum hataya göre dizayn edilmiş olmalıdır.
4. Flow sensör, basınç farkı tekniğine göre çalışacak yapıda olmalı, içerisinde herhangi bir aktif eleman (ısınan tel tekniği olmayacaktır) içermemelidir.
5. Flow sensörün metal-reusable ve plastik olmak üzere iki farklı çeşidi olmalıdır.
6. Flow sensör metal yapıda ise otoklav edilip edilmeyeceği üzerinde yazmalı ve kaç derecede otoklav edilebileceği üstünde belirtilmiş olmalıdır.
7. Cihaza ait sensörler inspiratuar; hastaya gidecek olan değerlerin ölçümü için ekspiratuar hastadan dönen değerlerin basınç farkı ölçüm tekniğini kullanacak ve içinde bulunan dijital memory tipi ile bu bilgileri cihaza aktaracaktır.
8. Flow sensörün cihaza takılıp çıkartılması kolay olmalıdır.
9. Malzeme cihaz üzerinde denendikten sonra kabul edilecektir.
10. Teklif veren firmalar flow sensör ihtiyac gerektiren cihazların teknik servisini verme yetkili oldukları belgeleri teklifleri ile birlikte sunmalıdırlar.
11. UBB ve ÜTS kaydı olmalıdır.

Doc. Dr. Murat ERBÜYÜK
Dip. No: 54313-84087
26.01.15
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

ÇİFT LÜMENLİ ENDOBRONŞİAL TÜP TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Üzerlerinde trakeal ve bronşial isimleri yazılı olan beyaz ve mavi olarak iki farklı renkte pilot balonları olmalıdır.
2. Emniyetli tek yönlü valfleri bulunan pilot balonları ve konnektörleri orijinal olarak bulunmalı ve tüpe fiske edilmiş olmalıdır.
3. Tüp, sağ ve sol ayrı ayrı olmak üzere iki akciğeri ayrı yönde etkin havalandırmayı sağlayacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
4. Paket içinde bir aspirasyon sondası ve özel swivel konnektörü ile birlikte sunulmalıdır.
5. Termoplastik, Non-toksik, şeffaf PVC'den imal edilmiş olmalıdır.
6. Tüpün kaf yapısı yumuşak ve trakeal mukozaya daha az zarar veren saten (soft seal) yapıda ve en az şekilde temas edecek özel profil kesimli olmalıdır. Kafi düşük basınç-yüksek hacim özelliğine sahip olmalıdır.
7. Tüpün tam yerinde olduğunun tespiti için radyopak mavi çizgi (blueline) tüp boyunca izlenebilmelidir.
8. 35,37,39 ve 41 numara olmalıdır.
9. Kompakt set halinde dayanıklı plastik kutlarda tek tek paketlenmiş olmalıdır. Paket üzerinde son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.
10. Numune getirilmesi zorunludur.
11. Getirilen numuneler anestezi ekibi (anestezi doktoru ,anestezi hemşiresi ve anestezi teknisyeni) tarafından değerlendirilip kullanıma uygunluğu tespit edilecektir.
12. UBB VE ÜTS kaydı olmalıdır.


Doç. Dr. Koray ERBÜYÜK
Diy. Tıp Fak. No: 54317-00000
Diy. Tıp Fak. Cerrahi Anestezisi A.B.D.

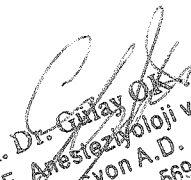
SAMPLING LINE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Malzeme bölümde kullanılan kapnoğraf cihazının orijinal parçası olacaktır.
2. Hastanın CO₂'ni ölçmek için su tuzacağına ve hasta çıkışına takılabilir özellikte luerlock bağlantısı olacaktır.
3. Malzeme tek kullanımlık olacaktır.
4. Sampling line 2m uzunluğunda olacaktır.
5. Sampling line şeffaf olacaktır.
6. Malzeme ambalajı üzerinde sipariş numarası olacaktır.
7. Malzeme ambalajı içerisinde 10 adetlik paket olacaktır.
8. Malzeme cihaz üzerinde denendikten sonra kabul edilecektir.
9. UBB ve ÜTS kaydı olmalıdır.

Prof. Dr. Gökay OK
CBÜTF. Anesteziyoloji ve
Reanimasyon A.D.
Dip. Tes. No: 58489 - 56944

SODALIME TEKNİK SARTNAMESİ

- 1- Yabancı orjinli olmalıdır.
- 2- İçinde Sodyum Hidroksit, Calsiyum Hidroksit, Potasyum Hidroksit bulunmalıdır.
- 3- Indikator olarak Etil Viyole içermelidir.
- 4- 20 kg bidonlarda olmalıdır
- 5- UBB ve ÜTS koduna kayıtlı olmalıdır
- 6- Sağlık bakanlığından onaylı olmalıdır.


Prof. Dr. Galay OK
CBÜTF. Anesteziyoloji ve
Reanimasyon A.D.
Dip. Tes. No: 58489 - 56944

NIRS SEREBRAL / SOMATİK OKSİMETRE SENSÖRÜ

TEKNİK ŞARTNAMESİ

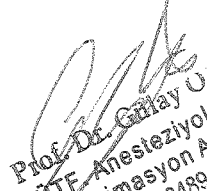
1. Serebral/Somatik oksimetre sensörünün ayrı ayrı neonatal 5 kg altı kullanım için , pediatrik ve erişkin tipleri olmalıdır.
2. Farklı sensör tipleri için farklı tip ampliferler gerekmemelidir.
3. Sensör serebral korteksten beynin ve iskelet kaslarının oksijenlenmesini (rSO₂) ölçmelidir.
4. İstenilirse 4 (dört) sensör kullanılıp, 4 farklı bölgeden rSO₂ ölçümü alınabilmeli ve bu değerler aynı anda ekranda görüntülenebilmelidir.
5. Ölçüm 2 farklı dalga boyu gönderilerek NIR spektroskopi tekniği ile non-invaziv olarak yapılmalıdır.
6. Sensörler bir NIR kaynağı ve çift dedektörlü olmalı ve serebral bölgede hem de iskelet kaslarından, renal ve abdominal bölgeden oksijen ölçümü yapabilmelidir.
7. Sensörün yapışkan bandı hasta cildine uygun anti allerjik özellikte olmalıdır.
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. Teklif edilen sensörler aşağıda teknik özellikleri belirtilen serebral/somatik oksimetre cihazına uyumlu olmalıdır.
11. 200 adet serebral/somatik sensör karşılığında, aşağıda teknik özellikleri belirtilen serebral/somatik oksimetre cihazı teslim edilmelidir.

SEREBRAL / SOMATİK OKSİMETRE CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Monitörde normal, klinik çalışma, veritabanı ve teknik servis tarafından kullanılan diagnostik modu olmak üzere 4 farklı kullanım modu bulunmalıdır.
2. Sistemin doğruluğu, sadece normokapni değil, aynı çalışma popülasyonunda hiperkapni koşullarında da, değişken CO₂ seviyelerine göre valide edilmiş olmalıdır.
3. Monitör, serebral oksimetre veya somatik oksimetre ve aynı anda hem serebral hem de somatik oksimetre olarak kullanılabilir.
4. Ölçümler gerçek zamanlı olmalı, monitör oksijen tüketimi ve temini arasındaki dengede meydana gelen değişimleri anlık olarak göstermelidir.
5. rSO₂ ölçümü, alın bölgesine ve/veya somatik bölgelere yerleştirilen sensörler vasıtası ile non-invaziv olarak yapılmalıdır.
6. Monitör yenidoğan, pediatrik ve yetişkin hastalarda kullanılabilir.
7. Her hastaya ait serebral ve somatik saturasyon düşme ve yükselme yüzdesel oranlarının monitörize edilmesi ve takibi amacıyla operasyon öncesi veya hastaya ilk uygulandığı andan itibaren bazal reyonel saturasyon değeri cihaz tarafından hafızaya alınabilmelidir.
8. Monitör, serebral/somatik desaturasyon oranlarını yüzde dakika olarak hesaplayarak AUC değerini gösterebilir.
9. Cihazda tüm dört kanal için alt ve üst alarm limitleri ayrı ayrı ayarlanabilmeli ve sesli alarmlar istendiğinde bir süre için susturulabilir.
10. Monitörün alt alarm limiti 15-90 arasında, üst alarm limiti de 20-95 arasında ayarlanabilmelidir. Alt ve üst alarm limitleri çakışmamalıdır.
11. Monitör, dahili bataryası ile en az 20 (yirmi) dakika çalışabilir.
12. Monitörün 10.4 inç boyunda, renkli LCD ekranı olmalıdır.

Prof. Dr. Gülay Ç. A.
CBUTF - Anesteziyoloji Uzmanı
Resmî Mühür No: 58489 - 58490

13. Monitörün ekranında tarih, saat ve kullanılan sensör tipinin yanısıra herbir kanala ait bazal değer, yüzdesel olarak gerçek zamanlı rSO_2 değeri, bazal değerden yüzdesel değişim miktarı, sinyal güç göstergesi, yüzde-dakika olarak hesaplanan AUC değeri, trend grafiği ve kanal etiketleri gösterilmelidir.
14. Monitör, son 24 saatte gerçekleşen trend verilerini dakikada 2 örnek olarak trend hafızasında tutabilmelidir.
15. Monitörde, farklı kullanım alanlarına ait olayları işaretlemek için "event" tuşu olmalıdır. En az 24 (yirmidört) adet olay hafızada kaydedilmelidir.
16. Cihazın farklı kullanım alanları olması nedeniyle 4 farklı olay işaret listesi bulunmalıdır. Ameliyathane, yoğun bakım, vasküler ve yenidoğan yoğun bakım ünitesi olarak olay işaret listeleri bulunmalıdır.
17. Monitör taşınabilir olmalı ağırlığı 5 (beş) kg.'ı geçmemelidir.
18. Hastalara ait en az 650 saatlik trend verileri, USB bellek aracılığı ile PC'ye aktarılabilmesi ve bu veriler, aşağıdaki özelliklere sahip kendi "Veri Analiz Programı" ile bilgisayarda analiz edilebilmelidir.
19. Cihazla birlikte aşağıdaki aksesuarlar ücretsiz olarak verilecektir.
 - a) 1 (bir) adet 2 kanal Preamplifier ve kablosu (Kanal 1 ve 2)
 - b) 1 (bir) adet kanal 1 için çok kullanımlık sensör kablosu
 - c) 1 (bir) adet kanal 2 için çok kullanımlık sensör kablosu
 - d) 1 (bir) adet 2 kanal Preamplifier ve kablosu (Kanal 3 ve 4)
 - e) 1 (bir) adet kanal 3 için çok kullanımlık sensör kablosu
 - f) 1 (bir) adet kanal 4 için çok kullanımlık sensör kablosu
 - g) 1 (bir) adet USB Flash Drive
 - h) 1 (bir) adet güç kablosu
19. Monitör ve malzemeler, üretim ve işçilik hatalarına karşı 1 (bir) yıl garanti kapsamında olmalı, garanti süresini takip eden 7 (yedi) yıl boyunca yedek parça temini ve servis garantisi olmalıdır.
20. Üretici firmanın Türkiye temsilcisi olan firmanın yeterli teknik servis personel, imkân ve altyapısına (Ekipman ve ekip listeleri, Sanayi Bakanlığı ve TSE'den alınmış belgeler) sahip olduğu belgelenecektir.
21. UBB ve ÜTS kaydı olmalıdır.


Prof. Dr. Gökay Ün
CBÜTF Anesteziyoloji ve
Reanimasyon A.D.
Dip. Tes. No: 58489 - 5604

BRONKOSKOPIK YABANCI CİSİM FORSEPSİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Disposable olmalıdır.
2. Forseps 90° açılı olmalıdır .
3. Forseps Handle'dan ucuna kadar tek parçadan olmalıdır.
4. Yabancı cisim çıkarmaya uygun olmalıdır.
5. Basket uçlu, düz uçlu ve crocodile uçlu olmak üzere 3 farklı modelden 1'er tane verilmelidir.
6. Forseps uzunluğu 115-130 cm olmalıdır.
7. Kullanılan sistemlere uygun olmalıdır.
8. 2,0-2,8mm kanaldan geçebilmelidir.
9. CE belgesi olmalıdır.
10. Her bir malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
11. Orijinal ambalajın üzerinde üretim tarihi, son kullanma tarihi, sterilizasyon tarihi ve şekli olmalıdır.
12. Numune teslim edilmelidir. Numuneler gereğinde denenecektir.

Uzm. Dr. Deniz KIZILIRMA
M.C.B.U. Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No: 114433

Prof. Dr. Aydın SAKAR COŞKUN
Celal Bayar Üniversitesi
Göğüs Hastalıkları AD
Dip. No: 79926-48299

BRONKOSKOPIK FORSEPS TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Disposable olmalıdır.
2. Kaplamalı olmalıdır.
3. Forseps 90° açılı olmalıdır (bronşlardan kolay biopsi almak için).
4. Forseps Handle'dan ucuna kadar tek parçadan olmalıdır.
5. Forseps uzunluğu 115-130 cm olmalıdır.
6. Ağız yapısı klinik istemine göre yuvarlak (20 adet) yada aligatör(100 adet) özellikte olmalıdır.
7. Bu sayede yan duvardan biopsi alabilmelidir.
8. Kullanılan sistemlere uygun olmalıdır.
9. 2,0-2,8mm kanaldan geçebilmelidir.
10. CE belgesi olmalıdır.
11. Her bir malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
12. Orijinal ambalajın üzerinde üretim tarihi, son kullanma tarihi, sterilizasyon tarihi ve şekli olmalıdır.
13. Numune teslim edilmelidir. Numuneler gereğinde denenecektir.

Uzm. Dr. Deniz KILIRMAK
M.C.B.Ü. Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları A.B.D.
Dip. Tef. No: 114433

Prof. Dr. Aydın ŞAKAR ÇOKRUN
Culalp Bayar Üniversitesi
Göğüs Hastalıkları A.B.D.
Dip. No: 19926-148299

BRONŞİYAL SİTOLOJİK FIRÇA TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Disposable olmalıdır.
2. Kullanılan sistemlere uygun olmalıdır.
3. Halka tutaçlı olmalıdır.
4. Çalışma shaftının uzunluğu 110-120 cm, çapı min 1.7 mm olmalıdır.
5. Teklif edilen malzemenin sitoloji brush 2,0 ve daha üzeri kanal çapına sahip cihazlarda kullanılabilir özellikte olmalıdır.
6. Brush'ın çapı 2-3 mm, uzunluğu 8-11 mm olmalıdır.
7. Brush çaprazlama örgü sistemi ile kılavuza bağlanmıştır. Ve böylece ilerde oluşabilecek kopmalara karşı direnç göstermektedir.
8. CE belgesi olmalıdır.
9. Her bir malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
10. Orijinal ambalajın üzerinde üretim tarihi, son kullanma tarihi, sterilizasyon tarihi ve şekli olmalıdır
11. Numune teslim edilmelidir. Numuneler gereğinde denenecektir.

Uzun. Dr. Deniz KILIÇ
M.C.B.Ü. Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No: 114432

Prof. Dr. Ayşın ŞAKAR COŞKUN
Celal Bayar Üniversitesi
Göğüs Hastalıkları AD.
Dip. No: 79926-48299

BRONŞİYAL LAVAJ KABI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Disposable olmalıdır.
2. Bağlantılar kullanılan bronkoskopik ve vakum sistemlerine uygun olmalıdır.
3. Etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır.
4. Toplama kabı en az 40 ml olmalıdır.
5. Toplama kabı 2-5 ml aralıklarla derecelendirilmiş olmalıdır.
6. Ürün toplama kabı üzerinde kapak ve kapakta bir tarafına vakum bağlanabilen diğer tarafa aspirasyon sondası takılmayı sağlayabilen girişler olmalıdır.
7. Aspirasyon ve vakum sondalarının uzunluğu en az 120 cm olmalıdır.
8. CE belgesi olmalıdır.
9. Steril ambalajında tek tek teslim edilmelidir.
10. Her bir malzeme teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miadlı olmalıdır.
11. Orijinal ambalajın üzerinde üretim tarihi, son kullanma tarihi, sterilizasyon tarihi ve şekli olmalıdır
12. Numune teslim edilmelidir. Numuneler gereğinde denenecektir

Uzm. Dr. Deniz KIZILIRMAK
M.C.B.Ü. Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları A.D.
Dip. No: 114433

Prof. Dr. Aydın ŞAKAR COŞKUN
Cebal Bayar Üniversitesi
Göğüs Hastalıkları A.D.
Dip. No: 49926-48299

ETA KABI (MUKUS TOPLAMA KABI) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hasta hakkında bilgi yazılabilmesi için paketin içerisinde hasta etiketi çıkmalıdır.
2. Toplama kabı en az 20 ml olmalıdır.
3. Toplama kabı 2 ml aralıklarla derecelendirilmiş olmalıdır.
4. Ürün toplama kabı üzerinde kapak ve kapakta bir tarafına vakum bağlanabilen diğer tarafa aspirasyon sondası takılmayı sağlayabilen bağlantı tüpü olmalıdır.
5. Aspirasyon tamamlandıktan sonra vakum bağlanan kısım tüpten ayrılabilir özellikte olmalıdır.
6. Aspirasyon bağlanan kısım işlem bittikten sonra vakum bağlanan kısma monte edilebilir şekilde olmalıdır, bu şekilde alınan kültürün dışarı ile bağlantısı kesilmelidir.
7. Ürün steril edilmiş tekli paket halinde olmalıdır.

Uzm. Dr. Deniz KIZILANAK
M.C.B.Ü. Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları A.D.
Dip. No: 114433

Prof. Dr. Aydın AKAR COŞKUN
Celal Bayar Üniversitesi
Göğüs Hastalıkları AD.
Dip. No: 79926-44299

ORA-NAZAL PLUS MASKE TEKNİK ŞARTNAMESİ (MEDIUM)

- Maske, hastaların tedavisine yönelik pozitif hava yolu basıncı sağlayan cihazlarla (CPAP, BIBAP, APAP, İNVAZİV ve NON-İNVAZİV cihazları vb) beraber kullanım için dizayn edilmiş olmalıdır.
- Ventimotion ve ResMed marka cihazlar ile uyumlu olmalıdır.
- Maske yumuşak ve dayanıklı silikondan yapılmış olup **alın ve çene bölgelerini tamamen kapatacak** ve herhangi bir hava kaçağını önleyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- Maske birden fazla kullanım özelliğine sahip olmalıdır.
- Maske üzerinde; hasta hortumunun takılması için döner başlıklı giriş bulunmalıdır.
- Maske, hastanın çenesini de kapsamalı, böylece maskenin yüzden kayıp kaçak olma riski ortadan kalkmalıdır.
- Maskenin çeneye gelen kısmındaki delikler sayesinde, maske çeneye yapışmamalıdır.
- Maskenin 360 derece dönebilen döner başlıklı girişi üzerinde bir ekzalasyon boşluğu gizlenmiş olarak bulunmalı ve böylelikle ayrı bir ekzalasyon portuna gerek duyulmamalıdır. İstendiğinde bu port çıkartılarak yerine non-vented port takılabilmelidir. Bu sayede invaziv modlar kullanılabilmelidir.
- Maske ile birlikte 1 adet elastik çok kullanımlı kafa bandı verilmelidir.
- Maske, kafa bandı düzgün takıldığı takdirde kaçak vermeyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- Hortum girişinde disk şeklinde açılıp kapanan bir kapakçık (valf sistemi) bulunmalıdır. Bu kapakçık, elektrik kesildiğinde açılmalı ve kullanıcının nefes alabilmesini sağlamalıdır.
- Disk şeklindeki kapakçık, sistemden gelen basınçlı havanın teneffüsü esnasında yukarı kalınmalı ve bu şekilde hastanın sadece cihazdan gelen havayı soluması sağlanmalıdır.
- Maske yumuşak ve dayanıklı silikondan yapılmış olup üzerinde bulunan 2 adet kapaklı port kanülü takılarak gerekli maske iç basıncı ölçümü yapılabilmelidir.
- Maskenin silikon alın yastığı bulunmalıdır.
- Kafa bandının ayarlarını değiştirmeden maskenin takılıp çıkarılmasını kolaylaştıran 4 adet bağlantı aparatı bulunmalıdır.
- Maskede, sabunlu sıcak suda elde yıkanabilir özellikte olmalıdır. Ayrıca dezenfektan kullanılarak da temizlenebilme özelliğine de sahip olmalıdır.
- Maskede, hem alın yastığının takılı bulunduğu kısım için hem gövdeye bağlantı noktası farklı yüz tiplerine uyum için 3'er kademeli olarak ayarlanabilmelidir.
- Maskenin boyutu medium olmalıdır.
- Maske latex içermeyen özelliği sahip olmalı, kullanıcıda herhangi bir alerjik reaksiyona sebep olmamalıdır.
- İhaleyi alan firma 1 adet numuneyi deneme amacıyla getirecek, hava kaçağı olması veya yeterli yumuşaklıkta olmaması durumunda uygunluk verilmeyecektir,
- İlgili tüm ISO ve CE belgeleri bulunmalıdır.

Dr. Deniz KIZILIRMAK
M.C.B.U. Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No: 114933

Prof. Dr. Aygün SEMER COSKUN
Celal Bayar Üniversitesi
Göğüs Hastalıkları AD.
Dip. No: 10926-48299

ORA-NAZAL PLUS MASKE TEKNİK ŞARTNAMESİ (LARGE)

- Maske, hastaların tedavisine yönelik pozitif hava yolu basıncı sağlayan cihazlarla (CPAP, BIBAP, APAP, İNVAZİV ve NON-İNVAZİV cihazları vb) beraber kullanım için dizayn edilmiş olmalıdır.
- Ventimotion ve ResMed marka cihazlar ile uyumlu olmalıdır.
- Maske yumuşak ve dayanıklı silikondan yapılmış olup **alın ve çene bölgelerini tamamen kapatacak** ve herhangi bir hava kaçağını önleyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- Maske birden fazla kullanım özelliğine sahip olmalıdır.
- Maske üzerinde, hasta hortumunun takılması için döner başlıklı giriş bulunmalıdır.
- Maske, hastanın çenesini de kapsamalı, böylece maskenin yüzden kayıp kaçak olma riski ortadan kalkmalıdır.
- Maskenin çeneye gelen kısmındaki delikler sayesinde, maske çeneye yapışmamalıdır.
- Maskenin 360 derece dönebilen döner başlıklı girişi üzerinde bir ekzalasyon boşluğu gizlenmiş olarak bulunmalı ve böylelikle ayrı bir ekzalasyon portuna gerek duyulmamalıdır. İstendiğinde bu port çıkartılarak yerine non-vented port takılabilmelidir. Bu sayede invaziv modlar kullanılabilirdir.
- Maske ile birlikte 1 adet elastik çok kullanımlı kafa bandı verilmelidir.
- Maske, kafa bandı düzgün takıldığı takdirde kaçak vermeyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- Hortum girişinde disk şeklinde açılıp kapanan bir kapakçık (valf sistemi) bulunmalıdır. Bu kapakçık, elektrik kesildiğinde açılmalı ve kullanıcının nefes alabilmesini sağlamalıdır.
- Disk şeklindeki kapakçık, sistemden gelen basınçlı havanın teneffüsü esnasında yukarı kalmalı ve bu şekilde hastanın sadece cihazdan gelen havayı soluması sağlanmalıdır.
- Maske yumuşak ve dayanıklı silikondan yapılmış olup üzerinde bulunan 2 adet kapaklı port kanülü takılarak gerekli maske iç basıncı ölçümü yapılabilirdir.
- Maskenin silikon alın yastığı bulunmalıdır.
- Kafa bandının ayarlarını değiştirmeden maskenin takılıp çıkarılmasını kolaylaştıran 4 adet bağlantı aparatı bulunmalıdır.
- Maskede, sabunlu sıcak suda elde yıkanabilir özellikte olmalıdır. Ayrıca dezenfektan kullanılarak da temizlenebilme özelliğine de sahip olmalıdır.
- Maskede, hem alın yastığının takılı bulunduğu kısım için hem gövdeye bağlantı noktası farklı yüz tiplerine uyum için 3'er kademeli olarak ayarlanabilmelidir.
- Maskenin boyutu large olmalıdır.
- Maske latex içermeyen özelliği sahip olmalı, kullanıcıda herhangi bir alerjik reaksiyona sebep olmamalıdır.
- İhaleyi alan firma 1 adet numuneyi deneme amacıyla getirecek, hava kaçağı olması veya yeterli yumuşaklıkta olmaması durumunda uygunluk verilmeyecektir.
- İlgili tüm ISO ve CE belgeleri bulunmalıdır.

Uzm. Dr. Deniz KIZILIRMAN
M.C.B.U. Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No: 114432

Prof. Dr. Aydın ŞAHİN COŞKUN
Celal Bayar Üniversitesi
Göğüs Hastalıkları AD.
Dip. No: 17992048299

PLEVRAL DRENAJ SİSTEMİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sistemde Pigtail özellikli çok delikli katater, iletim sistemi, drenaj torbası ve uygulama iğnesi bulunmalıdır.
2. Hava girişini önleyecek valv sistemi olmalıdır.
3. Ponksiyon kanülü en az 3.32 mm dış çapında ve en az 75 mm uzunluğunda olmalıdır.
4. Katater isteğe göre 8F, 10F, 12F çaplarında olmalıdır.
5. Katater en az 300 mm uzunluğunda olmalıdır.
6. Pigtail kısmında enfekte plevral sıvı drenajını sağlamaya yetecek denli geniş en az 4 delik bulunmalıdır.
7. Katater dışı kılıflı olup el değmeden kılıf içinde gönderilebilir olmalıdır.
8. İletim sistemi şeffaf olmalı sıvı drenajı görülmeli, kolaylıkla tıkanmamalıdır.
9. Drenaj torbası dış ortama kapalı, şeffaf miktar ölçümü için derecelendirilmiş ve gereğinde değiştirilebilir olmalıdır.
10. Son kullanım tarihi alımdan itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
11. Plevral boşluk drenajı için uygun olmalıdır.
12. Sistem seti steril ve tek kullanımlık ambalajında olmalıdır.
13. 2 (iki) adet numune verilecektir.

Uzm. Dr. Deniz KIZILIRMAK
M.C.B.U. Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları A.D.
Dip. Ves. No: 114433

Uzm. Dr. Deniz KIZILIRMAK
M.C.B.U. Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları A.D.
Dip. Ves. No: 114433

STERİL TALK PUDRA TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Her türlü kronik plevra iltihabında kullanılmak için hazırlanmış olmalıdır.
2. Sık tekrarlayan plevral effüzyonlarda ve malign hastalıklarda kullanılabilirdir.
3. Cerrahi pudradan imal edilmiş olmalıdır.
4. Gamma sterilizasyon yöntemiyle steril edilmiş olmalıdır.
5. Flakon ambalajlarda kullanıma hazır, 4 gr'lık tekli paketlerde olmalıdır.
6. Emilmez özellikte olmalı ve kalıcı biçimde plevranın yapışmasını sağlamalıdır.
7. Asbest ve endotoksin içermemelidir.
8. Sağlık Bakanlığı onaylı olmalıdır.
9. Paket üzerinde sterilizasyon tarihi, miyadi ve sterilizasyon yöntemi belirtilmiş olmalıdır.
10. En az 2 yıl miyadi olmalıdır.

Uzm. Dr. Deniz KIZILIRMAK
M.C.B.Ü. Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No: 114433

Uzm. Dr. Deniz KIZILIRMAK
M.C.B.Ü. Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No: 114433

BİBAP DEVRESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Hortumu standart çapta en az 180 cm olmalıdır.
- 2) Hortum ucunda ekshalasyon portu olmalıdır.
- 3) Hortuma eklenmiş oksijen hattı bulunmalıdır.
- 4) Su tutucu haznesi bulunmalıdır.
- 5) Ölçüm hortumunda filtre olmalıdır.
- 6) Respironics Trilogy marka cihaza uyumlu olmalıdır.

Prof. Dr. Ayşen SAKAR COSKUN
Celal Bayar Üniversitesi
Zn. Göğüs Hastalıkları AD.
Dip. No: 79926-48299

Dr. Deniz KIZILIRMAK
M.C.B.U. Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları AD.
Dip. Tes. No: 114433

ARTER - VEN FİSTÜL İĞNESİ SATINALMA ŞARTNAMESİ

- 1-Tek kullanımlık olmalı, fistül iğnelerinde batmaları önlemek için koruyucu olmalı
- 2- İğne çapları 1.6 mm (16 G-17 G) olmalı,
- 3-Talep halinde yukarıdaki sınırlarda olmak üzere farklı numaralarda fistül iğnesi temin edilecektir
- 4- Her iki sette iğne bitimi sabitleme ve pozisyon kelebeği olmalı,
- 5- Her iki sette tırnak ayarlı klemp ve pasolu kapak olmalı,
- 6- İğne boyları 2-3 cm, toplam set boyu 20-30 cm olmalı,iğneler 360 derece dönebimeli.İğneler delikli olmalı.
- 7- Plastik tüpler uygun materyalden yapılmış olup, yeteri kadar esnek olmalı,
- 8- İğne uçları uygun plastik muhafazayla korunmalı,
- 9- Tüm Üniversal Arter/Ven setlerine uyumlu olmalı,
- 10- Steril olmalı, sterilizasyon ömrü en az iki yıl olmalı.
- 11-Üretim tarihi ve teknik özellikleri ambalaj üzerinde görünmelidir.
- 12.Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydıyla miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miadlarla değiştirilebilmelidir.
- 13- Satıcı firma iğnelerin teknik özelliklerini bir broşürle birlikte denemek amacıyla bir miktar örneği kullanıcı servise 10 gün önceden bir tutanakla teslim etmelidir,
- 14- Üretim hatası bulunan ve kullanılması mümkün olmayan arter-ven fistül iğnelerini (bildirimin yapıldığı tarihten itibaren 10 (on) gün içinde) değiştirilmesi satıcı firma tarafından taahhütname ile garanti edilmelidir.
- 15.Malzemelerin fiyat teklifinde Sağlık Uygulama Tebliği kodlarının belirtilmesi zorunludur
16. Teklif edilecek UTS'ne kayıtlı olan malzemelerin UTS belgelerinin teklifinde sunulması gerekmektedir.
- 17 .Malzeme yokluğunda hayati risk oluşmaktadır

Yrd. Doç. Dr. Aysun TORAMAN
CBÜ. Tıp Fak. İç Hastalıkları AD
Nefroloji BD
Dip Tescil No: 93482

BİKARBONATLI HEMODİYALİZ SOLÜSYON TAKIMI TEKNİK ŞARTNAMESİ

Bikarbonat A:5-10 litrelik Asidik bikarbonat solüsyonu

Bikarbonat B: 5-10 litrelik Bazik bikarbonat solüsyonu

Ürün,bikarbonatlı hemodiyaliz çözeltisi hazırlamak için kuru toz bikarbonat içermelidir.

BİKARBONATLI DİYALİZ SOLÜSYONLARI TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Solüsyonlar hastanemiz hemodiyaliz merkezinde kullanılmakta olan Fresenius 4008–S hemodiyaliz cihazları ile uyumlu olmalıdır.
2. Solüsyonlar yapılacak talepten en fazla bir hafta önce üretilmiş tazelikte olmalıdır.
3. Solüsyonların üretiminde mutlaka revers osmos yöntemi ile elde edilmiş, kontamine olmayan pirojensiz su kullanılmalıdır.
- 4.Ürün en az 600 gr toz bikarbonat içermelidir.

Bikarbonatlı hemodiyaliz için toz bikarbonat konsantresi Sağlık Tesislerinde kullanılan Fresenius 4008 S model hemodiyaliz cihazlarında kullanıma uygun olacaktır.

Ürün tek kullanımlık olmalıdır.

Ambalaj materyeli delinmelere ve patlamalara dayanıklı olmalıdır

5. Seyreltilmiş konsantrelerin içeriği aşağıdaki sınırlarda olmalıdır:

Na⁺138-140 mmol /lt

K⁺ 1-3mmol/lt

Ca⁺ 1,25-2,5 mmol/lt

Mg⁺⁺0,5-1,2mmol/lt

Cl⁻ 108-111mmol/lt

HCO₃ 33-35mmol/lt

Glukoz 0-1g/lt

6. Solüsyonlar darbeye dayanıklı, sızdırmaz plastik bidonlarda olmalıdır.

7. Bidon kapakları çift emniyet sistemli,(iç kapak-dış kapak veya dış kapak mantar sistemi gibi) kapak renkleri asidik bidonlarla bazik bidonlarda farklı renkte olmalıdır.

8. Bidonlar üzerindeki etiketlerde :Üretici firma adı ,solüsyon içerikleri, osmolaritesi, ruhsat tarihi imal tarihi, son kullanma tarihi, seri numaraları gibi özellikler açıkça belirtilmelidir.

Yrd. Doç. Dr. Aysun TORAMAN
Etil. Tıp Fak. İç Hastalıkları AD
Nefroloji B.B.
Dip Tescil No: 93482

9. Talep halinde yukarıdaki sınırlarda olmak üzere farklı konsantrasyonda solüsyonlar temin edilecektir.
10. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miadlılarla değiştirilebilmelidir.
11. Şartnameye bire bir uygunluk yazılı olarak taahhüt edilmelidir.
12. Malzemelerin fiyat teklifinde Sağlık Uygulama Tebliği kodlarının belirtilmesi zorunludur
13. Teklif edilecek UTS'ne kayıtlı olan malzemelerin UTS belgelerinin teklifinde sunulması gerekmektedir.
14. Malzeme yokluğunda hayati risk oluşmaktadır.

Yrd. Doç. Dr. Aysın TORAMAN
CBÜ. Tıp Fak. İç Hastalıkları AD
Nefroloji Uzmanı
Dip Tesci No: 93402

ARTER VEN SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Arter ucunda intravenözspike (Primingspike) ve sirkülasyon adaptörü bulunacaktır.
2. Arter tarafında heparin hattı bulunacaktır.
3. Arter ve ven hattı üzerinde izolatör bulunmalı ya da set sayısının iki katı kadar izolatör steril bir biçimde, ayrı poşetlenmiş olarak verilmelidir.
4. Arter ve ven tarafında dripchamber bulunmalıdır.
5. Arter hattı üzerinde arter yastığı ve serum seti bulunacaktır.
6. Arter ve ven hattında enjeksiyon portu bulunacaktır.
7. Set steril olacaktır.
8. Arter ve ven setleri ayrı, ayrı ambalajlanacağı gibi tek, tek ambalaj da olabilir.
9. Hastanemizde bulunan Fresenius 4008 S tipi makinalarla uyumlu olacaktır.
10. Ven ucunda serum fizyolojik drene edilmesi için atık torbası bulunmalıdır.
11. En az iki yıl miadlı olacaktır.
12. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miadlılarla değiştirilebilmelidir.
13. Şartnameye bire bir uygunluk yazılı olarak taahhüt edilmelidir.
14. Malzemelerin fiyat teklifinde Sağlık Uygulama Tebliği kodlarının belirtilmesi zorunludur.
15. Teklif edilecek UTS'ne kayıtlı olan malzemelerin UTS belgelerinin teklifinde sunulması gerekmektedir.
16. Malzeme yokluğunda hayati risk oluşmaktadır.

Yrd. Doç. Dr. Aysun TORAMAN
CBÜ. Tıp Fak. İç Hastalıkları AD
Nefroloji BD
Dip Tescil No: 93482

51316 9312

TERMOKİMYASAL DEZENFEKTAN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Dezenfektan içeriği %21 citrik acid, %2,5 malik acid, %2,5 lactic acid maddeleri olmalıdır.
2. Termokimyasal dezenfeksiyonda 56 derece ve üzeri sıcaklıkta bakterisid, fungusid, virüs, Hepatovirüs (B,C,D) etkili olmalıdır.
3. Ambalaj şekli 5 lt bidonlarda kilitli kapaklı ve hava almayacak şekilde olmalıdır.
4. Etiket üzerinde üretim yeri ve tarihi, Sağlık bakanlığı ruhsat tarihi ve numarası, son kullanma tarihi ve firma ismi olmalıdır.
5. ISO, TSEK, TUV v.b kalite belgelerinden en az biri olacak.
6. Dezenfektan maddede renk ve koku veren katkı maddeleri içermemeli ve Ph değeri 1,5-2 olmalıdır.
7. En az iki yıl miadlı olacaktır.
8. Solüsyonlarda teknik kullanım yönünden ileride herhangi bir problem olduğunda eldeki malzemeyi uygun malzeme ile değiştirmeyi taahhüt etmek.
9. İhaleye iştirak eden firmalar ihaleden önce teklif edilecek malzemelere ait dökümanlar ve numuneleri 5 gün önce üniteye teslim edeceklerdir.
10. Malzemelerin fiyat teklifinde Sağlık Uygulama Tebliği kodlarının belirtilmesi zorunludur.
11. Teklif edilecek UTS'ne kayıtlı olan malzemelerin UTS belgelerinin teklifinde sunulması gerekmektedir.
12. Malzeme yokluğunda hayati risk oluşmaktadır.

Yrd. Doç. Dr. Aysun TORAMAN
CBÜ. Tıp Fak. İç Hastalıkları AD
Nefroloji BD
Dip Teseli No: 93482

DİYALİZER TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Diyalizerler Hollow-fiber yapıda olmalı,
2. Hastanemizde kullanılan Fresenius 4008 S tipi makinalarla uyumlu olmalı,
3. Membran materyali polysulfone veya polyamid polymix-polyacrilonitrile olmalı,
4. Diyalizerler tek kullanımlık olmalı,
5. Dializör bio uyumlu olmalıdır .Biouyumluluğunu hızlı bir biçimde gösterebilmelidir
6. Kompleman aktivasyonuna yol açmamalıdır.
7. Duvar kalınlıkları 20-60 mikron olmalı,
8. Diyalizerlerin yüzey alanı 1,4- 1,6 -1,8m-2,0 m2 olmalıdır.
9. Talep halinde yukarıdaki sınırlarda olmak üzere farklı m2 diyalizerler temin edilecektir.
10. Diyalizerler steril ambalajda olmalı ve teknik özelliklerini gösteren bilgileri içermelidir. Sterilizasyon türü ve son kullanma tarihi üzerinde belirtilmelidir.
- 11.Sterilizasyon en az iki yıl geçerli olmalıdır.
- 12.Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miadlılarla değiştirilebilmelidir.
- 13.Şartnameye bire bir uygunluk yazılı olarak taahhüt edilmelidir.
- 14.Malzemelerin fiyat teklifinde Sağlık Uygulama Tebliği kodlarının belirtilmesi zorunludur.
15. Teklif edilecek UTS'ne kayıtlı olan malzemelerin UTS belgelerinin teklifinde sunulması gerekmektedir.
- 16.Malzeme yokluğunda hayati risk oluşmaktadır

Yrd. Doç. Dr. Aysun TORAMAN
CBÜ, Tıp Fak. İç Hastalıkları AD
Nefroloji BD
Dip Teskil No: 93482

GEÇİCİ HEMODİYALİZ KATETERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Kateter çift lümenli , subclavian ve internal juguler girişime uygun olmalıdır.
- 2.Hem perkütan hem cerrahi yolla takılmaya uygun olmalıdır.
- 3.Kateterin cilde tespitini sağlayacak sutur delikleri olmalı 360 derece dönebilmelidir.
- 4.Lümeniden kıvrık (M şeklinde) olmalıdır.
- 4.Her iki lümen üzerinde de klemp olmalıdır.
- 5.Kateterler 11-13 F kalınlığı,20-23 cm uzunluğunda olmalıdır. Talep halinde yukarıdaki sınırlarda olmak üzere farklı numaralarda kateter temin edilecektir.
- 6.Lümenlerin üzerinde kateter boyu,kalınlığı arter ve ven lümen içi volümünün kaç cc olduğu yazmalıdır.
- 7.Kateterler hasta damarlarına en az zarar vermekle tıkanmayı önleyici özel maddeden yapılmış olmalıdır.
- 8.Kateterler kitlerinin üzerinde üretim ve sterilizasyon tarihleri etiketle belirtilmiş olmalıdır.
- 9.Kateterler kit halinde bulunmalıdır ve kitlerde seldinger tekniği ile kullanılmak üzere 17-19 G'lik 1 adet ponksiyon iğnesi ve enjektör , 0.035-0.045" guidewire , dilatör ve kateter kapakları bulunmalıdır.
- 10.Sterilizasyon geçerlilik süresi ambar teslim tarihinde itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
11. Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miadlılarla değiştirilebilmelidir
- 12.İhaleye iştirak eden firmalar ihaleden önce teklif edilecek malzemelere ait dökümanlar ve numuneleri 5 gün önce üniteye teslim edeceklerdir
- 13.Şartnameye bire bir uygunluk yazılı olarak taahhüt edilmelidir.
- 14.Kabul ve muayenede oluşabilecek kaza ve hasarlardan firma sorumludur. Malzemeler firma sorumlusu eşliğinde hastane deposuna teslim edilmedir.

Yrd. Doç. Dr. Aysun TORAMAN
CBÜ. Tıp Fak. İç Hastalıkları AD
Nefroloji BD
Dip Teskil No: 93482

15. Malzemelerin fiyat teklifinde Sağlık Uygulama Tebliği kodlarının belirtilmesi zorunludur.
16. Teklif edilecek UTS'ne kayıtlı olan malzemelerin UTS belgelerinin teklifinde sunulması gerekmektedir.
17. Malzeme yokluğunda hayati risk oluşmaktadır

KALICI HEMODİYALİZ KATETERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Kateter çift lümenli ,uzun süreli kullanıma uygun, bakterilere bariyer teşkil edecek şekilde keçeli hemodiyaliz yanı sıra hemoperfüzyon ve aferez işlemlerinde kullanılabilir nitelikte olmalı. Subclavian ve internal juguler girişime uygun olmalıdır.
- 2.Hem perkütan hem cerrahi yolla takılmaya uygun olmalıdır.
- 3.Kateterin cilde tespitini sağlayacak sutur delikleri olmalı .
- 4.Her iki lümen üzerinde de klemp olmalıdır.
- 5.Kateterler 12-14.5 F kalınlığı, 20-40 cm uzunluk aralığında olmalıdır.
- 6.Lümenlerin üzerinde kateter boyu ,kalınlığı arter ve ven lümen içi volümünün kaç cc olduğu yazmalıdır.
- 7.Kateterler hasta damarlarına en az zarar vermekle tıkanmayı önleyici özel maddeden yapılmış olmalıdır.
- 8.Kateterler kitlerinin üzerinde üretim ve sterilizasyon tarihleri etiketle belirtilmiş olmalıdır.
- 9.Kateterler kit halinde bulunmalıdır ve kitlerde seldinger tekniği ile kullanılmak üzere giriş iğnesi ve enjektör ,tel guide ,dilatatör ve kateter kapakları bulunmalıdır.
- 10.Kateter vücuda girdiğinde ısı ile yumuşayan ve trombüs oluşumunu azaltan poliüratan veya silikondan üretilmiş olmalı.
- 11.Sterilizasyon geçerlilik süresi ambar teslim tarihinde itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
- 12.Depoya teslim edilen malzemeler firmaya 1 (bir) ay önceden haber vermek kaydı ile miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miadlılarla değiştirilebilmelidir
13. İhaleye iştirak eden firmalar ihaleden önce teklif edilecek malzemelere ait dökümanlar ve numuneleri 5 gün önce üniteye teslim edeceklerdir.
- 14.Şartnameye bire bir uygunluk yazılı olarak taahhüt edilmelidir.

Yrd. Doç. Dr. Aysun TORAMAN
Görevli Tıp Fak. İç Hastalıkları AD
Nispetiye 195
Etiler Tesisleri No: 92412

15.Kabul ve muayenede oluşabilecek kaza ve hasarlardan firma sorumludur. Malzemeler firma sorumlusu eşliğinde hastane deposuna teslim edilmedi.

16.Malzemelerin fiyat teklifinde Sağlık Uygulama Tebliği kodlarının belirtilmesi zorunludur

17.Teklif edilecek UTS'ne kayıtlı olan malzemelerin UTS belgelerinin teklifinde sunulması gerekmektedir.

18.Malzeme yokluğunda hayati risk oluşmaktadır

Yrd. Doç. Dr. Ayşın T. 13.11.2023
CBÜ Tıp Fak. Enfeksiyon Hastalıkları A.B.D.
Nefes Hastalıkları B.B.D.
Dip Tes. No: 03462

PORT İĞNESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İğne port katater sistemi ile kullanıma uygun olmalıdır.
2. İğne verev kesimli olmalıdır.
3. İğne ucu portun silikon septumuna zarar vermemesi için huber uç yapısı özelliğinde olmalıdır.
4. Alerjik reaksiyonlara neden olmaması için iğne dibi pamuklu koruyucu kısma sahip olmalıdır.
5. İğne 20G , 19G ve 18G kalınlığında ve 15 mm, 19 mm veya 25 mm uzunluğu aralıklarında seçilmelidir.
6. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
7. İğne anti-klinik özellikli, luer-lock bağlantı birimli hasta uzatmasına sahip olmalıdır.
8. İğneler tek tek paketlenmiş olmalıdır.
9. Teslim edilecek ürünlerin Lot ve UBB numaraları fatura üzerinde belirtilmelidir.

Prof. Dr. Gökhan ÖZTÜRK
İç Hast. Ad. Tıp. Uzm. Dr.
C.B.Ü. T.İ.İ. Enfeksiyon A.D.
Diy. Tescil No: 60019

1.TAM OTOMATİK - ROBOTİK SİSTEM İLAÇ HAZIRLAMA SETİ (50'lik)

1.1 SET, kanser tedavisinde kullanılan kemoterapi ilaçlarının steril olarak hazırlanması sırasında, toksisite riskine neden olan sıvı, sızıntı, aerosol ve buharlaşmanın önlenmesi ve ilaç tasarrufu sağlamasına yönelik kullanılacaktır.

1.2. Teklif edilen set ; tek kullanımlık (disposable) olmalıdır.

1.3. Teklif edilen set; tek bir paket şeklinde ambalajlanmış ve sterilize edilmiş olmalıdır.

1.4. Teklif edilen set; ambalajı üzerinde marka ve modeli, üretici bilgileri, üretim tarihi, lot numarası, son kullanım tarihi bilgileri ile sterilizasyon bilgileri belirtilmiş olmalıdır.

1.5. Teklif edilen set; kanser tedavisi gören hastaların kemoterapi ilaçlarının hazırlanmasında kullanılan özel tasarlanmış robotik sistemle uyumlu çalışabiliyor olmalıdır.

1.6. Teklif edilen set içerisinde kemoterapi ilaçlarının hazırlanmasında üretici firmaların uygun bulunduğu özel tasarlanmış belirli bir yön ve açı ile takılmış (vented) çelik (iğne) uca sahip olmalıdır.

1.7. Teklif edilen set; 5,20 ve 50 ml' lik formlarda olmalı, malzeme teslimatı klinik ihtiyacına göre belirlenecek olup istenilen formlarda yapılmalıdır.

1.8. Teklif edilen setin UBB Tıbbi Cihaz Kayıt Sistemine giriş yapılmış olmalı ve Sağlık Bakanlığı onaylı Barkot numarası olmalıdır.

2. " TAM OTOMATİK İLAÇ HAZIRLAMA CİHAZI" TEKNİK ÖZELLİKLERİ

2.1. Cihaz tam otomatize Random Access özeliğine sahip olup, MS Windows tabanlı olmalıdır.

2.2. Cihaz valide edilmiş infüzyon torbası ve elastomerik pompa ya da nihai taşıyıcı olarak şırınga dolumuna olanak vermelidir.

2.3. Cihaz; nihai taşıyıcı olarak 100 ml' den 500ml' ye yumuşak torbaları, elastomerik pompaları ve 5,20 ve 50 ml'lik robotik onkolojik ilaç hazırlama setini kullanma özelliğine sahip olmalıdır.

2.4. Cihaz dolum işlemlerini el değmeden , steril bir ortamda; 6 eksenli robot kolu sayesinde tam otomatik olarak yapabilmelidir.

2.5. Cihaz ilaç dolumunu volumetrik dolum prensibine göre yapabilmeli ve gravimetrik yöntem ile analiz ederek doğrulabilmelidir.

2.6. Cihaz yapılan dolumdaki hata oranını tespit edebilmeli ve belirlenen sınırlar dışına çıkılan durumlarda kullanıcıyı uyarmalı ve/veya dolumu iptal edebilmelidir.

2.7. Cihaz toz formdaki ilaçları, ilaç prospektüsüne uygun ve otomatik olarak sulandırabilmelidir.

2.8. Sulandırılan ilaçlar çalkalama işlemi gerektiriyorsa cihaz bu işlemi otomatik olarak yapabilmelidir.

2.9. Cihaz gerek hazırlama alanında yer alan çalkalama aparatı(shaker) ile vialı (ilaç şişesini) yuvarlayarak gereksede robot kolunu ucundaki kısıkaçlar yardımı ile tuttuğu vialı (ilaç şişesini) robotik kol ucunda sallayarak toz formundaki ilaçların sulandırılması için çalkalama yapabilmelidir.

2.10. Çalkalama işleminin yeterli olup olmadığını operatör göstererek göz ile teyit edebilmeye olanak vermelidir.

2.11. Operatör tarafından çalkalama işleminin yeterli görülmemesi durumunda; cihaz, çalkalama işlemine devam edebilmelidir.

2.12. Cihaz toz formundaki ilaçları sulandırdıktan sonra yoğunluğunu operatöre doğrulatmalıdır.

- 2.13. Cihaz,üzerine yüklenen torba/ elastomerik pompa, enjektör, ilaç flakonu ve iğne uçlarını, yükleme alanında yer alan algılayıcı sensörler yardımıyla tespit edebilmeli ve malzeme pozisyonlarının denetlemesini yapabilmelidir.
- 2.14. Cihaz ilaç flakonlarının boylarını optik sensörlerle kontrol edebilmeli ve ardından kamera sistemiyle; 360° döndürülen şişenin, etiket tanımlamasını yapabilmeli ve sistemde yer alan şişe görseli ile karşılaştırılarak; doğru ilaç şişesinin kullanıp kullanılmadığını teyit etmelidir. Aksi durumda kullanıcıyı uyarmalıdır.
- 2.15. Cihaz içinde; nihai taşıyıcının hacminin, hazırlama işlemi öncesinde belirlendiği durumlarda, fazla sıvıların torbadan aspirasyon iğnesi ile geri çekilebildiği bir bölüm bulunmalıdır ve nihai taşıyıcının hacmi, işlem öncesi belirlenebilmeli, hassas terzide yapılan gravimetrik kontrolü ile doğrulanabilmelidir.
- 2.16. Cihaza azami 27 adet ilaç flakonu, 27 adet enjektör, 9 adet torba / elastomerik pompa ve 9 adet iğne ucu yüklenebilmelidir.
- 2.17. Hazırlama alanında, en az 15 adet ilaç şişesinin; işlem sırasında kulanıma hazır olarak bekletilebilmesini sağlayan bir yer bulunmalıdır.
- 2.18. Çalışma alanında meydana gelebilecek en kötü maruz kalma durumunda dahi; ISO 5 Standartları doğrultusunda maksimum 10 dk. süre içinde ortam kendini yenileyebilmelidir.
- 2.19. Cihaz hazırlama işlemi sonunda artan ilaçların cihazdan boşaltılması ve stabiliteyi dahilinde tekrar kullanılabilmesi için gereken bilgileri içeren bir barkod etiketi üretebilmeli ve bu bilgileri hafızasında tutabilmelidir. Bu şekilde etiketlenen ilaçlar barkod etiketi okutularak cihaza tekrar yüklenebilmelidir.
- 2.20. Cihaz istenildiği zaman içerisindeki malzemelerin tamamını ya da istenilen herhangi bir tanesini otomatik olarak operatöre geri verebilmelidir.
- 2.21. Cihaza gün sonunda ve gerekli olduğunda, temizleme işlemlerinden sonra UV lamba panelleri bağlanabilmeli, bu sayede cihazın çalışmadığı zamanlarda da sterilizasyonu sağlanabilmelidir.
- 2.22. Cihaz kendi bünyesindeki HEPA filtreler ve haza temizleme sistemi sayesinde, ISO 5 (Class100) seviyesinde ilaç dolum ortamına sahip olmalı, böylece maksimum kullanıcı güvenliği sağlanmalıdır.
- 2.23. Cihaz, bünyesinde bulunan HEPA filtreleri ve hava temizleme sistemini otomatik olarak kontrol edebilmeli ve olası bir arıza / tıkanma durumunda kullanıcıyı uyarabilmelidir.
- 2.24. Cihazın malzeme yükleme ve ilaç hazırlama işlemini yapan bölümleri birbirinden bağımsız çalışabilmeli ve ayrılmış şekilde yapılandırılmış olmalıdır. Böylece çalışma alanları arasında çapraz kontaminasyon engellenebilmelidir.
- 2.25. Hazırlama işlemi devam ederken cihaza malzeme yüklemesi yapılabilirdir.
- 2.26. Cihaz, hazırlamaya ait her malzemenin resmini yükleme sırasında ekran göstermeli ve yanlış yüklemelere ve/veya yanlış sırayla yüklenmesine karşı operatörü uyarmalıdır.
- 2.27. Cihaz, torbaya ilaç enjekte ederken son hacim belirlenmiş ise enjekte etmeden önce torbadan gerekli miktarda çözelti çekebilmelidir.
- 2.28. Cihazın malzeme yükleme bölümünde cihazın içinden dışarıya hava kaçacağını azaltacak laminar akım geçit penceresi olmalıdır.
- 2.29. Cihaz ilaç flakonlarını ve torbalarını dolum öncesi ve sonrasında tartarak birbirinden bağımsız iki kontrol (gravimetrik) yapabilmeli ve bu sayede ilaç dozunu doğrulayabilmelidir. Tartma işlemi sırasındaki sapma oranları; dokunmatik ekran sistem üzerinden kullanıcı tarafından görüntülenebilmelidir. Gerektiğinde hazırlama işlemi iptal edilmelidir.
- 2.30. Normal çalışma koşullarında; sistem iç ortamındaki hava; her 3 sn. de bir yenilenebilmelidir (İnternal air circulation time).
- 2.31. Cihaz, ilaç enjekte ettiği nihai taşıyıcı (şırınga, torba veya elastomerik pompa) için hasta ve dolum bilgilerini içeren ürün etiketi üretebilmelidir.

- 2.32.** Aynı ilacın dolum işlemi için 1 adet özellikli enjektör ve iğne ucu kullanılmalıdır. Cihazın kullandığı enjektör ve iğne uçları her dolum sonrasında cihaz tarafından otomatik olarak atık kutusuna atılmalı, böylece kontaminasyon / çapraz kontaminasyon riski önlenmelidir.
- 2.33.** Nihai taşıyıcı kabının şırınga olduğu bir dolum işleminde önce solüsyon şırıngaya çekilmeli ardından ilaç şırıngaya çekilmelidir. Aynı şekilde; toz formundaki ilaçların solüsyon ile sulandırılması sırasında; ilaç kontaminasyon riski oluşumunun engellenmesi için; önce solüsyon şırıngaya çekilmeli, sonrasında ilaç şişesine enjekte edilmelidir.
- 2.34.** Cihaz, boş ve kullanılmayacak durumda olan ilaç flakonlarını otomatik olarak atık kutusuna atmalıdır.
- 2.35.** Cihaz dolum sonrasında kullanılmış olan enjektör, iğne ucu ve boş ilaç flakonlarını otomatik olarak atık kutusuna atabilmelidir.
- 2.36.** Cihaz sensörler aracılığıyla tek kullanımlık atık kutusunun dolduğunu matriksel lazer ölçüm sistemi ile tespit edebilmeli ve atık kutusunun kapağını otomatik olarak kapatıp, kullanıcının kontaminasyon riskini ortadan kaldırabilmelidir.
- 2.37.** Atık kutusunun doluluk oranı; operatör tarafından; sistem üzerinden görüntülenebilmelidir.
- 2.38.** Cihaz, atık kutusunun değiştirilmesi için atık kutusunun kapağını otomatik olarak kapatmalı ve atık kutusu değiştirme sürecini cihaz ekranında görsel olarak anlatmalı ve hatalara karşı operatörü uyarmalıdır.
- 2.39.** Cihaz gönderilen her bir protokol için yüklenmesi gereken ilaç ve sarf malzemeleri kullanıcıya resimli olarak gösterebilmeli ve olası yanlış yüklemelerde ekranda görsel olarak uyarı verebilmelidir.
- 2.40.** Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 01.03.2010 tarih ve 8830 sayılı Tıbbi Cihazlarla İlgili Mal ve Hizmet Alımı Genelgesinde ifade edildiği gibi cihazların yaşı ihale bitiş **tarihinde** 10 (on) yaşını geçmemiş olması gerekmektedir.
- 2.41.** Cihazlara bakım sağlayacak olan firmanın Teknik Servis Bölümü olmalı ve bu teknik servis ISO 9001:2000 Belgesi, TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi'ne sahip olmalıdır.

Dr. Gamze ÇETİNEL ÖZTÜRK
İç Hast. ve Tıbbi Onkoloji Uzm.
C.B.U.H.E. Hastahaları A.Ş.
Diy. Tesis No: 80019

İŞIKTAN KORUMALI KEMOTERAPİ ÇOKLU İNFÜZYON POMPA SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün çoklu kemoterapi tedavilerini (beş kemoterapi uygulamasına kadar) tam kapalı sistemde uygulamak için tasarlanmış pompa seti olmalıdır.
2. Set, ışıktan etkilenen, duyarlı ilaçları korumak için renkli opak malzemeden üretilmiş olmalıdır.
3. Set infüzyon pompasına bağlandığında, yer çekimine bağlı olmadan her türlü konumda ve yükseklikte hacimsel olarak sıvı göndermelidir.
4. Setin serum giriş ucu ile damlalık haznesi arasında kalan kısmında birden fazla kemoterapi ilacını bağlamaya olanak sağlayan dört adet tam kapalı, iğnesiz, valflü konnektör bulunmalı ve bu şekilde valide edilmiş olmalıdır.
5. Setin distal kısmında bulunan Y-girişte veya üçlü musluklu Y-girişte tam kapalı, iğnesiz, valflü konnektör bulunmalıdır.
6. Set üzerinde bulunan tüm tam kapalı, iğnesiz, valflü konnektörler medikal dereceli materyalden üretilmiş olmalıdır.
7. Damlalık haznesi içerisinde ön garanti olarak sete hava kaçmasını önleyen mekanizmaya veya damla sensörüne sahip olmalıdır.
8. Set sayısı kadar olmak üzere hasta damar yoluna takılacak iğnesiz bağlantı konnektörü ve set ucuna takılacak iğnesiz güvenlik konnektörü bedelsiz olarak firma tarafından verilecektir.
9. İhaleyi üstlenen firma setlerin kullanımı süresince kliniğimizde kullanılmak üzere alınan sete uygun, sadece Tıbbi Onkoloji Kemoterapi Ünitesinde kullanılmak üzere kemoterapi koltuk sayımız ile aynı sayıda infüzyon pompasını bedelsiz temin edecek ve gerektiğinde her türlü bakım ve onarımını bedelsiz üstlenecektir.
10. İhaleyi üstlenen firma alımı yapılacak set adedinin iki katı oranında ilaç transfer setini bedelsiz temin edecektir. Temin edilen ilaç transfer setlerinin en az % 10 kadar miktarı paklitaksel ara bağlantı seti içermelidir.

Prof. Dr. Ganiye ÇÖKEK ÖZTÜRK
İç Hast. ve Tıbbi Onkoloji Uzm.
C.B.Ü.T.F. İç Hastalıkları A.D.
Tıp. Tescil No: 80019

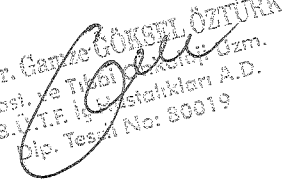
**KAPALI SİSTEM İLAÇ TRANSFER CİHAZI
UYGULAMA KONNEKTÖRÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Teklif edilen ürün steril ambalajında tek kullanımlık(disposable) olmalıdır.
2. Teklif edilen ürün, bütün damar yolu giriş araçlarına uyumlu olmalıdır.
3. Teklif edilen ürün; enjektör ve damar yolu giriş araçları arasındaki bağlantıyı kapalı sistem oluşturarak toksik ilacın I.V. ve I.M. ilaçların güvenli bir şekilde uygulanmasını sağlamalıdır.
4. Teklif edilen ürün, kapalı sistemin bozulmaması için ilacı transfer aşamasında kullanılacak enjektör adaptörüne uyumlu ve kilitlenme özelliğine sahip olmalıdır.
5. Teklif edilen ürün; sızıntıyı önlemek için kendiliğinden mühürlenip kapanan elastomerden yapılmış, süngü aksamıyla sıkıca birbirine kenetlenen asgari 5 nüfus edilmeye dayanıklı membran aksama sahip olmalıdır.
6. Teklif edilen ürün bütünlüğün ve sistemin bozulmaması için birbiri ile uyumlu olmalıdır.
7. Teklif edilen ürün aeresole, sızıntıya, bulaşa sebep olmamalı ve tam kapalılığı sağlamalıdır.
8. Teklif edilen ürün PVC, DEHP ve Polikarbonat (Bisphenol – A) içermemelidir.
9. Teklif edilen ürün, üretim tarihinden itibaren 2 yıl miadlı olmalıdır.
10. UBB Tıbbi Cihaz Kayıt Sistemine girişi yapılmış olmalı ve Sağlık Bakanlığı onaylı Barkot numaraları ihale komisyonuna ibraz edilmelidir.
11. İstekliler teklif ettikleri kapalı sistem ilaç transfer cihazının mikrobiyolojik ve kimyasal kontaminasyonun önlediğine dair yayınlanmış klinik çalışmalarını firmalardan istenildiği takdirde sunabilmelidirler.

Prof. Dr. Gamze GÖKSEL ÖZTÜRK
İç Hast. ve Tıbbi Onkoloji Uzm.
C.Ş.Ü.T.F. İç Hastalıkları A.D.
Dip. Tescil No: 80019

**KAPALI SİSTEM İLAÇ TRANSFER CİHAZI
İNFÜZYON ADAPTÖRÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Teklif edilen ürün, steril ambalajında tek kullanımlık(disposable) olmalıdır.
2. Teklif edilen ürün antineoplastik ilaçların tam kapalı sistemle hazırlanmasını ve transferini sağlamalı, kontaminasyon riskini, bulaşı, buharlaşma ve sızıntıyı engellemelidir.
3. Teklif edilen ürün, Mediflex ile birlikte kullanıma uyumlu olup, mediflexten ayrılmadan ilaç verme sırasında serum seti ile aralarındaki bağlantıyı sağlamalıdır.
4. Teklif edilen ürün hastaneye kullanım esnasında ek bir maliyet getirmeyecek şekilde hastanede kullanılan tüm serum setlerinin girişine uyumlu olmalıdır.
5. Teklif edilen ürün mediflexe ilaç transferinin güvenli bir şekilde yapılması için enjektör adaptörü ile kenetlenerek tam kapalı sistem oluşturmalıdır.
6. Teklif edilen ürün sitotoksik ilaçları güvenli bir şekilde mediflexe vermek ve olası kontaminasyon riskini engellemek adına iki kanallı olmalıdır. Bu özellik sayesinde ilacın verildiği kanal ile sete ilacın aktığı kanal ayrı olduğu için; setin takılması sırasında meydana gelebilecek riskler ve çevresel kontaminasyon engellenmiş olmalıdır.
7. Teklif edilen ürün, güvenli bir şekilde ilacın mediflexe transferi esnasında sızıntıya sebebiyet vermeden uygulanacak ilacın hazırlanmasına imkan vermelidir.
8. Teklif edilen ürün; sızıntıyı önlemek için kendiliğinden mühürlenip kapanan elastomerden yapılmış, süngü aksamıyla sıkıca birbirine kenetlenen asgari 5 nüfus edilmeye dayanıklı membran aksamına sahip olmalıdır.
9. Teklif edilen ürün bütünlüğün ve sistemin bozulmaması için birbiri ile uyumlu olmalıdır.
10. Teklif edilen ürün, üretim tarihinden itibaren 2 yıl miadlı olmalıdır.
11. UBB Tıbbi Cihaz Kayıt Sistemine girişi yapılmış olmalı ve Sağlık Bakanlığı onaylı Barkot numaraları ihale komisyonuna ibraz edilmelidir.


Prof. Dr. Gamze GÖKSEL ÖZTÜRK
İç Hast. ve Tıbbi Cihazlar Uzm.
C.B. D.T.E. İ.Ü. İstanbul A.D.
Dip. Tes. No: 80019

**KAPALI SİSTEM İLAÇ TRANSFER CİHAZI
SEKONDER SET TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Teklif edilen ürün, steril ambalajında ve tek kullanımlık (disposable) olmalıdır.
2. Teklif edilen ürün, tedavi amaçlı hazırlanacak Antineoplastik ilacın kapalı şekilde hazırlanmasını, hastaya uygulanmasını ve atık aşamasında sistemin kapalı kalmasını sağlamalıdır.
3. Teklif edilen ürün, mediflexe ilaç verilmesi aşamasında kapalı sistem oluşturmaktadır.
4. Teklif edilen ürünün, enjektör adaptörü ile kullanım esnasında kapalı sistem olarak bağlantıyı sağlayan konnektörü bulunmalıdır veya her sekonder set aparatı ile birlikte konnektör beraberinde verilmelidir.
5. Teklif edilen ürün, mediflexe kapalı sistem ilaç transferinin güvenli bir şekilde yapılması için ilaç transfer aparatı ile kenetlenerek tam kapalı sistem oluşturmaktadır.
6. Teklif edilen ürün PVC, DEHP ve Polikarbonat (Bisphenol – A) içermemelidir.
7. Teklif edilen ürün üzerinde serum akışını kontrol edebilmek için kapama mekanizması bulunmalıdır.
8. Teklif edilen ürünün set ucunda luer lock koruyucu kapak olmalıdır.
9. Teklif edilen ürün; sızıntıyı önlemek için kendiliğinden mühürlenip kapanan elastomerden yapılmış, süngü aksamıyla sıkıca birbirine kenetlenen asgari 5 nüfus edilmeye dayanıklı membran aksamına sahip olmalıdır.
10. Teklif edilen ürün aeresole, sızıntıya, bulaşa sebep olmamalı ve tam kapalılığı sağlamalıdır.
11. Teklif edilen ürün bütünlüğün ve sistemin bozulmaması için birbiri ile uyumlu olmalıdır.
12. Teklif edilen ürün, üretim tarihinden itibaren 2 yıl miadlı olmalıdır.
13. UBB Tıbbi Cihaz Kayıt Sistemine girişi yapılmış olmalı ve Sağlık Bakanlığı onaylı Barkot numaraları ihale komisyonuna ibraz edilmelidir.

Prof. Dr. Gamze GÖKSEL ÖZTÜRK
İç Hast. ve Tıbbi Onkoloji Uzm.
C.B.Ü.T.F. İç Hastalıkları A.D.
Dip. Tescil No: 80019

KAPALI SİSTEM İLAÇ TRANSFER CİHAZI TRANSFER APARATI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilen ürün steril ambalajında tek kullanımlık (disposable) olmalıdır.
2. Teklif edilen ürün antineoplastik ilaçların kapalı sistemle hazırlanmasını ve transferini sağlamalı, kimyasal kontaminasyon riskini buharlaşma ve sızıntıyı engellemelidir.
3. Teklif edilen ürün, doz hazırlama flakon aparatı ile kullanımı esnasında, membranların birleşmesi sonucu oluşan güvenlik koridoru içerisinden iğne ilacın geçişine imkan sağlamalı aparatlar birbirinden ayrıldığında ilaç bulaşımının oluşmasını önlemelidir.
4. Transfer aparatı, kapalı sistemin bozulmasına izin vermeksizin güvenli bir şekilde ilacın çekilmesini ve mediflexe aktarılmasını sağlayan güvenli kilit mekanizmasına ve luer lock bağlantıya sahip olmalıdır.
5. Transfer aparatı, küçük ve büyük ilaç flakonlarına bağlı iken hareketli ucu sayesinde ilacın tamamının çekilmesine olanak vermeli ve doz kaybına sebep olmamalıdır.
6. Transfer aparatı, atık aşamasında da ilacın ve aeresolun dışarıya çıkmasını engelleyerek atıktaki kontaminasyonu da önlemelidir.
7. Teklif edilen ürün PVC, DEHP ve Polikarbonat (Bisphenol – A) içermemelidir.
8. Ürün üzerinde ilacın sterilitesini bozmayan ve hazırlanacak ilaçlarla etkileşime girmeyen medikal materyalden yapılmış çelik iğne veya ilaçlarla etkileşime girmeyen uç bulunmalıdır. İğnenin oluşturabileceği riskleri ortadan kaldırmak için ürün üzerinde koruyucu piston bulunmalıdır.
9. Ürün, ilaç hazırlama esnasında oluşabilecek yaralanma risklerine karşı maksimum güvenlik sağlamalı, iç mekanizmasında yer alan kilit sistemi piston ileri doğru itildiğinde devreye girmelidir.
10. Ürün tüm luer lock enjektörlere uyumlu olmalıdır. (5 cc, 10 cc, 20 cc, 50 cc vb.)
11. Teklif edilen ürün; sızıntıyı önlemek için kendiliğinden mühürlenip kapanan elastomerden yapılmış, süngü aksamıyla sıkıca birbirine kenetlenen asgari 5 nüfus edilmeye dayanıklı membran aksama sahip olmalıdır.
12. Teklif edilen ürün, hareketli başlığa sahip olmalıdır. Böylece luer lock enjektörlerle kullanılırken kullanıcının isteği dışında ürünün enjektörden ayrılması engellenmelidir.
13. Teklif edilen ürün bütünlüğün ve sistemin bozulmaması için birbiri ile uyumlu olmalıdır.
14. Teklif edilen ürün, üretim tarihinden itibaren 2 yıl miadlı olmalıdır.
15. UBB Tıbbi Cihaz Kayıt Sistemine girişi yapılmış olmalı ve Sağlık Bakanlığı onaylı Barkot numaraları ihale komisyonuna ibraz edilmelidir.

Prof. Dr. Gamze ÖZGÜL
İç Hast. ve Tıbbi Onkoloji Uzm.
C.B.T.T.B. İç Hastalıkları A.D.
Dip. Tescil No: 80019

**KAPALI SİSTEM İLAÇ TRANSFER CİHAZI
DOZ HAZIRLAMA FLAKON APARATI (13-14 mm)**

1. Teklif edilen ürün steril ambalajında tek kullanımlık(disposable) olmalıdır.
2. Teklif edilen ürün antineoplastik ilaçların kapalı sistemle hazırlanmasını sağlamalı, kontaminasyon riskini buharlaşma ve sızıntıyı engellemelidir.
3. Kapalı sistem ile tanımlanan; çevresel kontamine edicilerin sisteme girişini ve tehlikeli ilaçların ya da buharlarının sistem dışına çıkışının mekanik olarak engellenmesidir.
4. Teklif edilen ürün ilaç flakonuna hazırlama aşamasında monte edilmeli ve atık aşamasında da ilaç flakonunda takılı kalarak, ilacın hazırlanmasında olduğu gibi atıktaki güvenliği de sağlamalıdır.
5. Teklif edilen ürün flakon içinde kalan doz fazlası ilacın saklanması aşamasında da sızıntı veya buharlaşmaya izin vermemeli, bu sayede belirtilen saklama koşulları sırasında ilaç sterilitesini koruyarak, ilaç tasarrufu sağlamalıdır.
6. Teklif edilen ürün üzerinde, ilaç şişesine uyumlu yuva ve ilaç şişesine girecek ilaç flakonlarının mantarında çökmeye sebep olmayacak, paklitaksel etken maddeli ilaçların (taxol, ebetaksel vb) steril olarak hazırlanması esnasında, mikrobiyolojik kontaminasyonu da engelleyen çelik iğne veya ilaçlarla etkileşime girmeyen uç bulunmalıdır.
7. Teklif edilen ürün hazırlanacak ilaçların tam doz çekilmesine uygun yapıda olmalı, böylece doz kaybını önlemelidir.
8. Teklif edilen ürün PVC, DEHP ve Polikarbonat (Bisphenol – A) içermemelidir.
9. Teklif edilen ürün, ilaç üretici firmalarının belirttikleri şekilde hazırlanma prosedürlerine uygun hazırlanmasını sağlayacak materyalden üretilmiş olmalıdır.
10. Teklif edilen ürün üzerinde, 0.22 mikron filtre ve bu filtreden geçebilen küçük sitotoksik ilaç partiküllerinin (0.0001 mikron) dış ortam ile temasını engelleyerek, kimyasal kontaminasyonu önleyen, oluşan negatif / pozitif basıncı dengeleyen muhafaza sistemi bulunmalıdır.
11. Teklif edilen doz hazırlama aparatında bulunan bağlantı girişi artan ilaçları tekrar kullanım süresine kadar dış ortam temasından koruyacak koruyucu kapağa sahip olmalıdır.
12. Teklif edilen ürün; sızıntıyı önlemek için kendiliğinden mühürlenip kapanan elastomerden yapılmış, süngü aksamıyla sıkıca birbirine kenetlenen asgari 5 nüfus edilmeye dayanıklı membran aksama sahip olmalıdır.
13. Teklif edilen ürün bütünlüğün ve sistemin bozulmaması için birbiri ile uyumlu olmalıdır.
14. Teklif edilen ürün, üretim tarihinden itibaren 2 yıl miadlı olmalıdır.
15. UBB Tıbbi Cihaz Kayıt Sistemine girişi yapılmış olmalı ve Sağlık Bakanlığı onaylı Barkot numaraları ihale komisyonuna ibraz edilmelidir.

Prof. Dr. Gökçe GÖZTÜRK
İç Hast. ve T.C. Orkeoloji Uzm.
C.B.İ.T.F. İç Hastalıkları A.D.
Gep. Tescil No: 80019

- Prof. Dr. Gamze ÇAKIR ÖZTÜRK
 Tıbbi ve Tıbbi Onkoloji Uzm.
 A.B.D.İ.İ.İ. İ.İ.İ. A.D.
 T.C. Tıbbi No: 80019

ELASTOMERİK İNFÜZYON POMPASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İki katlı elastik membranlı, İç tabaka : İç yüzey biyolojik olarak uyumlu polimer, dış yüzey yumuşak PVC. Dış tabaka: İç yüzey Latex, dış yüzey yumuşak PVC olmalıdır.
2. 90 cm PVC uzatma line'ı olmalıdır.
3. Hidrofil partikül filtresi; 0.8 μ polietersülfon (ST için) ve 1.2 μ selüloz (LT için) olmalıdır.
4. 0.2 μ hidrofobik hava filtresi olmalıdır.
5. Akım düzenleyicisi; Kalibre edilmiş cam tüp (LT için) ve Mikro-bore tüp (ST için) olmalıdır.
6. Klempli olmalıdır.
7. Tek yönlü dolum valfi olmalıdır.
8. Ürün çeşitliliği;
0.5 saatten - 11 güne kadar
50 ml'den - 500 ml'ye kadar olmalıdır.
9. Tek kullanımlık olmalıdır.
10. $\pm$ %25 doldurulabilme olanağı olmalıdır.
11. Orjinal steril ambalajında olmalıdır.
12. Uluslararası Kalite Belgeleri CE Sertifikalarına sahip olmalıdır.

Prof. Dr. Gamze GÖKSEL ÖZTÜRK
İç Hastalıkları Tıbbi Onkoloji Uzm.
C.B. S.T.E. Hastaneleri A.Ş.
Tıp. Tescil No: 80019

KEMOTERAPİ ÖNLÜĞÜ

- 1.Önlük takviyeli olmalıdır.
- 2.Önlük uzun kollu olup kolalrı manşetli ve manşet elastik ve çrgülü olmalıdır.
- 3.Sıvı geçirgenliğı olmamalıdır.
- 4.Önlük terletmeyecek,rahatsız etmeyecek kumaştan imal edilmiş olmalıdır.
- 5.Önlüğün kullanımı rahat olmalıdır.
- 6.Önlük tek kullanımlık olmalıdır.

Prof. Dr. Gamze GÖKSEL ÖZTÜRK
İç Hast. ve Tıbbi Onkoloji Uzm.
C.B.Ü. Tıbbi Onkoloji A.B.D.
Dip. Tesst No: 20019

KEMOTERAPİ MASKESİ

- 1.Maskeler EN 149:2001 standartların uygun ve FFP3 sınıfında olmalıdır.
- 2.Maskeler üzerinde nedes verme sübabı bulunmamalıdır.
- 3.Maskeler nefes almayı kolaylaştırıcı ve çökmeden kaynaklanan form bozukluklarının önüne geçici 3 panelli tasarıma sahip olmalıdır.
- 4.Maskelerin kafa bantları poliizopren,burun mandalı alüminyum,filtresi polipropilen ve burun yastığı poliüretan olmalıdır.
- 5.Maskeler depolama sırasında,kirlenmeyi önlemek için tek tek paketlenmiş olmalı ve bu paketler üzerinde maskenin resimli takma talimatları,maskenin standardı ve kategorisi okunabilir olmalıdır.
- 6.Maskeler CE onaylı olmalıdır.
- 7.Lateks içermemelidir.
- 8.Raf ömrü üretim tarihinden itibaren 3 yıl olmalıdır.

Prof. Dr. Camaz GÖTBEL ÖZTÜRK
İç Hast. ve Tıbbi Onkoloji Uzm.
C.B.Ü.T.T. Hastahane A.Ş.
Dip. Tescil No: 80019

KEMOTERAPİ ELDİVENİ

- 1.Eldiven sitotosit maddelere karşı gerekli bariyeri oluşturmali,kimyasal maddelere karşı test raporlu olmalıdır.
- 2.Pudrasız not steril,latex olmalıdır.
- 3.Eldivenin boyu en az 30 cm olmalıdır.
- 4.Yırtılmaya delinmeye dayanıklı olmalıdır.
- 5.Ürün EN374-EN420-EN455 standartlarını karşılamalıdır.
- 6.Eli sıkmayacak fakat rahat kavramayada engel olmayacak esnekikte olmalıdır.
- 7.Giyimi kolay ve eli terleyecek özellikte olmalıdır.
- 8.Eldivenin iç yüzey kısmı parmak uçlarına kadar pürtüklü olmalıdır.
- 9.Eldiven nemden etkilenmeyecek dayanıklı bir kartondan yapılmış olmalı ve kolayca görülüp açılabilen açılış yerine sahip olmalı,sağ sol eşit sayıda eldiven bulunmalıdır.
- 10.Depoya teslim edildiği andan itibaren en az bir yıl raf ömrü olmalıdır.
- 11.ISO,TUV,CE,FDA gibi uluslar arası standartlardan birine sahip olamlıdır.
- 12.Malzemeyi teklif eden firma distribitörlük belgesinide ibraz etmek zorundadır.
- 13.Ürünün UBB kodu olmalı ve sağlık bakanlığı tarafından onayı olalıdır.
- 14.Ürün üretim tarihi itibariyle en az 3 yıl miadlı olmalıdır.

Prof. Dr. Gökse GÖKSE, ÖZTÜRK
İç Hast. ve Tıbbi Mikrobiyoloji Uzm.
C.B.Ü.T.F. İktisat Fakültesi A.D.
Dip. Tescil No: 80019

VİTREORETİNAL CERRAHİ CİHAZLARINA UYGUN ÇAPTA KASET VE TÜP SETLERİ 23G

1. Hastanemizden bulunan Alcon marka Vitrektomi cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Bu pak ile hem ön hemde arka segment cerrahisi kaset değiştirilmeden yapılabilmelidir.
3. Pak; direct venturi sisteme uygun, venturi odacığına sahip ve aynı zamanda peristaltik drenaj pompasına da uygun kaset içermelidir.
4. Bu kaset, drenaj sensörü tarafından algılanıp, istenildiğı gibi çalışması için, şeffaf ve dayanıklı plastikten imal edilmiş olmalıdır.
5. Pak; 7500 kesi/dakika pnömantik radial kesi yapabilen vitrektomi probunu bünyesinde bulundurmalıdır.pak; fiberoptik illuminatör, 4 mm'lik infüzyon kanülü, 3 adet 23 gauge m.v.r. bıçak (valfli trokar seti kullanıma hazır halde), serum seti ve infüzyon hattı tubing seti, şeffaf naylon dan imal edilmiş cihaz ön panel örtüsü, otomatik üç yollu musluk, 20 cc.'lik enjektör ve yukarıda bahsedilen kasete uygun atık torbası içermelidir.
6. Pak; irrigasyon ve aspirasyon tubing bağlantıları içermelidir.
7. İrrigasyon ve aspirasyon hattı konnektörleri cihazın us hp uygun olarak yanlış bağlantıya imkan vermeyecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
8. İrrigasyon ve aspirasyon hatları farklı renklerde olmalıdır.
9. Pak içindeki atık torbası, mikrobiyolojik ve diğer laboratuvar testleri için enjektör ile örnek almaya yarayan silikon bir sisteme sahip olmalıdır.
10. Yukarıda adı geçen tüm sarf malzemeler, özel olarak imal edilmiş, mukavim, plastik bir kutu içerisinde, steril olarak bulunmalıdır.
11. Pak üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri mutlaka bulunmalıdır.
12. Teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miatlı olmalıdır.
13. Pak'in nereden güvenle açılabilceğini gösteren bir işaret bulunmalıdır
14. Pak cihazın üretici firması tarafından üretilmiş olmalıdır.
15. UBB ve ÜTS Kaydı Olmalıdır
16. Paketin içinde olan ürünler:

	Malzemenin Adı	SUT KODU	
1	Vitreoretinal Cerrahi Cihazlarına Uygun Çapta Kaset Ve Tüp Setleri 23g	GZ1086	1 Adet
2	İnfüzyon Kanülleri 23g		1 Adet
3	Pnömatik Vitrektomi Probları 23g		1 Adet
4	Endoilluminasyon Probları 23g		1 Adet
5	Vitreoretinal Trokar Sistemi 23g		3 Adet

1. Wiles Cell Boyer Unimolecular Hydrolysis
 Or Haas-Sturtevant
 Got Murphy hydrolysis
 Dis Haas hydrolysis acid
 Dis Haas hydrolysis acid

C3F8 Gazı Teknik Şartnamesi

1. Gaz oftalmik kullanım amaçlı üretilmiş olmalıdır.
2. Gaz tek doz kullanım amaçlı ve 10 ml'lik özel üretilmiş bag içinde depolanmış olmalı ve paket muhtevasında 0,22 µm filtre takılı 50 cc steril gaz karıştırma enjektörü bulunmalıdır.
3. Ürün tek steril paket içinde bulunmalı, şırınga ucuna takılı hava filtresini özel bir mekanizma ile bastırıldığında gaz şırınga içine dolabilecek şekilde üretilmiş olmalıdır.
4. Ürünün Sağlık Bakanlığı onayı ve UBB Barkod numarası olmalıdır.
5. CE belgesi olmalıdır.
6. UBB ve ÜTS Kaydı Olmalıdır

1. Lisa Cella Beyer University of Tennessee
O. 1-424-634-2222
Guiz Hassanain, A.B.D.
Dip. in Business Admin.
Dip. in Management Science

SF6 Gazı Teknik Şartnamesi

1. Gaz oftalmik kullanım amaçlı üretilmiş olmalıdır.
2. Gaz tek doz kullanım amaçlı ve 10 ml'lik bag içinde depolanmış olmalı ve paket muhtevasında 0,22 µm filtre takılı 50 cc steril gaz karıştırma enjektörü bulunmalıdır.
3. Ürün tek steril paket içinde bulunmalı, şırınga ucuna takılı hava filtresini özel bir mekanizma ile bastırıldığında gaz şırınga içine dolabilecek şekilde üretilmiş olmalıdır.
4. Ürünün Sağlık Bakanlığı onayı olmalıdır.
5. CE belgesi olmalıdır.
6. UBB ve ÜTS Kaydı Olmalıdır

[illegible]

DIAMOND DUSTED SWEEPER (ELMAS UÇLU GÜVENLİ SÜPÜRÜCÜ)

(sut kodu GZ 1143)

1. Tek kullanımlık olmalıdır. Paket üstünde kod numarası ve işareti ve markası belirtilmiş olmalıdır.
2. Alet ucu elmas tozu ile kaplanmış olmalıdır, Teklif edilen ürün steril çift blister ambalaj içinde, paketin nereden açılacağına dair ön ve arka yüzünde işaretler olmalıdır.
3. Teklif edilen ürünün elcik bölümü 360 derece tutulabilme özelliğine sahip ve geniş açılı non kontakt mercek sistemleri mekanizmasına (Eye-Boss, Biom, Ruw, Resight vb.) çarpmaması için kısaltılmış olmalıdır. Bu durum vazgeçilmez bir üstünlüktür.
4. 23G ve 0,6 mm ölçüsünde ve elmas toz kaplı ucu sabit olmalıdır.
5. UBB ve ÜTS Kaydı Olmalıdır. Teklif edilecek UTS'ne kayıtlı olan malzemelerin UTS belgelerinin teklifin ekinde sunulması gerekmektedir.

İstanbul Cerrahpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi
Hafsa Sultan Hastanesi
Or. Dr. Muhammed Altınışık
Göz Hastalıkları A.B.D.
Dış Tıbbi Kontrol
0312 303 0000

Perfluorodekalin 5 ml Teknik Şartnamesi

1. Ürün göz ameliyatları (Retina Dekolmanı, PVR, Diabetik Poliiferativ Retinopati Disloke olmuş lenslerin çıkarılması vs) için özel imal edilmiş olmalıdır.
2. Ürünün toksik özelliğinin yok edilmesi için mutlaka saflaştırılmış olması gereklidir.
3. Ürün en az % 98,5 miktarda Perfluorodekalin içermelidir.
4. Ürün 5 ml hacminde olmalı ve özel korumalı kapaklı cam flakon şişelerde muhafaza edilmeli.
5. Ürün ile birlikte 5 cc steril plastik enjektör ve 20 G steril kanül verilmelidir.
6. Flakon şişenin üzerinde Firma ismi-Ürün ismi-Lot numarası-Son kullanma tarihi ve Ce numarası olmalıdır.
7. Ürünün CE sertifikası olmalıdır.
8. UBB ve ÜTS Kaydı Olmalıdır

İsa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı
Göğüs Hastalıkları A.B.D.
Eğilim No: 153310

23 G EĞİMLİ MAKAS FORCEPS TİPİ

1. 23 Gauge gövde ölçüsünde eğimli makas özelliğinde olmalıdır.
2. Uç bölümü mükemmel keskinliğe ve çok amaçlı kullanıma sahip şekilde üretilmiş olmalıdır.
3. Hassas membran girişimlerinde kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
4. Görünürlüğü mükemmel olarak getirilmiş tip dizaynına sahip olmalıdır.
5. Hastanemizde kullanılan hafif , dayanıklı , rahat ve kontrolü mükemmel Grieshaber Revolution ve New generation handpiece'e uyumlu advanced dsp uç olmalıdır.
6. Tek kullanımlık ambalajlarda satışa sunulmuş olmalıdır.
7. Ürün tek parça ve ne tür forceps olduğunu belirten renk kodu olmalıdır.
8. Alet ucu titanyumdan üretilmiş olmalı ve bu özellik ucun renginden de belli olmalıdır, bu durum vazgeçilmez özelliktir.
9. Alet ucu mikroskop ışığı altında kesinlikle parlamamalıdır.
10. Alet üzerinde teklif edilen ürünün markası belirtilmiş olmalıdır.
11. Orjinal ürün dışında teklif veren firma, aletin malzemedan kaynaklanan arızası durumunda aletin yetkili servisine ücreti mukabili tamir ettireceğini belirten noter tasdikli belge verecektir. ayrıca aletin tamiri süresince kullanılmak üzere hastanemize aynı aleti bırakacaktır.
12. UBB ve ÜTS Kaydı Olmalıdır

Dr. Celal Bayar Tıp Fakültesi
Diyadin Hastanesi A.B.D.
Tıbbi Tıp Fakültesi
Tıbbi Tıp Fakültesi
Tıbbi Tıp Fakültesi

BRILLIANT BLUE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tek kullanımlık olmalıdır.
2. Steril tek ambalaj, 5 ml enjektör içinde olmalıdır.
3. Herhangi bir hazırlığa ihtiyaç duyulmadan (sulandırmadan, hava ve sıvı desteğine ihtiyaç duyulmadan) kullanılmalıdır.
4. İLM, ERM ve PVR membrane boyuyabilmek, soyabilmek, kaldıracabilmek için formüle edilmiş olmalıdır.
5. SAĞLIK BAKANLIĞI UBB ve ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.

Yunus Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Halka Sağlık Hastanesi
Dr. Z. Muhammed ALTINTIŞIK
Gizli Hastalıklar A.B.D.
Diyadin 2015/2016

SUBRETİNAL KANUL 41 G

1. Ürün tek parça ve disposable olmalıdır.
2. Gövde elden kaymayı engellemek amacı ile tırtıklı olmalıdır.
3. Needle ucu bozulma kırılma ve yamulmaya karşı ileri geri hareket mekanizmalı olmalıdır, bu durum vazgeçilmez bir özelliktir.
4. Subretinal cerrahi uygulamalarda kullanılmak için tasarlanmış olmalıdır.
5. Needle ucu 41 gauge ve polymide yapıda olmalıdır çap inceldikçe ameliyat başarı oranı arttığından dolayı ve gerek görüldüğü takdirde ven damarına müdahale edebilmek için ürünün 41 g olması vazgeçilmez bir özelliktir.daha farklı çaptaki ürünler kabul edilmeyecektir.
6. Aktif aspirasyon yapabilmelidir.
7. Sağlık Bakanlığı UBB VE ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.

İnönü Çeşitli Hastane Tıp Fakültesi
Hafsa Sultan Hastanesi
Or. Dr. Muharrem ALTINÖRSKİ
Göz Hastalıkları A.B.D.
Diy. Tesc. No: 153602

AVİZE IŞIK (CHANDELIER)

- 1- Hastanemizde bulunan Alcon marka Vitrektomi cihazına uyumlu olmalıdır.
- 2- Fiber optik illüminatörün cihaz bağlantısını sağlayan fiber optik kablo araya konan herhangi bir konnektöre gerek duymadan özel bir bağlantı ucu ile direk cihaza bağlanmalıdır.
- 3- Fiber optik illüminatör 25 G kalınlığında kesiden geçebilmeli, paketin içinden 23 ga trocar seti ile beraber MVR bıçak ve bimanuel kullanıma uygun özel bir trokar sistemle skleraya fiks edilebilmelidir.
- 4- Bullet type geniş açılı olmalıdır.
- 5- Fiber optik illüminatör kullanılacağı cihazı üreten firma tarafından üretilmiş olmalıdır.
- 6- Teslim tarihinden itibaren 18 ay miatlı olmalıdır.
- 7- UBB ve ÜTS Kaydı Olmalıdır

İla Celi Beyin Onkolojisi
S.1131
24. Hasımları A.B.D.
Dip. Teşah. No: 133208

SİLİKON SERKLAJ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Serklaj retina dekolman ameliyatlarında kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
2. Serklaj esnek silikon materyalden üretilmiş olmalıdır.
3. Serklaj inert olmalı, skleral erozyon yapmamalı, göz dokuları ile uyumsuzluk göstermemelidir.
4. Serklaj total uzunluğu en az 115 mm olmalıdır.
5. Serklaj eni 2 mm olmalıdır.(240 tipi)
6. Steril kutu içinde serklajı bağlamak için sleeve de bulunmalıdır.
7. TİTUBB onaylı olmalıdır.
8. İhale sırasında numune getirilmesi gerekmektedir
9. UBB ve ÜTS Kaydı Olmalıdır

İstanbul
T.C. Sağlık Bakanlığı
Göz Hastalıkları Genel Müdürlüğü
Göz Hastalıkları A.B.D.
T.C. Sağlık Bakanlığı
Göz Hastalıkları Genel Müdürlüğü
Göz Hastalıkları A.B.D.

25G ENDOKOTER PROBU

1. Paket; içinde vitrektomi cihazına bağlanabilen disposable 25G koter olmalıdır.
2. 25 g straight probu sayesinde 23g ve 25g tekniklerde koterizasyon işlemini yapabilmelidir.
3. yukarıda adı geçen tüm sarf malzeme, özel olarak imal edilmiş, ambalajı içerisinde, steril olarak bulunmalıdır.
4. Paket üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri mutlaka bulunmalıdır.
5. Paketin nereden güvenli açılacağını gösterecek şekilde yapıştırılmış olmalıdır.
6. Sağlık bakanlığı ÜTS ve UBB'de kayıtlı olmalıdır.

İzmir Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
F. Sütlüce Hastanesi
O. Göz Hastaneleri A.Ş. D. Dr. Altınışık
Diyadin Montasajcı

8/0 VICRYL SÜTÜR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sütür göz mikrocerrahisi için tasarlanmış olmalıdır.
2. Sütür steril olarak paketlenmiş olmalıdır.
3. Sütür tek kullanım için (disposable) üretilmiş olmalıdır
4. Sütür 8/0 çapında olmalıdır
5. İğnesi spatül tarzında olmalıdır.
6. Sütür çift iğneli olmalıdır.
7. Sütür uzunluğunun enaz 30 cm olması tercih nedenidir.
8. İğnesinin 3/8c olması tercih nedenidir.
9. Sütür cerrahi kalitede 8/0 poliglaktin üretilmiş olmalıdır.
10. Sütür kendi kendine erir (braided absorbable) özellikte olmalıdır.
11. TİTUBB onaylı olmalıdır.
12. İhale sırasında numune getirilmesi gerekmektedir
13. UBB ve ÜTS Kaydı Olmalıdır

İnönü Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Hafsa Sultan Hastanesi
Dr. Muharrem ALTINİŞİK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Diy. Tesc. No: 253808

6/0 VICRYL SÜTÜR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sütür göz mikrocerrahisi için tasarlanmış olmalıdır.
2. Sütür steril olarak paketlenmiş olmalıdır.
3. Sütür tek kullanım için (disposable) üretilmiş olmalıdır
4. Sütür 6/0 çapında olmalıdır
5. İğnesi spatül tarzında olmalıdır.
6. Sütür çift iğneli olmalıdır.
7. Sütür uzunluğunun enaz 45 cm olması tercih nedenidir.
8. İğnesinin 1/4c olması tercih nedenidir.
9. Sütür cerrahi kalitede 6/0 poliglaktin üretilmiş olmalıdır.
10. Sütür kendi kendine erir (braided absorbable) özellikte olmalıdır.
11. TİTUBB onaylı olmalıdır.
12. İhale sırasında numune getirilmesi gerekmektedir.
13. UBB ve ÜTS Kaydı Olmalıdır

İstanbul Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Göz Hastalıkları A.B.D.
Diyadinin 133008