

10-0 POLİPROPİLEN SÜTÜR

- 1 STERİL PAKETTE 10/0 ÖLÇÜDE OLMALIDIR.
- 2 GÖZ AMELİYATLARINDA KULLANIM İÇİN TASARLANMIŞ OLMALIDIR.
- 3 MİKRO POINT SPATÜL KESKİN UÇLU VE ÇİFT İĞNE OLMALIDIR.
- 4 İĞNELERİN YAPISI DÜZ OLMALI, HER İKİ İĞNE KALINLIĞI 0.15 MM OLMALIDIR.
- 5 İĞNE UZUNLUKLARI 16 MM ÖLÇÜSÜNDE OLMALIDIR.
- 6 SÜTÜR UZUNLUĞU EN AZ 20 CM, POLİPROPİLEN MAVİ MONOFİLAMANT YAPIDA OLMALIDIR.
- 7 KORNEYİ RAHATLIKLA GEÇEBİLMELİDİR.
- 8 ÜRÜN AMBALAJINDA KUTU VE POŞETTE İĞNE PROFİLİ, İP UZUNLUĞU, LOT NO VE SON KULLANIM TARİHİ YAZILI OLMALIDIR.
- 9 POŞET AÇILDIĞINDA SÜTÜRÜN İĞNESİNE TEK HAMLEDE ULAŞILABİLMELİDİR.
- 10 İĞNE ÇELİĞİNİN ZAYIF OLMASI NEDENİ İLE EĞİLMEMELİ, SÜTÜRASYON SIRASINDA YÖN DEĞİŞTİRMEMELİ, YETERİNCE KESKİN OLMALI, İPLİĞİ KOLAYCA KOPMAMALI, İĞNESİNİN DAİRE YAPISI STANDARTLARA UYGUN OLMALIDIR.
- 10 İĞNESİ DOKUDAN GEÇERKEN KÖRELMEMELİ, EĞİLMEMELİ, BÜKÜLMEMELİDİR.
- 11 CERRAHİ SÜTÜRÜN İĞNESİNİN GÖVDESİ DOKULARDAN GEÇERKEN PORTEDÜDESTABİL KALACAK, BAŞKA DOKULARA ZARAR VERMEYİ ÖNLEYECEK YAPIDA DİZAYN EDİLMİŞ OLMALIDIR.
- 12 KOLAY DÜĞÜM KAYDIRILMALIDIR.
- 13 İĞNE DOKUDAN GEÇTİKTEN SONRA SÜTÜR DOKUYA TAKILIP BÜZÜŞMEMELİ VE TİFTİKLENMEMELİDİR.
- 14 İĞNELER DİKİŞ SÜRESİNCE DOKUDAN RAHAT GEÇME ÖZELLİĞİNİ YİTİRMEMELİDİR.
- 15 DOKULARDAN KOLAYLIKLA VE MİNİMUM TRAVMAYLA DEFORME OLMADAN GEÇMELİDİR.
- 16 İĞNELERİN DOKUDAN GEÇERKEN KOLAY EĞİLİP BÜKÜLMEMESİ, KIRILMAMASI İÇİN YÜKSEK ALIŞIMLI ÇELİKTE İMAL EDİLMİŞ OLMALIDIR.
- 17 AMBALAJ SÜTÜRÜN KIVRILMASINI ENGELLEYECEK ŞEKİLDE YAPILMIŞ OLMALIDIR.
- 18 MALZEME TEK TEK STERİL POŞETLERDE OLMALIDIR.
- 19 SON KULLANMA TARİHİ EN AZ 2 YIL OLMALIDIR.
- 20 TEST VE DEĞERLENDİRME AMAÇLI NUMUNE VERİLMESİ KESİNLİKLE ŞARTTIR.
- 21 TEKLİF EDİLEN ÜRÜNÜN KUTUSUNDA AMBAR TESLİM KOLAYLIĞI OLMASI NEDENİ İLE BARKOT NUMARASI OLMALIDIR, BARKOT NUMARASI OLMAYAN ÜRÜN TESLİM ALINMAYACAKTIR.
- 22 İSTEKLİ TITUBB VEYA ÜTS DE KAYITLI OLMALIDIR.
- 23 ÜRÜN TITUBB DA SAĞLIK BAKANLIĞINCA ONAYLI OLMALIDIR.

A. İsmail Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Hafsa Sultan Hastanesi
Dr. İbrahim Altınışık
Göz Hastalıkları A.B.D.
Dip. Tıbbi Bilimler 2008

PC-9 SKLERAL FİKSASYON SÜTÜRÜ ÇİFT EĞRİ İĞNELİ 1. PC-9 tipinde, 1/4 daire, 0.23 mm. kalınlığında, 15.30 mm. uzunluğunda, lup iğneye sahip olmalı ve bu bilgiler ürünün üzerinde veya orijinal kataloğunda yazılı olmalıdır.

2. Mavi renkte monofilaman 10/0 poli-propilen yapıda olmalıdır. suture uzunluğu en az 20cm. olmalıdır.

3. Çift steril ambalaj içinde olmalıdır.

4. Ürünün UBB kodu olmalı ve ürünün üzerinde yazılı olmalıdır.

5. Suture sterilizasyonu koruması için alüminyum veya karton poşette olmalıdır ve karton poşetler jelatinle kaplanmış olmalıdır.

6. İç ambalaj özel laklı kağıt ve pvc'den bilister olarak dış ambalaj ise bir yüzü şeffaf diğer yüzü özel laklı kağıttan imal edilmiş olmalıdır.

7. İç alüminyum folyo /karton ambalaj şarteli açılma yerinden açıldığında iğnenin portegü ile tutulması için kapak açıldığında /yırtıldığında iğne görülebilmelidir.

8. Ürünün paketi üzerinde iğne modeli, iğne daire ölçüsü, suture kaç cm olduğu yazılı olmalıdır. Bu yazılar yapıştırma sticer olmamalıdır.

9. Ürünleri miatları teslim tarihinden itibaren 3 yıl olmalıdır.

10. UBB ve ÜTS Kaydı Olmalıdır

Malazgirt Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Hafise Sultan Hastanesi
Op. Dr. Muhammed ALTINMISIK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Diy. 0306 361 3308

SKLERAL FİKSASYON SÜTÜRÜ BİRİ DÜZ İĞNELİ

1. AUM-5 tipinde olan iğne daire ½ kalınlık 0.15 iğne uzunluğu 4.22 olmalı / SC-5 tipinde olan iğne straight kalınlık 0.15 iğne uzunluğu 16.00 mm yapısı olmalı, ve bu bilgiler ürünün üzerinde veya orijinal katalogunda yazılı olmalıdır.
2. Sütür uzunluğu en az 30 cm olmalı ve mavi renkte monofilaman 10/0 poli-propilen yapıda olmalıdır.
3. Çift steril ambalaj içinde olmalıdır.
4. Ürünün UBB kodu olmalı ve ürünün üzerinde yazılı olmalıdır.
5. Sütür sterilizasyonu koruması için aleminyum veya karton poşette olmalıdır ve karton poşetler jelatinle kaplanmış olmalıdır.
6. İç ambalaj özel laklı kağıt ve pvc'den bilister olarak dış ambalaj ise bir yüzü şeffaf diğer yüzü özel laklı kağıttan imal edilmiş olmalıdır.
7. İç aleminyum folyo /karton ambalaj iştarteli açılma yerinden açıldığında iğnenin portegü ile tutulması için kapak açıldığında /yırtıldığında iğne görülebilmelidir.
8. Ürünün paketi üzerinde, iğne modeli, iğne daire ölçüsü, sütürün kaç cm olduğu yazılı olmalıdır. Bu yazılar yapıştırma sticer olmamalıdır.
9. UBB ve ÜTS Kaydı Olmalıdır

İstanbul Gelişim Üniversitesi Tıp Fakültesi
Halk Sağlığı Anabilim Dalı
Or. Dr. Mustafa S. Çelik
Göz Hastalıkları A.B.D.
Dış Tıp Uzmanı
T.C. Sağlık Bakanlığı
0212 333 10 00

10/0 NYLON MONOFİLAMENT SÜTÜR

1. AU-1 tipinde, 3/8 daire, iğne kalınlığı 0.15 mm. , 6.19 mm. uzunluğunda 2 adet iğneye sahip; 30 cm.'lik siyah renkte monofilaman 10/0 naylon olmalı ve bu bilgiler ürünün üzerinde veya orijinal kataloğunda yazılı olmalıdır.
2. Ürünler çift steril ambalajda olmalıdır.
3. Sütür sterilizasyonu koruması için aleminyum veya karton poşette olmalıdır ve karton poşetler jelatinle kaplanmış olmalıdır.
4. İç ambalaj özel laklı kağıt ve pvc'den bilister olarak dış ambalaj ise bir yüzü şeffaf diğer yüzü özel laklı kağıttan imal edilmiş olmalıdır.
5. İç aleminyum folyo /karton ambalaj işareteli açılma yerinden açıldığında iğnenin portegü ile tutulması için kapak açıldığında /yırtıldığında iğne görülebilmelidir.
6. Ürünün paketi üzerinde ubb kodu, iğne modeli, iğne daire ölçüsü, sütürün kaç cm olduğu yazılı olmalıdır. bu yazılar yapıştırma sticer olmamalıdır.
7. Teslim tarihinden itibaren en az 3 yıl miatlı olmalıdır.
8. Sağlık bakanlığı UBB ve ÜTS kaydı olmalıdır.

İlaç Çeşitli Boyutları Göstermektedir. Bu Gösterim
Sadece Referans Olmalıdır. Ürünlerin
Tutarlı ve Kaliteli Olması İçin
Dış Paketin İçerisindeki UBB ve ÜTS
Kodlarına Dikkat Edilmelidir.

1. The Civil Rights Committee
of the Southern
Christian Leadership Conference
has been asked to assist
in the
fight against the
segregation of the
South.

BSS 500 ml

1. BEHER ml'de Sodyum Klorür %0.64, Potasyum klorür %0.075, Kalsiyum klorür %0.048, Magnezyum klorür %0.03, Sodyum asetat %0.39, sodyum sitrat %0.17, pH ayarı için Sodyum hidroksit veya hidroklorik asit içermelidir.
2. Ürün cam şişe içinde olmalıdır. Plastik şişe veya poşet içinde olmamalıdır.
3. Ürün T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olmalıdır. UBB barkod numarası ürünün üzerinde yazılı olmalı. Sonradan yapıştırma sticer olmamalıdır.
4. Teslimat tarihinden itibaren en az 30 ay miatlı olmalıdır.
5. Sağlık Bakanlığı UBB VE ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.

İstanbul Gelirler Akademisi
Sıfır Sıra No: 10000000000000000000
Göz Hastalıkları A.B.D.
Diyadinin 3d ALI TİTUBB
Diyadinin 3d ALI TİTUBB

FAKO KASET TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. HASTANEMİZDE BULUNAN ALCON İNFİNİTİ MODEL CİHAZA UYUMLU OLMALIDIR.
2. KASET 1 ADET YÜKSEK VAKUMLARA DAYANIKLI TUBİNGİ KALINLAŞTIRILMIŞ PVC BAZLI KASET İÇERMELİDİR.
3. KASET INTREPID PLUS SİSTEMİNE UYGUN OLMALI VE BU BİLGİLERİ ÜRÜNÜN ÜZERİNDE YAZILI OLMALIDIR.
4. KASET 1 ADET CİHAZ TEPSİSİNİN ÜZERİNİ KAPLAMAK ÜZERE DİZAYN EDİLMİŞ VE UYGULAMA SİRASINDA ELLERİN BULUNMASI GEREKEN KONUM ÜZERİNDE BELİRTİLMİŞ STERİL NAYLON TORBA İÇERMELİDİR.
5. KASETİN ÜZERİNE "SEALED" YAPIŞIK BAĞLANTILI OLARAK İRRİGASYON. ASPIRASYON VE DAMLACIK ODACIKLI SERUM SETİ İÇERMELİDİR.
6. İRRİGASYON VE ASPIRASYON HATTI KONNEKTÖRLERİ CİHAZIN US HP UYGUN OLARAK YANLIŞ BAĞLANTIYA İMKAN VERMEYECEK ŞEKİLDE DİZAYN EDİLMİŞ OLMALIDIR.
7. İRRİGASYON VE ASPIRASYON HATLARI FARKLI RENKLERDE OLMALIDIR.
8. YUKARIDA ADI GEÇEN TÜM SARF MALZEMELER, ÖZEL OLARAK İMAL EDİLMİŞ, MUKAVİM, PLASTİK BİR KUTU İÇERİSİNDE, STERİL OLARAK BULUNMALIDIR.
9. KASET ÜZERİNDE ÜRETİM VE SON KULLANMA TARİHLERİ MUTLAKA BULUNMALIDIR.
10. KASETİN NEREDEN GÜVENLE AÇILABİLECEĞİNİ GÖSTEREN BİR İŞARET BULUNMALIDIR.
11. CİHAZDA KULLANILAN HANDPIECELERE UYGUN FARKLI KASET SEÇENEKLERİ OLMALIDIR.
12. KASET CİHAZIN ÜRETİCİ FİRMASI TARAFINDAN ÜRETİLMİŞ OLMALIDIR.
13. KASETLERİN MİATLARI TESLİM TARİHİNDEN İTİBAREN EN AZ 18 AY MİATLI OLMALIDIR.
14. SAĞLIK BAKANLIĞI UBB VE ÜTS'DE KAYITLI OLMALIDIR.

[illegible]

FAKO SLEEVE ve TEST CHAMBER

1. Hastanemizde bulunan Alcon İnfiniti model cihaza uyumlu olmalıdır.
2. Sleeve paketinde 2 adet sleeve, 1 adet test chamber ve 1 adet irrigasyon aspirasyon sıkacağı olmalı ve otoklav sterilizasyonuna uygun olmalıdır.
3. Çift sterilizasyon paketi içinde olmalıdır.
4. 0.9 mm lik tiplere uygun olduğunu belirlemek için mor renkte olmalıdır.
5. High infusion sleeve özelliği olmalıdır.
6. Paket üzerinde CE ibaresi olmalı ve 2 yıl miatlı olmalıdır.
7. Sağlık Bakanlığı UBB VE ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.

Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Hafsa E. İbrahim Hastanesi
Op. Dr. Murat ALTINİŞİK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Diyadinin Sivas

HİDROFİLİK LENS TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Lens monoblok olmalıdır. İmplantasyonun kolay olabilmesi için tamamı hidrofilik akrilik materyalden üretilmiş olmalıdır.
2. Optik tipi bikonveks, Haptik açısı 0 ° olmalıdır
3. Lens tüm üretim aşamalarını barındıran 2 boyutlu barkod sistemine sahip olmalıdır. Orijinal ürün etiketinde 2 boyutlu barkod bulunmalıdır.
4. Refraktif indeksi en az 1.46, su içeriği en az % 25 olmalıdır.
5. 5.75-6.00 mm'lik optik genişlik ve 12.00 - 12.50mm'lik haptik uzunluğu olmalıdır.
6. Lens katlanmaya hazır dizaynda olmalıdır.
7. Posterior kapsül opasifikasyonunun minimal olması için keskin kenar dizayna sahip olmalıdır veya ANTI PCO özelliği olmalıdır.
8. UV blokajı olmalıdır veya riskli hastalar için 400-550nm zararlı mavi ışığı rahatlıkla filtre etmelidir.
9. Katlanma kolaylığı açısından katlama mekanizmasının içinde katlanmaya hazır dizaynda paketlenmiş olmalıdır.
10. Yag lazere dayanaklı olmalıdır.
11. Enjektör sistemine uyumlu olmalıdır. Lens başına disposable sistem verilmelidir (1 kartuş + 1 enjektör). 2,20 - 2,80 mm aralığında kesi girişlerine uygun kartuş modelleri olmalıdır. Farklı boyuttaki kartuşlarda gerektiğinde birbiri ile değişim yapılabilmelidir.
12. Tek kullanımlık enjektör, kartuş her lens sayısına eşit ücretsiz verilmelidir lens ile birbirine tam uyumlu olmalıdır ayrıca lense özel üretilmiş olmalıdır.
13. Lens numuneleri denenecek ve ilgili hekim tarafından beğenilmeyen ürünlere uygunluk verilmeyecektir.
14. Numune için 3 adet lens gönderilecektir. 3 lens denendikten sonra uygunluk verilecektir.
15. Arka kapsülü tehdit edecek şekilde birden hızlı açılan, haptikleri optiklerine yapışan, kartuş tasarımı optimal olmadığı için haptikleri sıkışan veya kopan ürünlere uygunluk verilmeyecektir.
16. Alınan lenslerin dioptrileri uygun olmadığı durumda ilgili firma istenilen uygun dioptrideki lense 48 saat içinde değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
17. Lens kutusu üzerinde markası, modeli, son kullanma tarihi, optik ve haptik ölçüleri, dioptrisi, barkot numarası, lot numarası, üretim sürecini gösteren kare barkot, CE sembolü, ISO bilgisi, steril sembolü, A sabiti, haptik açısı orijinal kutunun üzerinde açıkça belirtilmiş olmalıdır
18. Teklif edilen malzemelerin "ÜTS" 'de onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır. Alımı yapılacak tıbbi cihazların ÜTS' de sağlık bakanlığı tarafından onaylı olması şartı aranmalıdır
19. Lenslerin son kullanma tarihi en az 2 yıl olmalıdır. Son kullanma tarihleri geçme riski olan lensler yenileri ile ücretsiz değiştirilebilmelidir.
20. Alınacak lenslerin dioptrik dağılımı alım sonrası firmaya bildirilecek ve firma istenilen dioptrileri sağlayacaktır
21. İstekli firma mümessil ve/veya ithalatçı ise Sağlık Bakanlığı ÜTS ve UBB kaydının bulunması zorunludur. İstekli firma yetkili satıcı veya bayii ise mümessil ve/veya ithalatçı firma tarafından Sağlık Bakanlığı ÜTS de yetkili bayilik kaydının yapılmış olması zorunludur

SUT KODU: GZ 1015

A. Nisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Sultan Hastanesi
Dr. Muberrat Altınışık
Göz Hastalıkları A.B.D.
Diyadin No: 1553000

KATLANABİLİR HİDROFOBİK LENS TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Monoblok (Tek Parçadan Mamül) hidrofobik akrilik'ten üretilmiş olmalıdır. Haptikler yapıştırma olmamalıdır.
2. Tamamen Hidrofobik Yapıda Optiğe Sahip Olmalı, kaplama olmamalıdır.
3. Sıvı ile doldurulmuş flakonlar içinde olmamalıdır.
4. Refraktif İndeksi 1,47 veya 1.55 olmalıdır.
5. Uv Koruyucu Olmalıdır.
6. Lenslerin su içeriği % 3'ten fazla olmamalıdır.
7. 6.0 mm optik çapında olmalıdır.
8. 13 mm. Toplam uzunlukta olmalıdır. Bu vazgeçilmez bir özelliktir.
9. Optik haptik düzlemi arasında açı olmamalıdır.
10. Haptikler modifiye L veya C olmalıdır.
11. EQ ile steril edilmiş olmalıdır.
12. Ön kamara derinliği 5,20 veya 5.40 olmalıdır.
13. A Sabiti 118,4 olmalıdır.
14. -6 +30 Dioptri aralığında Türkiye pazarında stoklu olmalıdır.
15. Lenslerle birlikte lens sayısı kadar disposable kartuş ücretsiz olarak verilecektir.
16. Lenslerin implantasyonu için 1 adet reusable enjektör sistemi kullanılmak üzere verilecektir.
17. Ürünün ulusal bilgi bankasında onaylı kaydı ihale dosyasında olmalıdır.
18. Kurum tarafından talep edilmesi durumunda 48 Saat içinde diyoptri değişimi ücretsiz olarak yapılacaktır.
19. Klinik Hekimlerinin talep etmesi durumunda aynı marka 3 Parçalı Lens İle istenilen dioptrilerde ücretsiz değişim yapılabilmelidir. Bu vazgeçilmez bir özelliktir.
20. Unfolder ve kartuş sistemi hasta güvenliği açısından teklif edilen lens ile aynı marka olmalı ve bunların ubb kaydı olmalıdır. Teklif veren firmalar teklifleri ile birlikte UBB kaydı ve katalog vermelidirler.
21. Lenslerin miatları teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
22. Ürünlerin FDA onayının olması tercih nedeni olacaktır.
23. Lenslerin Numunesi İlgili Hekim Tarafından Denenerek Karar Verilecektir.
24. Teklif veren firmalar şartnameye madde madde cevap belgesini ihale dosyasında sunmalıdır.
25. Sağlık Bakanlığı UBB VE ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.

Dr. Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Göz Hastalıkları A.B.D.
Diyadin, 15.05.2008

KATLANABİLİR ÜÇ PARÇALI HİDROFOBİK GÖZİCİ LENSİ

1. Mavi renkli pmma haptiklere sahip olmalı ve haptikler yapıştırma olmamalıdır.
2. Lenslerin su içeriği % 3 'den fazla olmamalıdır.
3. Akrilat metakrilat optiğe sahip olmalıdır.
4. Hidrofobik yapıda (akrilat-metakrilat) optiğe sahip olmalı kaplama olmamalıdır. (sıvı ile doldurulmuş flakonlar içinde olmamalıdır.)
5. Refraktif indeksi 1.47- 1.55 arası olmalıdır.
6. Total lens uzunluğu 13.0 mm olmalıdır.
7. UV koruyucu olmalıdır.
8. Asimetrik bikonveks veya bikonveks optik yapısında olmalıdır. Bu bilgiler ürünün üzerinde ve katalogunda yazılı olmalıdır.
9. 6.0 mm optik çapında olmalıdır.
10. Optik haptik düzlemi arasında 5 veya 10 derecelik açıya sahip olmalıdır.
11. Haptikler modifiye C olmalıdır.
12. Ön kamara derinliği 5.20 – 5.60 mm arası olmalıdır.
13. A sabiti 118.4-119.1 olmalıdır.
14. +10 +30 0.5 dioptri arasında türkiye pazarında stoklu olmalıdır. 0.5 Dioptri aralıklarda olması vazgeçilmez bir özelliktir.
15. Lenslerin ve kartuşların miatları teslim tarihinden itibaren en az 3 yıl miatlı olmalıdır. 3 yılın altında ise Lenslerin ve kartuşların miatlarından dolayı yaşanacak endoftalmi ve benzeri olaylardan dolayı tüm sorumluluk teklif veren firmaya ait olup, aynı zamanda teklif veren firma, üretici ve türkiye distribütörü tarafından noterden miatlarının bitmesine 1 ay kala ve 5 gün içinde değiştirme yapacağını ve miatlarının geçmesinden dolayı yaşanacak endoftalmi ve benzeri olaylardan dolayı tüm sorumluluk kendilerine ait olduğuna dair noterden taahhütname vermelidir.
16. Teklif edilen lenslerin bütün dioptriler en fazla 2.8 mm kesiden rahatça implant edilebilmelidir.
17. Kelebek kartuş sistemleri haptiklerin kırılmasına neden olacağı için kabul edilmeyecektir.
18. Unfolder ve kartuş sistemi hasta güvenliği açısından teklif edilen lens ile aynı marka olmalı ve bunların ubb kaydı olmalıdır. Teklif veren firmalar teklifleri ile birlikte ubb kaydı ve katalog veya belge vermelidirler.
19. Teklif veren firmalar lenslerin değişimi 24 saat içinde yapacağına dair taahhütnameyi teklifleri ile birlikte vermelidir.
20. Teklif veren firmalar şartnameye madde madde cevap belgesini teklifleri ile birlikte sunmalıdır.
21. Sağlık Bakanlığı UBB VE ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.

A. İhsan Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Hafsa Sultan Hastanesi
Op. Dr. Mustafa ALTINUŞLUK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Diyadin, 05.04.2023

SKLERAL FİKSASYON PMMA ARKA KAMARA GÖZ İÇİ LENSİ

- 1- Lens materyali polimetilmethacrylate (PMMA) monoblok yapıda olmalıdır. Lens travmalı gözlerde kullanılabilmesi için 2 bacağında da sütür atabilmek için 1'er adet halka olmalıdır.
- 2- Lens materyali UV ışınları absorbe etmeli ve dayanıklı olmalıdır.
- 3- Lens biconveks yapıda olmalıdır.
- 4- Lens boyutları optik çapı en az 6,0 mm; haptik uzunluk en az 13,0 mm olmalıdır.
- 5- 10 ile +30 dioptri arasında 0,5'lik farklarla lens dioptrileri olmalıdır.
- 6- Haptikleri C şeklinde, optik ile haptik düzlemleri arasında 0 veya 5 derece açı olmalıdır.
- 7- A Constantı en az 118.0 ve Ön kamera derinliği en az 4.0 mm olmalıdır.
- 8- Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadı olacaktır.
- 9- Lens uluslararası kalite sertifikalarından ISO.CE belgelerinin ikisinede sahip olmalı ve bu sertifikalar hem marka hemde ürün adına belgelendirilmelidir.
- 10- Sağlık Bakanlığı UBB VE ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.

İsa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Muharrem Hacıoğlu
O. Göz Hastalıkları A.B.D.
Diyadin Meslek Yüksekokulu

KATLANABİLİR SKLERAL FİKSASYON LENSİ

1. IOL hidrofobik kaplı akrilik materyalinden olmalı veya %25 su içerikli yeni jenerasyon hidrofobik materyalden yapılmış olmalı veya hidrofilik akrilik materyalden olmalı ve katlanabilir özelliği olmalıdır.
2. IOL tek parça olmalıdır.
3. Lens kapsül desteğinin yetersiz olduğu afak gözlerde yada travma,psödoeksfolyasyon, marfan sendromu gibi şartlarda gelişen lens subluksasyonunda,hem erişkin hem de çocuk yaş grubunda rahatlıkla kullanılabilmelidir.
4. Lensin haptiklerinde değişik noktalarda skleraya sütür atmak için asgari iki delik olmalıdır veya haptikler balance modifiye c şeklinde olmalı veya skleraya sütüre edilebilecek özel bir teknikle üretilmiş olmalıdır.
5. IOL nin optik kenar kesileri dik olmalıdır.
6. IOL paketleri steril olmalı ve paket üzerinde sterilizasyon numarası ve üretim lot numarası yazılı olmalıdır.
7. Optik genişlik ve haptik uzunluğu en az 6,0/ 13,50 mm olmalıdır.
8. Haptikleri 0 veya 5 derece açılı olmalıdır.
9. Diyoptri aralığı 0 dan 35 'e kadar olmalıdır.
10. UV blokajı olmalıdır.
11. İhale sırasında istenen miktarda numune getirecek, numuneler test edilecek ve kullanıma uygun olmayanlar ihale dışı tutulacaktır.
12. Numunelerin denenmesi esnasında hastalar post op muayenelerinde lens kaynaklı bir tiltasyonun varlığı açısından değerlendirilecek, haptiklerin optiği santralde stabilize etme gücüne göre onay verilecektir. Tiltte duran veya astigmatisması 1.5 dan yüksek çıkan lensler kabul edilmeyecektir.
13. Firma ilk teslim ettiği lenslerin diyoptrisinde ihtiyaca göre istenilen değişiklikleri istenilen süreler içerisinde yapmalıdır, bu durum lens stoğu tükeninceye kadar geçerli olacaktır.
14. Optik veya haptik hasarlarına (haptik kırılması, optik parçalanması, optik kısımda derin çizik ve çatlak oluşması vb.) ve diğer imalat hatalarında ürünü değiştirmelidir.
15. Otoklavda steril edilmiş olmalıdır. Göz içerisinde toksik materyal bulaşmaması için sterilizasyon teknolojisi buhar otoklav(steam) olmalıdır
16. Teklif edilen malzemelerin "t.c ilaç ve tıbbi cihaz ulusal bilgi bankası" 'nda onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır. Alımı yapılacak tıbbi cihazların titubb' da sağlık bakanlığı tarafından onaylı olması şartı aranmalıdır.
17. Sağlık bakanlığı UBB ve ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.

SUT KODU: GZ 1019

İstanbul Kültür Üniversitesi Tıp Fakültesi
Sütlüce Hastanesi
Mühürli Ed ALTINLIK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Diy. Tesis No: 15000000000000000000

OFTALMİK VİSKOELASTİK MADDE (Hidroksi Propil Metil Selüloz ,HPMC)

- 1 Ürün Dispersif yapıda olmalıdır.
- 2 pH değeri 6.0 ila 7.8 arasında olmalıdır.
- 3 Ürün Dispersif yapıda olacağından Moleküler ağırlığı 86,000 Dalton olmalıdır.
- 4 Ürün tek enjektör içerisinde %2.0 (20 mg) Hidroksi Propil Metil Selüloz (HPMC) içeriği olmalıdır. Hidroksi Propil Metil Selüloz (HPMC) miktarı ve ml miktarı daha fazla veya daha az olmamalıdır.
- 5 Viskozitesi 3.000 ila 4.500 cPs at 270C. olmalıdır.
- 6 Osmolarite 250-350 mosmol/Kg. olmalıdır.
- 7 Ürün, 100 % transparent olmalıdır.
- 8 Cerrahi girişim süresince net görüş sağlamalı,görüş kalitesini bozmamalı ve kornea endotelini korumalıdır.
- 9 Cerrahi girişimlerde ön kamaraya kolayca enjekte edilmeli ve alınabilmelidir.
- 10 Oküler hidrodinamiği bozmamalıdır.
- 11 İnflamatuvar reaksiyona,alerjiye,katarakta ve kanser oluşumuna sebebiyet vermemelidir.
- 12 Kanül kalınlığı(g) 23G veya 25G olmalı ve steril olarak ürün ile birlikte aynı kutuda ayrı bir steril paket içerisinde sunulmalıdır ve ürün bilgileri,son kullanma tarihleri,lot numarası gibi ayırt edici bilgiler mutlaka kutu üzerinde yer almalıdır.
- 13 Ürün ,Pyrogen içermemelidir.
- 14 Son kullanma tarihi en az 1 yıl olmalıdır.
- 15 Tüm ön segment ameliyatlarında ,glokom cerrahi müdahalelerinin tüm aşamalarında , kornea naklinde kullanılabilir, fakomülsifikasyon ve IOL implantasyonu sırasında IOL kaplama özelliğine sahip olmalıdır.
- 16 Ürün, ameliyat sonrasında kolaylıkla çıkarılabilmektedir.
- 17 Teklif verecek firmaların,test ve değerlendirme amaçlı kesinlikle numune vermeleri şarttır.
- 18 Ürünün kutu içeriğinde Türkçe kullanım kılavuzunun olması vazgeçilmez şarttır.
- 19 Teklif edilen ürünün kutusunda ambar teslim kolaylığı olması nedeni ile barkot numarası olmalıdır. Barkot numarası olmayan ürün teslim alınmayacaktır.
- 20 İstekli TİTUBB da kayıtlı olmalıdır.
- 21 Ürün TİTUBB da Sağlık Bakanlığınca onaylı olmalıdır.

İsa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
F. Sultan Hastanesi
O. Muhammed ALTINŞIK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Dip. Tesisatçısı

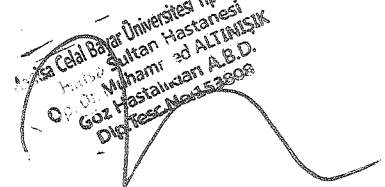
**VİSKOELASTİK MADDE %1.6 NA-HYOLURONAT
TEKNİK ÖZELLİKLERİ**

1. 15 veya 16 mg/ml lik na-hyaluronat içermelidir.
2. Steril enjektörde 25 veya 27 g lık kanülü ile birlikte verilmelidir.
3. Moleküler ağırlığı en az 2.9×10^6 dalton olmalıdır.
4. Viskozite'si en az en az 250.000 mpas olmalıdır.
5. PH 6.8-7.6 , osmolaritesi 250-400 mosm/kg olmalıdır.
6. Enjektör üzerinde ürün bilgileri yazılı olmalıdır ve ürün enjektörü dış etkilere karşı dayanıklı sert blister ambalajda paketlenmiş olmalıdır.
7. Latex içermemelidir.
8. Göz içinden cerrahi sonrası kolay çıkarılabilmelidir.
9. Fiyat hacim oranı dikkate alınarak karar verilecektir.
10. Ürün numuneleri denenecek, karar hekim raporuna göre verilecektir.
11. Sağlık bakanlığı UBB veÜTS de kayıtlı olmalıdır.

İnönü Üni. Tıp Fak. Göz Hastalıkları A.B.D.
Doç. Dr. Mustafa Altınbaş
0312 250 00 00

**YÜKSEK YOĞUNLUKLU VİSKOELASTİK MADDE
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. 20 mg/ml – 23 mg/ml lik na-hyoluronat içermelidir.
2. Steril enjektörde 25(yirmi beş) veya 27 g(yirmiyedi gauge)'lık kanülü ile birlikte verilmelidir.
3. Moleküler ağırlığı en az 3.0×10^6 (üçmilyon)dalton olmalıdır.
4. Viskozite'si sıfır akış hızında en az 900.000(dokuzyüzbin) mPas olmalıdır. Bu husus ürün prospektüsünde belirtilmiş olmalıdır.
5. PH 6.8-7.6 (altı nokta sekiz-sekiz nokta altı), osmolaritesi 250–400 (ikiyüzelli-dört yüz) mosm/kg olmalıdır.
6. Enjektör üzerinde ürün bilgileri yazılı olmalıdır ve ürün enjektörü dış etkilere karşı dayanıklı sert blister ambalajda paketlenmiş olmalıdır. sterilizasyon güvenliği açısından bu vazgeçilmez bir özelliktir.
7. Enjektör üzerinde ürünün diğer yoğunluklardan ayırt edilmesini sağlayacak renkli bir şerit olmalıdır.
8. Sterilizasyon güvenliği açısından ürün enjektörü buhar otoklav ile steril edilip aseptik şartlarda blisterlenmeli veya ürün enjektörü buhar otoklav ile steril edilip blisterlendikten sonra etilen oksit ile tekrar steril edilmiş olmalıdır. Bu husus kutu üzerinde veya prospektüste açıkça yazılı olmalıdır.
9. Latex içermemelidir. latex içermediği kutu üzerinde orjinal baskılı olarak belirtilmiş olmalıdır. sonradan yapıştırılmış etiket veya damga şeklinde olmamalıdır.
10. Göz içinden cerrahi sonrası kolay çıkarılabilmelidir.
11. Fiyat hacim oranı dikkate alınarak karar verilecektir.
12. Ürün numuneleri denenecek, karar hekim raporuna göre verilecektir.
13. Teklif edilecek UTS'ne kayıtlı olan malzemelerin UTS belgelerinin teklifin ekinde sunulması gerekmektedir.
14. Sağlık Bakanlığı UBB VE ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.


Sağal Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Fakülte Sultan Hastanesi
Op. Dr. Muhammed ALTINISIK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Diyadin 52800

ÖN KAPSÜL BOYASI (TRİPAN MAVİSİ) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Konsantrasyonu %0,05-%0,04 arasında olmalı.
2. Hücre kültüründe test edilmiş olmalı
3. Steril filtre edilmiş olmalı
4. Boya maddesi Tripan Mavisi olmalı
5. %0,81 sodyumklorid ve &0,06 potasyumfosfat içinde hazırlanmış olması tercih nedenidir.
6. Katarakt cerrahisinde kullanılmak üzere üretilmiş olmalı.
7. lens ön kapsülünü boytatarak görünür hale getirmelidir.
8. Ampullerde steril bir şekilde hazırlanmış, tek kullanımlık olmalıdır.
9. TİTUBB onaylı olmalıdır.
10. İhale sırasında numune getirilmesi gerekmektedir
11. Sağlık Bakanlığı UBB VE UTS'de kayıtlı olmalıdır.

İsa Celal Bayar Üniv. Tıp Fakültesi
Koruyucu Halk Sağlığı Anabilim Dalı
Epidemiyoloji ve İstatistik A.B.D.
0272 281 20 00

İRİS RETRAKTÖRÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Göziçi Oprerasyonlarda İrisi Geniştletmek Amacı İle Üretilmiş Olmalıdır.
2. Prolen Materyalden Üretilmiş Olmalıdır
3. İrisi genişletmek amacı ile dört adet korneal yüzeyden takılarak uygulanmalıdır.
4. İris retraktörleri kolay görülebilmesi için renkl-endirilmiş ve baston şeklinde olmalıdır.
5. TİTUBB onaylı olmalıdır.
6. İhale sırasında numune getirilmesi gerekmektedir
7. Sağlık Bakanlığı UBB VE ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.

İstanbul Tıp Fakültesi
Hacettepe Hastanesi
Or. Dr. Mustafa
Göz Hastaneleri A.Ş.
Tic. Sic. No: 255306

SÜTÜRSÜZ KAPSÜL GERME HALKALARI

1. Kapsül germe halkası kristalin lens içine kapsül içi yerleştirilmek üzere üretilmiş olmalıdır.
2. Kapsül germe halkası lens zonüller yetmezliği giderebilmek üzere üretilmiş olmalıdır.
3. Kapsül germe halkası PMMA materyalden oluşmalıdır.
4. Farklı ebatları arsında değişim yapılabilmelidir.
5. Kapsül germe halkası farklı çaplarda üretilmiş olmalıdır.
6. Kapsül germe halkası uluslar arası standartlarda üretilmeli ISO 2001 standartlarına uymalıdır.
7. Sağlık Bakanlığı UBB VE ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.

Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Hafsa S. Altınışık Hastanesi
Op. Dr. Melis ALTINISIK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Dip. Tesc. No: 153808

SÜTÜRLERLE FİKSASYONLU KAPSÜL GERME HALKALARI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kapsül germe halkası kristalin lens içine kapsül içi yerleştirilmek üzere üretilmiş olmalıdır.
2. Kapsül germe halkası lens zonüller yetmezliği giderebilmek üzere üretilmiş olmalıdır.
3. Kapsül germe halkası PMMA materyalden oluşmalıdır.
4. Kapsül germe halkası farklı çaplarda üretilmiş olmalıdır.
5. Kapsül germe halkası uluslararası standartlarda üretilmeli ISO 2001 standartlarına uymalıdır.
6. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadı olacaktır
7. Cionni tip sağ ve solunda haptikleri olan skleraya fiks edilebilen ring şeklinde olmalıdır.
8. Sağlık bakanlığı ÜTS ve UBB'de kayıtlı olmalıdır.

Anısa Çal Bayrak Üniversitesi Tıp Fakültesi
Sultan Hastanesi
Muhammed ALTINŞİK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Dip. Tıp. Nöroloji

SUPERFLEX EXTENSION SET

1-Orjinal ambalajında olacaktır.Ambalaj üzerindeki bilgiler stiker veya bant yapıştırma olmayacak,ürüne ait üretim yeri ,sterilizasyon bilgileri ,üretim tarihi ve son kullanım tarihi,CE Uygunluk numarası orjinal baskı olacaktır.

2-25 cm uzunluğunda olmalıdır.

3-Oftalmik kanül takılı handle ile enjektör arasında bağlanyı yapmaya uygun olmalıdır.

4-CE belgesine sahip olmalıdır.

5-Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadı olacaktır.

6- Sağlık Bakanlığı UBB VE ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.

A. İsmail Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Hafsa Süleyman
Or. Dr. Muharrem
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dr. Tamer Kızıldağ
0312 233 12 34

ANTERIOR CHAMBER (AC) MAINTAINER

1. Vidalı model olmalıdır.
2. Steril paketlerde olmalıdır.
3. Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır
4. Sağlık bakanlığı UBB ve ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.

İstanbul Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Or. Dr. Sultan Hıncal
Göz Hastalıkları A.B.D.
Diy. Tesc. No: 153808

CEPLİ GÖZ CERRAHİSİ ÖRTÜSÜ (DRAPE) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Steril şartlarda göz cerrahisi kullanımı için üretilmiş olmalıdır.
2. Steril olarak paketlenmiş olmalıdır.
3. Tek kullanım için üretilmiş olmalıdır.
4. Göz çevresini korumak için saydam cilde yapışan kısmı örtüyle bütünleşik olmalıdır.
5. Saydam örtünün yanında sıvı toplanması için örtüye yapışık cebi bulunmalıdır.
6. Cebin yönünün ok ile belirtilmesi tercih nedenidir.
7. Örtü en az 100x130 cm boyutlarında olmalıdır.
8. Drape cerrahi esnasında su ile temas edince yapışkan kısmı kalkmamalıdır. Malzemede yapışmama, zede ve benzeri teknik hata bulunması halinde değiştirme garantisi verilmelidir.
9. TİTUBB onaylı olmalıdır.
10. İhale sırasında numune getirilmesi gerekmektedir
11. Sağlık Bakanlığı UBB VE ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.

İhsa Cebel Bayrak Üniversitesi Tıp Fakültesi
Fakülte Sıfıran Hastanesi
O: 111. Muhakkı at ALTINLIYIK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Dip. İhsa Cebel Bayrak

CRESCENT BIÇAK TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Bıçak tünel insizyonları oluşturmak amacıyla dizayn edilmiş olmalıdır.
- 2.Bıçak eğimi yukarı olmalıdır(bevel up).
- 3.Kullanım esnasında mikroskoptan gelen ışığın yansımalarını engelleyecek önlemlerin alınması (mat yüzey) tercih edilmelidir.
- 4.Bıçak sapı üzerinde bıçak özeliklerini tanıtıcı ve kolay görülebilir işaretler olması tercih sebebidir.
- 5.Bıçak tek kullanımlı steril paket içinde sunulmalı , ancak gerektiğinde gaz otoklavda reesterilize edilebilmelidir.
- 6.Bıçak uluslar arası standartlarda olmalı, en az iki farklı merkezde kullanılıp kalitesini kanıtlamış olmalıdır.
- 7.TİTUBB kaydı bulunmalıdır
- 8.İhale sırasında numune getirilmesi gerekmektedir
9. Sağlık Bakanlığı UBB VE TS'de kayıtlı olmalıdır.

İstanbul Tıp Fakültesi
Sltan Hastanesi
Muhammed ALTINUşLUK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Dip. Tıbbi Mikrobiyoloji

TRANSSKLERAL SİKLOFOTOKOAGÜLASYON PROBU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilecek disposable transskleral siklofotokoagülasyon probu, laser ile glokom tedavisinde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Prob bu amaca uygun olarak yekpare yapıda olmalıdır. Adaptörle sivri endolaser problemlerini göz yüzeyine temas ettiren sistemler kabul edilmeyecektir.
3. Probun göz ile temas edecek yüzeyi yassı olmalı ve fiber ucu hafif basınç uygulamalıdır.
4. Probun gözle temas alanı ebatları, doğru aralıklarla yan yana atış yapılabilmesi için her yapılan atıştan sonraki atış pozisyonunun belirlenmesinde yardımcı olmalıdır. Bu özellik mutlaka aranacaktır.
5. Prob fiber çapı en az 550 mikron olmalıdır.
6. Prob konektörü Hastanemizde bulunan Iris Medical lasere doğrudan bağlanabilmelidir. Adaptör gerektiren problemler kabul edilmeyecektir.
7. Prob quartz fiberden imal edilmiş olmalıdır. Plastik fiberli ürünler kabul edilmeyecektir.
8. Probun en az 1,80 m uzunluğunda fiber optik kablosu olmalıdır. Daha kısa problemler kabul edilmeyecektir.
9. Problemlerin her biri tek kullanımlık olup, çift steril ambalaj içinde sunulmalıdır.
10. Sağlık bakanlığı UBB ve ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.

(Signature)
Musa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Sultan Süleyman Hastanesi
Göz Hastalıkları A.B.D.
Dip. Tesc. No: 152308

AHMED GLOKOM VALF'i TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1954
 1953
 1952
 1951
 1950
 1949
 1948
 1947
 1946
 1945
 1944
 1943
 1942
 1941
 1940
 1939
 1938
 1937
 1936
 1935
 1934
 1933
 1932
 1931
 1930
 1929
 1928
 1927
 1926
 1925
 1924
 1923
 1922
 1921
 1920
 1919
 1918
 1917
 1916
 1915
 1914
 1913
 1912
 1911
 1910
 1909
 1908
 1907
 1906
 1905
 1904
 1903
 1902
 1901
 1900
 1899
 1898
 1897
 1896
 1895
 1894
 1893
 1892
 1891
 1890
 1889
 1888
 1887
 1886
 1885
 1884
 1883
 1882
 1881
 1880
 1879
 1878
 1877
 1876
 1875
 1874
 1873
 1872
 1871
 1870
 1869
 1868
 1867
 1866
 1865
 1864
 1863
 1862
 1861
 1860
 1859
 1858
 1857
 1856
 1855
 1854
 1853
 1852
 1851
 1850
 1849
 1848
 1847
 1846
 1845
 1844
 1843
 1842
 1841
 1840
 1839
 1838
 1837
 1836
 1835
 1834
 1833
 1832
 1831
 1830
 1829
 1828
 1827
 1826
 1825
 1824
 1823
 1822
 1821
 1820
 1819
 1818
 1817
 1816
 1815
 1814
 1813
 1812
 1811
 1810
 1809
 1808
 1807
 1806
 1805
 1804
 1803
 1802
 1801
 1800
 1799
 1798
 1797
 1796
 1795
 1794
 1793
 1792
 1791
 1790
 1789
 1788
 1787
 1786
 1785
 1784
 1783
 1782
 1781
 1780
 1779
 1778
 1777
 1776
 1775
 1774
 1773
 1772
 1771
 1770
 1769
 1768
 1767
 1766
 1765
 1764
 1763
 1762
 1761
 1760
 1759
 1758
 1757
 1756
 1755
 1754
 1753
 1752
 1751
 1750
 1749
 1748
 1747
 1746
 1745
 1744
 1743
 1742
 1741
 1740
 1739
 1738
 1737
 1736
 1735
 1734
 1733
 1732
 1731
 1730
 1729
 1728
 1727
 1726
 1725
 1724
 1723
 1722
 1721
 1720
 1719
 1718
 1717
 1716
 1715
 1714
 1713
 1712
 1711
 1710
 1709
 1708
 1707
 1706
 1705
 1704
 1703
 1702
 1701
 1700
 1699
 1698
 1697
 1696
 1695
 1694
 1693
 1692
 1691
 1690
 1689
 1688
 1687
 1686
 1685
 1684
 1683
 1682
 1681
 1680
 1679
 1678
 1677
 1676
 1675
 1674
 1673
 1672
 1671
 1670
 1669
 1668
 1667
 1666
 1665
 1664
 1663
 1662
 1661
 1660
 1659
 1658
 1657
 1656
 1655
 1654
 1653
 1652
 1651
 1650
 1649
 1648
 1647
 1646
 1645
 1644
 1643
 1642
 1641
 1640
 1639
 1638
 1637
 1636
 1635
 1634
 1633
 1632
 1631
 1630
 1629
 1628
 1627
 1626
 1625
 1624
 1623
 1622
 1621
 1620
 1619
 1618
 1617
 1616
 1615
 1614
 1613
 1612
 1611
 1610
 1609
 1608
 1607
 1606
 1605
 1604
 1603
 1602
 1601
 1600
 1599
 1598
 1597
 1596
 1595
 1594
 1593
 1592
 1591
 1590
 1589
 1588
 1587
 1586
 1585
 1584
 1583
 1582
 1581
 1580
 1579
 1578
 1577
 1576
 1575
 1574
 1573
 1572
 1571
 1570
 1569
 1568
 1567
 1566
 1565
 1564
 1563
 1562
 1561
 1560
 1559
 1558
 1557
 1556
 1555
 1554
 1553
 1552
 1551
 1550
 1549
 1548
 1547
 1546
 1545
 1544
 1543
 1542
 1541
 1540
 1539
 1538
 1537
 1536
 1535
 1534
 1533
 1532
 1531
 1530
 1529
 1528
 1527
 1526
 1525
 1524
 1523
 1522
 1521
 1520
 1519
 1518
 1517
 1516
 1515
 1514
 1513
 1512
 1511
 1510
 1509
 1508
 1507
 1506
 1505
 1504
 1503
 1502
 1501
 1500

DAKRİOSİSTORİNOSTOMİ (DSR) SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Oftalmik cerrahi için üretilmiş olmalıdır.
- 2.DSR ameliyatlarında lakrimal drenaj yolunun silikon entübasyonu amacıyla üretilmiş olmalıdır.
- 3.Probu paslanmaz çelikten yapılmış olmalıdır.
- 4.Probun boyutları punktumda girebilecek şekilde ve burun açıklığından tutulabilecek şekilde olmalıdır.
- 5.Tüpü silikondan yapılmış olmalıdır.
- 6.Silikon tüpünün uzunluğu yaklaşık 40 cm, çapı 0,80 mm olmalıdır.
- 7.Çelik problar düz olmalı, açılı olmamalıdır.
- 8.TİTUBB kaydı bulunmalıdır
- 9.İhale sırasında numune getirilmesi gerekmektedir.
10. Teklif edilecek UTS'ne kayıtlı olan malzemelerin UTS belgelerinin teklifin ekinde sunulması gerekmektedir.
11. Sağlık Bakanlığı UBB VE ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.

1. İhale Cerrahi Hastaneleri Tıp Fakültesi
2. Göz Hastalıkları A.B.D.
3. Muhtemelen 30 Aralık 2023
4. 01.12.2023 15:00:00

KORNEAL SAKLAMA SOLÜSYONU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İçeriğinde Dextran, Sodyum Piruvate, Glikoz, amino asitleri, mineral tuzlar, vitaminler, gentamicin sulfate, hepes buffer, bicarbonate, phenol red bulunmalıdır.
2. Sıvı formda olmalıdır.
3. 20 ml lik cam şişelerde olmalıdır.
4. Süzme ile steril edilmiş olmalıdır.
5. +2°C-+25°C sıcaklıkta saklanmalıdır.
6. Raf ömrü 18 ay olmalıdır.
7. CE belgesine sahip olmalıdır.
8. Sağlık Bakanlığı UBB VE ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.

Amir Kadir Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Fakülte Sürat Hastanesi
Or. Dr. Muhammed ALTINŞİK
Göz Hastalıkları A.B.D.
Diyarbakir, 2015

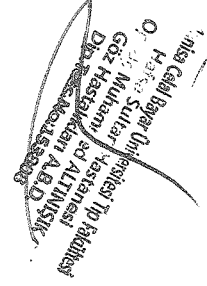
Baron Marking Corneal Punç Teknik Şartnamesi

- 1-Punç ,keratoplasi için üretilmiş Baron tip olmalıdır.
- 2-Ultra Sharp blade olmalı,Blade'i korumak için koruma ring'i bulunmalı
- 3-Kornea'yı işaretlemek için dört yanında işaretleme delikleri bulunmalı
- 4-Sterile işaretleme Kalemı bulunmalı
- 5-Ambalajında steril olmalıdır.
- 6-Punc kutusunda, 1 Poşet, Keratoplasti için üretilmiş Ultraglide Çift iğneli 3/8mm Circle,6.15mm,uzunluk,2.54mm radius,150 micron 10/0 Monofleman sütün olmalı.
- 7-6,0mm ile 9,50mm arasına ölçü aralığına sahip olmalıdır.
- 8-Gerektiğinde istenilen ölçüler ile değiştirilecektir.
- 9-CE Belgeli Olmalıdır.
- 10-Sağlık Bakanlığı UBB VE ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.

01.04.2018
Dip. İnceleme No: 153808
Söz. Hastaneleri A.Ş. D.
Tarih: 14.04.2018
Söz. Hastaneleri Ürünleri T.Ş. D.
Söz. Hastaneleri Ürünleri T.Ş. D.

Hessburg Baron Vaccum Trepan Teknik Şartnamesi

- 1-Trepan, Keratoplası ameliyatlarında kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
- 2-Hassburg-Barron tipinde,vaccumllu olmalıdır.
- 3-Bıçağı ultra sharp olmalıdır.
- 4-Ambalajında steril olmalıdır.
- 5-6.0mm ile 9.0 arasında ölçüleri olmalıdır.
- 6- Gerektiğinde istenilen ölçü ile değiştirilecektir.
- 7- CE Belgeli olmalıdır.
8. Sağlık Bakanlığı UBB VE ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.



RETROBULBER ENJEKSİYON İĞNESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kas konusu içerisine anesteziik madde zerine uygun olmalıdır.
2. İğne 25G ve 38mm ölçülerinde olmalıdır.
3. Ucu sivri olmamalı ve Atkinson modeli olmalıdır.
4. Steril olarak paketlenmiş olmalıdır.
5. Tek kullanım için üretilmiş olmalıdır.
6. TİTUBB onaylı olmalıdır.
7. ÜTS kayıtlı olmalıdır.
8. İhale sırasında numune getirilmesi gerekmektedir

İstanbul Cerrahpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi
Fizyoloji, Süneir Hastanesi
Göz Hastalıkları A.B.D.
Doç. Dr. Mustafa Altınışık

CERRAHİ MIKRO-SPONGE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Göz operasyonları için üretilmiş olması.
2. Üçgen şeklinde ucu olmalıdır.
3. Göz çevresi sıvıları kolaylıkla emerek ortamdan uzaklaştırabilmelidir.
4. Kullanım esnasında ortama partikül bırakmamalıdır.
5. Çift steril ambalaj içinde en az beşer micro-sponge bulunması tercih sebebidir.
6. Sağlık bakanlığı ÜTS’de kayıtlı olmalıdır.
7. UBB’de kayıtlı olmalıdır.

1 nika Ghal Bazar Limited To Address
Of: Md. Sultan, Chairman
Gaz. Hospital, Dhaka
DPO: 150303150303

KONFORMÜR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Enükleasyon ve evisserasyon ameliyatlarından sonra yuvayı koruyabilmek nitelikte, akrilikten üretilmiş olmalıdır.
2. Yüzeyleri pürüzsüz, polimerizasyonu tam olmalıdır.
3. Saydam olması tercih sebebidir.
4. Ortasında altındaki sıvıyı boşaltacak 1 veya 2 tane, 1 veya 2 mmlik delikleri olmalıdır.
5. Her iki gözde de kullanılabiliyor olması tercih sebebidir.
6. Küçük, orta ve büyük şeklinde 3 boyutu olmalıdır.
7. Sağlık bakanlığı ÜTS’de kayıtlı olmalıdır.
8. UBB’de kayıtlı olmalıdır.

[Handwritten signature]

EYE SHIELD (Göz Kapağı) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sağ ve sol her iki gözün kapatılmasına uygun olmalıdır.
2. Saydam delikli ve plastikten imal edilmiş olmalı kenarları keskin olmamalıdır.
3. 7-8cmx6-7 cm ölçülerinde olmalıdır
4. Sağlık bakanlığı ÜTS'de kayıtlı olmalıdır.
5. UBB'de kayıtlı olmalıdır.
6. İhale sırasında numune getirilmesi gerekmektedir

1 nolu Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi
Hafif Suture
Dr. Muhammed ALP
Göz Hastalıkları A.B.D.
Dip. No: 153805

ORBİTAL İMPLANT (KÜRE- SFER) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İmplantlar enükleasyon ve eviserasyon ameliyatlarında kullanılabilir küre şeklinde olmalıdır.
2. Akrilikten yapılmış olmalı opak veya saydam olabilir.
3. Çapları 16 mm olmalıdır.
4. Yüzeyleri deliksiz , pürüzsüz, ve gözeneksiz olmalı, polimerizasyonu tam olmalıdır.
5. TİTUBB kaydı bulunmalıdır.
6. İhale sırasında numune getirilmesi gerekmektedir.
7. Sağlık Bakanlığı ÜTS kayıt sisteminde olmalıdır.

(Signature)
Marmara Üni. Tıp Fakültesi
Hafso Sultan Hastanesi
Or. Dr. Muharrir ed ALTINŞIŞ
Göz Hastalıkları A.B.D.
Diy. Tesc. No: 153608

SMEAR FIRCASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Fırça spiral biçimde naylon kıllardan oluşmalıdır.
- 2- 20cm uzunluğunda silindirik olmalıdır.
- 3- 2cm lik fırça 18cm. uzunluğunda bir sapa tutturulmuş olmalıdır.
- 4- Endoservikal örneklemede kullanılmalıdır.
- 5- 250 adetlik kutularda olmalıdır.
- 6- CE belgesine sahip olmalıdır.
- 7- UBB ve ÜTS Kaydı olmalıdır

Prof. Dr. Gamra ORUÇ KOLTAN
Celal Bayar Üniv. Tıp Fak. Hast. ve
Diyadin Anabilim
Dip. No: 87/A/152
Tels. No: 36699

GÖBEK KLEMPİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Göbek klempli kordonunun kolay kesilmesini sağlayacak şekilde tasarlanmıştır.
- 2- Klempli, açılmayı önleyen güvenli kilit sistemine sahiptir.
- 3- Ürün, deri tahrişlerini önleyici, yuvarlatılmış kenarlara sahiptir.
- 4- Ürün, Polioksimetilen ultraform hammaddesinden yapılmıştır.
- 5- Ürün, non-toksik olup, tekli, steril ambalajlardadır.
- 6- Göbek klempli Etilen Oksitle steril edilmiş olmalı ve steril tarihi ve son kullanma tarihi ambalajlarda belirtilmelidir.
- 7- Ürünün CE belgesi olmalıdır.
- 8- UBB ve ÜTS Kaydı olmalıdır.

Prof. Dr. Celal Bayar Univ. Kadın Hast. ve
Doğum Anest. Bilim.
Dip. No: 87/AN/152
Tels. No: 36399

MANUEL VAKUM CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

ÜRÜN TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Tek tek steril paketler içinde olmalıdır.
2. Ürünün vakum yapan el pompası ve çapı 5 cm olan plastik vakum uygulayan başlık çanı ve bu ikisini birbirine bağlayan içi çelik telli 16 cm'lik çekme kordonu ve aynı zamanda vakum kuvveti ile başı çekme kuvvetini aynı ayrı gösteren indikatör mekanizması olmalıdır.
3. Ürünün pompa kısmında sadece başa uygulanacak vakum basıncını gösteren ayrı bir mekanizma olmalıdır.
4. Ürünün pompa kısmında sadece başı çekmenin kuvvetini gösteren ayrı bir çekme kuvvet indikatör mekanizması olmalıdır.
5. El vakum pompası verilecek basıncı Bar/mm, Hg, KPa, Bar cinsinden gösterir olmalıdır.
6. El vakum cihazı kullanıldığında başa uygulanan basınç göstergesi basıncı Doğumu Yaptıran Uzman Hekime bilgi verecek şekilde Yeşil (uygun Basınç Miktarı) Kırmızı (Tehlikeli) renklerle de gösterir olmalı.
7. El vakum Pompası verilecek basıncı boşaltmak üzere vakum boşaltma düğmesine sahip olmalı
8. Ürün tek kullanımlık olmalıdır.
9. Latex içermemelidir.
10. UBB ve ÜTS kaydı olmalıdır.

KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ

Doğumun uzamış ikinci evresini kısaltma ihtiyacında Bebeğin Çıkımına yardımcı olmak amacı ile kullanılmaktadır.

ÜRETİM TARİHİ VE MİADİ

Son kullanım ürün ambalajında yazılı olmalıdır.

AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI

1. Her ürün steril orijinal ambalajda bulunmalıdır.
2. Ürün ambalajında son kullanma tarihi, sterilizasyon şekli, CE işareti ve Lot Numarası bulunmalıdır.

STANDART ÖELLİKLER

1. Teklif edilecek ürün Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ulusal Bilgi Bankasına (TITUB) kayıtlı olmalıdır.
2. Teklif veren firma "Tıbbi Cihaz Satış Merkezi" olarak belgenmiş ve Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ulusal Bilgi Bankasına (TITUB) kayıtlı olmalıdır.

Dr. Öğr. Üyesi Dr. Ayşe KÖKTAN
Güncel Bazen Ünlü Kadın Hast. ve
Doğum Anabilim
Dip.No:87/AY/152
Tas.No:56099

POSTPARTUM BALONU TEKNİK ŞARTNAMESİ

Fiziksel Özellikleri

- 1-Doğum ve düşük sonrası rahim kanamasını azaltmak için tasarlanmıştır.
- 2-Uterin boşluğu içinde hızlıca tamponlama sağlayabilir.
- 3-Normal Yada sezeryan doğum sonrasında kullanılabilir.
- 4-Bakri postpartum balon %100 silikondan imal edilmiş ve latex tir.
- 5-Ürün bir tepsi set halindedir ve 60 cc lik şiringası set içinde hazırdir.
- 6-Balon daima steril sıvı ile şişirilmıştır. Hava, karbondioksit yada herhangi bir gazla kesinlikle şişirilmemiştir.
- 7-Kanamanın durdurulmasını elverişli gözlemlemek için balon drenaj girişi bulunmaktadır.
- 8-24 fr çapında 54 cm uzunluğunda ve maksimum şişirme hacmi 500 ml dir.
- 9-kullanım süresi 24 saatten fazla değildir, İşlem için kolay yerleştirilebilir ve çıkarılabilir özelliktedir.
10. UBB ve ÜTS kaydı olmalıdır.

Üretim ve miadı

- 1-Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl raf ömrü vardır
- 2-ürünün miadının dolmasına 6 ay kala tarafımıza bildirildiği takdirde daha uzun miadlı ürünle değiştirmeyi taahhüt ederiz.

Ambalaj şekli ve miadı

- 1-Peel-open paketlenmiş ve sterilize edilmiştir.
- 2-Tek kullanım için tasarlanmıştır, Orjinal paketlerde üretici firma ismi ve sterilizasyon miadı yazılıdır.
- 3-Ambalajın üzerinde son kullanma tarihi yazılıdır ve raf ömrü teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlıdır.

Prof.Dr. Feriye ÖZÜC KOLUĞI
Gözetim ve Kontrol
Gözetim ve Kontrol
Diy. No: 87/1/152
Tee. No: 87/1/152

HASTA KOL BANDI (Anne-Bebek)

- 1.Kullanılan malzemenin solunum sistemine, göz, cilt v.s yan etkisi olmamalı,
- 2.Ürünün (kol bağının) bileşimleri kimyasal olarak antialerjik yumuşak PVC malzemeden imal edilmiş olmalı,
- 3.Kenarları tahriş edici olmamalı,
- 4.Hafif ve yumuşak olmalı, hassas ciltlere zarar vermemeli,
- 5.Uzun zaman kullanıldığında akut ve kronik herhangi bir etki yaratmamalı,
- 6.Anti-alerjik olmalı,
- 7.Hasta kol bandının uzunluğu anne için 25 cm genişliği 2,5 cm, bebek için 15,3 cm olmalı,
- 8.Her ikisinde de barkot koymak için 2,5 cm-3,0 cm genişliğinde ve 7,5 cm boyunda cep olmalı,
- 9.Bileklik sürtünme ve aşınmaya karşı dayanıklı olmalı, su, vücut sıvısı, kan, amonyak, çamaşır suyu gibi malzemelerden etkilenmemeli,
- 10.Hasta kol bantları tek kullanımlık olmalı çıt çıtları kilitlendikten sonra açılmamalı,
- 11.Bilek genişliğine göre ayarlanabilir olmalı,
- 12.Kilitleme işlemi için kullanılan delik sayısı yeterli miktarda olmalı, delikler arasında uygun mesafe olmalı,
- 13.Sağlık Bakanlığı tebliğinde belirtilen renkler ile mavi ve pembe renk seçenekleri olmalı,
- 14.Anne-Bebek Kol Bantları üzerinde aynı seri numarası olmalı, seri numaralar kesinlikle silinmemeli ve değiştirilememeli,
- 15.Anne-Bebek Kol Bantları birbirine bitişik olmalı, kullanım esnasında birbirinden kolayca ayrılmalıdır.

Prof. Dr. Celal Bayar
Celal Bayar Üniv. Kadın Hast. ve
Doğum Bilim.
Dip. NO: 877A/152
Tec. No: 66899

AMNİYOSENTEZ İĞNESİ ŞARTNAMESİ

- 1- İğne ucu çift kademe kesimli olmalıdır.
- 2- Kaliteli ve paslanmaz çelikten olmalıdır.
- 3- Portatif ergonomik tutucu mandreni olmalıdır.
- 4- Steril paketlerde ve disposable olmalıdır.
- 5- Son kullanma tarihi üretim tarihinden itibaren 5(beş) yıl olmalıdır.
- 6- İğnenin ultrason eşliğinde kullanıma uygun, ekojenik bir uca sahip olmalıdır.
- 7- İğnenin kanül çapı 20 ve 22 gauge ve iğne boyları 150 mm olmalıdır
- 8- Teklif verecek firma önceden ilgili malzeme için uzman üyeden uygunluk almalıdır.
- 9- Malzemelerin fiyat tekliflerinde sağlık uygulama tebliği kodlarının belirtilmesi zorunludur.
- 10- İhale sırasında numune getirilmesi gerekmektedir.
- 11- UBB VE ÜTS kaydı bulunmalıdır

Dr. Öğr. Üyesi Dr. Öğr. Üyesi
Uludağ Univ. Kadın Hast. ve
Doğum Anabilim
Dip. No: 97/11/152
Tic. No: 33099

ÇİFT VALFLİ KARMEN ENJEKTÖR SETİ

1- Setin içerisinde; 1 adet çiftli enjektör ,1 adet silikon yağ 6 adet kanül ve adaptör seti olacaktır.

2- Enjektör uterusun boşaltılması ve patolojik incelemeler için numune alınmasında kullanılacaktır.

3-Enjektör 60cc'lik olacak,çift kapatma valfli,piston kolu ve dondurucu halkası bulunacaktır.

4-Ambalajın içerisinde kullanma klavuzu olacaktır.Slicon en az 2cc. olacaktır.

5-Kanüller steril ve FDA belgeli olmalıdır.Kanül boyları 6-7-8-9-10-12 numara olacaktır.

6-Her kanülde maximum aspirasyon etkinliğini sağlamak için karşılıklı iki açıklık olacaktır.

7-Kanül ambalajının arkasında üretim tarihi ve kanül numaraları ön yüzünde yazılı olacaktır.

8-Kanül ambalajı üzerinde üretici firma adı ve adresi,steril olduğunu belirten Türkçe ve İngilizce yazı olacaktır.

9- UBB ve ÜTS kaydı bulunmalıdır.

10-Enjektör üzerinde üretici firmanın kısa adı belirtilmiş olmalı.

11-İhale numunę getirilmesi gerekmektedir.

Prof.Dr. İsmet ÇELİK KOLİCAN
Celal Bayar Üniv. Tıp Fak. Hastane
Diyadin Mahallesi
Diyadin No:87/A/V/152
Tee.No:56699

VENTİLATÖR BAKTERİ FİLTRESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. FİLTRE BABYLOG VN500 VE DRAGER BABYLOG 8000 PLUS VENTİLATÖR İLE UYUMLU OLMALIDIR.
2. FİLTRELER, ORTAMDA BULUNAN GÖZLE GÖRÜLMİYEN TOZ VE MİKRO ORGANİZMA PARTİKÜLLERİNİN KÜVÖZ İÇİNE GİRİŞİNİ ENGELLEMELİ AMACIYLA 0,5 MİKRONLUK PORLARA SAHİP OLMALIDIR.
3. FİLTRELER AMBALAJINDA VE NAYLON KORUYUCULAR İÇİNDE BULUNMALIDIR.
4. ÜRÜNLERİN ULUSAL BİLGİ BANKASI (Sağlık Bakanlığı Onaylıdır) KAYDI OLMALIDIR.
5. FİLTRELERİN LABORATUAR TEST RAPORU PARTİKÜL TUTMA ORANI EN AZ % 95 OLMALI VE TEST RAPORU İLE BELGELENDİRİLMELİDİR
6. UBB VE UTS KAYDI OLMALIDIR.


Prof. Dr. Esra ÖZER
Celal Bayar Univ. Tıp Fak.
Yenişehir Uzmanı
Dip. Tescil No: 79515
Dip. No: 7216

KÜVÖZ BAKTERİ FİLTRESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. DRAGER İSOLETTTE 8000 VE DRAGER CALEO KÜVÖZ İLE UYUMLU OLMALIDIR.
2. FİLTRELER, ORTAMDA BULUNAN GÖZLE GÖRÜLMİYEN TOZ VE MİKRO ORGANİZMA PARTİKÜLLERİNİN KÜVÖZ İÇİNE GİRİŞİNİ ENGELLEMELİK AMACIYLA 0,5 MİKRONLUK PORLARA SAHİP OLMALIDIR.
3. FİLTRELER AMBALAJINDA VE NAYLON KORUYUCULAR İÇİNDE BULUNMALIDIR.
4. ÜRÜNLERİN ULUSAL BİLGİ BANKASI (Sağlık Bakanlığı Onaylıdır) KAYDI OLMALIDIR.
5. FİLTRELERİN LABORATUAR TEST RAPORU PARTİKÜL TUTMA ORANI EN AZ % 95 OLMALI VE TEST RAPORU İLE BELGELENDİRİLMELİDİR
6. UBB ve UTS KAYDI OLMALIDIR.


Prof. Dr. Esra ÖZER
Celal Bayar Univ. Tıp Fak.
Yardımcı Doçenti
Dip. Tescil No: 79515
Dip. No: 7216

T Parçalı Resüsitasyon Cihazı Hasta Devresi Teknik Özellikleri

- 1) Hasta devresi Hastanemizde Yenidoğan Yoğunbakımda mevcut "T" parçalı resüsitasyon cihazında kullanılacak orijinal ve tek kullanımlık seti olmalıdır.
- 2) T parça Resüsitasyon Cihazı Hasta Devresi Yenidoğan Yoğunbakımda kullanılan Giraffe Warmer radyan cihazla uyumlu olmalıdır.
- 3) Hasta devresi en az 1,40 metre hortum ve bunun ucunda yer alan T parçasından oluşmalıdır.
- 4) Resüsitasyon sırasında hastadan gelebilecek sekresyonların izlenebilmesi ve bunların havayolunu tıkanmasının engellenebilmesi amacıyla hortum ve T parçası için kolayca gösteren malzemeden üretilmiş olmalıdır.
- 5) T parçası üzerinde cihazın PEEP basınç ayarının yapılmasını sağlayan bir tahliye vanası bulunmalı ve bu parça ile PEEP basıncı 0 ila 5 cmH₂O aralığında ayarlanabilmelidir. Kullanmadan önce ayarlanan PEEP basıncının kullanım sırasında tekrar ayarlanmasına gerek duyulmamalıdır. PEEP valfi daha hassas ayar için kademesiz olarak Smooth şekilde istenilen noktada ayarlanabilmelidir.
- 6) Her 50 hasta devresi ile birlikte en az 180 cm uzunluğunda T parçalı resüsitasyon cihazı girişine uyumlu bir adet gaz besleme hortumu ve teklif edilen ürünle aynı marka her 50 adet için bir adet hidrocollid band özellikli tıkanma oluşturmeyen spiralli telli yapıda Nazal yüksek akış Kanülü verilmelidir.
- 7) Teklif veren firma teklif ettiği ürüne ait üretici firma temsilcisinden alınmış YETKİ BELGESİ'ni teklifi ile birlikte sunmalıdır.
- 8) Teknik uygunluk için numune istenecektir, numuneler cihaz üzerinde denendikten sonra uygunluk alınması gereklidir. Numune paketleri üzerinde üretici firma bilgisi, ürün adı REF ve LOT numaraları yazılı olmalıdır.
- 9) UBB ve UTS Kaydı olmalıdır.
- 10) Sut Kodu A10065

Prof. Dr. Esra ÖZER
Celal Bayar Univ. Tıp Fak.
Yenidoğan Uzmanı
Dip. Tescil No: 15515
Dip. No: 2216

N.H.F Nazal Yüksek Akış Arayüzü

Teknik Şartnamesi

1. Kanüller nazal yüksek akış sistemi için özel üretilmiş olmalıdır.
2. Nazal yüksek akış kanüllerinin premature, neonatal, infant ve pediatrik olmak üzere renk kodlu dört farklı boyu ve 15 kilo üzeri hastalarda kullanmak adına small, medium ve large olmak üzere 3 farklı boya olmak üzere toplamda 7 farklı boya sahip olmalıdır.
3. Premature, neonatal, Infant ve pediatrik kanüllerin kink olup tıkanma oluşturmaması adına spiral telli yapıya sahip olmalıdır.
4. Klinik talep ettiği takdirde yüksek akış kanülü yerine Yüksek Akış Trakeostomi bağlantı parçası verilebilmelidir.
5. Kanüller, sarmal yapıda ısıtıcı tertibatlı yüksek akış hortumları ile beraber kullanılabilmelidir.
6. Pediatrik kanüllerin 5-25 Litre/Dakika'ya kadar kullanıma uygun olması gerekmektedir. Kanül hastaya bağlantı sistemi hidrocolloid band sistemi içermeli sabitleme sadece yanak kısımlarında olmalı ve üst kısmı cırtcirt sistemli olmalı bu sayede septumda oluşabilecek sıkıntılar ortadan kaldırılabilmelidir.
7. Small, medium ve large kanüller en az 50 Litre/Dakika'ya kadar kullanıma uygun olmalıdır. Small, medium ve large nazal Kanüllerde su yoğunlaşmasının önlenmesi için seçici geçirgen mambran yapıya sahip parçası olmalıdır.
8. Small, medium ve large nazal kanüller hastaya 1 adet bağlantıyla sabitlenmelidir Hangi boy kanülden ne kadar alınacağı ünite tarafından belirlenecektir.
9. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında numuneler denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.

ARAYÜZ	ADET
PREMATURE	
NEONATAL	
İNFANT	
PEDİATRİK	
SMALL	
MEDİUM	
LARGE	

Prof. Dr. Esra ÖZER
Celal Bayar Univ. Tıp Fak.
Yenideğirli Üzmani
Dip. Tescil No: 79315
Dip. No: 7216

FOTOTERAPİ KORUYUCUGÖZ BANDI(BÜYÜK BOY, ORTA BOY, KÜÇÜK BOY TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-Koruyucu bant esnek, yumuşak ve yüzü sarabilen bir yapıda olmalıdır,

2-Koruyucu bant, bebeğin gözlerini UV ışınından güvenli koruyacak formda olmalı, bunun için üst kısmı düz (girintisiz), buruna oturan kısmı ise oyuk biçimde olmalıdır,

3-Göz bandı, göze bağlandığında uzun müddet kalabileceğinden, malzeme kalınlığı bebekte terleme, pişik vs. etkileri meydana getirmeyecek incelikte olmalıdır,

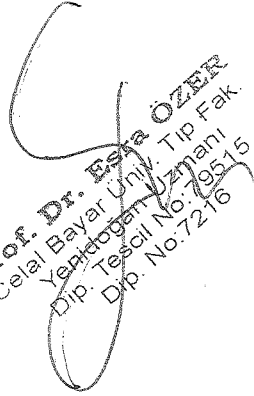
4-Üç kat malzemeden oluşan bandın, en alttaki cilde temas eden yüzeyi, teri emebilen beyaz pamuklu malzemeden en üstteki yüzeyi, bağlantı güvenliği için şardonlanmış (tüylendirilmiş) pamuklu malzemeden, ortadaki asıl koruyucu malzeme ise UV ışınını geçirmeyen siyah renkte KARBON içerikli ANTRASİT POLİRETAN KÖPÜK malzemeden olmalıdır,

5-Koruyucu bandın bebeğin kafasının üstünden geçen şerit bölümü, bağlama sırasında sünmeyen, esnemeyen, dayanıklı ve bir yüzü şardonlanmış (tüylendirilmiş) malzemeden üretilmiş olmalıdır,

6-Göz bandının uygun kullanım için bütün ölçüleri karşılayacak üç boyutlu olmalıdır,
(Small:PrematüreİMedium:Normal Yeni Doğan, Large:İri Yeni Doğan.)

7-Göz bandı, bir yüzü şeffaf steril ambalaj poşeti içinde olmalı ve poşetin diğer yüzünde bandın kullanma talimatı olmalıdır.

8- UBB ve UTS Kaydı olmalıdır.


Prof. Dr. Esra ÖZER
Celal Bayar Univ. Tıp Fak.
Yenidoğan Uzmanı
Dip. Teskil No: 19515
Dip. No: 7216

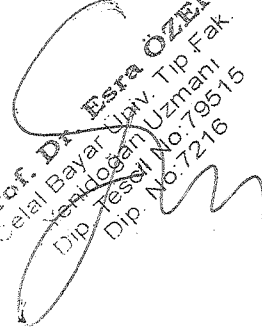
TEK LÜMENLİ POLİÜRETANUMBİLİCAL KATETER TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Katetertransparant ve DEHP kimyasalı içermeyen özel üretim PUR'den yapılmış olmalıdır.
2. Kateterin vücutla temas eden bölümleri hiçbir şekilde latex, hayvansal ve biyolojik ürün ve pyrogen içermemelidir.
3. Kateter x-ray altında görüntülenebilmesi için radyopak olmalıdır.
4. Kateter tek lümenli olmalıdır.
5. Setin içerisinde 2 yollu musluk olacaktır. Bu musluklar için 2 adet tıpa olacaktır. Tıpalar arter ve ven girişini belirlemek amacıyla mavi ve kırmızı renkte olacaktır.
6. Kateter ucu damar yüzeyine zarar vermemesi ve rahat pozisyonlandırma için flexible ve atravmatik özellikte olmalıdır.
7. Kateterinfüzyon, enjeksiyon, kan ürünleri verilmesi ve exchange işlemlerinde kullanılabilir özellikte olmalıdır.
8. Katetervenöz ve arteriyel yoldan yerleştirilebilmelidir.
9. Kateter kullanıcının isteğine göre 2.5Fr, 3.5Fr, 4Fr, 5Fr, 8Fr olarak seçilebilmelidir.
10. 2.5Fr kateterin uzunluğu 30cm olmalıdır.
11. 3.5Fr, 4Fr, 5Fr, 8Fr kateterin uzunluğu 40cm olmalıdır.
12. 2.5Fr kateterin dış çapı 0.8mm, iç çapı 0.5mm, akış hızı 2ml/min, dolum hacmi ise 0.21ml.olmalıdır.
13. 3.5Fr kateterin dış çapı 1.2mm, iç çapı 0.8mm, akış hızı 11ml/min, dolum hacmi ise 0.34ml.olmalıdır.
14. 4Fr kateterin dış çapı 1.5mm, iç çapı 0.8mm, akış hızı 18ml/min, dolum hacmi ise 0.36ml.olmalıdır.
15. 5Fr kateterin dış çapı 1.7mm, iç çapı 1.0mm, akış hızı 24ml/min, dolum hacmi ise 0.46ml.olmalıdır.
16. 8Fr kateterin dış çapı 2.5mm, iç çapı 0.5mm, akış hızı 79ml/min, dolum hacmi ise 0.84ml.olmalıdır.
17. Kateter üzerinde 5cm ile 25cm arasında derinlik işaretleri bulunmalıdır.
18. Kateter, steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
19. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen her bir malzeme teslimat tarihi itibari ile en az bir yıl miadlı olmalıdır.
20. Malzemenin UBB kaydı olmalıdır.

Prof. Dr. Esra ÖZER
Celal Bayar Univ. Tıp Fak.
Yardımcı Uzmanı
Dip. Tescil No: 79515
Dip. No: 7216

Yenidoğan Y Parçalı Akış Sensörü Teknik Şartnamesi

1. Y parçalı sensör hastanemiz bünyesinde kullanılan Draeger marka Babylog 8000 Plus model ve Evita model Neoflow opsiyonlu yeni doğan ventilatörlerinde kullanıma uygun ve cihazın orijinal parçası olmalıdır.
2. Y parçalı sensör sterilize ve dezenfekte edilebilir olmalıdır.
3. Y parçalı sensöre 134 derecede buhar sterilizasyonu yapılabilmelidir.
4. Y parçalı sensör polisülfon (PSU) 'den yapılmış olmalıdır.
5. Paket üzerinde firmanın adı ve parça numarası belirtilmiş olmalıdır.
6. Tüm parçalar tek bir firma ürünü olmalıdır toplama parçalardan oluşmamalıdır.
7. Firmalar satmış oldukları ürün için tek yetki belgesi ve ilgili cihaz için son 3 yıl içinde alınmış teknik eğitim sertifikası sunmalıdır.
8. Sensör üretim hatalarına karşı 1 yıl firma garantisi altında olmalıdır.
9. Ubb ve Uts kaydı olmalıdır.


Prof. Dr. Esra ÖZER
Celal Bayar Univ. Tıp Fak.
Yenidoğan Uzmanı
Dip. Tesis No: 79515
Dip. No: 7216

Yenidoğan Akış Sensörü Teknik Şartnamesi

1. Ürün hastanemiz bünyesinde kullanılan Draeger marka Babylog 8000 Plus model yeni doğan ventilatörlerin orijinal parçası olmalıdır.
2. Ürün akış sensörü Y parçasına ve akış sensörlü ISO 15 parçaya uyumlu olmalıdır.
3. Ürün 5'li paketlerde satılmalıdır.
4. Ürün sterilize ve dezenfekte edilebilir olmalıdır.
5. Sensöre 134 derecede buhar sterilizasyonu yapılabilmelidir.
6. Sensör polisülfon (PSU) 'den yapılmış olmalıdır.
7. Sensörün takılacağı cihazın üretici firması tarafından verilmiş, cihaz ile tam uyumlu çalıştığını gösterir uyumluluk belgesi komisyona sunulmalıdır.
8. Paket üzerinde firmanın adı ve parça numarası belirtilmiş olmalıdır.
9. Tüm parçalar tek bir firma ürünü olmalıdır toplama parçalardan oluşmamalıdır.
10. Firmalar satmış oldukları ürün için tek yetki belgesi ve ilgili cihaz için son 3 yıl içinde alınmış teknik eğitim sertifikası sunmalıdır.
11. Sensör üretim hatalarına karşı 1 yıl firma garantisi altında olmalıdır.
12. UBB ve UTS kaydı olmalıdır.


Prof. Dr. Esra ÖZER
Celal Bayar Univ. Tıp Fak.
Yenidoğan Uzmanı
Dip. Tescil No: 79515
Dip. No: 7210

N.H.F Nazal Yüksek Akış Kiti Teknik Şartnamesi

1. Nazal yüksek akış kiti ısıtıcı hortum hattı, su haznesi (chamber), chamber cihaz dirsek ara bağlantı parçasından oluşmalıdır
2. Kit nazal yüksek akış sistemleri için özel tasarlanmış olmalı ve kliniğin ihtiyaç duyabileceği her akış aralığında çalışabilmelidir.
3. Nazal yüksek akış kitinin hortum hattı içerisindeki ısıtıcı teller spiralli yapıda olmalıdır ve bu özellik sayesinde devre içindeki hava homojen bir şekilde hastaya gönderilmeli ve inspirasyon hattı içerisinde su yoğunlaşması önlenmelidir.
4. Nazal yüksek akış kiti paketi içerisinde bir adet çift şamandıralı otomatik beslemeli chamber bulunmalıdır.
5. Hasta güvenliği açısından chamber içerisinde birincisi arızalandığında otomatik olarak devreye girecek ikinci bir şamandıra bulunmalı ve bu husus chamberin broşüründe açıkça yer almalıdır.
6. Hasta devresi içerisine ısı ve akış probu entegre edilmiş olmalı ve bu sayede ek kablo bağlantısına gerek duymamalıdır.
7. Tekliflerin değerlendirilmesi sırasında numuneler denenecektir. Numune getirmeyen firmaların teklifleri değerlendirilmeyecektir.

AKSESUAR	ADET
PEDİATRİK	
YETİŞKİN	

Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dr. Öğretim Üyesi
Dr. Neslihan ZENGİN
Ç.Y.B.Tes. No: 128068 Dip. Tes. No: 114060

Flow Sensörlü Koaksiyel Pediatrik/Yetişkin Ventilatör Devresi

1. Parçalar Hamilton Marka Ventilatörlerin tüm modellerinde, pediyatrik ve yetişkin hastalarda kullanıma uygun olmalıdır.
2. Hasta solunum seti hastanemizin yoğun bakım ünitesinde kullanılan ventilatör cihazlarına uyumlu olmalıdır.
3. Flow sensör devreye takılı, ağızı kapalı ve aynı orijinal poşetin içinde gelmelidir.
4. Hasta devresi coaxial(ortak eksenli) yapıda olmalı, ayrıca uzatmalı ekspirasyon kolu içermelidir.
5. Hasta devresi pediatrik ve yetişkin hastalarda kullanıma uygun olmalı, 180 cm uzunluğunda, ekspirasyon hattı 26 mm, inspirasyon hattı da 15 mm çapında olmalıdır.
6. Devrenin inspirasyon direnci 60 l/dak akışta 0.043 cmH₂O/l/dak değerini geçmemelidir. Devrenin ekspirasyon direnci 60 l/dak akışta 0.066 cmH₂O/l/dak değerini geçmemelidir.
7. Devreye tümleşik yapıda gelen, Flow sensör cihaza bağlandığında, Hamilton Medical marka ventilatör cihazlarının hastanemizde bulunan tüm modellerinde akış sensör kalibrasyonunu ve kaçak testini mutlaka geçmelidir.
8. Her devre ile birlikte bir adet katater ağızlığı(flex tube), bir adet HME filtre ve bir adet bakteri filtresi verilecektir.
9. Devrenin üzerinde bitişik olarak gelen Flow Sensörün özellikleri aşağıdaki gibi olmalıdır:
 - a) Teklif edilen flow sensör 15M x15F/22M ebatlarında olmalı ve iki yönlü akış imkanı sağlamalıdır.
 - b) Flow sensör bir hastada 28(yirmisekiz) güne kadar kullanıma uygun yapıda olmalıdır.
 - c) Flow Sensörün diferansiyel basınç ölçüm hattı(hortumlarının) boyu, cihazın ölçümleme hassasiyetinin etkilenmemesi için 188 cm'den uzun veya kısa olmamalıdır
 - d) Flow sensör 4(dört) kg'ın altındaki pediatrik hastalarda kullanıma uygun yapıda olmalıdır.
 - e) Flow Sensör 20-2000 ml tidal volüm aralığında kullanıma uygun yapıda olmalıdır.
 - f) Flow sensör uzun süreli ventilasyonda 180 litre/dakik akışa, kısa süreli ventilasyonda 260 litre/dakika akışa kadar kullanıma uygun yapıda olmalıdır.
 - g) Flow sensörün mavi beyaz hortumları flow sensör üzerinden sensöre paralel çıkmalı, böylelikle sensör hortumlarının kıvrılarak arıza veya kalibrasyon ihtiyacı vermesi önlenmelidir.
 - h) Flow sensör herhangi bir ilave bağlantı adaptörüne gereksinim duymadan flex tüp veya entübasyon tüpüne direk (15F) bağlanabilmelidir. İlave bir adaptör ölü boşluk hacmini arttıracak için hasta ventilasyonunu olumsuz yönde etkiler.
 - i) Flow sensörün hastaya bakan yüzünün üzerinde patient(hasta) yazmalı böylelikle sensörün yanlış kullanımının önüne geçilebilmelidir. Ayrıca flow sensörün membran haznesinin giriş çapları farklı olmalı böylece flow sensörün hasta devresine yanlış(ters) takılma olasılığı ortadan kalkmalıdır.
 - j) Sensör gövdesi üzerinde seri numara bulunmalıdır.
 - k) Teklif edilen flow sensör koaksiyel devrenin üzerinde devreye sabitlenmiş bitişik yapıda olmalıdır.
 - l) Flow sensör, hastaya bağlanmadan önce kalibre edildiğinden dolayı, geçemediği durumlarda teklif veren firma elemanları cihazın flow sensör ve cihazın akış testlerini(dp flow sensör kalibrasyon ayarı, 20 ml ve 500 ml akış testleri, vb.) yapabilmeli, gerektiğinde bu durum bir demo ile gösterilebilmelidir. Konu ile ilgili

Hamilton Medical tarafından verilmiş eğitim sertifikaları ve yetkili firma belgesini teklife eklenmelidir.

- m) Teklif edilen akış sensörü kullanım yeri, kullanım amacı ve taşıdığı risk düzeyine göre sınıf 2a kategorisindedir. Bu yüzden mutlaka onaylanmış kuruluş tarafından belgelendirilmek zorundadır. Kalite standartları gereği teklif edilen ürünün üzerinde CE işareti ile birlikte dört haneli onaylanmış kuruluş kimlik numarası bulunmak zorundadır.

Çocuk Yoğun Bakım Uzmanı
Dr. Öğretim Üyesi
Dr. Nestihan ZENGİN
Ç.Y.B.Tes. No: 125068/Dip. Tes. No: 114060

3 FR İKİ LÜMENLİ PEDIATRİK SANTRAL VENÖZ KATETER **TEKNİK ÖZELLİKLERİ**

1. Küçük çocuklarda santralvenöz olarak ilaç tedavisi ve parenteral beslenme yapılması amacı ile özel olarak imal edilmiş olmalıdır.
2. Kateter vücutta uzun süre kalabilecek ve damarı travmatize etmeyecek poliüretan malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
3. Kateter seldinger tekniği ile yerleştirilmeli ve işlemde kullanılacak gerekli malzeme ile birlikte aynı ambalaj içinde olmalıdır. Yerleştirme işlemi için ayrı bir malzemeye ihtiyaç duyulmamalıdır.
4. Set içerisinde;
 - 1 adet 2 lümenli 3Fr poliüretan kateter,
 - 1 adet 22G, 40mm uzunluğunda giriş iğnesi,
 - 1 adet düz flexible uçlu 50cm uzunluğunda 0,3mm kalınlığında klavuz tel,
 - 2 adet 3Fr, 3cm ve 5cm uzunluğunda dilatör,
 - 1 adet bistürü,
 - 1 adet 5ml enjektör,
 - 1 adet 24G, 19mm uzunluğunda kısa intravenöz kanül,
 - 2 adet injection cap,
 - 1 adet ikinci bir fiksasyon kanadı bulunmalıdır.
5. Kateter 3Fr kalınlığında olmalı ve kullanıcının isteğine göre 6cm, 8cm, 10cm, 12,5cm, 15cm ve 20cm seçenekleri bulunmalıdır.
6. Kateterin dış çapı 1.05mm olmalıdır.
7. Kateter üzerinde distal uçtan itibaren her 4cm'de bir işaret olmalıdır.
8. Distal lümen 22G olmalı ve akış hızı uzunluklarına orantılı olarak sırasıyla 4.4ml/min, 4.2ml/min, 3.1ml/min, 3.0ml/min, 2.3ml/min, 1.8ml/min.
9. Distal lümen dolum hacmi 6cm uzunluk için 0.09ml, 8cm uzunluk için 0.08ml, 10cm uzunluk için 0.10ml, 12,5cm uzunluk için 0.10ml, 15cm uzunluk için 0.11, 20cm uzunluk için 0.15ml olmalıdır.
10. Proksimal lümen akış hızı distal lümenle aynı olup dolum hacmi 6cm için 0.09, 8cm uzunluk için 0.08ml, 10cm uzunluk için 0.09ml, 12,5cm uzunluk için 0.10ml, 15cm uzunluk için 0.10, 20cm uzunluk için 0.13ml olmalıdır.
11. Set içerisinde hastanın vücuduyla temas edecek olan hiçbir malzemenin hiçbir şekilde latex, DEHP, hayvansal veya biyolojik ürün, ve Pyrogen içermiyor olması gerekir.
12. Dilatörler PP/PE materyalden üretilmiş olmalıdır.
13. Giriş iğnesi paslanmaz çelik/ABS/PE olmalıdır.
14. Kısa IV kanül paslanmaz çelik/PP/PMMA/PA olmalıdır.
15. Bistürü paslanmaz çelik/ABS/PP olmalıdır.
16. Enjektör PP olmalıdır.
17. Kateter ucu damar yüzeyine zarar vermemesi ve rahat pozisyonlandırma için atravmatik özellikte olmalıdır. Kateter ucu farklı renk kodlu olmalıdır.
18. Kateter x-ray altında görüntülenebilmesi için radyopak olmalıdır.
19. Kateterin lümenlerinin ayırt edilebilmesi için farklı renkte hublarla belirtilmiş olmalıdır. Lümenler üzerinde gerektiğinde kullanmak için klempeler bulunmalıdır.
20. Kateter, steril ve orijinal ambalajında teslim edilmelidir.
21. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ve yöntemi ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen her bir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az iki yıl milatlı olmalıdır.
22. Kateterin UBB ve UTS kaydı olmalıdır.

Prof. Dr. Esra ÖZER
Celal Bayar Univ. Tıp Fak.
Yenidoğan Uzmanı
Dip. Tesis No: 19515
Dip. No: 7216

KEMİK İLİĞİ BİYOPSİ İĞNESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Pediatrik kullanıma uygun olmalıdır
- 2- İğneler sert paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır
- 3- İğnelerin çift kesme uçlu kanül ve keskin stylesi olmalıdır
- 4- Delici ve kesici uç olmalıdır
- 5- Kemiğe penetrasyonun yapılabilmesinde gerekli basıncı kolayca uygulanabilmesi için iğne tutanağı ergonomik olmalıdır
- 6- İğneler tekli steril ambalajlarda ve en az 2 yıl miad tarihli olmalıdır
- 7- İğneler steril ve disposable olmalıdır
- 8- Ürünün CE uygunluk belgesi olmalıdır
- 9- UBB ve UTS KAYDI OLMALIDIR

KEMİK İLİĞİ BİYOPSİ İĞNESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Pediatrik kullanıma uygun olmalıdır
- 2- İğneler sert paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır
- 3- İğnelerin çift kesme uçlu kanül ve keskin stylesi olmalıdır
- 4- Delici ve kesici uç olmalıdır
- 5- Kemiğe penetrasyonun yapılabilmesinde gerekli basıncı kolayca uygulanabilmesi için iğne tutanağı ergonomik olmalıdır
- 6- İğneler tekli steril ambalajlarda ve en az 2 yıl miad tarihli olmalıdır
- 7- İğneler steril ve disposable olmalıdır
- 8- Ürünün CE uygunluk belgesi olmalıdır
- 9- UBB ve UTS KAYDI OLMALIDIR

Prof. Dr. Huseyin GÜLEN
Celal Bayar Univ. Tıp Fak.
Pediyatrik Enfeksiyonoloji
Dip. No: 8800
Dip. Tes. No: 53000

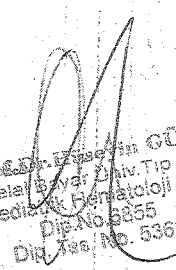
KEMİK İLİĞİ ASPIRASYON İĞNESİ TEKNİK ŞARTNAME

- 1-Pediatrik kullanıma uygun olmalıdır.
- 2-Kemik iliği aspirasyon iğnesi stilesinin ve dış kanülünün uç yapısı kemiğe ve ilik boşluğuna kolay ve hızlı penetrasyon yapılabilecek özellikte olmalıdır,künt olmamalıdır.
- 3-Kemik iliği aspirasyon iğnesinin üzerinde güvenli penetrasyonu sağlayacak derinlik ayarlayıcı bulunmalıdır.
- 4-Kemiğe penetrasyonun yapılabilmesinde gerekli basıncı kolayca uygulayabilmesi için iğne tutanağı ergonomik olmalıdır
- 5-Kolayca şırıngaya uygulayabilmesi için iğnenin arka ucu luer-lock konektörlü olmalıdır
- 6-İşlemi daha güvenli yapabilmek için iğne sitesi tutanağı dış kanül tutanağına kilitlenebiliyor olmalıdır
- 7-Kemik iliği iğneleri bir defa kullanım için steril ve disposable olmalıdır
- 8- Ürünün CE ye uygunluğu belgelenmelidir
- 9-UBB ve UTS kaydı olmalıdır.

Prof. Dr. Hüseyin GÜLEN
Celsi Bayar Univ. Tıp Fak.
Pediyatrik Hematoloji Uzm.
Dip. No. 6856
Dip. Tez. No. 63635

PEDİATRİK REZERVUARLI OKSİJEN MASKESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Maske burun ve yüz yapısına anatomik olarak uygun olmalı .
2. Tüm malzeme yumuşak , tahriş etmeyen ,non toksik tıbbi PVC 'den yapılmış olmalı.
3. Kolayca temizlenebilmeli.
4. Maskeye adapte edilmiş.
5. Malzemenin O2 girişi yeri ile flowmetre arasında ara konnektörü olmalı ve hortumu en az 120 cm uzunlukta olmalı.
6. Başı çevreleyen lastiği esnek fakat kolay deforme olmayacak nitelikte olmalı.
7. Maskenin her iki yanında fazla O2 ve CO2 'ı çıkaracak ve sadece atılıma izin verecek şekilde dizayn edilmiş tek yönlü çalışan delikler olmalı.
8. Hortumu kaza ile kırılma bile O2'yi iletebilme özelliği sahip olmalı.
9. Yüzde rahat durmayı sağlayacak tahriş yapmayan burun üzerine yerleşebilen ince metal mandalı olmalı yada bu yerleştirmeye uygun olmalı .
10. Yenideoğan, çocuk ve adolesan boyları olmalı.
11. Maskenin hortum kısmı hastanemizin merkezi oksijen sistemine bağlı olan manometreye uyumlu olmalı.
12. Maskenin hortum kısmı ambuya da takılabilir nitelikte olmalı.
13. Maskeye bağlı en az 500 ml rezervuar haznesi olmalı.
14. Arkadan başa geçirilebilmesi için boyu ayarlanabilir lastiği bulunmalı.
15. Ambalajı tekli. Temiz poşet içinde olmalı.
16. Şeffaf olmalı.
17. İlaç vermeye uygun haznesi olmalı.
18. Maskenin yüze değen kısmı yuvarlatılmış ve düz kenarlı olmalı.
19. CE ' ye uygunluğunu belgelendirmelidir.
20. UBB ve UTS kaydı olmalıdır.


Prof. Dr. Hüseyin GÜLEN
Celal Bayar Univ. Tıp Fak.
Pediyatrik Nefroloji Uzm.
Dip. No: 8265
Dip. Tes. No: 53635