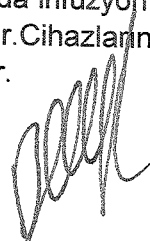


ÇİFT KANALII INFUZYON POMPA SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Pompa seti, kaset mekanizmalı olmalı ve bu kaset mekanizması bir pompalama odasına sahip olmalıdır. Kaset sıvı sızdırmaz özellikte olmalıdır. Setin kaset mekanizması 2. ml.'ye kadar havayı hapsedebilmeli ve bu sayede hastaya hava gönderme riski oluşturmamalıdır.
2. Kaset mekanizması sayesinde set, gönderim esnasında kesinlikle ezilmemeli ve bu sayede hijyen koşullar altında, gönderim doğruluğundan sapmadan, stabil ve sorunsuz olarak 48 saat kullanıma uygun olmalıdır.
3. Kasetli set çift kanallı/yollu olmalı, tek setle iki farklı sıvıyı alıp, kullanıcının infüzyon pompasında girdiği bilgilere göre farklı hızlarda ve dozlarda; aynı kanaldan, aynı anda veya ardışık olarak dağıtabilme özelliğine sahip olmalıdır.
4. Setin sekonder hattı (2. sıvı giriş yeri) diğer setlerle ma yi vermeye ve enjektörlerle kullanıma uyumlu olmalıdır.
5. Setin sekonder hattı (2. sıvı giriş yeri) gerektiğinde needle-free (iğnesiz) aparat ve konnektörlerin girişlerine uygun olmalıdır.
6. Kasetli set ezilmediğinden hacimsel doğruluk sürekli olarak sağlanmalıdır, gönderimde sıvı miktarında değişken sapma olmamalıdır. (Maksimum %3 sapma oranı)
7. Set hava kapanında hapsedilen havayı hastadan seti ayırmadan çıkarabilme özelliğine sahip olmalıdır; bu sayede sistem enfeksiyondan, ortam da kontaminasyondan korunmalıdır.
8. Kasetli set infüzyon pompasına bağlandığında, sıvı kabının yerden ve hastadan yüksekliğine bağımlı olmadan her türlü konumda ve yükseklikte hacimsel olarak sıvı göndermelidir.
9. Kaset üzerinde proksimal veya distal yol hava sensörlerine, distal basınç ölçüm sensörlerine uygun parçalar bulunmalıdır.
10. Set pompadan çıkarıldığında otomatik olarak kilitlenmeli ve serbest akışa geçmemelidir. Set, pompasız kullanıma da uygun olmalı ve bunun için kaset üzerinde sıvı akış düzenleyicisi bulunmalıdır. Set steril ve non-projenik olmalıdır.
11. Cihazları sağlayacak olan firmanın Teknik Servis Bölümü olmalı ve bu teknik servis ISO 90012000 Belgesi, TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi ve Sanayi ve Ticaret Bakanlığı'ndan Satış Sonrası Hizmetleri Yeterlilik Belgesi'ne sahip olmalıdır.
12. İhaleye iştirak eden firma ürünü ile ilgili uluslararası platformlarda yapılmış klinik değerlendirme ve klinik çalışmalar sunmalıdır. İhaleye iştirak eden firma katalog vermek zorundadır.
13. Ürünün ambalajı üzerinde Sosyal Güvenlik Kurumu ve Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankası'na kayıtlı ve onaylanmış ürün numarası (barkod) bulunmalıdır.
14. İhaleyi alan firma hastanenin ihtiyacı doğrultusunda uygun miktarda infüzyon pompa cihazın i setlerin kullanım süresi boyunca hastaneye kurmalıdır. Cihazların teknik bakım ve onarım ihaleyi alan firma tarafından ücretsiz yapılmalıdır.

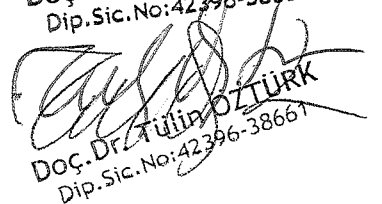
CBÜ
Hemşirelik Hiz. Mdr. Yrd.
Bilgi KARACA



ÇİFTLİ TRANSDUCER SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Hastanemizde invaziv basınç kanalı olan monitörlerde kullanılmak üzere basınç monitörizasyonu için komple settir.
- 2) Transducer seti ile CVP, arteriyel basınç ve PA basıncı ölçülebilmelidir.
- 3) Set içerisinde iki adet tek kullanımlık transducer, bir adet yıkama ünitesi ve iki adet basınç hattı bulunmalıdır.
- 4) Serum hatları üzerindeki haznenin hacmi 7 ml den küçük olmamalıdır.
- 5) Set içerisindeki tüm üç yollu musluklar üzerinde sıvı akış yönlerini gösteren işaretler bulunmalıdır.
- 6) İki transducer aynı serum hattından beslenmelidir. Serum bağlantısı üzerinde mikrodrip hazne bulunmalıdır.
- 7) Set içerisindeki mikrodrip damlatma haznesinden sonra akışı kontrol etmeye yarayan bir roller klemp bulunmalıdır.
- 8) Transducer üzerindeki flush sistemi, yan port ve üç yollu musluk; sızıntı ve bağlantı gevşemelerini önlemek amacı ile tek parça olmalıdır.
- 9) Transducer üzerindeki flush sistemi hem çekmeli lastik hem de sıkmalı olmalıdır.
- 10) Sıkmalı sistem kullanıcıya akışı yavaştan tam açığa kadar kontrol etme imkânı verecek yapıda olmalıdır.
- 11) Transducerların basınç kablosuna bağlanan konektörleri üzerinde olası ıslanmaları engelleyecek sıvı geçirmez özellikte koruma muhafazası olmalıdır.
- 12) Set içerisindeki basınç hatları, arter ve venöz ayırımını yapmak için kırmızı ve mavi renk kodlu olmalıdır.
- 13) Set hastaya bağlandığında devamlı olarak 3 ml/saat hızda istendiğinde bolus yıkama yapabilmelidir.
- 14) Basınç hatları king olmayacak yapıda, luer-lock uygulamalı çok iyi frekans cevabı veren PVC malzemeden üretilmiş olmalıdır.
- 15) Ürünün CE belgesi olmalıdır.
- 16) Miyadı en az 2 yıl olmalıdır.
- 17) Beraberinde basınç setleri tükenene kadarı klinikte kullanılan monitörlere uygun (Dash 5000) transducer kablosu firma tarafında ücretsiz verilmelidir.
- 18) Numune getirilmesi zorunludur.
- 19) Getirilen numuneler anestezi ekibi (anestezi doktoru ,anestezi hemşiresi ve anestezi teknisyeni) tarafından değerlendirilip kullanıma uygunluğu tespit edilecektir.

Doç.Dr. Tülin ÖZTÜRK
Dip.Sic.No:42396-38661


Doç.Dr. Tülin ÖZTÜRK
Dip.Sic.No:42396-38661

ÇİFT VALFLİ KARMEN ENJEKTÖR SET

- 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 kaydı olmalıdır.
- 10 Malzemelerin fiyat teklifinde sağlık uygulama tebliği kodlarının belirtilmesi zorunludur.

Prof. Dr. Tayfun ÖZCAN
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Diy. No: 6595
Tescil No: 45815-64063

DAMLA SAYACI TEKNİK ŞARTNAMESİ

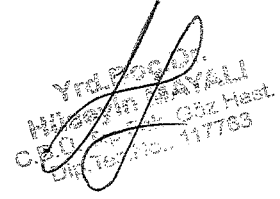
1. Damla ayar seti kontrollü akışı sağlamak amacı ile yapılmış olmalı ve yer çekimi prensiplerine göre çalışmalıdır.
2. Standart iv setlere takılarak saatte 5 ml ile 250 ml sınırları içinde istenen infüzyon hızına ayarlanabilmelidir.
3. Dozimetre üzerinde gidecek miktarı gösterilen ml aralıklarını 5 ml.10ml gibi sık aralıklarla göstermelidir.
4. Firma ürününün \pm %5 hassasiyetle çalıştığını belgelemelidir.
5. Damla ayar kısmı sert olmamalı ve sıvıyı akıtmamalıdır.
6. Y çıkış kısmı kauçuk olmalıdır.
7. Intraket ile set uyumlu olmalı, damla göstergesi ile damla sayısı aynı olmalıdır
8. Sayacın üzerinde 5-250 mm. Sınırları gösteren rakamlara karşılık gelen belirgin okunabilir çizgiler olmalıdır .
9. Sayaç elle maniplasyona imkan verecek büyüklükte olmalı, kolaylıkla döndürülebilmelidir. Döndürme kısmında hava oluşum ve tutulumuna neden olmamalıdır.
10. Set uzunluğu en az 45 cm olmalı ve hasta yönünden y girişi olmalıdır.
11. Steril ve tek tek paketlenmiş olmalı, paketin üzerinde üretim ve son kullanım tarihi bulunmalıdır.
12. Steril ve teslimden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
13. Firma 5 adet numune verilecektir
14. 2 adet şahit numune olarak değerlendirilecektir

CBÜ
Hemşirelik Hiz. Mdr. Yrd.
Birgül KARACA



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.

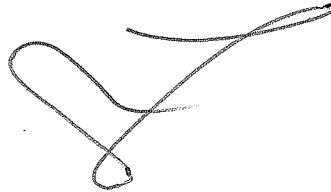
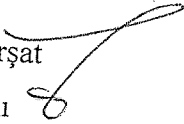


Yrd. Doç. Dr.
M. Emin AYALI
Gözetmen Öğr. Gör.
E-Posta No: 11783

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-polyacilonitrile olmalı,
4. Diyalizerler tek kullanımlık olmalı,
5. Dializör bio-uyumlu olmalıdır .Bio-uyumluluğunu hızlı bir biçimde gösterebilmelidir
6. Kompleman aktivasyonuna yol açmamalıdır.
7. Duvar kalınlıkları 20-60 mikron olmalı,
8. Diyalizerlerin yüzey alanı 1,3-1,4, 1,5- 1,7 ve 1,8-1,9 m2 olmalıdır.
9. 100 adet yüz diyalizer 1,3-1,4, 1700-binyediyüz adet- diyalizör 1,5-1,6, 1700 – binyediyüz adet- diyalizör ise 1,7-1,9 m2 yüzey alanına sahip olmalıdır.
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. Malzemelerin fiyat teklifinde Sağlık Uygulama Tebliği kodlarının belirtilmesi zorunludur.
13. SUT tavan fiyatları üzerinde verilen teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
14. İhaleye iştirak eden firmalar ihaleden önce teklif edilecek malzemelere ait dökümanlar ve 5-beş- adet numuneyi 5-beş- gün önce üniteye teslim edeceklerdir.
15. Şartnameye bire bir uygunluk yazılı olarak taahhüt edilmelidir.
16. İhaleyi kazanan firmanın malzemeyi hastaneye teslimi sırasında bir görevli bulundurması ve malzemenin eksiksiz teslimini sağlaması gerekmektedir.

Prof. Dr. Seyhun Kürşat
Nefroloji BD Başkanı



DISPOSABLE YABANCI CİSİM FORCEPSİ

- Forceps yabancı cisimleri yakalayıp çıkarmaya uygun olmalıdır.
- Forcepsin çapı 2.3 mm olup uzunluğu en az 230 cm olmalıdır.
- Forcepsin uç kısmı üç bacaklı olmalıdır.
- Forceps tek kullanımlık olmalıdır.
- Forceps tekli-steril paketler halinde olmalıdır.
- Malzeme FDA veya CE sertifikalarına sahip olmalıdır.
- Malzemelerin raf ömrü 1 yıldan az olmamalıdır.

Uzm. Dr. Mustafa YILMAZ
Dip. Tes. No: 84796

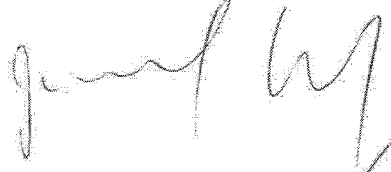
Cağrı Çocuk Gastroenteroloji Hastalıkları
ve Enfeksiyon Hastalıkları
Uzm. Dr. Ferit CAĞRI
Dip. No: 3451 Dip. Tes. No: 125031
Uzm. Dip. Tes. No: 8866

EKSTRA UZUN, UZUN KULLANIMLIK,KAFLI TRAKEAL SİLİKON KANÜL
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Trakea duvarlarının aspirasyonu sırasında zarar görmesini önlemek ve granülasyon önlemek amacı ile 1 adet çok delikli dış kanül içermeli
2. 1 adet iç kanül içermeli
3. Valf sıkışma veya aşırı öksürük durumları için kolayca çevrilerek açılabilir bir yapıya sahip olmalıdır.
4. 1 adet gece kullanımı için düşük profilli iç kanül içermeli.
5. 1 adet 15 mm konnektörlü iç kanül içermeli, (Bu alternaif yoğun bakım sırasında ventilatöre bağlanacak veya daha sonrada aralıklı olarak cihaza bağlanma durumu olan hastalar için önce yoğun bakım kanülleri daha sonra kullanım kanülü alma masrafını önler,ayrıca hava koşullarına duyarlı hastalarda suni burun kullanımı için uygundur.)
6. Medikal PVC den üretilmiş olmalıdır.
7. Esnek olmalı ve vücut sıcaklığı ile yumuşayarak trakeye uyum sağlanmalıdır.
8. Bakteri üremesini önleyici pürüzsüz yüzeye sahip olmalıdır.
9. Hemen cerrahi müdahaleden sonra kullanıma uygun asal materyalden üretilmiş olmalıdır.
10. Işın tedavileri sırasında çıkarılmaları gerekmemelidir.
11. Temizliğin gözle görülür ve kolay olması için şeffaf materyalden olmalıdır.
12. Düşük profilli esnek boyun plakası olmalıdır.
13. Kolay girişi için uç kısım konikleştirilmiş ve düzgün olmalıdır.
14. Türkçe kullanım klavuzu ve kanül kimlik kartı olmalıdır.
15. Uzun süreli kullanıma uygun olmalıdır.
16. Geniş ve yumuşak boyun bağı olmalıdır.
17. Sağlık Bakanlığından onaylı UBB kaydı olmalıdır.

CELAL BAYAR ÜNİ.HAST.
Prof. Dr. Onur GELİK
Kulak Burun Boğaz Hast. Uzmanı
Dip.No:233432144

18. Ölçüleri; 7 numara için; iç çap: 7mm, dış çap:8,8mm,
uzunluk: 100mm, 8 numara için; iç çap: 8mm, dış çap:9,8mm,
uzunluk: 105mm, 9 numara için; iç çap: 9mm, dış çap:11,2mm,
uzunluk: 105mm olmalıdır.



CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
Prof. Dr. Onur ÇELİK
Kulak Burun Boğaz Hast. Uzmanı
Dip.No:233432144



CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
Prof. Dr. Onur ÇELİK
Kulak Burun Boğaz Hast. Uzmanı
Dip.No:233432144

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 dolun 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.

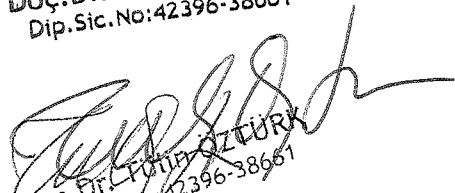
Prof. Dr. Gamze GÖKSEL ÖZTÜRK
İç Hast. ve Tıbbi Onkoloji Uzm.
C.B.Ü.T.F. İç Hastalıkları A.D.
Dip. Tescil No: 80019

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

ENDOTRAKEAL TÜP (RİJİT) ŞARTNAMESİ

1. Oral nasal kullanıma uygun olmalıdır.
2. Travma oluşturmeyen yuvarlatılmış ucu olmalıdır.
3. Murphy gözü olmalıdır.
4. Düşük basınçlı balonu olmalıdır.
5. Cm ölçekli derinlik çizgileri olmalıdır.
6. Radyopak 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.

Doç.Dr. Tülin ÖZTÜRK
Dip.Sic.No:42396-38661


DOÇ.DR. TÜLİN ÖZTÜRK
DIP.SIC.NO:42396-38661

ENDOTRAKEAL TÜP (RİJİT –BALONSUZ) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Tüp nontoksik, şeffaf ve PVC 'den yapılmış olacaktır.Etilen oksitle sterilizasyon için uygun olmalıdır.
- 2-Radyoopac çizgi tüp boyunca olmalıdır.
- 3-Tüpün rahat yerleştirilebilmesi için tüpün üzerinde 1cm. aralıklarla siyah yerleştirme ölçüleri olacaktır.En az 8cm.'den başlayıp yukarıya doğru numaralandırılmış olmalıdır.
- 4-Tüpün üzerinde vokal kort işareti olmalıdır.
- 5-Tüp tek kullanımlık ve steril poşet içinde olmalıdır.
- 6-Tüp balonsuz-spiralsiz rijit olmalıdır.Tüpün şekli hafif eğik olup bebeğe uygulamaya elverişli olmalıdır.
- 7-Tüp numaraları 2.5 – 3 – 3.5 – 4 şeklinde olmalıdır.
- 8-Firma numune getirmek zorundadır.

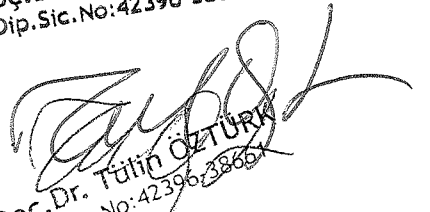
Yrd. Doç. Dr. Cakir Bilgili
Dip. Tıp Fak. 1978/8024
C.B.Ü. Tıp Fak. Enfeksiyon Hastalıkları A.B.D.



ENDOTRAKEAL TÜP (SİRALLİ) ŞARTNAMESİ

1. Oral nasal kullanıma uygun olmalıdır.
2. Gövdeye yerleşik metal spiraller bulunmalıdır.
3. Travma oluşturmayan, 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. 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. Tülin ÖZTÜRK
Dip.Sic.No:42396-38661


Doç.Dr. Tülin ÖZTÜRK
Dip.Sic.No:42396-38661

ENTERAL BESLENME POMPA SETİ (TORBALI)

1. Torba ve pompa seti birleştirilmiş ve kullanıma hazır, steril şartlarda ambalajlanmış olmalıdır.
2. Torba 1000ml'e kadar enteral beslenme ürünlerini alabilecek kapasitede olmalıdır.
3. Volüm skalası torbanın üstünde yer almaklı ve kolayca izlenebilir olmalı.
4. Torba ve set parenteral kullanıma uygun olmamalıdır.
5. Beslenme seti firmanın sağlayacağı enteral beslenme pompasına uyumlu olmalıdır.
6. Düzenli besin akımı sağlayacak şekilde dizayn edilmelidir.
7. Herhangi bir işlem gerektirmemeli. Set, torbaya bağlı olmalıdır.
8. Set üzerinde akış hızını takip edecek haznesi olmalıdır.
9. Setin sonunda kullanılan tüm nazogastrik sondalara uyumlu bir bağlantı yeri olmalıdır.
10. Torbanın doldurmayı kolaylaştıran ağzı ve kapağı torbanın en üstüne lokalize edilmiş olmalıdır. (Top-Fill özelliği)
11. Beslenme torbası verecek olan firma ihtiyacı olan tüm kliniklerde kullanılacak 60 adet cihazı sağlamalıdır.
12. Teslim edilecek ürünlerin Lot ve UBB numaraları fatura üzerinde belirtilmeli ve Tıbbi Malzeme Birimi'ne teslim edilemelidir.
13. Firma 5adet numune teslim edecektir
14. 2 adet numune şahit numune olarak değerlendirilecektir.

CBÜ
Hemşirelik Hiz. Mdr. Yrd.
Birgül KARACA



STİLE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Yumuşak alüminyum etrafında veya PVC ile kaplanmış olmalıdır.
2. Dışı düzgün yüksek yoğunluklu polietilen ile çevrilmiş olmalıdır.
3. 3 boyu (small,medium,large) olmalıdır.
4. Small olan boyu 2,5 numaralı entübasyon tüplerinin içinden geçmelidir.
5. Steril ve onluk poşetlerde bulunmalıdır.
6. Dayanıklı olmalıdır.

Doç.Dr. Tülin ÖZTÜRK
Dip.Sic.No:42396-38661

Doç.Dr. Tülin ÖZTÜRK
Dip.Sic.No:42396-38661

LORD TEKNİĞİ İLE 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, anestezik 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.
21. Uluslararası Kalite Belgeleri ISO ve CE Sertifikalarına sahip olmalıdır ve CE ambalaj üzerinde belirtilmelidir.
- 22.Numune getirilmesi zorunludur.
- 23.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. Tülin ÖZTÜRK
Dip.Sic.No:42396-38661

Doç.Dr. Tülin ÖZTÜRK
Dip.Sic.No:42396-38661

PEDIATRİK EPİDURAL SET ÜRÜN ÖZELLİKLERİ

1. Kanül, atraumatik tuohy bileyli, 0.9 mm (20 G) çapında, 50 mm uzunluğunda olmalıdır.
2. İğne üzerinde 0.5'er cm'lik uzunluk işaretleri olmalıdır.
3. Kanül, şeffaf kilit bağlantılı olmalıdır.
4. Kanül, renk kodlu mandrenli olmalıdır.
5. Epidural kateter, iç katman kateterin takılışını kolaylaştıracak şekilde sert poliamid, dış kısmı vücut sıcaklığında yumuşayan böylece kateterin atraumatik olmasını sağlayacak şekilde poliüretan materyalinden mamül iki katmanlı olmalıdır.
6. Kateter, 3 adet radyoopak çizgiye sahip olmalıdır.
7. Epidural kateter, uzaktan ayırt edilmeyi sağlayacak sarı renkte ve dura veya damara girildiğini ayırt edecek düzeyde şeffaf olmalıdır.
8. Epidural kateterin, 4 cm uzunluğunda inceltilmiş fleksibl yumuşak, konikleştirilmiş ucu damar ve dura perforasyonuna engel olacak dizaynda olmalıdır.
9. Epidural kateter, anestezik maddenin yayılımını iyi sağlayacak yandan 6 mikro delikli ve ucu kapalı olmalıdır.
10. Epidural kateter, en az 70 cm uzunluğunda, 0.6 mm (24 G) çapında, uzunluk işaretli olmalıdır.
11. Epidural kateter, kateterin rahat yerleştirilebilmesi için yardımcı parçalı olmalıdır.
12. Kateter konnektörü, timsah ağzı dizaynında, latekssiz, ergonomik, kolay kullanım ve güvenli konneksiyonlu olmalıdır.
13. Kateter konektörü şeffaf olmalı olası kan geri akışı kolaylıkla tespit edilebilmelidir
14. 0.2 µm'lik epidural yassı filtre, 7 bar basınca dayanıklı ve toplam hacmi 0.45 ml olmalıdır.
15. Filtre ve kateteri hastaya tespit etmek için yapışkanlı aparat (Pin-Pad) olmalıdır.
16. Latekssiz LOR enjektör (8 ml) olmalıdır.
17. Çevirmeli kilit bağlantılı enjektör (2ml) olmalıdır.
18. Kullanım klavuzu ve/veya ambalaj üzerindeki bilgiler Türkçe, İngilizce veya Almanca dillerinden en az birinde yazılı olmalıdır.
19. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
20. Ambalaj geri dönüşüm özelliğine sahip olmalı ve üzerinde belirtilmelidir.
21. Uluslararası Kalite Belgeleri ISO ve CE Sertifikalarına sahip olmalıdır ve CE ambalaj üzerinde belirtilmelidir.

Doç.Dr. Tülin ÖZTÜRK
Dip.Sic.No:42396-38661

Doç.Dr. Tülin ÖZTÜRK
Dip.Sic.No:42396-38661

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. TİTUBB onaylı olmalıdır.
5. İhale sırasında numune getirilmesi gerekmektedir



YILDIZ
MİMARLIK
CİO
1973

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 SIRASINDA ELLERİN BULUNMASI GEREKEN KONUM ÜZERİNDE BELİRTİLMİŞ STERİL NAYLON TORBA İÇERMELİDİR.
5. KASETİN ÜZERİNE " SEALED" YAPIŞIK BAĞLANTILI OLARAK İRRİGASYON. ASPİRASYON VE DAMLACIK ODACIKLI SERUM SETİ İÇERMELİDİR.
6. İRRİGASYON VE ASPİRASYON HATTI KONNEKTÖRLERİ CİHAZIN US HP UYGUN OLARAK YANLIŞ BAĞLANTIYA İMKAN VERMEYECEK ŞEKİLDE DİZAYN EDİLMİŞ OLMALIDIR.
7. İRRİGASYON VE ASPİRASYON 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.



YERİNE KALAN
MÜHÜRLE
C.B.D.Ü. 1984
D.F. 1783

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



YATIRIM MENKUL DEĞERLER A.Ş.
MERSİS NO: 08170078800000000000
C.B.S. NO: 10000000000000000000
T.C. NO: 11723

FAKO TİP 0.9 mm

1. Hastanemizde bulunan Alcon İnfiniti model cihaza uyumlu olmalıdır.
2. Tip, plastik tip sıkacağına içerisinde ve ikisi de steril paketlenmiş halde olmalıdır.
3. Cihazın ozil özelliğinde kullanıma uygun olmalıdır.
4. Tip'in alt kısmında vidalanacak yivlerin bulunması gerekmektedir. 1,1mm.lik tiplerle karışmaması ve hasta güvenliğini sağlamak amacıyla, bu yivlerin renkleri farklı olmalıdır.
5. CE belgesi bulunmalı ve paket üzerinde CE ibaresi ve UBB kodu bulunmalıdır.
6. Tip 0.9mm çapında, 45 derece mini flared, ABS özelliği bulunmalı ve bu özellik paket üzerinde yazılı olmalıdır.
7. Tip ve tip sıkacağı otoklav sterilizasyonuna uygun ve en az 3 yıl miatlı olmalıdır.



Yrd. Doç. Dr.
Hüseyin KAYMAKÇI
CE Belgesi
7772


NORMAL FOLEY SONDA TEKNİK ŞARTNAMESİ

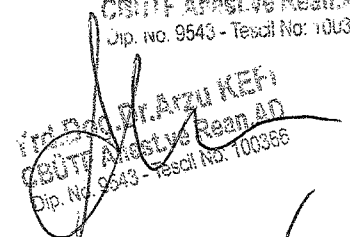
1. Lateks, kauçuk veya silikon kaplı olmalıdır.
2. Sonda içinde guide bulunmalıdır.
3. Çift steril ambalaj içerisinde bulunmalıdır.
4. 6-10-12-14-16-18-20-22 Fr boyutlarında olmalıdır.
5. Teslim edilecek ürünlerden en az ikişer adet numune ameliyathane sorumlu hemşiresine teslim edilecek. Bu ürünler cerrahi ekipler tarafından denendikten sonra verilecek teknik raporla bildirilecektir.

Yrd. Doç. Dr. AZU KEFI
Cerrahi Alet ve Ekipmanlar
Tic. Sic. No: 2845 - Teslim No: 100366

GENİŞ UÇLU 350 CM AMELİYAT CERRAHİ ASPİRASYON SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Set içinde 1 adet aspiratör ucu ve buna adapte edilmiş en az 320 cm uzunluğunda hortumu bulunmalıdır.
- Hortumun aspiratör ucu ve aspiratörün makinaya bağlantısı (konnektörü), esnek, hareket ederken hortum lümenini daraltmayan yapıda olmalıdır.
- Hortum akıntının kesilmemesi ve vakum birikmemesi için kink (kıvrılma, kırılma) yapmamalıdır.
- Aspiratör Seti uca doğru eğimli ve ucu çekim yaparken dokuları travmatize etmemesi için 2 delikli dizayn edilmiş olmalıdır.
- İç çapı 7.5 ± 1 mm, dış çapı 10 ± 1 mm olmalıdır ki aşırı kanamaların olduğu ameliyatlarda rahatlıkla çekim sağlasın.
- Tutacak kısmı ele her şekilde oturmalı, ergonomik bir yapıya sahip olmalıdır.
- Aspiratör hortumu ve aspiratör ucu aynı steril ambalaj içerisinde ETO ile steril olmalıdır.


Yrd. Doç. Dr. Arzu KEFİ
OSÜTF Araştırma ve Rean. AD
Dip. No: 9543 - Tescil No: 100366


Yrd. Doç. Dr. Arzu KEFİ
OSÜTF Araştırma ve Rean. AD
Dip. No: 9543 - Tescil No: 100366

DISPOSABLE BACKFLUSH SOFT TIP

- 1-Steril abalajında tek kullanımlık olmalıdır.
- 2-Doku hemorojilerinde kullanılmak amaçlı yapılmış olmalıdır
- 3-Aspirasyon ve backflush kontrolü doktor tarafından yapılmaya uygun olmalıdır
- 4-Hem aktif hem de pasif aspirasyona uygun tasarlanmış olmalıdır.
- 5-Silikon uçlu olmalıdır.



Yrd. Doç. Dr.
N. İ. AKYAL
C.Ö.Ö. Tıp Fakültesi
Diyadinin 17783

MVR BICAK 20 G

- 1- 420 NUMARALI ÇELİKTE İLERİ TEKNOLOJİ İLE ELDE EDİLMİŞ KESİCİ UCU OLAN; POLİSÜLFONDAN İMAL EDİLMİŞ VE YÜKSEK SICAKLIKLARA DAYANABİLEN SAPI VE BU SAPI ÜSTÜNDE KESİCİ YÜZEYLERİN DOĞRULTUSUNU GÖSTEREN İŞARET VE ÜRETİCİ FİRMANIN ADI OLMALIDIR
- 2- 20 G 1.3 mm DÜZ OLMALIDIR. BU BİLGİLER ÜRÜNÜN ÜZERİNDE YAZILI OLMALIDIR
- 3-ÜRÜN TESLİM TARİHİNDEN İTİBAREN 3 YIL MİATLI OLMALIDIR.
- 4-BIÇAĞIN AMBALAJININ ÜZERİNDE UBB KODU , CE İŞARETİ, LOT NUMARASI, SON KULLANMA TARİHİ BULUNMALI VE BU BİLGİLER SONRADAN YAPIŞTIRMA STİCER OLMAMALIDIR.



YILDIZ
MİHİR
CE
11793

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 alüminyum 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 alüminyum folyo /karton ambalaj işareteli açılma yerinden açıldığında iğnenin portegü ile tutulması için kapak açıldığında /yırıldığında 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.



YATIRIMCI
NİHAZİYE
C.B.D. 11783

GÖBEK KLEMPİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Göbek klempı kordonunun kolay kesılmesını sağlayacak şekilde tasarlanmıştır.
- 2- Klemp, açılmayı önleyen güvenli kilit sistemine sahiptir
- 3- Ürün, derı tahrışlerini önleyıcı, yuvarlatılmış kenarlara sahiptir.
- 4- Ürün, Polioksımetılen ultraform hammaddesından yapılmıştır.
- 5- Ürün, non-toksık olup, tekli, steril ambalajlardadır.
- 6- Göbek klempı Etilen Oksıtıle steril edılmış olmalı ve steril tarıhi ve son kullanma tarıhi ambalajlarda belirtilmelidir.
- 7-UBB kaydı olmalıdır.
- 8- Malzemelerin fiyat teklifinde sağlık uygulama tebliği kodlarının belirtilmesi zorunludur.

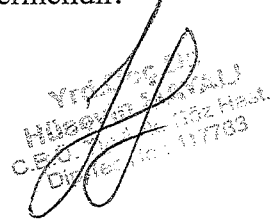
Prof. Dr. Tayfun ÖZÇAKIR
Tıbbi Hastalıklar ve Doğum Uzmanı
Dip. No : 6595
Tesevıı No : 45615-64063

FAKO İCİN ÖZELLİKLİ VİSKOELASTİK MADDE

1. Sodyum hyaluronat oranı % 1,4-1,7 arası 2.500.000 dalton ve kondritin sülfat % 3.70-4,0 22.500 dalton **veya** aynı mukavim bir kutuda 1 adet 0.60 ml viscositesi en az 7.000.000 mpas, molecolar ağırlığı en az 4.000.000 dalton %2.3 sodyum hyaluronat ve 1 adet 0.55 ml viscositesi 300.000 mpas, molekül ağırlığı en az 4.000.000 dalton %1.0 sodyum hyaluronat materyallerden oluşmalıdır. iki özellikteki viskoelastik materyal ayrı ayrı şırıngalarda, ve 2 adet 27 g künt kanül ile birlikte aynı mukavim bir kutu olmalı ve cerrahinin tüm aşamalarında kullanılabilmelidir..
2. Ürünün en az 1.0 ml olmalıdır
3. Visköz dispersif-kohesif özellikte bir viskoelastik solüsyon olmalıdır.
4. Ph' ı 7,0 – 7,5 arasında olmalıdır. steril 27 g, disposable, küt kıvrık uçlu bir kanül ve kanül kilit halkası olmalıdır.
5. Ürün ve kanülü aynı blister steril bir kutuda olmalıdır. Bu mukavim kutunu üzerinde ürünün içeriği son kullanma tarihi lot numarası ve ce işareti ubb kodu yazılı olmalı bu yazılar sonradan yapıştırma sticer olmamalıdır.
6. Enjektörün üzerinde ürünün markası son kullanma tarihi ve lot numarası yazılı olmalıdır.
7. Ürün doğal yollarla üretilmiş olmalıdır. Sentetik olmamalıdır.
8. Ürün Latex arındırıcı teknoloji ile üretilmiş olmalıdır. Kutunu üzerinde ve steril blister paketin üzerinde bu işaret orijinal olarak yazılı olmalıdır. Sonradan yapıştırma olmamalıdır.
9. Teklif veren firmalar teknik şartnameye madde madde cevap vermelidir.



Y. T. 1980
Hüseyin S. SAKALU
C.Ş.Ş. No: 11783
Diyarbakır



23G ARKA VİTREKTOMİ PAKETİ

1. HASTANEMİZDE BULUNAN ALCON CONSTELLATION CİHAZINA UYUMLU OLMALIDIR.
2. PAK İLE ARKA SEGMENT CERRAHİSİ YAPILABİLMELİDİR.
3. PAK; DIRECT VENTURİ SİSTEME UYGUN, VENTURİ ODACIĞINA SAHİP VE AYNI ZAMANDA PERİSTALTİK DRENAJ POMPASINA DA UYGUN KASET İÇERMELİDİR.
4. BU KASET, DRENAJ SENSÖRÜ TARAFINDAN ALGILANIP, İSTENİLDİĞİ GİBİ ÇALIŞMASI İÇİN, ŞEFFAF VE DAYANIKLI PLASTİKTEN İMAL EDİLMİŞ OLMALIDIR.
5. PAK; 5000 KESİ/DAKİKA PNÖMANTİK RADİAL KESİ YAPABİLEN VİTREKTOMİ PROBUNU BÜNYESİNDE BULUNDURMALIDIR.
6. PAK; FİBEROPTİK İLLUMİNATÖR, 4 mm'LİK İNFÜZYON KANÜLÜ, 3 ADET 23 GAUGE SKLERAL PLUG, 3 ADET 23 GAUGE M.V.R. BIÇAK (TROKAR SETİ KULLANIMA HAZIR HALDE), SERUM SETİ VE İNFÜZYON HATTI TUBİNG SETİ, ŞEFFAF NAYLONDAN İMAL EDİLMİŞ CİHAZ ÖN PANEL ÖRTÜSÜ, OTOMATİK ÜÇ YOLLU MUSLUK, 20 cc.'LİK ENJEKTÖR VE YUKARIDA BAHSEDİLEN KASETE UYGUN ATIK TORBASI İÇERMELİDİR PAK İÇİNDEKİ ATIK TORBASI, MİKROBİYOLOJİK VE DİĞER LABORATUVAR TESTLERİ İÇİN ENJEKTÖR İLE ÖRNEK ALMAYA YARAYAN SİLİKON BİR SİSTEME SAHİP OLMALIDIR.
7. YUKARIDA ADI GEÇEN TÜM SARF MALZEMELER, ÖZEL OLARAK İMAL EDİLMİŞ, MUKAVİM, PLASTİK BİR KUTU İÇERİSİNDE, STERİL OLARAK BULUNMALIDIR.
8. PAK ÜZERİNDE ÜRETİM VE SON KULLANMA TARİHLERİ MUTLAKA BULUNMALIDIR.
9. PAK'İN NEREDEN GÜVENLE AÇILABİLECEĞİNİ GÖSTEREN BİR İŞARET BULUNMALIDIR
10. PAK CİHAZIN ÜRETİCİ FİRMASI TARAFINDAN ÜRETİLMİŞ OLMALIDIR.

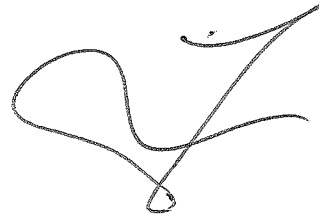


YENİ ÜZÜM
MİLLÎ SAĞLIK BAKANLIĞI
C.D.Ü. SAĞLIK BİLİMİ VE HAYAT BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DİJİTAL SAĞLIK BİLİMİ ANA BİLİM DALI

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.Lümeninden kıvrık (M şeklinde) olmalıdır.
- 5.Her iki lümen üzerinde de klemp olmalıdır.
- 6.Kateterler 11-13 F kalınlık,15-20 cm uzunluğunda olmalıdır. Talep halinde yukarıdaki sınırlarda olmak üzere farklı numaralarda kateter temin edilecektir
- 7.Lümenlerin üzerinde kateter boyu,kalınlığı arter ve ven lümen içi volümünün kaç cc olduğu yazmalıdır.
- 9.Kateterler kitlerinin üzerinde üretim ve sterilizasyon tarihleri etiketle belirtilmiş olmalıdır.
- 10.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 , dilatatör ve kateter kapakları bulunmalıdır.
- 11.Sterilizasyon geçerlilik süresi ambar teslim tarihinde itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
12. İhale öncesi veya ihale sırasında 3 (üç) adet numune getirilmelidir.
- 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.
- 15.SUT tavan fiyatları üzerinde verilen teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
- 15.Malzemelerin fiyat teklifinde mevcutsa Sağlık Uygulama Tebliği kodlarının belirtilmesi zorunludur.

Prof. Dr. Seyhun Kürşat
Nefroloji BD Başkanı



FOLDABLE MONOBLOK HİDROFOBİK GÖZİCİ LENSİ:

- MONOBLOK (TEK PARÇADAN MAMÜL) AKRİLAT METAKRİLAT'TAN ÜRETİLMİŞ OLMALI, HAPTİKLER YAPIŞTIRMA OLMAMALIDIR..
- TAMAMEN HİDROFOBİK YAPIDA OPTİĞE SAHİP OLMALI. KAPLAMA OLMAMALIDIR. (SIVI İLE DOLDURULMUŞ FLAKONLAR İÇİNDE OLMAMALIDIR.)
- LENSLERİN SU İÇERİĞİ % 3 'TEN FAZLA OLMAMALIDIR.
- REFRAKTİF İNDEKSİ ENAZ 1.47-1.55 OLMALIDIR.
- TOPLAM LENS UZUNLUĞU 13.0 mm OLMALIDIR.
- UV KORUYUCU OLMALIDIR.
- ASİMETRİK BİKONVEKS OPTİK YAPISI VE PLANAR HAPTİK OLMALI VEYA ASEFERİK OPTİK YAPISINDA OLMALIDIR. BU BİLGİLER ÜRÜNÜN ÜZERİNDE VE KATALOGUNDA YAZILI OLMALIDIR.
- 6.0 mm OPTİK ÇAPINDA OLMALIDIR.
- OPTİK HAPTİK DÜZLEMİ ARASINDA AÇI OLMAMALIDIR.
- HAPTİKLER MODİFİYE L OLMALIDIR.
- ÖN KAMARA DERİNLİĞİ 5,2 -5.4 mm OLMALIDIR.
- A SABİTİ 118,4-119.0 OLMALIDIR.
- EQ İLE STERİL EDİLMİŞ OLMALIDIR.
- +6-30 DİOPTİRİ ARALIĞINDA 0.5 DİOPTRİLERİ VE 30-36 DİOPTRİ 1.0 DİOPTRİ ARALIĞINDA TÜRKİYE PAZARINDA STOKLU OLMALIDIR.
- LENSLERİN MİATLARI TESLİM TARİHİNDEN İTİBAREN EN AZ 4 YIL MİATLI OLMALIDIR.
- TEKLİF EDİLEN LENSlerin BÜTÜN DİOPTRİLER EN FAZLA 2.2 MM KESİDEN RAHATÇA İMPLANT EDİLEBİLMELİDİR.
- TESLİMATTA 1 ADET REUSABLE LENS UNFOLDER VE HER LENS İÇİN 1 ADET KATLAMA KARTUŞ VERİLECEKTİR.
- UNFOLDER VE KARTUŞ SİSTEMİ HASTA GÜVENLİĞİ AÇISINDAN TEKLİF EDİLEN LENS İLE AYNI MARKA OLMALI VE BUNLARIN UBB KAYDI OLAMALIDIR. TEKLİF VEREN FİRMALAR TEKLİFLERİ İLE BİRLİKTE UBB KAYDI VE KATALOG VEYA BELGE VERMELİDİRLER.
- TEKLİF VEREN FİRMALAR LENSlerin DEĞİŞİMİ 24 SAAT İÇİNDE YAPACAĞINA DAİR TAAHHÜTNAMEYİ TEKLİFLERİ İLE BİRLİKTE VERMELİDİR.
- TEKLİF VEREN FİRMALAR ŞARTNAMEYE MADDE MADDE CEVAP BELGESİNİ İHALE DOSYASINDA SUNACAKLARDIR.



Yrs. Dr. Dr.
Nispetiye Mahallesi
C.B.D.
117783



HİDROFİLİK LENS TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Lens monoblok olmalıdır.
- 2) İmplantasyonun kolay olabilmesi için tamamı hidrofilik akrilik materyalden üretilmiş olmalıdır.
- 3) Optik tipi bikonveks, Haptik açısı 0° olmalıdır.
- 4) Lens aşağıda yazılı 2 özellikten en az birine uygun olmalıdır.
 - a) Dioptri aralığı çok yüksek miyop ve hipermetrop hastalarında kullanılabilmesi için -20D den +45D ye kadar 0.5D artışlarla olmalıdır. Aynı zamanda lensler tüm üretim aşamalarını barındıran 2 boyutlu barkod sistemine sahip olmalıdır. Orijinal ürün etiketinde 2 boyutlu barkod bulunmalıdır.
 - b) Hassas dioptri düzeltilmesi gereken hastalarda kullanılmak üzere 18D-24D aralığında 0.25D basamaklarla lens üretimi mevcut olmalıdır. Üretici firma resmi internet sitesinde bu özellik açıkça yazılı olmalıdır.
- 5) Refraktif indeksi en az 1.46, su içeriği en az %25 olmalıdır.
- 6) 5.75-6.00mm'lik optik genişlik ve 12.00- 12.50mm'lik haptik uzunluğu olmalıdır.
- 7) Lens katlanmaya hazır dizaynda olmalıdır.
- 8) Posterior kapsül opasifikasyonunun minimal olması için keskin kenar dizayna sahip olmalıdır.
- 9) UV blokajı olmalıdır.
- 10) Katlanma kolaylığı açısından katlama mekanizmasının içinde katlanmaya hazır dizaynda paketlenmiş olmalıdır.
- 11) Yag lazere dayanıklı olmalıdır.
- 12) Enjektör sistemine uyumlu olmalıdır. Lens başına disposable sistem verilmelidir (1 kartuş+1 enjektör) Kesi girişi 2.8 olmalıdır.
- 13) Lens numuneleri denenecek ve ilgili hekim tarafından beğenilmeyen ürünlere uygunluk verilmeyecektir.
- 14) Alınan lenslerin Dioptrileri uygun olmadığı durumda ilgili firma istenilen uygun dioptrideki lensi bir gün içinde değiştirmeyi tahahüt etmelidir.



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

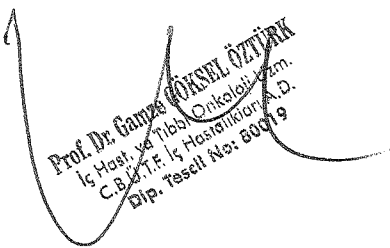
1. Teklif edilen ürün, steril ambalajında tek kullanımlık(disposable) olmalıdır.
2. Teklif edilen ürün antineoplastik ilaçların tam kapalı sistemle hazırlanmasını ve transferini sağlamalı, kontaminasyon riskini, bulaşı, buharlaşma ve sızıntıyı engellemelidir.
3. Teklif edilen ürün, Mediflex ile birlikte 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 vermemelidir.
8. 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.
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.

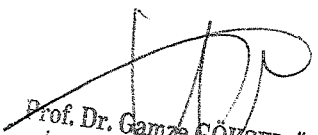
Prof. Dr. Gamze GÖKSEL ÖZTÜRK
İç Hast. ve Tıbbi Onkoloji Uzm.
C.B.Ü.T.F. İç Hastalıkları A.D.
Dip. Tescil No: 80019

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

IŞIKTAN 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 malzemedен 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.

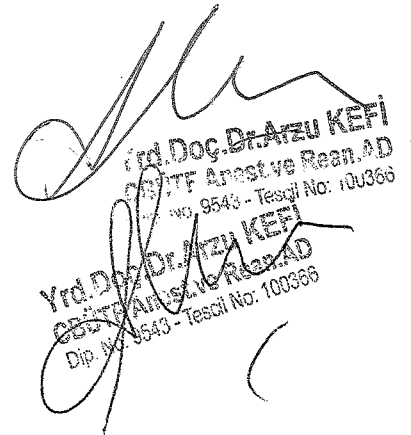

 Prof. Dr. Gamze GÖKSEL ÖZTÜRK
 İç Hast. ve Tıbbi Onkoloji Uzm.
 C.B.Ü.T.F. İç Hastalıkları A.D.
 Dip. Tescil No: 80019


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

**İNCE UÇLU 350 Cm AMELİYATHANE CERRAHİ ASPİRASYON SETİ
TEKNİK ŞARTNAME**

- Set; bir adet aspiratör ucu ve buna adapte edilmiş 350 cm. uzunluğunda aspiratör hortumundan oluşmalıdır.
- Aspiratör ucu; en uca doğru incelen eğimli bir yapıda olmalıdır, küçük bölgelerde rahatlıkla çalışma imkanı sağlamalıdır.
- Tutacak kısmı 12CH/FR olmalıdır.
- Hortumun aspiratör ucu ve aspiratörün makinaya bağlantısı (konnektörü), esnek, hareket ederken hortum lümenini daraltmayan) olmalıdır.
- Hortum; akıntının kesilmemesi ve vakum birikmemesi için asla kink (kırılma, kırılma) yapmamalıdır.
- Aspiratör tutacak kısmında makinanın çekim gücü ile getirmiş olduğu vakum fazlasını serbest bırakma özelliği sağlayan vakum kontrolü bulunmalıdır.
- Tutacak kısmı ele her şekilde oturmalı, ergonomik bir yapıya sahip olmalıdır.
- Ürün lateks içermemelidir.
- Aspiratör hortumu ve aspiratör ucu aynı steril ambalaj içerisinde ETO ile steril olmalıdır.

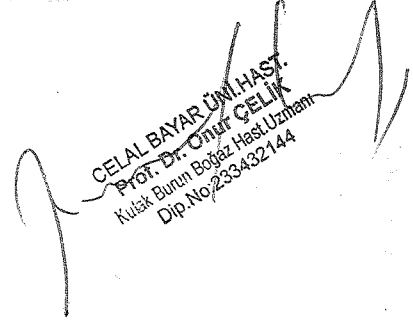



Yrd. Doç. Dr. Arzu KEFİ
Cerrahî Anest. ve Rean. AD
Dip. No: 9543 - Tescil No: 100366
Yrd. Doç. Dr. Arzu KEFİ
Cerrahî Anest. ve Rean. AD
Dip. No: 9543 - Tescil No: 100366

**KAFLI, UZUN KULLANIMLIK İKİ İÇ KANÜLLÜ
TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Vücut sıcaklığında yumuşayarak trakeaya adapte olabilecek şekilde yüksek esneme katsayısına sahip hafif ve yumuşak medikal kalitede polimerden olmalıdır.
2. Yüksek hacim, düşük basınç yapılı ince kaflı olmalıdır.
3. Pürüzsüz yüzeyi ile bakteri üremesini azaltacak yapıda olmalıdır.
4. Kolay temizlik için şeffaf yapıda olmalıdır.
5. Ameliyattan hemen sonra uygulanabilir olmalı ve iyileşmeyi engellememelidir.*
6. Düşük profilli boyun plakasına sahip olmalıdır.
7. Dış kanülü çıkarmadan temizlik yapılabilmesi için iki adet düşük profilli 15 mm konnektörlü iç kanül içermelidir.
8. Biyo-uyumlu olmalıdır.
9. Toksik, mutajenik ve hemolitik olmamalıdır.
10. Röntgen ve kobalt ışınlarını engellememeli, ışın tedavisi sırasında çıkarmak gerekmemektedir.
11. 6-9 aya kadar uzun süreli kullanım için uygundur.
12. Her pakette kanül bilgilerin içeren kanül kimlik kartı bulunmalıdır.
13. Her pakette detaylı Türkçe kullanım klavuzu içermelidir.
14. Tam kalite güvenlik sistemi ile üretim yapıldığına dair CE belgesi verilebilmelidir.
15. Sağlık bakanlığından onaylı UBB barkod numarası olmalıdır.

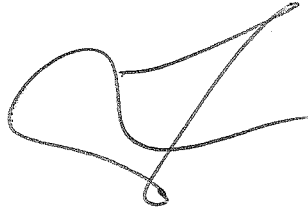

CELAL BAYAR ÜNİ.HAST.
Prof. Dr. Onur ÇELİK
Kulak Burun Boğaz Hast. Uzmanı
Dip. No: 233432144


CELAL BAYAR ÜNİ.HAST.
Prof. Dr. Onur ÇELİK
Kulak Burun Boğaz Hast. Uzmanı
Dip. No: 233432144

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 360 derece dönebilmelidir.
4. Her iki lümen üzerinde de klemp olmalıdır.
5. Kateterler 12-14.5 F kalınlığı, 10-40 cm uzunluk aralığında 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.
11. Sterilizasyon geçerlilik süresi ambar teslim tarihinde itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
12. İhale öncesi veya ihale sırasında 3 (üç) adet numune getirilmelidir.
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.
15. Malzemelerin fiyat teklifinde mevcutsa Sağlık Uygulama Tebliği kodlarının belirtilmesi zorunludur.
16. SUT tavan fiyatları üzerinde verilen teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.

Prof. Dr. Seyhun Kürşat
Nefroloji BD Başkanı



KAN TRANSFÜZYON SETİ ŞARTNAMESİ

1. Set, 40 mikronluk mikroagregat filtresi, damla odacağı, luer-lock bağlantılarına uygun male konnektör ve standart uzunlukta bir hat içermelidir
2. Delme ucu silikonlu olmalıdır, damla haznesi yumuşak olmalıdır.
3. Kan verme setinin parçaları önceden birleştirilmiş olarak paketlenmiş olmalıdır.
4. Filtre muhafazası, filtrenin iç yapısının görülebilmesini sağlayan plipropilen materyalinden yapılmış olmalıdır
5. Filtrenin dış kabı, büyük pıhtıların üst kısımlarda toplanmasına olanak sağlayacak biçimde olmalıdır.
6. Filtreli kan verme seti, 21 günlük bir ünite kandan 10 ünite süzebilme kapasitesine sahip olmalıdır.
7. Filtrenin dolum hacmi en az 20 ml. Olmalıdır.
8. Filtre 300 mmhg basınca kadar membran fonksiyonları bozulmadan kan süzebilme özelliğine sahip olmalıdır.
9. Steril olmalı ve üzerinde son kullanma tarihi bulunmalıdır.
10. Poşetlerin üzerinde üretim ve son kullanma tarihi olmalıdır.
11. Set girişi hastanemizde kullanılan branül ve üçlü muslukların girişine uygun olmalıdır.
12. Etilenoksit ile steril edilmiş olmalıdır.
13. Disposable olmalıdır.
14. CE belgesi olmalıdır.
15. 5 adet numune teslim edilmelidir.
16. 2 adet numune şahit numune olarak değerlendirilecektir.

CBÜ
Hemşirelik Hiz. Mdr. Yrd.
Birgül KARACA



KAPSÜL GERME HALKASI

- 1-Orjinal ambalajında ,sterilvetekkullanımlıkolacaktır.
- 2-Polimetilmetakrilattan imaledilmişveesnekyapıdaolacaktır.
- 3-Halka çapı 11(onbir) ile 13(onüç) milimetrearasındaolacaktır.
- 4-Göz içicerrahisindekullanımauygunolacaktır.
- 5-Teslim tarihindenitibaren en az 2yılmiadiolacaktır.

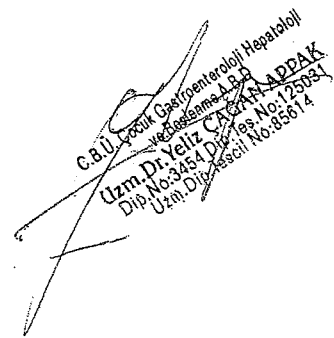


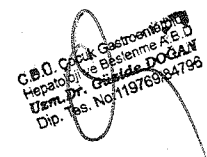
Yrd. Doç. Dr. H. ...
H.C. ...
C.D. ...
Dip. ...
793

KARACİĞER BİYOPSİ SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set G17/dış çapı 1.4 uzunluğunda 88 mm olmalıdır.
2. Sette 10 cc lik bir enjektör bulunmalıdır.
3. Set steril olmalıdır.
4. Saplı bir bistürisi olmalıdır.
5. Set biyopsi amacıyla tasarlanmış olmalıdır.
6. Malzemenin üzerinde son kullanım tarihi olmalıdır.
7. Tek kullanımlık olmalıdır.
8. Steril iğne ucu olmalıdır.
9. Otomatik kilitlenme sistemi olmalıdır.
10. Atravmatik ve güvenli histolojik aspirasyon için ultra ince,keskinleştirilmiş kanüllü,yeterli ve hızlı histolojik aspirasyon sağlanmalıdır.
11. Şırınga içinde malzeme kaybını önleyen durdurma sistemi olmalıdır.




C.B.U. Çocuk Gastroenteroloji Hepatoloji
ve Beslenme A.B.D.
Uzm. Dr. Yeliz ÇAKIR
Dip. No: 3454 Dip. No: 125831
Uzm. Dr. İbrahim DOĞAN
Dip. No: 85614


C.B.U. Çocuk Gastroenteroloji
Hepatoloji ve Beslenme A.B.D.
Uzm. Dr. Gülşen DOĞAN
Dip. No: 11976384796

KARMEN KANÜL TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Kanüller steril ve FDA belgeli olmalıdır.
- 2.Kanüllerin üzerinde bir defa kullanması gerektiğine dair Türkçe uyarı yazısı ve TS 6074 kodu 3yazılı olacaktır.
- 3.Kanüllerin anma numarası renk kodu ile olacaktır.
- 4.Kanül boyları 225 mm $\%+/-2$ mm.olacaktır.
- 5.Her kanülde maximum aspirasyon etkinliğini sağlamak için karşılıklı iki açıklık olacaktır.
- 6.Kanül ambalajlarının arkasında üretim tarihi ve kanül numaraları yazılı olacaktır.
- 7.Kanül ambalajı üzerinde üretici firma adı ve adresi,steril olduğunu belirten Türkçe ve İngilizce yazı,TS 6074 kodu yazılı olacaktır.
- 8-UBB kaydı olmalıdır.
- 9 Malzemelerin fiyat teklifinde sağlık uygulama tebliği kodlarının belirtilmesi zorunludur.

Prof. Dr. Tayfun ÖZÇAKIR
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip.No : 8595
Tescil No: 45615-64063

HEPAFIX 17 G KARACİĞER BİYOPSİ İĞNESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Set g17/01ş çapı, 1,4 uzunluğu 88mm olmalıdır.
- 2-Sette 10cc'lik bir enjektör olmalıdır.
- 3-Set steril olmalıdır.
- 4-Saplı bir bistürisi olmalıdır.
- 5-Set biyopsi amacı ile hazırlanmış olmalıdır.
- 6-Malzemenin üzerinde son kullanma tarihi olmalıdır.
- 7-Tek kullanımlık olmalıdır.
- 8-Steril iğne ucu olmalıdır.
- 9-Otomatik kilitleme sistemi olmalıdır.

C.B.Ü. TIP FAKÜLTESİ HAST.
Doç. Dr. Binas KASAP
Uş Hast. Yo. Hast. Enf. Enf. Uzm.
Dip. No: 1464
Tebell No: 88896 - 75986