

PEDİATRİK REZERVUARLI OKSİJEN MASKESİ TEKNİK ŞARTNAME

- 1-Maske burun ve yüz yapısına anatomik olarak uygun olmalıdır
- 2- Tüm madde yumuşak ,tahriş etmeyen,non toksik tıbbi Pvc den yapılmış olmalı
- 3-Kolayca temizlenebilmeli
- 4-Maskeye adepte edilmiş
- 5-Malzemenin oksijen giriş yeri ile flowmetre arasında ara konektörü 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 i çıkartacak ve sadece atılma izin verecek şekilde dizayn edilmiş tek yönlü çalışan delikler olmalı
- 8-Hortumu kaza ile kırılma bile O2 yi iletebilme özelliğine sahip olmalı
- 9-Yüzde rahat durmayı sağlayacak tahriş yapmayan burun üzerine yerleşebilen ince metal mandalı olmalı,yada bu yerleştirmeye uygun olmalı
- 10-Yeni doğan ,çocuk ve adölesan 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 enaz 500 ml rezervuar haznesi olmalı
- 14-Arkadan başa geçirebilmesi için boyu ayarlanabilir lastiği bulunmalı
- 15-Ambalajı tekli temiz poşet içinde olmalı
- 16-Şeffaf olmalı
- 17-İlaç vermeye uygun olmalı
- 18-Maskenin yüze değen kısmı yuvarlatılmış ve düz kenarlı olmalı
- 19-CE ye uygunluğunu belgelendirmelidir
- 20-ÜBB ve UTS kaydı olmalıdır

Prof. Dr. Özge YILMAZ
Celal Bayer Üniversitesi Hast.
Diy. Tes. No: 382-082
Diy. Tes. No: 204851
Çocuk Allerji Uzmanı Tes. No: 58990

KEMOTERAPİ HAZIRLAMA ÖNLÜĞÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-Önlük materyali ortamdan oluşabilecek kan, alkol ve benzer sıvıların alta geçmesini önleyecek, ancak hava geçirgen dokuya sahip 45gr/m medikal NON-WOVEN sıvı geçirmez materyalden yapılmış olmalıdır.

2-Önlüklerin kol manşetleri kullanıma rahatsız etmeyecek şekilde elastikli olmalı, cerrahi eldiven giyilmesi sırasında kolların yukarı sıyrılmasını engelleyecek şekilde bileği kavramalıdır.

3-Önlüğün ön kısmı ve kolları çift kat korumalı olması, yaka açıklığı velcro (cırt cırt) ile ayarlanabilmelidir.

4-Önlüğün boyun kısmı teri emen, sürtme ile cildi tahriş etmeyecek yumuşacık kumaş biye ile kopmaması için bağcıklar önlüğe çapraz dikişle aplike edilmiş olmalıdır.

5-Önlük kol kesimi hareket serbestliğini kısıtlamamalı dikişler beden hareketleri ile açılmayacak şekilde sağlam olmalıdır.

6-UBB Tıbbi Cihaz Kayıt Sistemine giriş yapılmış olmalı ve Sağlık Bakanlığı onaylı Barkot numaraları ihale komisyonuna ibraz edilmelidir.

Prof. Dr. Özge YILMAZ
Celal Bayar Üniversitesi Hast.
Dip. No: 661-892-082
Dip. Tes. No: 108851
Çocuk Allerji Uzmanı Tes. No: 88399

PORT İĞNESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-İğne port kateter sistemi ile kullanımına uygun olmalıdır.
- 2-İğne verev kesimli olmalıdır.
- 3-Rahat kavrayabilmesi ve çıkarabilmesi için kanat şeklinde açılabilen tutma mekanizması olmalıdır.
- 4-İğne ucu portun silikon septumuna zarar vermemesi için huber uç yapısı özelliğinde olmalıdır.
- 5-Alerjik reaksiyonlara neden olmamalıdır.
- 6-İğne 18G , 19G ve 20G kalınlığında olmalıdır ve 15 mm, 19mm veya 25mm uzunluğu aralıklarında seçilmelidir.
- 7-Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
- 8-İğne antiklinik özellikli, luer-lock bağlantı birimli hasta uzatmasına sahip olmalıdır.
- 9-İğneler tek tek paketlenmiş olmalıdır.
- 10-Teslim edilecek ürünlerin UBB ve ÜTS kaydı olmalıdır.

Prof. Dr. Özge YILMAZ
Celaî Bayar Üniversitesi Hast.
Dip. No: 01-392-08
Dip.Tes. No: 104531
Çocuk Allerji Hastalıkları Tes. No: 80001

OTOMATİK TURNİKE TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Kolay uygulanabilir kilit mekanizması olmalıdır ve çözülebilir olmalıdır.
- 2-Gevşetme ve çıkartma amaçlı mandalı olmalıdır.
- 3-Sıkı dokunmuş ve esnek olmalı, enine uzamamalı, kenar lastiklerin çıkışını önleyecek şekilde çerçevelenmiş olmalı,
- 4-Kenarları cildi tahriş etmemeli, boyuna uzatıldığında yeteri kadar esnemeli (en az 60 cm'ye kadar), gevşetildiğinde hemen eski halini almalı, esnekliğini muhafaza etmelidir.
- 5-Eni $2(\pm 0.5)$ cm, uzunluğu $40(\pm 2)$ cm olmalıdır.
- 6-Kilit sistemi sağlam olmalı, kolay kırılmamalıdır
- 7-Lastik bölümün plastik kısımlarla bağlantıları sağlam olmalı, lastik bölüm yerinden kolay ayrılmamalıdır.
- 8-Turnike hasta koluna bağlandığında kendiliğinden açılmamalıdır, turnike tek elle müdahale ile açılabilir olmalıdır.
- 9-Hasta ekstremitesine takıldığında kilit mekanizması istenilen yerde sabitlenebilir olmalıdır.
- 10-Aşırı zayıf ve obez hastalarda da kullanıma uygun olmalıdır.
- 11-Ürün birim ambalajı üzerinde Genel Hükümler Madde 1'deki bilgiler bulunacaktır.

Prof. Dr. Özge YILMAZ
Celal Bayar Üniversitesi Hast.
Dip. No: 01.397-082
Dip.Tes. No: 104851
Çocuk Allerji Uzmanı Tes. No: 88990