

KAPALI SİSTEM ASPİRASYON/İRRİGASYON KATATERİ ŞARTNAMESİ

1. Katater yoğun bakım ünitelerinde ventilasyon cihazına bağlı trakeal entübasyon veya trakeostomi kanülü takılı hastaların aspirasyon ve/veya irrigasyon uygulamaları için kullanılacaktır.
2. Katater seti ile yapılacak aspirasyon/irrigasyon esnasında hastayı ventilatörden ayırmak gerekmemelidir.
3. İçinde bulunduğu kapalı sistem özelliğine bağlı olarak aynı katater 24 saat kontaminasyonu engelleyerek kullanılabilir özellikte olmalıdır.
4. Katater seti kullanılarak yapılacak aspirasyon/irrigasyon uygulamaları esnasında eldiven kullanılması gerekmemelidir.
5. Firma, neonatallerde ve pediatri de kullanılmak üzere en az 2.5 numaradan 6.5 numaraya kadar her boydaki entübasyon/trakeostomi kanülüne uygun 5-6-7-8- French (Fr) çaplarında katater seti sağlamalıdır ve kataterin her boyunun ambalajı ayrı numara ile kodlanmış olmalıdır.
6. Kapalı sistem katater setinin şeffaf olan uç bölümünde aşağıdaki işlemler bulunmalıdır:
 - a. 2.5 numaradan 5.5 numaraya kadar olan entübasyon ve trakeostomi kanüllerine uygun giriş sağlayan adaptör girişi
 - b. Aspirasyon/irrigasyon kanülünün girişi bulunmalıdır.
7. Katater seti, çalışmakta olan aspiratöre bağlı dahi olsa yalnızca kullanıcının kontrolünde aspirasyon kontrolü sağlayan emniyet kilit mekanizmasına sahip olmalıdır.
8. Aspirasyon ve irrigasyon kanülü şeffaf, esnek ve kullanım süresi (24 saat) boyunca nemlenmeyen bir gömlek içinde olmalıdır.
9. Katater seti kullanılarak yapılacak aspirasyon uygulamaları sonrasında kataterin irrigasyon solüsyonu ile tamamen sekresyonlardan temizlenebilir özellikte olması gerekir.
10. Katater setinde, dış yüzeyinin distal bitimine kadar kesin temizliğini sağlayan ve 96cmH₂O basınca dayanıklı PEEP basıncı düzeneği bulunmalıdır.
11. Katater vücut ısısında yumuşayan termoplastik yapıda olmalıdır.
12. Kataterin üzerinde kataterin ne kadar ilerletileceğini öncede hesaplamaya yarayan rakamlar ve renkler bulunmalıdır.
13. Katater setinin ambalajı içinde aşağıdaki aksesuarlar bulunmalıdır;

a. Kataterin her numaradaki entübasyon ve trakeostomi kanülüne uygun giriş sağlayan

adaptörler

b.Katater setinin değıştirileceği günü gösteren renk kodu ve yazı ile belirtilen etiketler

c.Kataterin ap,boy,katalog no,kullanım talimatlarının yazılı olduğu döküman

14.Kapalı sistem trakeal aspirasyon/irrigasyon katater seti,kullanıcı tarafında açılana kadar içindeki malzemelerin sterilitesini kesin koruyan,dışarıdan görsel kontrole olanak tanıyacak şeffaf ambalaj içinde bulunmalıdır.

15.Yoğun bakım kadrosuna bir tek yeni hemşire katılsa bile yeni katılan hemşirenin eğitimi firma tarafından hastanenin izin vermesinden itibaren 48 saat içinde yapılacaktır.Firma hastane kadrosuna yeni katılan kullanıcıların eğitimi için "hizmet içi eğitim" vermelidir.

T.C. AYDIN KADIN-DOĞUM ve
ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
Uzm. Dr. Ayşe AKSEL İSİLLEN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzm.
Dip. Tes. No: 141437

Esra BOZKURT
YDYBÜ Sorumlu Hemşire

ASPIRASYON SONDASI TEKNİK ŞARTNAMESİ
NO:6-8-10-12-14-16-18

- 1- Steril orijinal ambalajında olmalıdır. Sonda şeffaf ve PVC 'den yapılmış olmalıdır.
- 2- Paket üzerinde lot numarası, üretim ve son kullanma tarihi olmalıdır.
- 3- Üzerinde kaç french olduğunu gösteren ibare olmak ve aspirasyon aparatına uyumlu olan baş kısmı olmalıdır.
4. Sondanın ucu açık, püruzsuz, travma oluşturmayan, yuvarlatılmış, açık distal ve künt uca sahip olmalıdır.
- 5- Değişik french sondaların baş kısmı değişik renkte olmalıdır.
- 6- Sondanın uç kısmı haricinde düşey olarak 2 deliği bulunmalıdır
- 7- Aspirasyon sondaları en az 50 cm uzunluğunda olmalıdır.
- 8- Ürün fazla yumuşak olmamalı, bükülmeyi önleyen uygun sertlikte olmalı ve işlem sırasında kırılmamalıdır..
- 9- Pediatrik ve yetişkin kullanıma uygun olarak french numaraları 6-8-10-12-14-16-18 olmalıdır.
- 10- Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl son kullanma tarihine sahip olmalıdır.
- 11- Teklif edilen malzeme Sağlık Bakanlığınca yayınlanıp yürürlükte bulunan tıbbi cihaz yönetmeliği hükümlerine uygun olmalı ve ürünün UBB kod numarası olmalıdır. UBB kapsamı dışında olan malzemenin; kapsam dışı olduğunu belgelendirilmelidir.

T.C. AYDIN KADIN DOĞUM ve
COCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
Uzm. Dr. Ayşe AKSEL İSBİLEN
Cocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzm.
Dip. Tes. No: 141437

Esra YILMAZ
YDYBÜ Sorumlu Hemşire

ASPIRASYON TORBASI TEKNİK ŞARTNAMESİ
1500-2000-3000 CC

1. Disposable, esnek, plastik ve şeffaf olmalıdır.
2. 1500 - 2000 ve 3000 cc hacimli olmalıdır.
3. Torbalar valfsiz olmalı, torba dolduğunda akım kesilmelidir.
4. Torbada bakteri tutma özelliğine sahip filtre sistemi bulunmalıdır.
5. Torbalar dikişsiz ve tek parçalı olmalıdır.
6. Torbalar Sıvı ile dolduğunda kaza ile düşürüldüğünde parçalanmaz, akıtmaz ve sızdırmaz olmalıdır.
7. Torba dolduktan sonra kapatmak için kapama tüpü olmalıdır.
8. Kendisine uyumlu canistere yerleştğinde vakum uygulandığında canisterin şeklini almalıdır.
9. Tek kullanımlık ve poşette olmalıdır.
10. En az 2 yıl miatlı olmalıdır.
11. Teklif edilen malzeme Sağlık Bakanlığınca yayınlanıp yürürlükte bulunan tıbbi cihaz yönetmeliği hükümlerine uygun olmalı ve ürünün UBB kod numarası olmalıdır. UBB kapsamı dışında olan malzemenin; kapsam dışı olduğunu belgelendirilmelidir.

T.C. AYDIN KADIN DOĞUM ve
ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
Op. Dr. Selim BİRPAŖLAR
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes No: 98639

Özlem KAYIKÇIOĞLU
Sorumlu Hemşire

SİLİKON ATRAVMATİK YAPIŞKAN SÖKÜCÜ SPREY

- 1- Silikon Atravmatik Yapışkan Sökücü Sprey, tıbbi yapışkanlı herhangi bir ürünün atravmatik bir şekilde ciltten çıkartılmasında kullanılmalıdır.
- 2- Sprey ile birlikte Türkçe ve İngilizce-kullanma kılavuzu verilmelidir.
- 3- Sprey sıkıldıktan sonra, yapışkanlı ürünün spreyle temas eden kısmı en fazla 30 (otuz) saniyede ciltten ayrılmalıdır.
- 4- Sprey, %100 (yüzde yüz) silikon bazlı olmalıdır. Bu husus üretici tarafından belgelendirilmelidir.
- 5- Alkol ve hidrokarbon içermemelidir. Bu hususlar üretici tarafından belgelendirilmelidir.
- 6- Sprey; yara örtüleri, flasterler, kolostomi torbaları, penil kılıf, tüp tutturucular ve elektrotlar gibi tıbbi yapışkanlı ürünleri çıkartmada etkili olmalıdır.
- 7- Hipoalerjik olmalıdır. Bu husus üretici tarafından belgelendirilmelidir.
- 8- Tıbbi yapışkanlı bir ürün, spreyle tamamen çıkartıldıktan sonra, cilt en fazla 30 (otuz) saniyede kurumalıdır.
- 9- Bir sonraki yapışkanlı ürün uygulamasında, uygulanacak malzemenin yapışkanını etkilememelidir.
- 10- Spreyi uyguladıktan sonra cildi ayrıca temizlemeye ve yıkamaya gerek kalmamalıdır.
- 11- Sprey ile çıkartılan yapışkanlı ürün, tekrar uygulanmak istendiğinde yapışkanını muhafaza etmeye devam etmelidir.
- 12- Biouyumlu olmalı, toksik etkisi olmamalıdır. Bu hususlar üretici tarafından belgelendirilmelidir.
- 13- Üretici beyanları ihale dosyasına konmalıdır.
- 14- Sprey, baş aşağı tutulduğunda bile uygulanabilecektir.
- 15- Sprey, 50 ± 5 (elli artı eksi beş) ml olacaktır.
- 16- İstenilen spreyle miktarının ¼ (bir bölü dört) oranında vücutta kalan flaster kalıntılarını silmek için non woven (dokumasız) silikon emdirilmiş mendil bedelsiz olarak verilecektir.
- 17- Sprey ile ilgili yapılmış yayın olmalıdır.

Esra BOZKURT
YDYBÜ Sorumlu Hemşire

T.C. AYDIN KADIN DOĞUM
ÇOCUK HASTALIKLARI HASTA
Uzm. Dr. Ayşe AKSELİŞER
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları U.
Dip. Teş. No: 141137

DAMLA AYAR SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Akım hızı 2-300 ml/saat olmalıdır.
2. Hassas akış ayarına sahip olmalıdır. Damla ayar kısmı sert olmamalı, sıvıyı damlatmamalıdır.
3. Sabit akış hızına sahip olmalıdır.
4. Y enjeksiyon portu (lateks içermeyen) bulunmalıdır.
5. Luer lock konektör bulunmalıdır.
6. Poşetlerin üzerinde üretim ve son kullanma tarihi yazmalıdır.
7. Malzemeler EO (etilen oksit) ile steril edilmiş olmalıdır.
8. Ürünün raf ömrü, teslim tarihinden itibaren en az iki (2) yıl olmalıdır.
9. Teklif edilen malzeme Sağlık Bakanlığınca yayınlanıp yürürlükte bulunan tıbbi cihaz yönetmeliği hükümlerine uygun olmalı ve ürünün UBB kod numarası olmalıdır. UBB kapsamı dışında olan malzemenin; kapsam dışı olduğunu belgelendirilmelidir.
10. Intracath set ile uyumlu olmalı, damla göstergesi ile damla sayısı aynı olmalıdır.

Metin YILMAZ
Sağık Memuru

Aydoğan KAYA
Hemşire

DİL BASACAĞI (ABESLANG)TAHTA YETİŞKİN NON STERİL

1. Tahtadan imal edilmiş olmalıdır.
2. Tahtanın tüm yüzeyleri pürüzsüz, köşeleri yuvarlatılmış kaygan olmalıdır.
3. Kesici, delici ve yaralayıcı bir yüzey içermemelidir.
4. En az 15 cm uzunluğunda, 1,8 cm genişliğinde, 1,5 mm kalınlığında olmalıdır.
5. Yüzlük ambalajlarda ve kutu içerisinde bulunmalıdır ve kutusu dağılmamalıdır.
6. Esnek olmamalıdır. Kolayca kırılmamalıdır.
7. Ürünün raf ömrü, teslim tarihinden itibaren en az iki (2) yıl olmalıdır.
8. Teklif edilen malzeme Sağlık Bakanlığınca yayınlanıp yürürlükte bulunan tıbbi cihaz yönetmeliği hükümlerine uygun olmalı ve ürünün UBB kod numarası olmalıdır. UBB kapsamı dışında olan malzemenin; kapsam dışı olduğunu belgelendirilmelidir.
9. Son kullanma tarihi, LOT numarası kutuların üzerinde olmalıdır.

Metin YILMAZ
Sağlık Memuru

Aydoğan KAYA
Hemşire

EMİLEBİLEN HEMOSTATİK JELATİN SÜNGER TAMPON

80 (±5) x50(±5)X1(±5) MM

1. Hemostatik absorbe olabilen jelatinden yapılmış olmalıdır.
2. Hammaddesi hayvan kaynaklı olmalıdır.
3. Vücut içinde bırakılabilir olmalıdır.
4. Gama ışını ile steril edilmiş olmalıdır.

AMBALAJLAMA ve ETİKETLEME

5. Spongostanlar çift paketli olmalıdır. Paketler ön ve arka yüzün birbirinden ayrılması suretiyle rahatlıkla açılabilmelidir ve bunun için bir kenarın bir kısmı yeterli açıklıkta olmalıdır.
6. İçteki paket pet olmalıdır ve her iki ambalaj üzerinde de üretim tarihi, son kullanma tarihi olan steril paketlerde sunulmalıdır.

T.C. AYDIN KADIN DOĞUM ve
ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
Op. Dr. S. S. PIRPANLAR
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Diy. Tes No: 98639

Özlem KAYIKCIOĞLU
Sorumlu Hemşire

ŞARTNAMESİ

(NO:2-2,5- 3,0- 3,5- 4- 4,5- 5,0- 5,5- 6,0- 6,5- 7,0- 7,5- 8,0- 8,5-9,0-9,5)

GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER

1. Balonu bulunmalıdır.
2. Tüpler nontoksik, şeffaf, ısıya dayanıklı medikal sikonize PVC den yapılmış olmalıdır.
3. Tüpler latex içermemelidir.
4. Değişik boy ve çap seçenekleri bulunmalıdır.(2,5-3-3,5-4 -4,5 -5- 5,5- 6- 6,5- 7-7,5- 8- 8,5,9,0-9,5)
5. Tüpler, entübasyonu güçleştirecek düzeyde yumuşak ya da larenks ve trakeada hasara yol açacak kadar sert yapıda olmamalıdır.
6. Tüpler king yapmamalı, balon size'ları uygun olmalıdır.
7. Tüpler Kaflı olmalı ve kaflar yüksek hacim ve düşük basınç özelliğinde olmalıdır.
8. Konnektörü tüpten kolayca ayrılmayacak özellikte ve tüpe oturmasında problem olmamalıdır.
9. Tüp üzerinde okunaklı olarak cm yazıları ve no'su bulunmalı, kullanım esnasında bu yazılar silinmemelidir.
10. Pilot balon hattı konektöre en yakın ve ağız köşesinde dışında kalacak şekilde bulunmalı ve kapakçığı checkvalv sistemli olmalıdır.
11. Tüpün ucu yumuşak ve oblik kesimli olmalıdır.
12. Radyopak çizgiye sahip olmalıdır.
13. Tüpün ucunda murphy gözü bulunmalıdır.
14. Tüp trakeada tahrişe neden olmayacak nitelikte olmalıdır.
15. Entübasyon tüpünün ebadı ve dış çapı (+/- 0.1 mm) aşağıdaki gibi olmalıdır.

AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME

Ayrı ayrı paketlenmiş ve steril paketlerde olmalıdır. Ambalaj üzerinde üretim bilgileri ve son kullanım tarihi belirtilmelidir.

GARANTİ ŞARTLARI: Ürünler teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl garantili olmalıdır.

Erkan AKBAK
Anestezi Teknikeri

T.C. AYDIN KADIN DOĞUM ve
ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
Uz. Dr. Aslı SEYİT
Anestezi ve Reanimasyon
Dip.Tes.No: 102510 Dip.No: 8365

ENDOTRAKEAL TÜP KAFSIZ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Kolay görünen uzunluk işaretleri ve X-Ray opak çizgi bulunmalıdır.
- 2.Materyali optimal sensiviteye sahip olmalı, hastaya uygulandığında formu bozulmamalıdır ve transparan olmalıdır.
- 3.Atravmatik uçlu olmalıdır.
- 4.Murhy distal uç açıklığı bulunmalıdır.
- 5.Konektörü 15 mm olmalıdır.
- 6.Değişik boylarda (No: 2.0-2.5-3.0-3.5-4.0-4.5) istenilen sayılarda temin edilmelidir.
- 7.Steril ve tek tek paketlenmiş olmalı ve paketin üzerinde üretim ile son kullanım tarihleri bulunmalıdır.
- 8.Tüpün seviyesini gösteren numaraların hepsi ardışık olarak olmalıdır.

ESİA BOZANURT
YDYBÜ Sorumlu Hemşire

T.C. AYDIN KADIN DOĞUM ve
ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
Uzm. Dr. Ayşe AKSEL İSBİLEN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzm.
Dip. No: 141437

FOLEY SONDA İKİ YOLLU LATEKS

1. Sonda biyolojik uyumlu %100 silikonize latex veya latex malzemeden imal edilmiş olmalı, yuvarlak kapaklı distal ucu olmalıdır.
2. Radyopak ve steril olmalıdır.
3. Sondanın hem iç paketi, steril tekniği bozmadan, kolay açılabilir nitelikte olmalıdır. (iç paketin sondanın üretraya giren ucundaki kısmı, çekince kolayca kopacak şekilde kesme işareti ile bağlantılı olmalı .)
4. Sondalar 6-8-10-12-14-16-18-20-22 Fr olarak değişik boyutlarda olmalıdır.
5. Uzunluğu en az 35 cm olmalıdır.
6. İki lümenli olmalıdır. İki yanda delikler olmalıdır.
7. Balon şişiren valfi enjektör ile uyumlu olmalıdır; Sert plastikten imal edilmiş; ' luerlock ' olmalıdır.
8. Balon çapı 6 Fr için en az 3 cc/ml; 12-14 Fr için en az 5-10cc/ml ve büyük ebatlarda 16-18-20-22-24 de ise 30ml ile 50ml arasında olmalıdır.
9. 10 Fr ve daha küçük sondaların kılavuz teli olmalı ve sonda takılıp şişirildikten sonra kılavuz tel rahatlıkla geri çekilebilmelidir.
10. Balon şişirilince kendiliğinden simetrik olarak şekillenmelidir.
11. Balon şişirme valfi çeşitli size'lar için renk kodlu olmalıdır.
12. Steril ve tekli paketlerde olmalıdır.
13. Ürünün raf ömrü, teslim tarihinden itibaren en az iki (2) yıl olmalıdır.

Servis Sorumlusu
Fatma ERSOY

Ayşe SOYSAL
Ebe

FOTOTERAPİ GÖZLÜĞÜ (KÜÇÜK-ORTA-BÜYÜK BOY)

TIBBİ VE TEKNİK ÖZELLİKLERİ:

1. Teklif edilen malzeme T.C. Sağlık Bakanlığı'na yayınlanıp yürürlükte bulunan Tıbbi Cihaz Yönetmeliği hükümlerine uygun olmalıdır ve teklif edilen malzemenin UBB sistemine kayıtlı olması halinde ilgili kayıt belgeleri sunulmalıdır. Kayıt dışı olan malzemeler için "CE" belgesi ve işareti olmalıdır.
2. Göz bandı bebeklerin yüz ve göz bölgelerini tahriş edici materyalden olmamalı, yumuşak, hipoallerjen ve pamuklu maddeden üretilmiş olmalı, bebeğin cildine zarar vermediğine dair İritasyon Testi Raporu olmalıdır.
3. Satın alınacak göz bandı istenilen miktarda büyük boy, orta boy ve düşük doğum ağırlıklı hastalar için küçük boy olarak 3 boy seçilebilmelidir.
4. Göz bandı yenidoğan ve prematüre bebeklerin kafa yapısına uygun olmalı, bebeğin burnunu kapatmadan sadece gözlerini kapamalı, bebek başını hareket ettirdiği zaman gözlerden kaymamalıdır. Uygunluk verilebilmesi için numuneler kullanıcılar tarafından test edilecektir. Uygun olmayan, burnu kapatan, bebek hareket ettiğinde kafadan kayan numuneler tercih edilmeyecektir.
5. Göz bantları tek kullanımlık olmalıdır.
6. Göz bantları tekli paketlerde olmalıdır
7. Göz bantlarının hatalı ve bozuk olması durumunda, bu bantlar firma tarafından yenileri ile 7 gün içerisinde değiştirilmelidir.
8. Göz bantlarının son kullanma tarihinden 1 ay öncesinde firmaya haber verilmek kaydıyla, miktarı ne olursa olsun uzun miadlı yeni ürünlerle değişimi yapılmalıdır. Yüklenici firma bunu yazılı olarak taahhüt etmelidir.
9. Koruyucu bandın minimum 450 nanometre dalga boyunda UV (Ultraviyole) ışını geçirmediğine dair ISO için Akredite Olmuş Laboratuvar tarafından düzenlenmiş UV Işın Geçirgenlik Raporu (%T Raporu) olmalıdır.
10. Koruyucu bant, herhangi bir sterilizasyon kalıntısının olmaması için Gamma Işını ile sterilize edilmiş olmalıdır.
11. Uygunluk verilmeden önce istekte bulunan birime numune teslim edilmelidir.

Esra BOZKURT
YDYBÜ Sorumlusu

T.C. AYDIN KADIN DOĞUM ve
ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
Uzm. Dr. Ayşe AKSEL İSBİLEN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzm.
Dip. Tes. No: 141437

2- GÖBEK KLEMBİ KOLAY KİLİTLENEN

1. Sert plastikten imal edilmiş olmalıdır.
2. Açılmaz güvenli kilit sistemli olmalıdır.
3. Göbek kordonunu tutmaya yarayan özel dizayn edilmiş diş sistemli olmalıdır.
4. Deri tahrişini önleyen yuvarlatılmış kenarlı olmalıdır.
5. Tek kullanımlık steril paketlerde olmalıdır.
6. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
7. Son kullanım tarihine 3 ay kala depodaki tüm ürün tedarikçi tarafından yenilenmelidir.
8. Klempler kullanıcı tarafından kolay sıkıştırılabilir olmalı, göbek kordonundan kan sızdırmasına izin vermemelidir.

T.C. AYDIN KADIN VE ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI BAKANLIĞI
ÇOCUK HASTALIKLARI VE CERRAHİSİ
Uzm. Dr. Ayşe A. S. İSMAİL
Dip. Tesis No: 141387

Esra BUKURT
YDYBÜ Sorumlu Hemşire

HASTA ALT BEZİ BEL BANTLI YETİŞKİN (TIBBİ AMAÇLI)

1. Bezin hastaya temas eden üst kısmı anti-alerjenik olmalıdır.
2. Hasta Bezi tabakası,sıvı dağılımını sağlamalıdır.Daha alttaki tabaka selülöz ve sıvıyı bünyesine hapseden özel ve süper emici tanecikler içermelidir.
3. Bezin arka kısmı polietilen su geçirmez özellikte olmalıdır.
4. Sızmayı engelleyen çift lastikli bariyer sistemi olmalıdır,lastikler tahriş etmemeli.
5. Kendiliğinden açılmayan cırt cırtlı ya da yapıştırmalı bel bandı olmalıdır.
6. Absorbe etme kapasitesi Maksimum olmalıdır.
7. Dermotolojik olarak test edilmiş olmalıdır.
8. Orijinal ambalajında ağzı kapalı ve kendinden kulplu olmalıdır.
9. Dayanıklı olmalı, çekildiğinde yırtılmamalı,kokuyu dışarı vermeyecek yapıda olmalıdır.
10. S-M-L-XL ebatında olmalıdır ve hastanelerin istediği ebatlarda verilmelidir.
11. Cırt cırtlı bantlar açıldığında yırtılmamalı ve tekrar yapıştırılabilme özelliğine sahip olmalıdır.
12. Ambalajın üzerinde son kulanma tarihi,lot numarası,UBB Barkod ve CE belgesine sahip olmalı.

TC AYDIN KASIM

Servis Sorumlusu
Fatma ERSOY

Ayşe SOYSAL
Ebe

■ İDRAR TORBASİ MUSLUKLU 2000 CC TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 2000 cc hacme sahip olmalıdır.
2. Üzerinde içinde biriken idrar miktarını gösteren çizelgelere sahip olmalıdır.
3. İdrar sondalarına uyan başlığı olmalı ve alttan boşalmaya yarayan valf sistemi olmalıdır.
4. İdrar torbası yırtılmaya dayanıklı olmalıdır. Torbanın kendisinden kaçak olmamalıdır. Torbanın muslukları teslim edildiğinde kapalı halde olmalıdır.
5. İdrar torbası steril ve tekli paketlerde olmalıdır.
6. Her 50 adet için 1 adet askı verilmelidir.
7. Torbanın üzerinde ürünün lot numarası, steril bilgileri ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
8. Teklif edilen malzeme Sağlık Bakanlığınca yayınlanıp yürürlükte bulunan tıbbi cihaz yönetmeliği hükümlerine uygun olmalı ve ürünün UBB kod numarası olmalıdır. UBB kapsamı dışında olan malzemenin; kapsam dışı olduğunu belgelendirilmelidir

T.C. AYDIN KADIN DOĞUM ve
ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
Sorumlu Hemşire
Dip. Tes No: 98639

Ozlem KAYIKÇIOĞLU
Sorumlu Hemşire

KOTER KALEMİ EL KUMANDALI DİSPOSABLE

- 1- Koter kalemi, değişebilen kısa + uzun uç seçeneği elle kumanda, ara kablo ve fişten oluşacak, fiş alete uyumlu olacak.
- 2- Kumanda kısmında yakma ve kesmeyi kumanda edecek değişik renkte, kullanılması kolay düğmeler olacak.
- 3- Ara kablo yeterli uzunlukta olacaktır.
- 4- Etilen oksit ile steril edilmiş, tek tek paketlenmiş olacaktır.
- 5- Kolayca açılabilen, üzerinde sterilizasyon tarihi ve şekli, son kullanım tarihi, firma ismi ve kod numarası hangi hallerde kullanılmayacak hale geldiği yazılı olan kağıt veya plastikten yapılmış ambalajlard bulunacak.
- 6- Koter kaleminin ucunun paketi delmemesi için ikinci bir şeffaf iç paket olmalıdır.

T.C. AYDIN KADIN DOĞUM ve
ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
Op. Dr. Selim PIRPANLAR
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes No: 99039

Özlem KAYIKÇIOĞLU
Sorumlu Hemşire

LAPOROSKOPİK L HOOK

1. Reusable olmalıdır.
2. Endoskopik ameliyatlarda kullanımı uygun olmalıdır.
3. Kesme ve koagülasyon işlemini monopolar enerjiyle yapmaya uygun olmalıdır.
4. Kullanılan pek çok jeneratörle uyumlu olmalı, özel bir jeneratör gerektirmemelidir.
5. Şaft uzunluğu en az 320 mm olmalı ve 5 mm'lik trocar ile kullanıma uygun olmalıdır.
6. Ürün hafif olmalı ve kullanıma kolay olmalıdır.
7. Ürün elden kontrollü olmalıdır.
8. Uç kısmı L şeklinde olmalıdır.
9. Enerjiyi gerekli olan bölgeye en iyi şekilde ulaştırabilecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
10. Koter cihazına bağlanabilmesi için gerekli olan 3 m'lik kablo ürünün içerisinde bulunmalıdır.
11. Cihaz ucu kolesistektomiye uygun incelikte, daire çeperli ve izolasyonu kıvrım hizasının maksimum 5 mm proksimalinden oluşmalıdır.
12. Kumanda gövdesi ile distal ucu birleştiğinde, gevşeklik oluşmamalıdır veya distal uç ile koter bağlantı kablosu birleştiğinde gevşeklik oluşmamalıdır.

T.C. AYDIN KADIN DOĞUM ve
ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
Op. Dr. Selim PIRPANLAR
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes No: 98639

Özlem KAYIKÇIOĞLU
Sorumlu Hemşire

LARENGEAL MASKE (ÇOK KULLANIMLIK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

NO:1-1,5-2-2,5-3-4-5

GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER

1. Kulak, burun, boğaz, gırtlak, baş, boyun ve diş cerrahisinde kolay kullanım sağlayan tercihen çelik tel ile destekli, esnek, drenaj kanallı ve kolay uygulama için kaf birleşme yerinde kesek olan bir havayolu özelliğinde olmalıdır.
2. Laringoskop kullanmadan takılarak hızlı ve kolay entübasyon sağlamalıdır.
3. Silikondan yapılmış olmalı, latex içermemelidir.
4. En az 40 kere kullanılabilir olmalı, otoklavda 134 (yüzotuz dört) santigrat derecede sterilize edilebilmelidir.
5. Ucunda anestezi devresine bağlanmayı sağlayan 15 mm'lik standart konektörü olmalıdır.
6. Ürünün numaraları ve kaf şişirme basınçları aşağıdaki gibi olmalıdır.

No: 1 0-5 kg'a kadar olan çocuklara(yenidoğan) Maksimum 5 ml. hava ile kafi şişirilir.

No: 1,5 5-10 kg'a kadar olan çocuklara Maksimum 7 ml. hava ile kafi şişirilir.

No: 2 10-20 kg'a kadar olan çocuklarda Maksimum 10 ml. hava ile kafi şişirilir.

No: 2,5 20-30 kg'a kadar olan çocuklarda Maksimum 14 ml. hava ile kafi şişirilir.

No: 3 30 kg'dan erişkine kadar Maksimum 20 ml. hava ile kafi şişirilir.

No: 4 Normal ve büyük erişkinler için Maksimum 30 ml. hava ile kafi şişirilir.

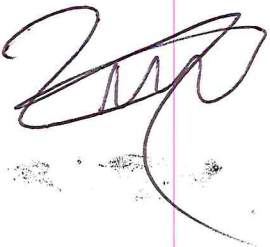
No: 5 Büyük kilolu erişkinler için Maksimum 40 ml. hava ile şişirilir.

AMBALAJLAMA VE ETİKETLEME

Ayrı ayrı paketlenmiş ve steril paketlerde olmalıdır. Ambalaj üzerinde üretim bilgileri ve son kullanım tarihi belirtilmelidir.

GARANTİ ŞARTLARI: Ürünler teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl garantili olmalıdır.

Erkan AKBAK
Anestezi Teknikeri



T.C. AYDIN KADIN DOĞUM ve
ÇOCUK HASTALIK HASTANESİ
Uz. Dr. S. ZEYLAN
Anestezi ve Reanimasyon
Dip. Tes. No: 102810 Dip. No: 8686

LATEKS PENRÖZ (PENROSE) DREN (1/2- 1/4- 3/8)

1. 45-50 cm uzunlukta ve muhtelif kalınlıklarda olmalıdır.
2. Latexten yapılmış olmalıdır,
3. Radyopak olmalıdır.
4. Üzerinde son kullanma tarihi olan steril paketlerde olmalıdır.
5. Alerjik olmamalıdır.
6. Nontoksit olmalıdır.
7. Dayanıklı olmalı kısa sürede tıkanmamalıdır.

DOĞUM ve
HİJYENİ

Sayfa 3:

T.C. AYDIN KADIN DOĞUM ve
ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
Op. Dr. Selim PIRPANLAR
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes No: 98639

Ozlem KAYIKCIOĞLU
Sorumlu Hemşire

YARA ANTİSEPTİĞİ

1. Ürün içeriğinde benzalkonyumklorid, oktenidindihidroklorür, klorheksidindiglukonat, fenol ve alkol türevi etken maddeler bulunmamalıdır.
2. Ürün renksiz olmalıdır.
3. Ürün bakterisid etki göstermelidir.
4. Ürün biyofilmi ortadan kaldırıp, altındaki biyofilmüreten *Candidaalbicans*, *Pseudomonasaeruginosa*, *Staphylococcusaureus* bakter\\er\\ne etkili olmalıdır.
5. Ürün keratinositlere zara vermemelidir.
6. En az 200ml yada en fazla 500 ml'lik ambalajlarda olmalıdır. Yanında verilen ambalaj sayısı kadar sprey aparatı ücretsiz verilecektir. Firmalar teklif mektuplarında teklif ettikleri ebadı belirtecek ve ekonomik açıdan en avantajlı teklif fiyatın teklif edilen ebada oranlanması ile bulunacaktır.
7. Etiketini Türkçe olmalıdır.
8. Ürün formülasyonunda hidrojen peroksit, sodyum hipoklorit veya poliheksanit ve betain içermelidir.
9. Ürün kapağı üzerinde daha önce açılmadığını gösteren koruma bandı bulunmalıdır.
10. Dermatolojik olarak test edilmiş olmalı,irritasyon yapmamalı, hassas ciltlerin temizliğinde ve pansumanında da kullanılabilirdir.
11. Yeni doğan bebeklerin göbek bakımında kullanılabilirdir.
12. Her türlü katater, periton ve renal diyaliz santiarı ile kolostomi ve üreterestomi giriş yerlerinin cilt bakımında kullanılabilirdir.
13. Ürün uygulandığı yüzeylerde artık bırakmamalıdır.
14. Geniş bir kullanım alanına sahip olmalıdır.
15. Ürünü veren firma, ürünle ilgili eğitim çalışması vermeli ve belirli periyotlarda eğitim çalışmasını sürdürmeli, solüsyonların teknik desteğini vermelidir.
16. T.C. Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu'nca verilmiş Biyosidal Ürün Ruhsatı'na sahip olmalıdır veya ürün tıbbi malzeme olmalı,CE belgesi olmalıdır ve UBB sistemine kayıtlı olmalıdır.

Sente Soysal
Fatma ERGÖV

Ayşe SOYSAL
Ebe

OKSİJEN MASKESİ REZERVUARLI -PEDIATRİK
- OKSİJEN MASKESİ REZERVUARLI -YETİŞKİN

1. Hastanın %100 oksijen soluyabimesi için rezervuar bulunmalıdır.
2. Standart bağlantı konnektörü bulunmalıdır.
3. Maske non-toksik tıbbi PVC'den üretilmiş olmalıdır.
4. Yetişkin ve pediatrik boylarda olmalıdır.
5. Kokusuz olmalıdır.
6. Maske üzerinde burun ve ağız solunumlarında nefesi dışarı tahliye edebilecek ancak emişi sadece oksijen kaynağından ve balondan yapmaya yönlendirici subap bulunmalıdır.
7. Nazal bölgede uygun şekilde yerleştirmeyi sağlamak için klipsi bulunmalıdır.
8. Maskenin ucunda ,sürekli akım halinde olan oksijeni-hastanın nefes verme anında stok yapabilecek en az 600 ml kapasiteli esnek bir balon bulunmalıdır.Bu sistemde maske balon,oksijen bağlantı hortumu bir T sistemi halinde birbirine bağlanmış olmalıdır.
9. Maske lastiği ayarlanabilir elastan malzemeden olmalıdır.
10. Bağlantı elemanları maske ve oksijen kaynağına kolayca bağlanabilir olmalıdır.
11. Ürün tek tek ambalajlanmış olmalıdır.
12. Yıldız boşluklu tüp hortum sayesinde hortumun kaza ile kırılmasında bile oksijeni iletebilmelidir.
13. Tüp hortumunun uzunluğu 2 m.den kısa olmamalıdır.
14. Numune üzerinden değerlendirme yapılacak ve firma tarafından yetişkin ve çocuk boyları için en az 1 er numune getirilmelidir.
15. Set içinde yüze tam uyum sağlayacak yumuşak vinil maske olmalıdır.
16. Ambalaj üzerinde imal,son kullanma tarihi yazılı olmalı,teslim edilen malın son kullanma tarihi en az 2 yıl olmalıdır.
17. Teslim edilecek ürün orijinal steril ambalajında olmalıdır.Malzemenin UBB 'de kayıtlı olması ,T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir.

Feyza YÜKSEL
Hemşire

T.C. AYDIN KADIN DOĞUM ve
ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
Uzm.Dr. Özlem DEMİREL
Çocuk Hastalıkları Uzmanı
Dip Tes No 11654-11025, Dip Tes No 2001-1352

12- PAMUK 1 KG

GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER

1. Türk farmakopesine uygun olmalıdır.
2. Pamuklar beyaz renkte, iyi taranmış, rulo şeklinde sarılmış, içerisinde partikül bulunmamalı, naylon poşetle paketlenmiş olmalı ve her paket 1000 gr olmalıdır.
3. Kullanım kolaylığı yönünden her pamuk rulolarının muntazam olarak açılabilmelidir.
4. Pamuklar Türk Kodeksine ve TSE ye uygun olmalı ve uygunluk belgeleri muayene komisyonuna sunulmalıdır.
5. Teklif edilen malzeme Sağlık Bakanlığınca yayınlanıp yürürlükte bulunan tıbbi cihaz yönetmeliği hükümlerine uygun olmalı ve ürünün UBB kod numarası olmalıdır. UBB kapsamı dışında olan malzemenin; kapsam dışı olduğunu belgelendirilmelidir.

AMBALAJLAMA ve ETİKETLEME

1. Pamuk paketlerinin 25 adetlik çuvallarda teslim edilmelidir.

Metin YILMAZ
T.C. AYDINLIK SAĞLIK Bakanlığı Sağlık Memuru

Aydoğan KAYA
Hemşire

POLİVİDON İYOT İÇEREN %10 ANTİSEPTİK SOLÜSYON 1000 ML

1. Ürün %10 oranında povidone iodine içermelidir.
2. Bakterisid, virüs, fungusid ve protozoid özelliğe sahip olmalıdır.
3. Cilt ve mukoza dezenfeksiyonunda, yara ve yanık yüzeylerde seyreltilmeden kullanıma uygun olmalı, allerjik reaksiyon ve cilt iritasyonuna neden olmamalıdır.
4. 1000 cc'lik ışıktan korunmalı, kapağı iyi oturan, kilitli kapak sisteminde (yukarı çekilerek akışın sağlandığı geri itince akışın sonlandığı) veya özel püskürtme (pompa) başlıklı camlı plastik şişelerde ambalajlanmış olmalıdır.
5. Ürün alkol içermemelidir.
6. Cilde sürüldüğünde su gibi akıp gitmemeli, ciltte antiseptik özelliğe sahip bir film tabaka oluşturmalıdır.
7. Solüsyonu dökerken, solüsyon şişenin dışından süzülerek akmamalıdır.
8. Ürün povidon iyotlu % 7.5 sıvı sabun ile karışıklığı önlemek için etiket veya ambalaj renginde dikkat çekici fark olmalıdır.
9. Üzerinde etken madde miktarları, hacmi, kullanım şekli, imalat seri numarası, saklama koşulları, son kullanma tarihi yazılı olmalı, üzerindeki etiket kolay düşmeyecek, kalkmayacak şekilde yapıştırılmış olmalıdır.
10. Preparatlar iyi kapatılmış hava almayan orijinal ambalajlarda olmalı, etiketinde ürünün içeriği tam olarak belirtilmelidir.
11. Gönderilen seriye ait olmak üzere üretici firma Kalite Kontrol Laboratuvarı sorumlu müdürü tarafından imzalanmış detaylı ürün analiz raporu ürün ile birlikte teslim edilmelidir. idarenin gerekli, gördüğü hallerde ürünün niteliğini ve içeriğini tespit etmek üzere Refik Saydam Hıfzıssıhha merkezi Başkanlığından ürün analizi istenecektir. Analiz bedeli firmaya ait olacaktır. Analiz nedeni ile eksilen stok firma tarafından tamamlanacaktır.
12. İlgili malzeme için teklif verecek firmalar tarafından ameliyathanede kullanılmak üzere numune bırakılmalıdır.
13. Ürünün TİTUBB'da (T.C. ilaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası) kaydı bulunmalı, Sağlık Bakanlığı'ndan ruhsatlı olduğu belgelenmelidir.

T.C. AYDIN KADIN DOĞUM VE
ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
Op. Dr. Serim PIRAKCI
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes. No: 96639

Ozlem KAYIKCIOĞLU
Sorumlu Hemşire

DISPOSABLE PULSE OKSİMETRE PROBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- PROB OKSİJEN VE NABİZ ÖLÇÜMÜNE UYGUN OLMALI, NEONATAL, PEDIATRİK VE YETİŞKİN HASTALARDA KULLANILABİLMELİDİR.
- 2-PROB BÖLÜMÜNDE BULUNAN CİHAZLARA TAM UYUMLU OLMALI VE SORUNSUZ BİR ŞEKİLDE ÇALIŞMALIDIR.
- 3-PROB, VÜCUT ISISI DÜŞÜK HASTALARDA DA DOĞRU ÖLÇÜM YAPABİLMELİDİR.
- 4-PROBUN YAPIŞKAN BANDI HASTA CİLDİNE UYGUN ANTİ-ALLERJİK ÖZELLİKTE OLMALIDIR VE LATEX İÇERMEMELİDİR. ÜRÜN AMBALAJI ÜZERİNDE LATEX İÇERMEZ İŞARETİ OLMALIDIR.
- 5-PROBUN KENDİNDEN KABLOSU OLMALIDIR, KABLOSU TAKILIP SÖKÜLEN TİPTE OLMALIDIR.
- 6-PROB ORJİNAL KAPALI AMBALAJINDA VE TEK HASTADA KULLANILMAK ÜZERE ÜRETİLMİŞ OLMALIDIR.
- 7-PROB AMBALAJI ÜZERİNDE MARKASI, SON KULLANMA TARİHİ, REFERANS NUMARASI, LOT NUMARASI, ÜRETİCİ FİRMA BİLGİLERİ MUTLAKA BULUNMALIDIR.
- 8-PROB DIŞARDAN GELEN IŞIĞA KARŞI OPAK MADDE İLE KAPLANMIŞ OLMALIDIR.
- 9-PROB ELEKTRİKSEL GÜRÜLTÜYE KARŞI OLUŞACAK ARTIFAKLARI GİDERİCİ FARADAY EKRANLANMASI ÖZELLİĞİNE SAHİP OLMALIDIR.
- 10-PROB KABLOSUNUN ELEKTRİK TESİSATINDAN GELEN PARAZİTLERE KARŞI EKRANLANMASI OLMALIDIR.
- 11-PROB AYNI HASTADA UZUN DÖNEM KULLANILABİLMELİDİR VE HASTA CİLDİNİ YAKMAMALIDIR.
- 12-PROB YAPIŞKAN BANDI ÜZERİNDE UYGULAMA ŞEKLİNİ GÖSTEREN İŞARETLER OLMALIDIR.
- 13-PROBUN YAPIŞKAN BANDINDA SERT MADDE OLMAMALI VE KAN DOLAŞIMINI ENGELLEMEMELİDİR.
- 14-PROBUN OYNAMAMASI İÇİN, HASTAYA TEMAS EDEN TÜM YÜZEY CİRT CİRTLİ SÜNGER YAPIDA OLMALIDIR.
- 15-PROB KABLOSUNUN UZUNLUĞU NEONATAL VE YETİŞKİN TİPLER İÇİN EN AZ 90CM, PEDIATRİK TİPLER İÇİN EN AZ 45CM OLMALIDIR.
- 16- PROB AMBALAJI ÜZERİNDE ÜRÜNÜN HANGİ SENSÖR TEKNOLOJİSİ İLE UYUMLU OLDUĞU BELİRTİLMİŞ OLMALIDIR.

T.C. AYDIN KADIN DOĞUM ve
ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
Uzm. Dr. Ayşe AKSEL KSBİLEN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzm.
Dip. 135. 447/14737

Esra BOZKURT
YDYBÜ Sorumlu Hemşire

SIVI VAZELİN 1 LT

1. Teklif edilen malzeme T.C. Sağlık Bakanlığı'na yayınlanıp yürürlükte bulunan Tıbbi Cihaz Yönetmeliği hükümlerine uygun olmalıdır ve teklif edilen malzemenin UBB sistemine kayıtlı olması halinde ilgili kayıt belgeleri sunulmalıdır. Kayıt dışı olan malzemeler için "CE" belgesi ve işareti olmalıdır.
2. Vazelin şişesi etiketli olmalı ve etikette yağın içeriği tam olarak yazılmalıdır.
3. Renkli şişelerde, kokusuz, renksiz, saydam ve nötr pH'da olmalıdır.
4. Kayganlaştırıcılık özelliği iyi kalitede olmalıdır ve hiçbir katkı maddesi içermemelidir.
5. Cilt ve dokuya toksik ve alerjik olmamalı, kanserojenik özellik taşımamalıdır.
6. Sıvı vazelin kırılmayan, dökülmeyen, 1000 ml'lik şişelerde kapaklı ambalajlı olarak teslim edilmelidir. Işık geçirmeyen pvp (plastik) şişede olmalıdır.
7. Yüklenici firma yukarıda belirtilen tüm özellikleri belgelemelidir.
8. İmal ve son kullanma tarihi ambalaj üzerinde yazılı olmalı ve raf ömrü teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
9. Uygunluk verilmeden önce istekte bulunan birime numune teslim edilmelidir. Ürün kullanıldıktan sonra uygunluk belgesi verilecektir.

Metin YILMAZ
Sağlık Memuru

Aydoğan KAYA
Hemşire

- 1. STERİLİZASYON RULOSU 10 cm x 200 m
- 2. STERİLİZASYON RULOSU 15 cm x 200 m
- 3. STERİLİZASYON RULOSU 20 cm x 200 m
- 4. STERİLİZASYON RULOSU 25 cm x 200 m
- 5. STERİLİZASYON RULOSU 30 cm x 200 m
- 6. STERİLİZASYON RULOSU 35 cm x 200 m
- 7. STERİLİZASYON RULOSU 40 cm x 200 m
- 8. STERİLİZASYON RULOSU 5 cm x 200 m
- 9. STERİLİZASYON RULOSU 7,5 cm x 200 m

GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER

1. Sterilizasyonda performans iyi olmalıdır. (Gerilme direnci (kuru), gerilme direnci (ıslak), yırtılma direnci, su rutma direnci, hava geçirgenlik direnci).
2. Medikal kağıt ISO EN 868-3 standardına, film tabaka ISO EN 868-5 standartlarına uygun olmalı, uygunluk akredite bir kuruluştan alınmış olan test raporu ile belgelendirilmelidir.
3. Sterilizasyon rulonun kağıt kısmı minimum 60 gr/m² ağırlığında medikal kraft kağıt ile tam dayanma gücü oluşturmaktadır.
4. Rulonun bir tarafı yüksek ısıdan etkilenmeyen renkli film tabakasından oluşmalıdır. Sterilizasyon işlemi sonrası film tabakada kırılma, erime ya da herhangi bir şekil değişikliğine uğramamalıdır.
5. Sterilizasyon ile ilgili bilgiler, gaz, ve buhar süreç indikatörleri bariyer arasında bulunmalı, diğer bölgelerde herhangi bir yazı olmamalıdır.
6. Eriten Oksit ve buhar sterilizasyonuna uygun olmalıdır.
7. Proses indikatörleri su bazzi olup, sağlığa zararlı olmamalıdır. MSDS (Ürün Bilgi Güvenlik Formu) ihale dosyasında sunulmalıdır.
8. Açılma sırasında kağıttan parçukül kopmamalı, film tabakadan artık bırakmadan ayrılabilir.
9. Üretim tarihi, seri no, son kullanma tarihi paket üzerinde olmalıdır.
10. Rulolar açma dizaynına sahip olmalıdır. Açılma yönü işaretli rulolar üzerinde gösterilmelidir.
11. Rulonun her iki yanında fabrikasyon olan yapışma şekli mikroorganizmaya direnç sağlaması için en az üç sıra ve en az 7mm kalınlığında olmalıdır.
12. Sterilizasyon rulolarının kenar kaynak direnci minimum 3 (üç) Newton olmalıdır. Akredite laboratuardan alınmış test sonuçları ile belgelendirilmelidir. Sterilizasyon işlemi sırasında hiçbir kenarda açılma görülmemelidir.
13. Yapışkanlık düzeyi yeterli olmalıdır.
14. Raf ömrü teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
15. Standartları belirten basılı fabrikasyon olmalı ve sonradan ilave edilmiş olmamalıdır.
16. Sterilizasyon rulolarının filmi kalınlığı minimum 50 micron olmalıdır.
17. Teklif edilen ürün, T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TITUBB) kayıtlı ve T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalı, kayıtlı olduğuna dair belgeyi ibraz etmelidir.

AYŞE ONAY
Merkez Sterilizasyon
Unite No : 51/14

AYŞE ONAY
Merkez Sterilizasyon
Unite No : 51/14

■ STERİLİZASYON WRAP KAGIDI 120 x 120 cm

■ STERİLİZASYON WRAP KAGIDI 140 x 140 cm

■ STERİLİZASYON WRAP KAGIDI 80 x 80 cm

GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER

1. Ürünün her yüzeyi buhara % 100 geçirgen olmalıdır.
2. Etilen oksit ve buhar sterilizasyon yöntemlerinde kullanılmaya uygun olmalıdır.
3. İç ve dış paketleme için kullanılabilir olmalıdır.
4. Gözenekli olma özelliğinden dolayı, sterilizasyon sırasında buhar geçişini sağlayıcı özellikte geçirgen olmalıdır.
5. Selüloz fibrillerden oluşmalı bunlarda yüksek mekanik stabiliteyi sağlamalıdır. Bu fibril suya dayanıklı özellikte olmalı ve depolamada ıslanmaya engel olmalıdır.
6. Sentetik liflerle güçlendirilmiş olmalı.
7. Ağır setlerin boğulanmasına uygun olmalıdır.
8. Florasan madde içermemelidir.
9. Belge geçerlilik güvenirliği açısından uluslararası standartlara uygunluk belgesi, bağlı kuruluştan alınmış olup belgelendirilmelidir.
10. Mavi veya yeşil renkte olmalıdır.
11. M²'si en az 60 gr ağırlığında olmalıdır.
12. Yırtılma ve delinmeye karşı dayanıklı olmalıdır.
13. Yumuşak ve kolay katlanabilir özellikte olmalıdır.
14. Paketleme esnasında ve sterilizasyon sonrasındaki açma süreçlerinde hiçbir kırıntı bırakmayacak yumuşaklık ve esneklikte olmalıdır.
15. Yüklenici firma satış sonrası üründen kaynaklanan bir sorun halinde ürünü değiştirecek yazılı olarak bildirmelidir.
16. Ambalajı hiç bir yüzeyinde işlem öncesinde yada sonrasında kesinlikle tıyılma, tiftik gibi oluşumlar gözlenmemelidir. Partikül bırakmamalıdır.
17. Aseptik paket açılımına olanak vermelidir.
18. Meteryalenstrümanların paketlenmesinde kullanılabilir, delinme, yırtılma ve delinmemelidir. Sert darbelere dayanıklı olmalıdır.
19. Su geçirmez olmalıdır.
20. CE ve ISO 9001 standartlarında olmalıdır.
21. Ambalaj üzerinde imal, lot ve son kullanma tarihi yazılı olmalı.
22. Ürün teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miyadı olmalıdır.
23. Ürünler düzgün şekilde kutulanmış ve buruşmamış şekilde olmalıdır.
24. Normal oda şartlarında (15-30 derece, %35-60 nem) saklanabilmelidir.
25. Teklif edilen ürün, T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİB) kayıtlı ve T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalı; kayıtlı olduğuna belgeyi ibraz etmelidir.

AYLA ONAY
Merkez Sterilizasyon
Unitesinin Hedefliresi
Sicil No: 57119

AYLA AQAR
Hedefliresi

12- VEN VALFİ İĞNESİZ 2'Lİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İki lümenli olmalı, lümenlerin uçlarında valf bulunmalıdır.
2. Farklı sıvıların ayırt edilebilmesi için lümenler üzerinde renk kodu olmalıdır.
3. Hortumlar klemplemeye ve kinke karşı direnç sağlayan, biyo uyumluluk yüksek poliüretan materyalden üretilmiş olmalı yada sıvının geri çıkışına izin vermeyen konektör yapıda olmalıdır.
4. Valfler kapaksız olmalıdır.
5. Biyo uyumlu materyallerden yapılmış olmalı, metal parça ve lateks içermemelidir.
6. Valflerin yüzeyi, silinerek dezenfekte edilebilmesi için tam düz olmalı, içteki silikon ile dış plastik arasında seviye farkı ve boşluk olmamalıdır.
7. Teklif edilen markanın enfeksiyon güvenliği çalışmaları olmalıdır. Bu çalışmalar en az 3 gün güvenliğe işaret etmeli, ihale dosyasına eklenmelidir.
8. Lümenlerin ucundaki valflerin sıvı yolu hacmi maksimum 0,10 ml olmalıdır böylece kan ve sıvıların valfin içerisinde birikim yapıp enfeksiyonlara kaynaklık etmesi engellenmelidir
9. Valflerin sıvı yolu düz bir kanal şeklinde olmalı, sıvı valfin haznesine dolmamalı, böylece sıvı yolunun temizliği kolay olmalıdır.
10. Lümen ucundaki valfler şeffaf olmalı, içleri görülebilmelidir.
11. Lümenlerin uçlarındaki valfler güvenli ve ayrılmaz biçimde lümenlere monte olmalıdır. Vidası çevrilerek çıkarılmamalı, kazalara neden olmamalıdır.
12. İntravenözkanül ucunda kullanılırken hasta konforunu bozmamalı, bu nedenle lümenler ince olmalı (maksimum 2,5 mm dış çaplı), ürün uzunluğu 10±3 cm'yi geçmemelidir.
13. Orijinal paketlerde olmalı, paket açılırken yere düşme riski taşımamalıdır.
14. Katetere bağlanan ucunda ilk kullanımda çıkarılmak üzere kapak bulunmalı, böylece paketten çıkarma sırasında el valfin ucuna temas etmemelidir.

T.C. AYDIN KADIN DOĞUM ve
ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
UZM. DR. AŞİF AKSEL İSİL Uzm.
Dip. Tes. No: 44387
Cocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzm.

Esra BOZKURT
YDYBÜ Sorumlu Hemşire

NeoSeal Teknik Şartnamesi

- 1-Nazal CPAP Prong için rahat yalıtım sağlamalıdır.
- 2-Septum ve burun deliğini korumalıdır.
- 3-CPAP veya Bubble CPAP etkinliğini sorunsuz sürdürmek için tampon görevi görmelidir.
- 4-Nazal prong ile bebeğin septumu arasında konforlu süspansiyon sağlamalıdır.
- 5-Lateks/Phthalate/DEHP/BPA gibi sağlığa zararlı maddeler içermemelidir.
- 6-UBB kaydı olmalıdır.

Esra E. KURU
YDGBU Sağlık Kurumu Hemşire

T.C. AYDIN KADIN DOĞUM ve
ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
Uzm. Dr. Ayşe AKSEL İSMAİL
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 141437

T.C. AYDIN KADIN DOĞUM ve
ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
Uz. Dr. Burcu KILIÇ
Çocuk Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 108311

■ ALKOL (ETİL ALKOL) %96 LİK

1. Etil alkol derecesi 96 olacaktır.
2. Ürün üretim yerindeki analiz raporu, analiz sertifikası veya üretim ve faaliyet uygunluk belgesi ibraz edilmelidir..
3. Satıcı firmanın TAPDK kurumundan yetki belgesi olmalıdır.
4. Ürün, 5 litrelik, ağız hava almayacak şekilde kapalı bidonlarda teslim edilecektir.
5. Etiketler üzerinde ürünle ilgili uyarıcı bilgi olmalıdır.
6. Ürün komisyon tarafından analiz edilecektir. (Alkol ölçümü yapılacak)
7. Tıbbi amaçlı etil alkol ibaresi olmalıdır.
8. Bites v.b. madde içermeyecek.
9. Etiket üzerinde üretilen tarihi hammadde bilgisi (şekerpancarı ,şeker kamışı, melas gibi) yer almalıdır.
10. Her kuruma birer adet alkolmetre ölçüm çubuğu verilecektir.

Metin YILMAZ
Sağlık Memuru

Aydoğan KAYA
Hemşire