

EKG KAĞIDI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. GE MAC 2000 EKG cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Z KATLI 210MM*297MM olmalıdır.
3. Numune kullanıcı tarafından değerlendirilecektir.
4. Ürün tıbbi cihaz yönetmeliğinin 3. Maddesi 'o' bendinde 1.Kısım:Hastalığın tanısı, önlenmesi, izlenmesi,tedavisi veya hafifletilmesi ibaresine uygun olmalıdır.

T.C.
AYDIN VALİLİĞİ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Acil Servis Sorumlu Hemşiresi
H29247

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Uz. Dr. Emre ÖZTÜRK
Acil Tıp Uzmanı - Sicil No: 93468
Dip. Tes. No: 11224778715

	KAMERA KILIFI TEKNİK ŞARTNAMESİ
1	Şeffaf ve steril paketlerde olacaktır.
2	Skopi kamera optik ve kablolarının steril olarak muhafazasını sağlama amacına yönelik olacaktır.
3	Kılıf uzunluğu 250 cm \pm 20 cm boyunda olacaktır.
4	PE materyalden imal edilmiş olup, yeterli miktarda yapışkan bantlar v eklipsler olacaktır.
5	Tek kullanımlık olacaktır.
6	Ethylen Oxyde Sterilizasyon ile steril edilmiş olacaktır.
7	Etiket üzerinde imal tarihi, son kullanım tarihi ve seri numaraları belirtilmelidir.
8	Etiket hücreli olmalıdır. Her hücrede imal tarihi, lot numarası ve son kullanım tarihleri olmalıdır.
9	CE ve ISO belgesine sahip olmalıdır.
10	Ürünün barkod numarası ve Ulusal Bilgi Bankasına kaydı olmalıdır.

11 Teklif edilen üründen en az bir adet numune ihale esnasında sunulmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Yemen AKPOLAT

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Emine ERGEN
Hastane
HT18801

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Mehmet ULUÇAY
Beyin Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 00660

AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
YÜKSEK DÜZEY DEZENFEKTAN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün perasetik asit ,hidrojen peroksit kombinasyonu içermelidir.İçeriğinde ayrıca stabilizatör ,tamponlayıcı ajanlar ve korozyon inhibitörü bulunmalıdır.
2. Ürün geniş materyal uyumluluğuna sahip olmalıdır.Yapıları gereği otoklav ve etilen oksit ile sterilizasyonu yapılamayan ,laparoskop,artroskop ,endoskop ,anestezi aksesuarlarının , plastik , kauçuk , paslanmaz çelik , porselen , cam vb ekipmanların yüksek düzey dezenfeksiyonu için uygun olmalıdır.
3. Ürün 5-10 dakikada sporisidal etki sağlamalıdır.MRSA ve non fermenter dirençli bakteriler dahil bakteriler;HBV,HCV,HİV dahil virüsler;Mikobakterium tüberkülozis ,candida dahil tüm mantarlar için,sidal etkinlik göstermeli sporasit (Bacillus subtilus 5-10 dakikada) etkili olmalıdır. Firma bu etkinlikleri karşıladığına dair T.C Sağlık Bakanlığı tarafından referans gösterilen laboratuvarlarda yapılmış mikrobiyolojik çalışma raporlarını ihale dosyasında sunmalıdır.
4. Ürün kullanılacak metal ekipmanlarda korozyona neden olmamalı ,korozyon yapmadığına dair T.C Sağlık Bakanlığı tarafından referans akredite laboratuvarlarda ,ulusal metodlarla çalışılmış metal antikorozyon analiz çalışması belgelendirmeli ve ihale dosyasında sunmalıdır.
5. Özellikle endoskoplara için endoskop üretici firma tarafından verilmiş (Olympus , Pentax , Fujinon gibi) ürün uygunluk onayına sahip olmalıdır.
6. Ürün aldehit fenol türevleri içermemelidir.
7. Ürün hoş kokulu olmalı ve solunuma zarar vermemelidir.
8. Dezenfeksiyon tankında hazırlanan solüsyon en az 7-14 gün stabilitesini korumalıdır. Firma 7-14 gün boyunca stabil kaldığını kanıtlayan raporları teklif dosyasına sunmalıdır.
9. Ürün 5 litrelik PVC içermeyen , sızdırmaz kilitli kapaklı ambalajlarda olmalıdır.
10. Firma ürün ile birlikte solüsyon içindeki perasetik asit seviyesini ölçmeye yarayan MEK test stiriplerini her 5litreye 7 adet olacak şekilde ücretsiz olarak vermelidir.
11. Mek test stiripleri ph ölçer olmayıp ,solüsyona özel ,kimyasal madde ölçer olmalı test stiriplerinin T.C Sağlık Bakanlığı tarafından referans akredite gösterilen laboratuvarlarda validasyon çalışması yapılmış ve belgelendirilmiş olmalıdır. MEK test stiripleri ÜTS'ye kayıtlı olmalıdır.
12. Ürün etiketleri türkçe olmalı ,etiket üzerinde gerekli tüm bilgiler yer almalıdır.(üretim-son kullanma tarihleri,kullanım süresi,içerikleri.)
13. son kullanma tarihi minimum 12 (on iki) ay olmalıdır. Son kullanım tarihine kadar stabil kaldığı laboratuvar sonuçları ile belgelendirilmelidir.
14. Ürünün TITUBB'da kaydı olmalıdır.
15. Teklif veren firmalar uzman üyenin belirlediği sayıda numuneyi ihale öncesi teslim edecektir. Numuneler uzman üyenin uygun gördüğü ünitelerde sağlık personeline kullanılacaktır.Sağlık personelinin ürün hakkında görüşleri,o ünitenin sorumlu hemşiresi ve/veya hekiminden üye tarafından yazılı belge alınacaktır. Ürün seçiminde sağlık personelinin ,ürüne uyumu ve ürün hakkındaki görüşleri dikkate alınacaktır.
16. Ürüne ait güvenlik fişi sunulmalıdır.
17. Kuruma teslim edilecek ürünün üretim serisi (lot numarasına) ait , üretici firmanın orjinal analiz sertifikası teslim sırasında ürün ile birlikte verilmelidir.Muayene komisyonu gerek duyması halinde Türkiye Halk Sağlığı Kurumu başta olmak üzere herseri için yeterli sayıda numune olarak masrafları firmaya ait olmak üzere analiz için gönderilecektir.Analiz nedeniyle eksilen stok firma tarafından karşılanacaktır.
18. Yüklenici firma şartnamenin her maddesine tek tek uyacağını beyan taahhüt etmelidir.
19. Ürün tıbbi cihaz yönetmeliğinin 3. maddesi "o"bendinde 1.Kısım : hastalığın tanısı, izlenmesi,tedavisi veya hafifletilmesi ibaresine uygun olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Mehmet ULUÇAY
Nöroşirürji Uzmanı
Pip. No: 33439/31339

AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Hastane Müdürü
151

ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Hastane Müdürü
151

EL ALETİ VE CİHAZ YÜZEY DEZENFEKTANİ ALDEHİTSİZ FENOLSÜZ SPREY (1 LT) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün, alkol ile silinebilen tüm düşük düzey dezenfeksiyon gerektiren yüzeylerin temizlenmesi ve dezenfekte edilmesine uygun olmalıdır.
2. Ürün, en az % 45-50 etil alkol, % 5 -10 izopropil alkol ve kuarterner amonyum bileşiği içermelidir.
3. Ürün, aldehit ve fenol türevlerini içermemelidir.
4. Ürün, kullanıma hazır ve spreyci şeklinde 1 litrelik ambalajlarda olmalıdır.
5. Ürün, Biyosidal Ürün Yönetmeliğine göre; EN 13727 standardına göre bakterisit (Pseudomonas aeruginosa, Staphylococcus aureus, Enterococcus hirae, Acinetobacter, VRE), EN 14348 standardına göre tuberkülosidal (Mycobacterium terrae), EN13624 standardına göre fungusit(Candida albicans ,Aspergillus niger), EN14476 standardına göre virüs (Adenovirus, Poliovirüs, MNV, HBV, HCV, HIV) Bu etkinliği kanıtlayan Sağlık Bakanlığı tarafından referans gösterilen akredite laboratuvarlar tarafından düzenlenmiş raporlar dosyada sunulmalıdır.
6. Ürün, en geç 1-1,5 dk .içinde hızlı bir şekilde dezenfeksiyon gerçekleştirmelidir.
7. Cihazlara zarar vermemeli, renk değişikliği ve sararmalara neden olmamalıdır. Ürün geniş materyal uyumluluğuna sahip olmalıdır. Tıbbi aletlere zarar vermemeli, metal, plastik, cam malzemeleri olumsuz etkilememeli, fonksiyonunu bozmayalıdır. Komu ile ilgili raporlar dosyada sunulmalıdır.
8. Organik maddelerin varlığında aktivitesini kaybetmemelidir dezenfeksiyonu sağlayabilmelidir.
9. Hastaların bulunduğu ortamda güvenle kullanılabilmesi, toksik ve/veya alerjik reaksiyona neden olmamalıdır. Ürünün konuyla ilgili raporları dosyada sunulmalıdır.
10. Ürün, en fazla 1 Lt' lik solüsyon içeren HDPE ambalajlar içinde bulunmalı ve her alana kolayca taşınabilmelidir, aplikatörleri (sprey tarzı) ile kullanıma sunulmalıdır. Her iki ambalaja, bir adet spreyci başlık verilmelidir.
11. Ürün, kapağı açıldıktan sonra en az 3 (üç) ay stabilitesini korumalıdır. Bu etkiyi sağladığına dair Sağlık Bakanlığı tarafından referans gösterilen akredite laboratuvarlarda yapılmış analiz raporunu ihale dosyasında sunulmalıdır.
12. Ürün T.C Sağlık Bakanlığı Tarafından biyosidal ruhsatlı olmalıdır.
13. Ürün Güvenlik Bilgi Formu verilmelidir.
14. Ürün 2 (iki) yıl raf ömrüne sahip olmalıdır. Son kullanım tarihine kadar stabil kaldığı laboratuvar çalışması ile belgelenmelidir. Ürün hastaneye tesliminden sonra en az 18 ay miadı olmalıdır.
15. Teklif veren firmalar uzman üyenin belirlediği sayıda numuneyi ihale öncesi teslim edecektir. Ürün seçiminde uzman üyenin ve sağlık personelinin, ürüne uyumu ve ürün hakkındaki görüşleri dikkate alınacaktır.
16. Muayene komisyonu gerek duyması halinde Türkiye Halk Sağlığı Kurumu başta olmak üzere her seri için yeterli sayıda numune alarak masrafları firmaya ait olmak üzere analiz (mikrobiyal etkinlik, toksikolojik, kimyasal içerik, korozif etki vb.) için gönderilecektir. Analiz nedeniyle eksilen malzemeler firma tarafından tamamlanacak ve masrafları karşılayacaktır.
17. Numuneler orijinal ambalajında denenerak alınacaktır.
18. Kuruma teslim edilecek ürünün üretim serisine (lot numarasına) ait, üretici firmanın orijinal analiz sertifikası teslim sırasında ürün ile birlikte verilmelidir.
19. Yüklenici firma şartnamenin her maddesine tek tek uyacağını beyan ve taahhüt etmelidir.
20. Ürün tıbbi cihaz yönetmeliğinin 3. Maddesi "o" bendinde 1. Kısım : hastalığın tanısı, önlenmesi, izlenmesi, tedavisi veya hafifletilmesi ibaresine uygun olmalıdır.

YATÜRK DEVLET HASTANESİ
Yasemin EKİZLER
Hemşire
81461

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
YATÜRK DEVLET HASTANESİ
Hastane Müdürü
Mehmet TURKTAŞ
81461

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
YATÜRK DEVLET HASTANESİ
Ünvan: Dr. Fikri YILMAZ
Hastalıkları Uzmanı
Dip.Tes.No: 134034 Diy. Sertifika No: 02.0633

Hemodiyaliz Cihazı Dezenfektanı; Sitrik asit % 21

- (Handwritten signature)*

TAŞINABİLİR ELASTOMERİK İNFÜZYON POMPASI (2 günlük) TEKNİK ŞARTNAMESİ

Hazırlayan Klinik / Birim: Tıbbi Onkoloji Kliniği

1- KONU ve KAPSAM: "Bu teknik şartname Aydın Atatürk Devlet Hastanesi ihtiyacı için satın alınacak taşınabilir elastomerik infüzyon pompası teknik özelliklerini, denetim ve muayene metodlarını ve ilgili diğer hususları konu alır.

2- GEREKÇE : Tıbbi Onkoloji Kliniğinde kullanılmakta olan taşınabilir elastomerik infüzyon pompası 2020 yılı yıllık ihtiyacıdır.

3- GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:

- 1- Pompa sabit akım hızında ilaç infüzyonuna uygun olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
- 2- Pompa intravenöz infüzyona gereksinim duyan hastaların spesifik ilaç tedavisinde ilacın belli miktarda ve zamanda sürekli verilmesini sağlamalıdır.
- 3- Hastanın emniyet ve konforunu sağlayacak şekilde dizayn edilmelidir.
- 4- Pompa infüzyon tedavisinin ayaktan yapılması için taşınabilir, hafif ve tek kullanımlık olmalıdır.
- 5- Pompanın çalışması için motor, elektrik, pil v.b gerek olmamalıdır..
- 6- Pompanın akım hızı ve kapasiteleri hastalarda kullanılacak kemoterapi rejimine uygun olarak seçilebilmeli. 2 gün süreyle sürekli infüzyon sağlayacak şekilde olmalı. Pompa sistemi mekanik aksamı ve hasta seti olmak üzere iki esas parçadan oluşmalıdır. Infüzyon hortumu üzerinde kısıkaç, hava ve partikül filtresi, kapiller ve çıkış kapağı bulunmalıdır.
- 7- Mekanik aksam üzerinde rezervuarda kalan sıvı miktarını takip etmeyi sağlayan kalibrasyonlu bölüm bulunmalıdır.
- 8- Elastomerik balon rezervuar şeffaf yapıda olmalıdır.
- 9- Pompanın ilaç doldurma portunda ilacın geri akışını önleyen tek yönlü valf bulunmalıdır.
- 10- Pompa hastanın taşınmasına kolaylık sağlayacak düzencek yada çantayla birlikte verilmelidir.

4- NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:

- 1.1. Yürürlükteki KİK mal muayene ve kabul işlemlerine dair yönetmelik esasları uygulanacaktır.
- 1.2. Tahribatlı, muayeneler neticesinde eksilen mallar yüklenici firma tarafından tamamlanacaktır.
- 1.3 En az 2 numune ile test edilebilir olmalı

5- DENETİM VE MUAYENE METODLARI:

Muayene esnasında dizayn ve imalat hataları sebebiyle hasarlı olan ürünlerden satıcı firma sorumludur. Kullanım sırasında uygunsuz olan ürünlerin firma tarafından değişimi yapılacaktır.

6- AMBALAJLAMAYA VE ETİKETLEME:

- 1- Tek kullanımlık steril paketlerde olmalı
- 2- Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkında tüm bilgiler belirtilmelidir.
- 3- Ürün teslim tarihi itibarıyla en az 2 yıl miatlı olmalıdır .

7- GARANTİ ŞARTLARI:

1-CE onaylı olmalıdır.

Ad Soyad, Unvan

İmza

Ad Soyad, Unvan

İmza

AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ

Siddika AYDIN

Kemoterapi Şefi Hemşiresi

14.80596

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Dr. Rahime DANA
Diyadinin
Etiler

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Uzm. Dr. Veli SÜPÜR
İç Hast. ve Medikal Onkoloji Uzm.
Diploma No: 08392026 - Tescil No: 14259

BİR GÜNLÜK ELASTOMERİK İNFÜZYON POMPASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Sıddıka AYDIN
Kemoterapi Sor. Hemşiresi
4.89596

TO. SAĞLIK BAKANLIĞI
ACIĞI ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Ecz. Pa. No: 41670
Ecz. 7138 No: 41670
Dip. No 7410 Tel. No 41670

F.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Diyadin Emini İsmail SUNAR
İç Hast. A.D. Genel Tıbbi Onkoloji Uzm.
Diploma No: 08392026 - Tescil No:14259

NATUREL ALÇILI SARGI (10 cm x2 m)- (15cm -2m)-(20 cm-2m) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Alçılı sargılarda kullanılan sargı bezi pamuktan yapılmalı ve hidrofil olmalıdır.
2. Alçılı sargıda kullanılan bez eksiz, tek parça halinde olmalı, kir, yağ lekesi, iplik kaçığı vb. kusurlar bulunmamalıdır.
3. Bez kenarlı olmalı veya liflenmeyi önlemek için kenarlar kırık çizgi şeklinde (süfle) kesilmelidir.
4. Alçılı sargılarda kullanılan sargı bezi atkı ve çözgü telli sayısı santimetrekare başına en az on sekiz olmalıdır (18 tel/cm²).
5. Alçılı sargılarda kullanılan bezin kütlesi metrekare başına yirmi altı (26 g/m²) gramdan az olmamalıdır.
6. Alçı; kalsiyum sülfat hemihidrat (CaSO₄.½ H₂O) yapısında olmalıdır. Sargı en az %85 (yüzde seksen beş); kalsiyum sülfat hemihidrat içermelidir.
7. Alçılı sargının birim alan kütlesi metrekare başına üç yüz kırk (340g/m²) gramdan az olmamalıdır.
8. Sertleşme süresi 4-8 (dört- sekiz) dakika arasına ayarlanmış olmalıdır.
9. Alçılı sargıda ıslanmayan noktalar bulunmamalıdır.
10. Alçılı sargı boyu 5(artı eksi beş)santimetre toleransları içerisinde olmalıdır.
11. Alçılı sargı eni 0,2 (artı eksi iki) santimetre toleransları içerisinde olmalıdır.
12. Her bir alçılı sargı genişliğine silindirik bir çekirdek üzerine sarılmalı ve bu rulo nem geçirmeyecek şekilde bir malzeme ile ambalajlanmalıdır.
13. Her bir alçı ambalajının üstünde firmanın tescili, unvanı, adı; tescil markası, alçılı sargının boyutları ve TSE standardına işaret ve numarası yazılmalıdır.
14. 10-15-20 cm eninlerinde, 200 cm uzunluğunda olmalıdır.
15. Gerekğinde ihale sürecinde kompedan üyeler tarafından ürünler denenerek karar verilecektir.
16. 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.

AYDIN VALİLİĞİ SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Acil Servis Sorumlusu Hemsiresi

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Uz. Dr. Engin ÖZTÜRK
Acil Tıp Uzmanı - Sıci No: 93468
Dip. Tes. No: 1224778715


36. CİLT KAPAYICI ŞERİT (DOKU YAPIŞTIRMA BANDI)

1. Ürün cerrahi insizyonlarda cilt kapatıcı olarak kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Ürün lateks içermeyen yumuşak poliüretan pedler ve polyester şeritlerden yapılmış olmalıdır.
3. Basınca duyarlı yapışkan içermelidir.
4. Şeritler içiçe geçmeli tasarımları ile insizyon uçlarını aynı hizada bir araya getirmeli ve cildin güvenle bir şekilde kapanmasını sağlamalıdır.
5. Ürünün üzerinde kullanımı kolaylaştıran, uygulama sırasına göre numaralandırılmış kırmızı-beyaz-mavi renk kodları bulunmalıdır.
6. Atravmatik olarak uygulanabilmeli, dikiş izi kalmamalıdır.
7. Kolayca çıkarılmalı, cildi tahriş etmemeli ve cilt üzerinde kalıntı bırakmamalıdır.
8. Etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır.
9. Raf ömrü üretim tarihinden itibaren 3 yıl olmalıdır.
10. Normal oda şartlarında fazla ısıdan ve nemden uzakta saklanmalıdır.
11. Boyutu 80mmx 50 mm olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
DEVLET HASTANESİ
Kadın Hastalıkları
Hemşiresi
H29724

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
DEVLET HASTANESİ
Kadın Hastalıkları
Hemşiresi
H29724

1

	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI AYDIN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ ATATÜRK DEVLET HASTANESİ .
MALZEMENİN ADI	ALKOL (ETİL ALKOL) % 96 LİK
FİZİKSEL ÖZELLİKLERİ	1-Etil alkol derecesi 96 olmalıdır. 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 etiketinde ürünle ilgili uyarıcı bilgiler bulunmalıdır. 5-Ürün komisyon tarafından kontrol edilecektir.(Alkol ölçümü yapılacaktır.) 6-Ambalajda " Tıbbi amaçlı etil alkol" ibaresi bulunmalıdır. 7-Biteks vb. maddeler içermemelidir. 8-Etiket üzerinde hammadde bilgisi(şekerpancarı,şeker kamışı,melas gibi) yer almalıdır.
KİMYASAL ÖZELLİKLERİ	96 derece etil alkol içermelidir.
DEPOLAMA ŞARTLARI	
ÜRETİM TARİHİ VE MİADİ	Malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır.
AMBALAJ ŞEKLİ VE ÖLÇÜSÜ	5 litrelik , ağzı hava almayacak şekilde kapalı bidonlarda olmalıdır.
DİĞER ÖZELLİKLERİ	Ürün ambalajı üzerinde ürünün adı, son kullanım tarihi, UBB barkodu, ölçüsü, üretim bilgileri ve seri /lot numarası yer almalıdır.
ZORUNLU ÖZELLİKLER	1-Tıbbi cihaz kapsamına giren ürünler için isteklilerin T.C. İlaç Ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB)kayıtlı olması ve alımı yapılacak ürünlerin de TİTUBB /da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir. 2-UBB kapsamında olmayan ürünlerin muaf olduğuna dair belge eklenmelidir. 2- Yüklenici firma ürünün değerlendirilmesi için yeterli miktarda numune göndermelidir. 3-Yüklenici Firma ambalajı açıldığında kullanıma uygun olmayan, hatalı , bozuk olduğu tespit edilen ürünleri yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.

AYDIN VALİLİĞİ
AYDIN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Sedat İNAN
Acil Servis Sorumlusu Hemşiresi
199244

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
UZ. Dr. Engin ÖZTÜRK
Acil Tıp Uzmanı - Sicil No: 93468
Dip. Tes. No: 11224773715

70- SÜRGÜ PLASTİK REUSABLE

1. Tıbbi PVC'den yapılmış olmalıdır.
2. Tutmak için kulpu olmalıdır.
3. Üzeri eksiz ve pürüksüz olmalıdır.
4. Cilde temas eden kenarları yuvarlatılmış olmalı ve cilde zarar vermemelidir.
5. Rahat yerleşmelidir.
6. Dezenfekte edilebilir olmalıdır.
7. Kapaklı olmalıdır.
8. Kolay temizlenebilir ve leke tutmayan özellikte olmalıdır

T.C.
ON VALİLİĞİ & SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Acil Servis Sorumlu Hemşiresi
H29244

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Uz. Dr. Engin ÖZTÜRK
Acil Tıp Uzmanı - Sırt No: 93468
Dip. Tes. No: 11224778715

CPAP SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set hiçbir cihaza gereksinim olmadan hastanemizde bulunan merkezi oksijen sistemine ya da oksijen tüplerine direk olarak takılarak cpap uygulamaları yapabilmelidir.
2. Hastaya uygulanan PEEP basıncı hastanede bulunan tüp veya merkezi sitem oksijen manometresinden ayarlanabilmeli ve bu oran cpap bağlantı hattı üzerindeki göstergeden görülerek takip edilebilmelidir.
3. Set içinde cpap uygulamasını sağlayan ve tüm oksijen manometreleri ile uyumlu 220(± 20 cm) bağlantı hattı olmalıdır.
4. Cpap bağlantı hattının ucunda hastaya uygulanan PEEP basıncını gösteren basınç göstergesi olmalıdır.
5. Hastaya verilen FİO2 % 50 olmalıdır.
6. Hastaya uygulanan LPM/PEEP oranları 6LPM DE 2-3 CMH20, 10LPM DE 6-7 CMH20, 12LPM DE 8-9CMH20, 15LPM DE 11-12CMH20 aralıklarında olmalıdır.
7. Manometre en az 25 H2O ya kadar olan basıncı gösterebilir özellikte olmalıdır.
8. Monometre set üzerinde olmalı, dışarıdan ekstra bir bağlantı yapılarak kullanılan tipte olmamalıdır.
9. Cpap bağlantı hattının ucunda barotravmayı engellemek için güvenlik valfi olmalı ve yüksek basınçlarda oksijeni tahliye edebilmelidir.
10. Set içerisinde hastaya nebul vermeyi sağlayan valfli ve kapaklı T bağlantısı olmalıdır.
11. T bağlantısı içerisindeki mekanizma hastanemizde bulunan nebul hazneleri ile uyumlu olmalı, nebül uygulanmadığı zaman sistem otomatik olarak kapanmalıdır.
12. Hastaya cpap uygulanırken aynı zamanda nebul tedavisi uygulanabilmelidir.
13. Set içeriğinde cpap maskesi ve kep şeklinde yanlardan cırtlı kolay sabitlenen file kafa sabitleyicisi olmalıdır.
14. Maske yüze tam oturmalı ve ayarlanabilir alın destekli olmalıdır.
15. Maske üzerinde bulunan bağlantı girişi 360 derece dönebilmelidir.
16. Uts kaydı olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN VALİLİĞİ SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
AYATÜRK DEVLET HASTANESİ
Zaferan İNAL
Acil Servis Sorumlusu Hemsire
1129724

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN VALİLİĞİ DEVLET HASTANESİ
UZ. Dr. Engin ÖZTÜRK
Acil Tıp Uzmanı Sicil No: 93468
Dip. Tes. No: 11224778715

141

CİLT STAPLER.

1. İçerisinde en az 10-20-30 adetlik titanyum veya paslanmaz çelik zimba teli bulunmalıdır.
2. Zimba genişliği, geniş regtılar olarak sınıflandırılmış olmalı; istem yapan birim dilediğini bel seçebilmelidir.
3. Atılan zimbalar cilt üzerinde sabit durması için dikdörtgen şeklinde olmalıdır.
4. Stapler tutulduğunda cilt ile olan açısı cildin kolay görülebileceği şekilde olmalıdır.
5. Stapler tutulduğunda zimba çıkış noktası rahatlıkla görülebilecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
6. Stapler üzerinde kalan zimba sayısını gösteren bir gösterge olmalıdır.
7. Zimba sıkışmasını önleyen çalışma prensibi olmalıdır.
8. Disposable olmalıdır.
9. Çabuk zımbalama yapmalı ve eli yormamalıdır.
10. Steril pakette ve sterilizasyon bitiş tarihi yazılı olmalıdır.
11. Steril orijinal ambalajda bulunmalıdır.
12. En az 30 adet çıkarıcı aparatı verilmelidir.

TO. AYDIN VALİLİĞİ SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Acil Servis Sorumlusu
H29244

TO. SAĞLIK BAKANLIĞI
ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Uz. Dr. Engin ÖZTÜRK
Acil Tıp Uzmanı / Sicil No: 93468
Dip. Tes. No: 11224778715

HEMODİYALİZ FİSTÜL VE KATATER BAKIM KİTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilen setler, iki ayrı poşet içerisine yerleştirilmiş ayrı ayrı paketlenmiş olmalıdır.
2. Giriş ve çıkış paketleri perforeli olarak birleşik olmalı, kolayca birbirinden ayrılabilmelidir.
3. Giriş ve çıkış paketleri üzerinde kolay açılabilir kulakçıklar olmalıdır.
4. Ayrılmış olan 2. paket (çıkış paketi) steril özelliğini diyaliz çıkış seansı başlayana kadar bozulmadan korumalıdır.
5. Giriş Seti kendi orijinal ambalajında, Çıkış Seti kendi orijinal ambalajında olmalıdır.
6. Teklif edilen ürün T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası sistemine (TİTUBB) kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.
7. Paket üzerine ürünlerin UBB kodları (Barkod numaraları) yazılmış olmalıdır.
8. Teklif edilen setler etilen oksit gazı ile sterilize edilmiş ve tek kullanımlık olmalıdır.
9. Son kullanma tarihi ürünün teslim tarihinden itibaren en az 1 (bir) yıl olmalıdır.
10. Paketin üstünde içerik bilgileri, son kullanma tarihi, saklama koşulları, uyarı ve önlemler, LOT numarası, sterilizasyon metodu, CE işareti ve numarası, üretici firma adı, adresi ve telefonu gibi bilgiler bulunmalıdır.
11. Her fistül giriş çıkış seti içinde 2 (iki) adet % 70 izopropil alkol içerikli 6 x 6 cm kolay açılabilir çeltikli olan swap mendille teslim edilmelidir.

DİYALİZ FİSTÜL GİRİŞ SETİ İÇERİĞİ

1. 4 (dört) adet nonwovenden dokumasız kumaştan 7-8 *7-8 cm spanç
2. 2 Adet antiallerjik yapıda mavi eldiven
3. 1 adet kol altı örtüsü (sıvı emici ve sızdırmazlık özellikli) 50-55 * 50- 55 cm
4. 8 adet antiallerjik kolay ayrılma çentiği olan 1,5 -2,5 cm * 14, 15 cm fix özellikli flaster olmalıdır.

DİYALİZ FİSTÜL ÇIKIŞ SETİ İÇERİĞİ

1. 6 (altı) adet nonwovenden dokumasız kumaştan 7-8 *7-8 cm spanç
2. 2 (İki) adet antialerjik yapıda mavi eldiven
3. 1 (bir) adet anti-alerjik yapıda beyaz eldiven
4. 2 (iki) adet 7,5 * 5 cm . Hemostatik Bası Bandı

KATATER GİRİŞ KİTİ İÇERİĞİ

1. 4 (dört) adet (%70 viscon %30 Polyester) non- woven kumaştan dokunmasız 7-8 cm * 7-8 cm ebatlarında yüksek kan emici özellikli spanç olmalıdır.
2. 2 (iki) adet anti-alerjik yapıda cerrahi katlanmış mavi pudrasız nitril eldiven (M) olmalıdır.
3. 1 (bir) adet en az 30 x40 cm ölçülerinde yüksek emicilik özelliği olan ve üzerinde hazır kesici olan katater altı örtüsü olmalıdır.

4. 1. Örtü 3 katlı yapıda olmalı, üst katı yüksek kapasitede sıvı, sıvı , kan vb farklı biyolojik vücut sıvılarını emici özellikli , alt katı ise sıvı geçirmeyen, antialerjik, antistatic özellikli ve asepsi koşullarına göre bükülmüş halde olmalıdır.
5. 1 (bir) adet en az 10 x 10 cm ebatlarında non-woven yara kapama pedi olmalıdır.
6. 4 (dört) adet % 70 izopropil alkol ve % 2 klorheksidin içerikli 13 cm * 18 cm ebatlarında üzerinde kolay açılma çeltiği olan klorheksidin swap mendiller olmalıdır.
7. 2 (İki) adet lastikli cerrahi maske olmalıdır.

KATATER ÇIKIŞ KİTİ İÇERİĞİ

1. 4 (dört) adet % 70 Viscon % 30 polyester non – woven kumaştan dokumasız 7-8 cm * 7-8 cm ebatlarında yüksek kan emici özellikli spanç olmalıdır.
2. 2 (iki) adet anti-alerjik yapıda cerrahi katlanmış mavi pudrasız nitril eldiven (M) olmalıdır.
3. 2 (iki) adet enjeksiyon portlu heparin kapağı olmalıdır.
4. 1 (bir) adet 6 cm x 16-20 cm 85 gr / m2 çapraz dokuma non- woven kumaştan üretilmiş katater ucu kapama kesesi olmalıdır. Kесе üzerine yapışık halde 7,5 cm x 10 cm ebatlarında sabitleyici olarak kullanılan non-wovenfix-flaster olmalıdır.
5. 2 (iki) adet % 70 izopropil alkol ve % 2 klorheksidin içerikli 13 cm * 18 cm ebatlarında üzerinde kolay açılma çeltiği olan klorheksidin swap mendiller olmalıdır.

TC SAĞLIK BAKANLIĞI
T.K.K. Aydın İl Kocaeli Hastaneleri Birliği
Genel Cerrahi
ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Dr. Özgür GÜRSOY
Dip. Tescil No: 8524
Diyaliz Sertifikası No: 1817

Fahma Kale
1480948
Jm

HEMODİYALİZ İÇİN ARTER-VEN FİSTÜL İĞNESİ 16 G ŞARTNAMESİ

1. Fistül iğnesi steril olmalı, sterilizasyon süresi teslim tarihinden itibaren en az iki (2) yıl olmalıdır.
2. Fistül iğnesi 16 gauge 1,25 veya 1 inç olmalıdır.
3. İğne uçları künt değil keskin olmalıdır.
4. Arter, ven iğne bitimi sabitleme ve pozisyon keleşbeği olmalıdır.
5. Her iki sette tırnak ayarlı klemp ve pasolu kapak olmalıdır.
6. İğne boyu 2-3 cm. toplam set boyu en az 15-30 cm olmalıdır.
7. Tüp üzerinde mutlaka klemp olmalıdır.
8. Arter için kullanılan iğne kenar delikli olmalıdır.
9. Plastik tüpler uygun materyalden yapılmış ve yeteri kadar esnek olmalıdır.
10. Fistül iğneleri arter kırmızı ve ven mavi olarak ayrı renkte ve ayrı ayrı paketlenmiş olmalıdır.
11. Tüm üniversal arter ve ven setleri ile uyumlu olmalıdır.
12. Üretim tarihi ve teknik özellikleri ambalaj üzerinde görülmelidir.
13. Satıcı firma iğnelerin teknik özelliklerini gösteren broşürle birlikte denemek amacıyla en az beş (5) adet örnek getirmelidir.
14. İstenen miktar takım miktarıdır (arter+ven).
15. Arter-Ven fistül iğneleri döner başlıklı olmalıdır.



Fatma Kale
14.09.2018
Jen

KİMYASALLARA KARŞI KORUYUCU ELDİVEN

1. Eldiven tüm kimyasal işlem içeren uygulamalarda kullanılan dezenfektanlara karşı kullanıma uygun olmalı ve gerekli bariyeri sağlamalıdır.
2. Üretici firma, eldivenin yoğunlukla kullanılan Cidex, Cidex Opa, Glutaraldehyde, Formaldeyde, Ksilen, Anioxyde gibi dezenfektan kimyasallarına karşı test ettirmiş olmalı ve direnc testlerini hastaneye sunmalıdır. Bu testler standartlara uygun olmalıdır.
3. Eldiven, bilek kısmını tam sarması ve koruma olusturması için min. 300 mm uzunluğunda olmalıdır.
4. Eldiven yüksek kimyasal dayanıklılığı sebebiyle nitrilden üretilmiş olmalıdır.
5. Eldiven, CE, EN455 1,2,3 ve EN420 standartlarına göre üretilmiş olmalı ve Category III (PPE, Personal Protection Equipment) sınıfı olmalıdır.
6. Eldiven EN374 ve ISO 9001 standartlarına sahip olmalıdır.
7. Eldiven, kimyasal dayanıklılığı yüksek olması sebebiyle nitrilden üretilmiş olmalıdır.
8. Eldiven manipulasyon, hassasiyet ve kullanım kolaylığı sebebiyle parmak ucu kalınlığı maksimum 0.14 mm olmalıdır.
9. Eldiven nonsteril olmalıdır.
10. Eldiven 100'lük kutularda, her iki ele de uygun seklide üretilmiş olmalıdır.
11. Eldivenin AQL (Acceptable Quality Level) seviyesi 1,5 olmalıdır.
12. Eldivenin kopma kuvveti ; yaslandırmadan önce minimum 10N ve yaslandırmadan sonra minimum 10N olmalıdır.
13. Eldiven, pudra içermemelidir.
14. Eldivenin raf ömrü min. 2 yıl olmalıdır.
15. Üretici firma ürün msds ini sunmalıdır.
16. Eldivenin ambalajı üzerinde kesinlikle yırtık, delik benzeri deformasyon bulunmamalıdır.
17. Yuklenici firma, (small medium large) çeşitli boylarından temin edebilmelidir.
18. İstenilen ebatlar(bedenler s-m-l-xl) numune değerlendirmesinden sonra bildirilecektir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
FİTİH ANSUSU
H34914
M.S.U. Sor. Hemşiresi

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Vesni KÖKÇİ
Tıbbi Mikrobiyoloji
01.12.2020

Emine Deahter
Hemşire
A

AKTİF NEMLENDİRİCİ SİSTEM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sistem, prensip olarak entübe edilmiş anestezi ve yoğun bakım hastalarında havayollarında fizyolojik koşullara eşdeğer veya yakın yeterli ısı ve nem temin etme fonksiyonuna sahip olmalıdır.
2. Sistem belli başlı aşağıdaki parçalardan oluşmalıdır. _____

Isı ve nem tutucu filtre

- a. Filtre bakterial ve viral süzme kapasitesi %99.99 ve üzeri olmalıdır.
- b. Nem kapasitesi 33mg H₂O/litre zerinde olmalıdır.
- c. Ünlversal konnektörlere sahip olmalıdır. 22M/15F ve 22F/15M
- d. Filtre süzme prensibi elektrostatik

ve mekanik olmalıdır.

Cathetermouth

- a. Spiral yapıda ve şeffaf olmalıdır.
- b. Hortum iç yüzey pürüzsüz olmalıdır.
- c. Konnektörleri 15F ve 15M olmalıdır.
- d. 15cm

uzunluğunda olmalıdır.

Nemlendirme aparatı

- a. 0.2mikron çapında gore-tex materyalinden oluşan delikli membranı ile bakteri ve virüs girişini, hidrofobik membranı ile de su geçişini engellemelidir.
- b. Su kullanım kapasitesi

3ml/sa. olmalıdır.

Valfli inhalasyon tedavi çemberi

- a. Sisteme uyumlu olmalıdır.
- b. Ürünün hazne giriş kısmında kapağı olmalı kullanılmadığı durumlarda kapatılabilmeli açık olduğunda ise cathetermouth üzerinde bağlı kalmalıdır.
- c. Üzerinde valf olmalı kullanılmadığı durumlarda valf kendiliğinden kapanmalı,kullanım sırasında ise açılmalıdır.
- d. Valf kapandığında

hava almamalıdır.

Konnektör

- a. Polikarbonat malzemeden imal edilmiş şeffaf olmalıdır.
- b. Doubleswiwel olmalıdır.
- c. İşlem sırasında solunumu kesintiye uğratmaksızın aspirasyona imkan veren özel silikon kapağı olmalıdır.

Isıtıcı adaptör

- a. 220 volt şehir elektrik şebekesi ile çalışabilmelidir.

- b. Tüm güvenlik testlerinden geçmiş olmalı, istenildiğinde bu testler belgelenebilmelidir.
- c. Isıtıcı yüzeyi seremaiik materyalden imal edilmiş olmalıdır.
- d. Isıtıcı yüzeyin arkasında sıvı geçişini engelleyici conta bulunmalı, her adaptör için en az 2 adet yedek conta verilmelidir
- e. Adaptörün üzerinde 1 adepswich bulunmalı, swich aktif duruma geçtiğinde uyarı lambası yanmalıdır.
- f. Isıtıcı adaptör nemlendirme aparatı ile uyumlu ve orjinal aynı marka olmalıdır.
- g. Kliniğin ihtiyacı kadar ısıtıcı adaptör kullanım karşılığında firma tarafından ücretsiz olarak bırakılmalıdır.
3. Sistem tek kullanımlık olmalıdır.
4. Sistem hakkında yayınlanmış litaratür olmalıdır.
5. Steril tekli ambalajında olmalıdır.
- UBB (Ulusal.Bilgi Bankası) kaydı bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Seneş ÖZER
Anestezi Uygum Bakım
Sorumlu Hemşire - Sicil No: H.83958

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.K.H.K. Aydın İl Kamu Hastaneleri Bölge
Genel Sekreterliği
ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Uzm. Dr. Naciye Uslu KARAYAS
Anestezi Uygum ve Rehabilitasyon Uzmanı
Dr. Tes No: 83721-755640

YETİŞKİN EL AYAK SABİTLEYİCİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Sabitleyici bant esnek, yumuşak ve bilekleri sarabilen bir yapıda olmalıdır.
- 2) Üç kat mâlzemededen mamûl sabitleyici bandın cilde temas eden alt bölümü, teri emebilen pamuklu penye tabaka, orta bölümünde esnekliği sağlayan köpük tabaka, üst bölümünde ise, tutucu görev yapan velkronun rahatça tutunabilmesi için şardonlanmış (tüylendirilmiş) jarse mâlzemededen olmalıdır.
- 3) Bandın bileği saran kısmının boyu, her kol bileğine uygulanabilmesi için en az 25 cm (+/- 2) , eni en az 5 cm (+/-2) olmalıdır.
- 4) Bandın bileğe sarılan kısmının boyu, her ayak bileğine uygulanabilmesi için en az 40 cm (+/- 1) , eni en az 5 cm (+/-1) olmalıdır.
- 5) Bileğin karyola veya sedyeye bağlanabilmesi için, bandın üzerine dikili en az 75'er cm uzunluğunda, pamuklu mâlzemededen üretilmiş bir çift bağlantı kurdelaı olmalıdır.
- 6) Bandın bir ucunda, hastanın her türlü zorlamasına karşın bandın açılmasını engelleyen erkek velkro (cırtlı) malzemeden yapılmış sabitleme (kilit) parçası ,bandın üzerine dikili olarak da bu parçanın iliştilirileceği dişi velkro (tüylü) parça bulunmalıdır.
- 7) Kurdelaıar , sabitleyici bandın üzerindeki dişi velkroya sağlam şekilde tutturularak , ani kuvvet uygulamalarını karşılayacak mukavemette olmalıdır.
- 7) Bant, bir yüzü şeffaf steril ambalâj poşeti içinde olmalı ve poşetin diğır yüzünde bandın kullanma talimatı olmalıdır.
- 8) Bandı üreten firmanın ISO 9001:2000 ve ISO 13485:2003 Kalite Yönetim Sistemi Sertifikası olmalıdır.
- 9) Bant STERİL olmalı , MDD 93/42 EEC direktiflerine göre üretilmiş olmalı ve (Onaylanmış Kuruluş numarası belirtilen) CE Uygunluk işareti bulunmalıdır.
- 10) Yukarıda anılan belgeler TURKAK tarafından tasdik edilmiş olmalıdır
- 11) UBB (Ulusal Bilgi Bankası) Kodu bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Genel Sekreterliği
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Sorumlu Hemşiresi - Sırt No: M. 1000

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.K.H.K. Aydın İli Kamu Hastaneleri Birliği
Genel Sekreterliği
ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Uzm. Dr. Neslihan Uslu KARATAŞ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Diyadin No 88727 - 95640

MUCUS TRAP (Steril, aspirasyon kültürü toplama kabı)

1. Trakeal aspirasyondan kültür almak için kullanılabilir.
2. 20 ml kapasiteli olmalı
3. 20 ml kapasiteli toplama kabının her 2 ml de derecelendirme çizgileri bulunmalı
4. Steril olmalı
5. (14 Fr)
6. Aspirasyon tübünün ucu dokulara zarar vermeyecek şekilde, yumuşak ve çift delikli olmalıdır.
7. Set kültür kabı, aspirasyon sondası, aspirasyon konektörünün girdiği bir kapak bulunmalıdır.
8. Numune toplama kabı şeffaf olmalıdır.
9. Toplama kabından çıkan iki adet tübün birinci vakum hattına diğeri hastaya ulaşmalıdır.
10. Aspirasyon kabının dökülmemesi için kilit sistemi bulunmalıdır.

BAKANLIĞI
T.C. SAĞLIK
ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Sorumlu Hastane Müdürü

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.H.K. Aydın İli Kamu Hastaneleri Birliği
Genel Sekreterliği
ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Uzm. Dr. Nesihon Uslu KARATAŞ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
C/1, 125 No 2007 82441

NASOGASTRİK BESLENME TÜPÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Tüp vücut ile uyumlu poliüretan materyalden yapılmış olmalıdır
- 2- Bütün tüp boylu boyunca radyopak olmalı ve radyografi ile görülebilmelidir
- 3- Tüp yüzeyi su ile temas edince aktif hale geçen lubrikan (kayganlaştırıcı) madde ile kaplanmış olmalıdır
- 4- Tüp steril olmalı ve bir paket içerisinde muhafaza edilmelidir
- 5- Tübün hasta vücudu dışarısında kalan kısmında Y şeklinde konnektör bulunmalı ve aynı anda hem hastanın beslenmesine, hem de tübün su ile yıkanmasına veya ilaç tedavisine imkan sağlamalıdır
- 6- Tüp ebadı ^{12 14}14 French olmalıdır
_{16 11}
- 7- Tübün hasta içerisinde sonlanan ucu açık olmalı ve en az 2 adet yan delik daha bulunmalıdır
- 8- İçerisinde tel şeklinde göğüt bulunmalıdır

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK İLLET HASTANESİ
Senem DOZER
Anestezi/Yoğun Bakım
Sorumlu Hemşiresi - Sicil No: H 83958

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
TKHK Aydın İl Kamu Hastaneleri Birliği
Genel Sekreterliği
ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Uzm. Dr. Neslihan Uslu KARATAŞ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Tis No: 88727

BAKTERİ FİLTRESİ (Nemlendiricili)

- a. Mikro bakteriyel fitler edebilme oranı maksimum olmalıdır.
- b. Hidrofobik özellikte olup, sıvı ve havadaki bakteri-virüsü tutabilme özelliğine sahip olmalıdır.
- c. Fitler şeffaf mavi renkte olmalı, böylece içinde bulunan nem ve sekresyonlar kolaylıkla görülebilmelidir.
- d. Hem anestezi cihazını/devresini hem de hastayı enfeksiyonlardan koruyabilmelidir.
- e. Standart tüm 15 ve 22 mm' lik konektörlere uyumlu olmalıdır.
- f. Çapraz enfeksiyon riskini önlemek amacıyla tek kullanımlık olmalıdır.
- g. Mükemmel ısı ve nem tutma özelliği karşılığında akışa direnci minimum olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Sorumlu Anestezi Uzmanı
Anestezi Uzmanı Bakım
Sorumlu Hekimliği, Sicil No: H.83958

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Sorumlu Anestezi Uzmanı
Anestezi Uzmanı Bakım
Sorumlu Hekimliği, Sicil No: H.83958

ATATÜRK DEVLET HASTANESİ BAŞTABIPLIĞI
2010 YILI TIBBİ SARF MALZEME ALIM İHALESİ

32-SET POMPA STANDART INFUZYON SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İnfüzyon kaplarına rahat girecek şekilde dizayn edilmiş keskin, sivri, delici uç olmalıdır.
2. Sette, 15 µm'lık filtre bulunmalıdır.
3. Set pompasız kullanıma uygun olmalı, sıvının akış hızının elle ayarlanabilmesine olanak sağlayan makara klembi olmalıdır.
4. Set steril, non projenik, tek parka olmalı ve. bülçü} düğünde eski halini almalıdır.
5. Setin ucu, çevirmeli kilit bağlantılı olmalıdır.
6. Line üzerinde, kontrolsüz akışı (serbest ,akış) engelleyen klemp olmalıdır.
7. Kapaklı, bakteri girişini önleyen hava girişi olmalıdır.
8. Set en az 250 cm uzunluğunda ve enjeksiyon port girişli olmalıdır.
9. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, kit no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
10. Uluslar arası Kalite Belgeleri ISO ve CE Sertifikalarına sahip olmalıdır. Ve CE ambalaj üzerinde belirtilmelidir.
11. Setler ile birlikte, aşağıda belirtilen özelliklerde 55 adet cihaz kullanıma sunulmalıdır.

SET POMPA STANDART INFUZYON SETİYLE BİRLİKTE VERİLECEK CİHAZ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1 . Cihaz, intra-venöz, intra-arteriyel veya enteral ilaç uygulamalarına uygun olmalıdır.
2. Cihazın, ağırlığı hafif ,boyutları küçük olmalıdır.
- 3 . Cihazın dili türkçe, kullanımı pratik ve kolay olmalıdır.
4. Cihaz, tercihen az yer kaplamalı ve kablo karşıklılığının engellenebilmesi için en az 3 adet cihaz opsiyonel elektrik kablolu olmalıdır.
- 5 . Cihaz, 0.1 ile 1200 ml/saat arasına kadar infüzyon yapabilmelidir.
6. Hız, giden volüm veya zaman değerlerinden herhangi ikisi cihaza girildiğinde, üçüncü değer cihaz tarafından otomatik olarak ayarlanabilmelidir.
7. Cihazın, doz hesaplama modu olmalıdır. Ağırlık (kg) veya zamana (dakika, saat veya 24 saat) bağlı mg, µg, IE veya mmol doz ünitelerine dayanan kullanım hızı (örn.mg/kg/sa) otomatik olarak hesaplanabilmelidir.
8. Bolus uygulama fonksiyonu olmalıdır.
9. Cihazda,tercihen medikasyon hatalarını önlemek amacıyla ilaç doz hafızası olmalıdır.
10. Cihazda, Orjinal seti ile en az 72 saat üzeri uygulamada, sapma payı ± % 5'dir.
- 11 . Cihaz, uluslararası Kalite Belgeleri ISO ve CE Sertifikalarına sahip olmalıdır.
12. ~~Her~~ 200 adet set için 1 adet infüzyon pompa cihazı verilmelidir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
 AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
 Senem SOZER
 Anestezi Yoğun Bakım
 Sorumlu Hemşiresi - Sicil No: H 83958

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
 AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
 Genel Sekreterliği
 ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
 Uzm. Dr. Nesihan Uslu KARATAŞ
 Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
 T.C. Teş. No: 88727 45640

Cilt Antiseptiği i Teknik Şartnamesi

- 1.Ürünün içeriğinde %2chlorhexidine digluconat ile birlikte en az %70v/v) ethanol içeren renkli solusyon olmalıdır.
- 2.Ürün bakterisid, fungusid, virusid, özelliklere sahip Olmalıdır.
- 3.Cerrahi cilt antisepsisinde, enjeksiyon öncesi, ameliyat öncesi cilt dezenfeksiyonda ve invaziv işlemler öncesi kullanılabilmelidir.
- 4.Ürün seyreltilmeden kullanıma uygun olmalı, cilt tarafından absorbe edilmemelidir,organik material varlığında etkisini kaybetmemelidir, cilt irritasyonuna neden olmamalı ve irritasyon testi bulunmalıdır.
- 5.ürün Sağlık bakanlığından izinli, biyosidal ruhsatlı olup biyosidal ürünler listesinde bulunmalıdır.
- 6.Cerrahi cilt dezenfeksiyonunu ve hijyenik cilt dezenfeksiyonunu maksimum 3 dakika da yapmalıdır.
- 7.ürün 1lt'lik orijinal ambalajında bulunmalıdır.
8. Ürünün ambalajı üzerinde mutlaka Türkçe etiket ve kullanma talimatı bulunmalıdır.
- 9.Teslim Tarihinden Sonra 2 Yıl miadlı olmalıdır. Firma tüketilmemiş ürünü son kullanma sürelerinin dolmasına 3 Ay kala yüklenici firmaya bildirmek kaydı ile bu solüsyonun şartnameye uygun yeni miadlıları ile en geç 15 gün içinde değiştirmelidir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Sorumlu HEMŞİRE
Anestezi Yoğun Bakım
Sorumlu Hemşiresi: S.Ö. No: H 83958

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.K.H.K. Aydın İl Kamu Hastaneleri Birliği
Genel Sekreterliği
ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Uzm. Dr. Nacihan Uslu KARATAŞ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Göğ. No: 88727-88840

İPEK SÜTÜR ŞARTNAMESİ

YAPISAL ÖZELLİKLER:

1. Örgülü ipekten ,multiflement yapıda olmalıdır.
2. Malzeme non-kapiler (silikonla kaplı) olmalıdır.
3. Dokudan geçerken sıyrılmamalı, tiftiklenmemelidir, dokuyu yırtmamalıdır. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalıdır.Kolay düğüm kaydırılmalıdır.Kolay düğüm gömülmelidir.İğne dokudan geçtikten sonra sütür dokuya takılıp büzüşmemeli ve tiftiklenmemelidir.
4. İğne boylarında \pm %10 tolerans tanınacaktır.
5. İplik uzunluklarında \pm %10 tolerans tanınacaktır.
6. İğne kalınlığı ip kalınlığı ile orantılı olmalıdır.
7. Etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır. Malzemelerin sterilizasyon yöntemi kutu ve iç poşet etiketinde belirtilmiş olacaktır.
8. Beher poşet üzerinde malzeme ile bilginin yanı sıra 1/1 ölçeğinde iğnenin profil resmi basılı olmalıdır.
9. İğne sütür birleşim noktasının bağlantısı sağlam yapılmalı, birleşme noktasından ayrılma olmamalıdır.
10. Ürünün ambalajı açıldıktan sonra iğneye portegü yardımı ile kolayca ulaşılabilmeli, sütür paketten çıkarken düğüm olmamalı ve kıvrımsız çıkabilmelidir.

İĞNE ÖZELLİKLERİ

1. Cerrahi sütürün iğnesinin gövdesi portegüden kaymayı engelleyecek yapıda olmalıdır. İğneler kanalsız ve düz bir yapıda olmalıdır, Sütürün ameliyat sırasındaki performansı,iğne-iplik kalitesi, iğnenin çelik alaşımı, sütürün iğne ile uyumu, iğnenin dokudan kolay geçiş sağlaması birinci dereceden önem arz ettiğinden tercih sebebidir. Bu özelliklerin belirtildiği, tüm sütürlerin birebir gösterildiği orjinal katalog ihale dökümanları ile birlikte verilmelidir.
2. İğne iç yüzeyi düz ve kanalsız olmalıdır. İğneler dokudan çok rahat geçmeli, güçlü olmalı, iğne kalsifiye dokularda rahatlıkla kullanılmalıdır. Kırılmaya karşı dirençli olmalı (iğneler bükülmeye ve kırılmaya karşı 302 , 455 veya ethalloy birinci sınıf çelikten imal edilmiş olacaktır. Bu iğnelerin kırılmasına ve bükülmesine karşı vazgeçilmez bir özellik olup firmalar tarafından belgelendirilecektir. Bu özelliği belgelendiremeyen firmaların teklifleri red edilecektir.) Kurum gerek duyduğu takdirde numuneleri uygun gördüğü tarafsız laboratuvarlara göndererek inceletebilecek, masrafları da teklif veren firma tarafından karşılanacaktır.
3. İğnenin operasyon boyunca sivrilliğini koruması - penetrasyon rahatlığı, sürekliliği, iğnenin kırılmaması, eğrilmemesi, yamulmaması gerekmektedir, bu özellik koban bandajı testi ile sınanacaktır, testi geçemeyen firmalar elenecektir,

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Yemen AKPOLAT

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Emine ERGEN
Uzman
HT18801

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Mehmet ULLUÇAY
Beyin Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 00660

POLİDİYOKSANON VEYA POLYGLYCONATE MONOFİLAMENT SUTUR ŞARTNAMESİ

YAPISAL ÖZELLİKLER:

1. Malzeme içeriği polydioxanone veya polyglyconate olmalıdır. Monofilaman yapıda olmalıdır. Absorbe olmalıdır.
2. Sütürün tensil kuvveti başlangıç olarak %100 olarak alındığında
3. 2.haftada %75 / 3.haftada % 65-70 / 4. haftada % 50-60 doku destek kuvvetini korumalıdır.
4. Vücuttan tamamen atılımı 180-210 gün içerisinde olmalıdır.
5. Dokudan geçerken sıyrılmamalı, tiftiklenmemelidir, dokuyu yırtmamalıdır. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalıdır. Kolay düğüm kaydırılmalıdır. Kolay düğüm gömülmelidir. İğne dokudan geçtikten sonra sütür dokuya takılıp büzüşmemeli ve tiftiklenmemelidir.
6. İğne boylarında \pm %10 tolerans tanınacaktır.
7. İplik uzunluklarında \pm %10 tolerans tanınacaktır.
8. İğne kalınlığı ip kalınlığı ile orantılı olmalıdır.
9. Etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır. Malzemelerin sterilizasyon yöntemi kutu ve iç poşet etiketinde belirtilmiş olacaktır.
10. Beher poşet üzerinde malzeme ile bilginin yanı sıra 1/1 ölçeğinde iğnenin profil resmi basılı olmalıdır.
11. İğne sütür birleşim noktasının bağlantısı sağlam yapılmalı, birleşme noktasından ayrılma olmamalıdır.
12. Ürünün ambalajı açıldıktan sonra iğneye portegü yardımı ile kolayca ulaşılabilmesi, sütür paketten çıkarken düğüm olmamalı ve kıvrımsız çıkabilmelidir.

İĞNE ÖZELLİKLERİ

1. Cerrahi sütürün iğnesinin gövdesi portegüden kaymayı engelleyecek yapıda olmalıdır. İğneler kanalsız ve düz bir yapıda olmalıdır. Sütürün ameliyat sırasındaki performansı, iğne-iplik kalitesi, iğnenin çelik alaşımı, sütürün iğne ile uyumu, iğnenin dokudan kolay geçiş sağlaması birinci dereceden önem arzettiğinden tercih sebebidir. Bu özelliklerin belirtildiği, tüm sütürlerin birebir gösterildiği orjinal katalog ihale dökümanları ile birlikte verilmelidir.
2. İğne iç yüzeyi düz ve kanalsız olmalıdır. İğneler dokudan çok rahat geçmeli, güçlü olmalı, iğne kalsifiye dokularda rahatlıkla kullanılmalıdır. Kırılmaya karşı dirençli olmalı (iğneler bükülmeye ve kırılmaya karşı 302 , 455 veya ethalloy birinci sınıf çelikten imal edilmiş olacaktır. Bu iğnelerin kırılmasına ve bükülmesine karşı vazgeçilmez bir özellik olup firmalar tarafından belgelendirilecektir. Bu özelliği belgelendiremeyen firmaların teklifleri red edilecektir.) Kurum gerek duyduğu takdirde numuneleri uygun gördüğü tarafsız laboratuarlara göndererek inceletebilecek, masrafları da teklif veren firma tarafından karşılanacaktır.
3. İğnenin operasyon boyunca sivrililiğini koruması - penetrasyon rahatlığı, sürekliliği, iğnenin kırılmaması, eğrilmemesi, yamulmaması gerekmektedir, bu özellik koban bandajı testi ile sinanacaktır, testi geçemeyen firma elemecektir,

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Yemen AKPOLAT
14.07.2015

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Etilen Oksit
14.07.2015

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Mehmet ULLUÇAY
Beyin Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 00660

POLİGLAKTİN VEYA LAKTOMER SUTUR ŞARTNAMESİ

YAPISAL ÖZELLİKLER:

1. Malzeme içeriği Polyglactin, Polyglycolic acide veya Laktomer olmalıdır
2. Minimum 28 gün doku desteği sağlamalı, 56-90 günde vücuttan tamamıyla atılmalıdır.
3. Dokudan geçerken sıyrılmamalı, tiftiklenmemelidir, dokuyu yırtmamalıdır. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalıdır.Kolay düğüm kaydırılmalıdır.Kolay düğüm gömülmelidir.İğne dokudan geçtikten sonra sütür dokuya takılıp büzüşmemeli ve tiftiklenmemelidir.
4. İğne boylarında \pm %10 tolerans tanınacaktır.
5. İplik uzunluklarında \pm %10 tolerans tanınacaktır.
6. İğne kalınlığı ip kalınlığı ile orantılı olmalıdır.
7. Etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır. Malzemelerin sterilizasyon yöntemi kutu ve iç poşet etiketinde belirtilmiş olacaktır.
8. Beher poşet üzerinde malzeme ile bilginin yanı sıra 1/1 ölçeğinde iğnenin profil resmi basılı olmalıdır.
9. İğne sütür birleşim noktasının bağlantısı sağlam yapılmalı, birleşme noktasından ayrılma olmamalıdır.
10. Ürünün ambalajı açıldıktan sonra iğneye portegü yardımı ile kolayca ulaşılabilmeli, sütür paketten çıkarken düğüm olmamalı ve kıvrımsız çıkabilmelidir.

İĞNE ÖZELLİKLERİ

1. Cerrahi sütürün iğnesinin gövdesi portegüden kaymayı engelleyecek yapıda olmalıdır. İğneler kanalsız ve düz bir yapıda olmalıdır,Sütürün ameliyat sırasındaki performansı,iğne-iplik kalitesi, iğnenin çelik alaşımı, sütürün iğne ile uyumu, iğnenin dokudan kolay geçiş sağlaması birinci dereceden önem arzettiğinden tercih sebebidir.Bu özelliklerin belirtildiği, tüm sütürlerin birebir gösterildiği orjinal katalog ihale dökümanları ile birlikte verilmelidir.
2. İğne iç yüzeyi düz ve kanalsız olmalıdır. İğneler dokudan çok rahat geçmeli, güçlü olmalı, iğne kalsifiye dokularda rahatlıkla kullanılmalıdır. Kırılmaya karşı dirençli olmalı (iğneler bükülmeye ve kırılmaya karşı 302 , 455 veya ethalloy birinci sınıf çelikten imal edilmiş olacaktır. Bu iğnelerin kırılmasına ve bükülmesine karşı vazgeçilmez bir özellik olup firmalar tarafından belgelendirilecektir. Bu özelliği belgelendiremeyen firmaların teklifleri red edilecektir.) Kurum gerek duyduğu takdirde numuneleri uygun gördüğü tarafsız laboratuvarlara göndererek inceletebilecek, masrafları da teklif veren firma tarafından karşılanacaktır.
3. İğnenin operasyon boyunca sivriliğini koruması - penetrasyon rahatlığı, sürekliliği, iğnenin kırılmaması, eğrilmemesi, yamulmaması gerekmektedir, bu özellik koban bandajı testi ile sınanacaktır, testi geçemeyen firma denecektir,

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Yemen AKPOLAT

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Emine ERGEN
Hemşire
H118801

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Mehmet ULUÇAY
Beyin Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 00660

POLYPROPİLEN SUTUR ŞARTNAMESİ

YAPISAL ÖZELLİKLER:

1. Sütür ham maddesi polipropilen olup monofilaman yapıda olmalıdır.
2. Dokudan geçerken sıyrılmamalı, tiftiklenmemelidir, dokuyu yırtmamalıdır. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalıdır.Kolay düğüm kaydırılmalıdır.Kolay düğüm gömülmelidir.İğne dokudan geçtikten sonra sütür dokuya takılıp büzüşmemeli ve tiftiklenmemelidir.
3. İğne boylarında \pm %10 tolerans tanınacaktır.
4. İplik uzunluklarında \pm %10 tolerans tanınacaktır.
5. İğne kalınlığı ip kalınlığı ile orantılı olmalıdır.
6. Etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır. Malzemelerin sterilizasyon yöntemi kutu ve iç poşet etiketinde belirtilmiş olacaktır.
7. Beher poşet üzerinde malzeme ile bilginin yanı sıra 1/1 ölçeğinde iğnenin profil resmi basılı olmalıdır.
8. İğne sütür birleşim noktasının bağlantısı sağlam yapılmalı, birleşme noktasından ayrılma olmamalıdır.
9. Ürünün ambalajı açıldıktan sonra iğneye portegü yardımı ile kolayca ulaşılabilmeli, sütür paketten çıkarken düğüm olmamalı ve kıvrımsız çıkabilmelidir.

İĞNE ÖZELLİKLERİ

1. Cerrahi sütürün iğnesinin gövdesi portegüden kaymayı engelleyecek yapıda olmalıdır. İğneler kanalsız ve düz bir yapıda olmalıdır,Sütürün ameliyat sırasındaki performansı,iğne-iplik kalitesi, iğnenin çelik alaşımı, sütürün iğne ile uyumu, iğnenin dokudan kolay geçiş sağlaması birinci dereceden önem arzettiğinden tercih sebebidir.Bu özelliklerin belirtildiği, tüm sütürlerin birebir gösterildiği orjinal katalog ihale dökümanları ile birlikte verilmelidir.
2. İğne iç yüzeyi düz ve kanalsız olmalıdır. İğneler dokudan çok rahat geçmeli, güçlü olmalı, iğne kalsifiye dokularda rahatlıkla kullanılmalıdır. Kırılmaya karşı dirençli olmalı (iğneler bükülmeye ve kırılmaya karşı 302 , 455 veya ethalloy birinci sınıf çelikten imal edilmiş olacaktır. Bu iğnelerin kırılmasına ve bükülmesine karşı vazgeçilmez bir özellik olup firmalar tarafından belgelendirilecektir. Bu özelliği belgelendiremeyen firmaların teklifleri red edilecektir.) Kurum gerek duyduğu takdirde numuneleri uygun gördüğü tarafsız laboratuarlara göndererek inceletebilecek, masrafları da teklif veren firma tarafından karşılanacaktır.
3. İğnenin operasyon boyunca sivrilliğini koruması - penetrasyon rahatlığı, sürekliliği, iğnenin kırılmaması, eğrilmemesi, yamulmaması gerekmektedir, bu özellik koban bandajı testi ile sınanacaktır, testi geçemeyen firma elenecektir,

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Yemen ANPOLAT
LH1715

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Emine ERGEN
Hemşire
H113801

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Mehmet ULUCAY
Beyin Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 00660

%1.0 SODYUM HYALURONAT (KOHEZİV OVD) VİSKOELASTİK

1. Viskoelastik madde Sodyum Hyaluronat içerikli olmalıdır
2. Viskoelastik madde inflamatuvar reaksiyona, alerjiye sebebiyet vermemeli, fiziksel ve kimyasal değişikliğe uğramamalıdır. Transparan özellikte olmalıdır.
3. Viskoelastik madde aşağıdaki özelliklerden en az birine sahip olmalıdır. Bu vazgeçilmez bir özelliktir.
 - a) Viskoelastik madde, % 4 (40mg/ml) kondratin sulfat % 1.7 (17mg/ml) Sodyum Hyaluronat içerikli olmalıdır
 - Ürün en az 1 ml hacminde steril şırıngada olmalıdır.
 - Osmolalitesi 298 ± 32 mOsm/kg olmalıdır.
 - pH değeri 7.2– 7.6 arasında olmalıdır.
 - Viskositesi 75.000 ± 35.000 mPa.s olmalıdır.
 - Moleküler ağırlığı takriben 22.500 Dalton olmalıdır.
 - Kohezif- Dispersif İndeksinin 10-12 arasında olmalıdır.
 - b) Viskoelastik madde, %1.0 (10mg/ml) Sodyum Hyaluronat içerikli olmalıdır.
 - Ürün 1 ml hacminde steril şırıngada 27 G kanül ile enjekte edilebilmelidir.
 - Osmolalitesi 300 - 350 mOsmol/kg. olmalıdır.
 - pH değeri 7.6 değerine kadar çıkabilmelidir.
 - Pseudoplastisite İndeksi 46-47 arasında olmalıdır
 - Moleküler ağırlığı en az 2.500.000 Dalton olmalıdır.
 - Viskositesi 40.000 - 100.000 mPas arasında olmalıdır.
 - Ürün Lateks içermemelidir. Üretici firma bunu belgelemelidir veya ürün ambalajında orijinal olarak belirtmiş olmalıdır.
4. Ürün orijinal blister ambalajında olmalı steril edilmiş poşet içerisinde bulunmamalıdır. Ambalaj üzerinde üretim ve son kullanma tarihi, Lot numarası, barkod ve firma bilgileri orijinal basılmış olmalıdır, stiker vb. yapıştırma olmamalıdır. Şırınga üzerinde ürünün adı, miktarı, Lot numarası, son kullanma tarihi bilgileri mutlaka olmalıdır.
5. Teklif eden firma ürün Numunesini ihale esnasında ihale dosyası ile birlikte teslim edilecektir. Numuneler teknik değerlendirmeye alınarak Viskozite, elastisite; psödoplastisite ve koheziv ve dispersiv özellikleri ve şartnameye uygunlukları değerlendirildikten sonra alımı karar verilecektir. Değerlendirilmeden geçmeyen numunenin alımı yapılmayacaktır
6. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadı olmalıdır.
7. Ürünler hakkında nihai karar denendikten sonra verilecektir.
8. Teklif veren firma şartnameye uygunluğunu belgelemek zorundadır.
9. Teklif ile birlikte ürünün kullanıldığı en az üç yer referans olarak gösterilmelidir.
10. Ürünün teknik şartnamesi ve özellikleri web sitesinden bulunabilmelidir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. İsmail ÖNCÜL
Göz Hastalıkları Uzmanı
Exp. Taz. No: 10212/02-14

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Hakan Ş. İLİCİ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Taz. No: 51228

FAKO BIÇAĞI 2.75-2.8 MM 45 DERECE BEVEL UP

1. Korneayı zorlanmadan kesebilecek keskinlikte olmalıdır.
2. Biçanın genişliği 2,75 veya 2,80 olmalı,
3. Biçanın sapının üzerinde milimetresi ve markası yazılı olmalıdır.
4. Biçanın ucu paslanmaz çelikten olmalıdır.
5. Yanları kesici olmalıdır. Uç tasarımı eşkenar dörtgen (baklava) şeklinde değil, beşgen biçimli olmalıdır.
6. Ambalajın arka yüzü kağıt olmalı ve orada markası, milimetresi, biçanın LOT numarası, son kullanım tarihi, biçanın küçük temsili bir şekli, CE amblemi, ve steril olduğunu belirten amblem olmalıdır.
7. Bıçak 40-45 derece eğimli ve uçları çok hassas şekilde keskinleştirilmiş olmalıdır.
8. Ürün üzerinde bilgiler orijinal olmalıdır. Sonradan yapıştırma etiket vb olmamalıdır. Türkçe veya İngilizce olmalıdır.
9. Kullanım süresi teslim tarihinden en az iki yıl olmalıdır.
10. Ürünün içi steril olmalıdır.
11. Mikroskop altında parlamaması için özel kaplama yapılmış olmalıdır
12. 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.
13. Ürünler hakkında nihai karar denendikten sonra verilecektir.
14. Teklif veren firma şartnameye uygunluğunu belgelendirmek zorundadır.
15. Teklif ile birlikte ürünün kullanıldığı en az üç yer referans olarak gösterilmelidir.
16. Ürünün teknik şartnamesi ve özellikleri web sitesinden bulunabilmelidir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.K.H.K. Aydın
Gezici
ATATÜRK
Op. Dr. Hakan ÇENSOZ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tıp

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK MEVLEK HASTANESİ
Op. Dr. Hakan ÇENSOZ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tıp No: 121228

KOMBİNE FAKO KASET SETİ (DORC EVA CİHAZ)

1. Teklif edilen ürün steril paket içerisinde tek kullanımlık olmalıdır. Paket üzerinde ürün markası, kod numarası, sterilizasyon şekli, son kullanım tarihi, CE işareti, lot numarası ve paketin nereden açılacağı belirtilmiş olmalıdır.
2. Teklif edilen kaset vakuf flow VTI teknolojili pompa sistemi için üretilmiş olmalıdır. Set kliniğimiz kombine cihazı ile uyumlu olmalıdır.
3. Teklif edilen kasetin iç bölümünün görünebilmesi için ön bölümü şeffaf plastikten üretilmiş olmalıdır. Kaset kapalı devre sistem çalışma prensibine göre üretilmiş olmalıdır.
4. Kaset üzerindeki irrigasyon ve aspirasyon hortumları yanlış bağlantıyı engellemek amacı ile bağlantı uç noktaları farklı renklerde olmalıdır.
5. Kaset üzerindeki serum odacığında göz içi basıncını sabit tutmak için kullanılan küresel basınç hortum sistemini veya standart hava hattını kullanmak için çek-valf sistemli ve kağıt filtreye sahip bağlantı odacığı ve bu bağlantı odacığının kapağı olmalıdır.
6. Set içeriği; cihaza takılacak olan kaset sistemi, NCBF (günlük kullanıma uygun) 2000 ml atık torbası, aspirasyon hattı, yerçekimi prensibine göre sıvı verme hattı ve irrigasyon hattından oluşmalıdır. Kaset hem fako emülsifikasyon hem de arka segment vitrektomi cerrahisi ameliyatlarında kullanılan kombine kaset özelliğinde olmalıdır.
7. Orijinal ürün dışında teklif veren firma, cihazın malzemeden kaynaklanan arızası durumunda, cihazın yetkili servisine ücreti karşılığı tamir ettireceğini belirten noter tasdikli belge verecektir. Ayrıca firma cihaz arızası süresince hastanemize aynı cihazdan ücretsiz olarak bırakacaktır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.C. K. Aydın İli Kamu Hastaneleri Birliği
Genel Sekreterliği
ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. F. Betül AKTAŞ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Diy. Tes. No: 134415-98344

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Hakan GENCİ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Diy. Tes. No: 134415-98344

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
Aydın İli Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği

42- IRRIGASYON KISTOTOM (27 G)

1. 27G blumenthal olmalıdır.
2. Eğimden uca 8,5 mm olmalıdır.
3. Tip ucu keskin olmalı, tipin üst ucu 90°açılı ve 90° döndürülmüş olmalı, ön kapsülü flep şeklinde yırtmadan CCC (kapsüloreksiz) yapabilmelidir.
4. Ürün üzerindeki bilgiler orijinal olmalı, sonradan yapıştırma (stiker vs.) olmamalıdır.
5. Teklifi kabul edilen firma katalogundaki istenilen diğer **irrigasyon kistotom** tipleri ile değişim yapabilmelidir.
6. Blister ambalaj içerisinde olmalıdır.
7. Paket üstündeki bilgiler orijinal baskı olmalıdır. Etiket olmamalıdır.
8. Depoya teslim edildiği andan itibaren en az 2 yıl raf ömrü 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. Ürünler hakkında nihai karar denendikten sonra verilecektir.
11. Teklif veren firma şartnameye uygunluğunu belgelendirmek zorundadır.
12. Teklif ile birlikte ürünün kullanıldığı en az üç yer referans olarak gösterilmelidir.
13. Ürünün teknik şartnamesi ve özellikleri web sitesinden bulunabilmelidir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.C. Aydın İli Kamu Hastaneleri Birliği
Genel Sekreterliği
STATÜRK DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. F. B. AKTAŞ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Tic. Sic. No: 15-98344

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN İLİ KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ
OP. DR. HALUK GENELİZ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Tic. Sic. No: 151228

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
Aydın İli Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği

34- HIDRODİSEKTÖR KANÜL 45 DERECE AÇILI (27 G)

1. Ucu yuvarlak 40 x 22 mm (27G x 7/8 in), açılı kısmı 45° ve 11 mm ölçülerinde olmalıdır.
2. Göz içine güvenli manipulasyon için kenarları yuvarlak olarak düzleştirilmiş olmalıdır.
3. CE belgesine sahip olmalıdır.
4. T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası na (TİTUBB) kayıtlı olmalıdır.
5. Blister ambalaj içerisinde olmalıdır.
6. Paket üstündeki bilgiler orijinal baskı olmalıdır. Etiket olmamalıdır.
7. Ürünler hakkındaki nihai karar denendikten sonra verilecektir.
8. Teklifi kabul edilen firma katalogundaki istenilen diğer hidrodisektör kanül tipleri ile değişim yapabilmelidir.
9. Ürünün kullanıldığı en az 5 yer referans olarak gösterilmelidir.
10. Ürün teslim tarihinden itibaren 2 yıl miadı olmalıdır.
11. Ürünün teknik şartnamesi ve özellikleri web sitesinden bulunabilmelidir

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN İLİ KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ
Op. Dr. F. B. BAKI
Göz Hastalıkları Uzmanı
T.C. Kimlik No: 151223

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN İLİ KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ
Genel Sekreterliği
TATURK DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. F. B. BAKI
Göz Hastalıkları Uzmanı
T.C. Kimlik No: 151223

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
Aydın İli Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği

33- GÖZ KAPAMA RONDELİ (STERİL)

1. İçi pamuk dış yüzeyleri gazlı bezden yapılmalı
2. Birinci kalite pamuktan üretilmiş olmalı
3. Tek kullanımlık olmalı
4. Tek tek ambalajlanmış paketlerde steril olmalıdır.
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.
6. Ürünler hakkında nihai karar denendikten sonra verilecektir.
7. Teklif veren firma şartnameye uygunluğunu belgelendirmek zorundadır.
8. Teklif ile birlikte ürünün kullanıldığı en az üç yer referans olarak gösterilmelidir.
9. Ürünün teknik şartnamesi ve özellikleri web sitesinden bulunabilmelidir.
10. Ürün kendinden yapışkanlı olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN İLİ KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ
Op. Dr. F. Betül AKTAŞ
Göz Hastalıkları Uzmanı

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN İLİ KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ
Genel Sekreterliği
TATURK DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. F. Betül AKTAŞ
Göz Hastalıkları Uzmanı
19.01.2015 08:34

11. BASINÇLI YARA YIKAMA SETİ

1. Sistem kendinden bataryalı tasarıma sahip olmalıdır.
2. Çift kanallı olup aynı anda basınçlı yıkama ve emme yapabilmelidir.
3. Elçeği el ergonomisine uygun ve rahat kullanılabilir yapıda olmalıdır.
4. Setin tüm parçaları, uygulama ucu dahil tek steril pakette olmalıdır.
5. Sterilizasyon işlemi etilen oksit ile yapılmış olmalıdır.
6. Batarya bölmesi steril alanda elçeğin içerisinde bulunmalıdır.
7. Tetik sistemi emniyet düğmesi olmalıdır.
8. Üç basamaklı değişken kontrol ve sürekli değişken kontrol olmak üzere iki operasyon modu olmalıdır.
9. Ambalajın üzerinde lot numarası ve son kullanma tarihi bulunmalıdır.
10. Sisitem tamamen steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
11. Tibial flow tip silikon olmalıdır.
12. Femoral kanal tip humerus intramedullar kanal yıkaması için kullanılabilmelidir.
13. Sistem CE - ISO 13485 belgelerine sahip olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Yemen ARROLAT
100715

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Emine ERGEN
Kentsire
H118801

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Mehmet ULUÇAY
Beyin Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 00660


64. Klorheksidin Glukonatlı El ve Tırnak Fırçası

1. Fırçalar tekli steril orijinal ambalajında olmalıdır. Ambalaj içerisinde en az 20 ml %4 klorheksidin glukonat içermelidir.
2. Fırçaya emdirilmiş klorheksidin çözeltisi ve yumuşatıcı içermelidir.
3. Ambalaj içerisindeki çözelti aynı zamanda en az 20 ml %7,5 sıvı sabun çözeltisi olabilmelidir.
4. Fırçalar hipoallerjik yapıda olmalı ve bu belgelenmelidir.
5. Sünger ve fırça kısmı birbirine yekpare bir bütün şekilde olmalı ve kolaylıkla ayrılmalıdır. Ambalajların açılma kısmı kolay açılmalı ve bu ambalaj üzerinde açılma kısmı ok işareti ile belirtilmelidir.
6. Ambalaj üzerinde ürüne ait lot numarası, seri. Numarası üretim tarihi, son kullanma tarihi ve markası yazılı olmalıdır.
7. Biyosidal ürün ruhsatı belgelendirilmelidir. Ürünün veri güvenlik formu ihale dosyasında bulunmalıdır. Bu konuda etkinlik raporu sunulmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Yemem AKPOLAT
11.07.15

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Emine ERGEN
Hemşire
H116801

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Mehmet ULUCAY
Beyin Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 00660



EMBOLEKTOMİ KATETERİ

1. Kateterlerin 3, 4, 5, 6 ve 7F' lik ölçüleri bulunmalı, uzunlukları en az 80 cm. olmalıdır.
2. Kateter PVC' den, balonlar ise doğal latex'den imal edilerek maksimum sağlamlık sağlanmış olmalıdır.
3. Kateterler kolay sınıflama için renk kodu bulunmalıdır.
4. Kolay yerleştirme için bütün kateterlerde paslanmaz çelik bir yerleştirici olmalıdır. Kılavuz teli olmalıdır.
5. Steril olmalıdır.
6. Üretim ve son kullanım tarihi üzerinde olmalıdır.
7. Hastane ihtiyacına göre gerektiğinde farklı size'lar değiştirilebilmelidir.
8. Paketlerin içerisinde 2,5 cc kilitleli enjektör bulunmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Tugrul Ünsal GÜNEŞ
Kalp-Damar Cerrahisi - Dip. Tes. No: 99575

55. GIA STAPLER (LINEER KAPATICI - KESİCİ STAPLER) 100 ML

1. Disposable olmalıdır.
2. Kartuş çift sıralı iki hat boyunca en az 100 mm uzunluğunda kapama ve maksimum 98 mm arasında kesme yapmalıdır.
3. Staplerin kartuşsuz, ateşlenmiş veya yarı ateşlenmiş kartuşla kapama yapmasını önleyecek emniyet mekanizması bulunmalıdır.
4. Sekiz defa ateşleme yapabilme özelliğine sahip olmalıdır.
5. Staplerde kapama kolunu kilitleyen mekanizma bulunmalıdır.
6. Ateşleme stapler üzerindeki çift veya tek tarafta da bulunan kolların ileri itilmesi ile yapılmalıdır.
7. Staplerin ateşleme mekanizması çift taraflı ise Tek taraftan ateşleme yaparken diğer yüzeydeki kol staplere paralel konuma gelip ateşleme işlemini kolaylaştıracak yapıda tasarlanmış olmalıdır.
8. Bıçak kartuşun üzerinde veya staplerin üzerinde olmalıdır.
9. Staplerin kartuşundaki zımba bacak uzunlukları ateşlemeden önce en az 3,8 mm. ateşlemeden sonra 1,5 mm. olmalıdır.
10. Kartuşun içinde en fazla 104 adet titanyum zımba bulunmalı ve zımbaların çapları 0,21 mm. olmalıdır.
11. Staplerde yer alan zımbalar hemostaz ve pedikülün beslenmesi için ideal "B" formasyonunda kapanmasını sağlayacak zımba yapısına sahip olmalıdır.
12. Eğer bıçak kartuş üzerinde ise kartuştaki bıçağın koruyucu kını olmalıdır.
13. Steril pakette bir adet stapler ve üzerinde bir adet yüklenmiş kartuş bulunmalıdır.
14. Üretici firma teklif edilen malzemeye yazılı olarak garanti vermelidir.
15. Tıbbi cihaz satın alma işlemleri için geçerli genelgede belirtildiği üzere teklif verilecek ürünlere ait sınıflandırma ve bu sınıflara ait belirtilen belgeler ibraz edilmelidir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Yemen AKPOLAT
12.07.15

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Emine ERGEN
Hemşire
1118001

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Mehmet ULUÇAY
Beyin Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 00660

54. GIA STAPLER KARTUŞU (LİNEER KAPATICI-KESİCİ STAPLER KARTUŞU) 100 ML

1. Tamamı disposable olmalıdır.
2. Kartuş çift sıralı iki hat boyunca en az 100 mm uzunluğunda kapama ve 98 mm arasında kesme yapmalıdır.
3. Bıçak kartuşun üzerinde veya stapler üzerinde olmalıdır.
4. Kartuşun rahat bir şekilde yüklenip çıkarılması için üzerinde tutaç gripleri yada tutaçları olmalıdır.
5. Kartuştaki zımba bacak uzunlukları ateşlemeden önce en az 3,8 mm. ateşlemeden sonra 1,5 mm. olmalıdır.
- 6.
7. Kartuş ateşlendikten sonra tekrardan kullanımı engelleyecek sisteme sahip olmalıdır.
8. Kartuş ateşlendikten sonra renkli yuvalar görünebilir olmalıdır.
9. Kartuşun içinde en fazla 104 adet titanyum zımba bulunmalıdır.
10. Eğer bıçak kartuş üzerinde ise kartuştaki bıçağın üzerinde koruyucu kını olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Yemen AKPOLAT
12.12.2015

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Emine ERGEN
Yenişehir
H118801

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Mehmet ULUÇAY
Beyin Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 00660

80-EPİDURAL SET 18 G TEKNİK ŞARTNAMESİ**GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER**

1. Set; kateteri, filtreyi, direnç kaybı enjektörünü, luerlock twist konnektörü, tuohy iğnesini, içermelidir.
2. Epidural kanül Tuohybileyli, 18 G çapında max 90 mm uzunluğunda olmalıdır.
3. İğne üzerinde 1'er cm'lik uzunluk işaretleri belirgin şekilde olmalıdır.
4. Kanül, şeffaf Lock bağlantılı olmalıdır.
5. Kanül renk kodlu mandrenli olmalıdır.
6. Epidural kateter, poliamidradyoopak olmalıdır.
7. Epidural kateterin, dura ve ven perforasyonu önleyecek özellikte fleksibl soft uçlu farklı renk ve materyalden imal edilmiş olması tercih sebebidir.
8. Epidural kateter, en az 90 cm uzunluğunda, uzunluk işaretli ve işaretleri belirgin şekilde olmalıdır.
9. Epidural kateter ucu çok delikli olmalıdır.
10. Epidural kateter, kateterin rahat yerleştirilebilmesi için yardımcı parçalı olmalıdır.
11. Kateter konnektörü olmalıdır.
12. Epidural filtre, 7 bar basınca dayanıklı olmalıdır.
13. Filtre ve/veya kateteri hastaya tespit için yapışkanlı aparat olmalıdır.
14. Lateksiz 8-10 ml LOR enjektör 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

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Mümin YORULMAZ
369

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Emine ERGEN
Hemşire
1116801

63. Klorheksidin Glukonat %4 1000 ML Solüsyon

1. Ürün Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Çevre Sağlığı Daire Başkanlığı BİYOSİDAL ruhsatına sahip olmalıdır.
2. Ürün etiketinde Sağlık Bakanlığı ruhsat numarası, üretim yeri, ürün seri no, imal tarihi ve son kullanım tarihi belirtilmelidir.
3. geniş etki spektrumu ile cerrahi ve hijyenik el yıkamaya uygun sıvı sabun formunda olmalıdır.
4. Cilt pH'sı ile uyumlu olmalıdır. (pH 5.5)
5. Hassas ciltlerde kullanıma uygun olmalıdır.
6. Cilt florasının stabilize etmeli, kötü kokuları gidermelidir.
7. Ürün 1 lt.lik ışık geçirmeyen sağlam plastik şişelerde, kilitli kapaklı orijinal ambalajında kullanıma hazır olmalıdır.
8. Ürün %4 oranında Klorheksidin glukonat, isopropil alkol ve yumuşatıcı ajanlar içermelidir. Fenol, triklosan, aldehit ve SLS içermemelidir.
9. Ürünün raf ömür en az 2 sene olmalıdır.
10. Numune sunulmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Yemen AKPOLAT
11.11.2015

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Emine ERGEN
Hemşire
H118801

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Mehmet ULUCAY
Beyin Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 00660

87. POLİVİDON İYOT İÇEREN %10 ANTİSEPTİK SOLÜSYON 1000 ML ŞİŞE (BATİKON)

1. Ürün %10 oranında povidone iodine içermelidir.
2. Bakterisid, virüs, fungus 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 (pompalı) başlıklı camlı plastik şişelerde ambalajlanmış olmalıdır.
5. Ürün alkol içermemelidir.
6. Cilde sürüldüğünde su gibi akıp gitmemeli, ciltte antiseptik özelliğe sahip bir film tabaka oluşturmamalıdır.
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 TiTUBB'da (T.C. ilaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası) kaydı bulunmalı, Sağlık Bakanlığı'ndan ruhsatlı olduğu belgelenmelidir.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Yemen AKPOLAT

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Enişe GÖZEN
Hastane
1118801

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Mehmet ULUÇAY
Beyin Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 00660

46 - TUR ÖRTÜSÜ DİSPOSABLE

1. Kullanılan malzeme su geçirmez özellikte olmalıdır.
2. Setin içinde 2 adet cerrahi önlük olmalıdır.
3. Setin içinde 2 adet havlu olmalıdır.
4. 1 adet litotomi pozisyonunda hastayı örten ve üretral girişim için en fazla 10 cm çapında penis açıklığı olan, rektal tuşe için prezervatif açıklığı olan, fileli su haznesi olmalıdır.
5. Sıvıların ve patolojik spesmenlerin toplanacağı altı fileli naylon rezervuar olmalıdır.
6. Set tek paket halinde steril olmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Yemen AKPOLAT

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Emile ERGEN
Hemşire
H118801

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Mehmet ULUÇAY
Beyin Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 00660

- 98-NELATON SONDA NO: 10**
99- NELATON SONDA NO: 12
100- NELATON SONDA NO: 14
101- NELATON SONDA NO: 16
102- NELATON SONDA NO: 18
103- NELATON SONDA NO: 8

GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:

1. Büküldüğünde kırılmayan ve kanamaya neden olmayan sertlikte olmalı, rotasyonel hareketleri rahat yapılabilir özellikte olmalı
2. Nontoksik ve apirojenik özellikte tıbbi PVC den üretilmeli
3. Paket üzerinde son kullanma tarihi belirtilmiş olmalı
4. Sonda en az 42 cm \pm 2 cm uzunluğunda olmalı
5. Uç kısmı kapalı, yuvarlatılmış ve atravmatik olmalı
6. Uç kısmına yakın çapraz yerleştirilmiş doku emilimini önleyen iki yan delik bulunmalı
7. Boyutları kolayca tanımlanan renk kodlu konnektör olmalı ve kolay yerleştirmeyi sağlayıcı sertlikte olmalı
8. Konnektör konik şekilde olmalı ve çam ağacına uyumlu olmalı
9. Şeffaf ve tek kullanımlık olmalı
10. Steril edilmiş özel ambalajında olmalı, steriliteyi bozmayacak şekilde kolay açılabilir özellikte olmalı
11. Oral ve nazal kullanıma da uyumlu olmalı
12. 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. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Yemen AKPOLAT
11.11.2015

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Emine ERGEN
Hemşire
H118801

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AYDIN ATATÜRK DEVLET HASTANESİ
Mehmet ULUÇAY
Beyin Cerrahi Uzmanı
Dip. No: 00660

L. Zalem

1- 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. 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.
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.



ERK GÜVENÇ
Rss. Mem



3. TORAKS KATETERİ RADYOPAK ÇİZGİLİ 36CH)

1. Plevral boşluğuna uyum sağlayan bir katater olmalıdır.
2. Toraks kateteri travma oluşturmayan yuvarlatılmış, açık distal uca sahip olmalıdır.
3. Kataterde doku emilmesini önleyen çapraz yan delikleri bulunmalıdır.
4. Tüpün lümeni göğüs duvarının baskısıyla daralmamalıdır.
5. Toraks kateteri X-ray altında görüntülenebilmek için radyopak çizgiye sahip olmalıdır.
6. Kataterin üzerinde "cm" işaretli ölçek bulunmalıdır.
7. Toraks kateteri her türlü bağlantıya uyacak şekilde genişleyen proksimal uca sahip olmalıdır.
8. Paketin üzerinde üretim ve son kullanma tarihi olmalıdır.

M. Mehmet Çetin
11/11/20

Ganite Yildirim
11/11/20

[Handwritten signature]

4/2/alem

5- OKSİJENLİ SU (1000 CC)

GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER

1. İçeriği %3'lük Hidrojen Peroksit olmalıdır.
2. Sağlık Bakanlığı ruhsatlı olmalıdır.
3. Işık geçirmez plastik şişede olmalıdır.

AMBALAJLAMA ve ETİKETLEME

1. 1000 ml'lik silindirik plastik şişelerde olmalıdır. Üretim tarihi, son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.
2. Kullanım için damlalık her bir ürün için 1 adet olmalıdır.

GARANTİ ŞARTLARI

1. Kusurlu ürünler firma tarafından derhal değiştirilecektir.
2. Ürünler 2 yıl miyadlı olmalıdır.

[Faint signature and stamp]

ULA GÜVENÇ
Sag. Mem.

[Handwritten signature]

5. 6. kalemler

- 6- NATUREL ALÇILI SARGI (15 cm x 2 m)
7- NATUREL ALÇILI SARGI (10 cm x 2 m)

1. Alçılı sargılarda kullanılan sargı bezi pamuktan yapılmalı ve hidrofil olmalıdır.
2. Alçılı sargıda kullanılan bez eksiz, tek parça halinde olmalı, kir, yağ lekesi, iplik kaçığı vb. kusurlar bulunmamalıdır.
3. Bez kenarlı olmalı veya liflenmeyi önlemek için kenarlar kırık çizgi şeklinde (sürfile) kesilmelidir.
4. Alçılı sargılarda kullanılan sargı bezi atkı ve çözgü telli sayısı santimetrekare başına en az on sekiz olmalıdır (18 tel/cm²).
5. Alçılı sargılarda kullanılan bezin kütlesi metrekare başına yirmi altı (26 g/m²) gramdan az olmamalıdır.
6. Alçı: kalsiyum sülfat hemihidrat (CaSO₄.½ H₂O) yapısında olmalıdır. Sargı en az %85 (yüzde seksen beş); kalsiyum sülfat hemihidrat içermelidir.
7. Alçılı sargının birim alan kütlesi metrekare başına üç yüz kırk (340g/m²) gramdan az olmamalıdır.
8. Sertleşme süresi 4-8 (dört-sekiz) dakika arasına ayarlanmış olmalıdır.
9. Alçılı sargıda ıslanmayan noktalar bulunmamalıdır.
10. Alçılı sargı boyu 5 (±5) santimetre toleransları içerisinde olmalıdır.
11. Alçılı sargı eni 0.2 (artı eksi iki) santimetre toleransları içerisinde olmalıdır.
12. Her bir alçılı sargı genişliğine silindirik bir çekirdek üzerine sarılmalı ve bu rulo nem geçirmeyecek şekilde bir malzeme ile ambalajlanmalıdır.
13. Her bir alçı ambalajının üstünde firmanın tescilli, unvanı, adı, tescil markası, alçılı sargının boyutları ve TSE standardına işaret ve numarası yazılmalıdır.
14. 10-15-20 cm enlerinde, 200 cm uzunluğunda olmalıdır. Tek parçalı rulolar halinde olmalıdır.
15. Gerekğinde ihale sürecinde kompedan üyeler tarafından ürünler denenerek karar verilecektir.
16. 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.

YATIRIM MENKUL DEĞERLER A.Ş.
MİLLÎ YATIRIM MENKUL DEĞERLER A.Ş.
YATIRIM MENKUL DEĞERLER A.Ş.

ÖZEL GÖZÜM
Bağ. Men.
UGG

8-KOL SABİTLEME BANDI

1. Yumuşak olmalıdır. Hastayı ajite etmemesi için ürünün, sünger kalınlığı 0,8 mm ($\pm 0,1$ mm) olmalı, her kalınlıktaki el bileğini rahat sarabilmesi için eni 7 cm ($\pm 0,5$ cm), boyu 30 cm (± 1 cm) olmalıdır.
2. Üç kat: alt kat teri emen pamuklu penye, orta kat sünger tabaka, dış kat dayanıklı penye olmalıdır.
3. Hasta cildine zarar vermediğine dair iritasyon testi raporu olmalıdır. Dosya ekinde sunulmalıdır.
4. Her ölçüde bileğe uygulanabilmelidir.
5. Üzerinde dikili eni 2,5cm ($\pm 0,5$ cm), en az 75 cm (± 1 cm) olan sağlam bağlantı kurdelaı olmalıdır.
6. Bir ucunda zorlamalara karşı açılmasını engelleyen kilit parçası olmalıdır.
7. Ürün Gama, etilen oksit ile sterilize edilmiş veya sterilizasyona uyumlu medikal ambalajlarda 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.


AYDIN DEVLET HASTANESİ
Sorumlu
Hemşire


AYDIN DEVLET HASTANESİ
Sorumlu
Hemşire

8. Kalem

100

KIRSCHNER TELİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
2. Uç kısmı "elmas uç" yapısında olmalıdır.
3. Eğilmeye ve kırılmaya karşı dirençli olmalıdır.
4. Boyları 300 mm \pm 20 mm aralığında olmalıdır.
5. Teklif veren firmalar her bir çaptan 1(bir) adet numune verecek ve bu numuneler ilgili birim tarafından kullanıldıktan sonra karar verilecektir.
6. Her bir pakette 10 (on) adet olacak şekilde, none-steril olarak hastanemizin deposuna teslim edilmelidir,
7. UBB numaraları ve barkodları olmalıdır.
8. Aşağıdaki çaplarda olmalıdır.

SUT KODU: TV 5600

0,6 mm

1,0 mm

1,2 mm

1,5 mm

1,8 mm

2,0 mm

AYDIN DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. A. Ö. KARATAŞ
Ort. Trav. Uzmanı
Dip. Tes. No: 45679

AYDIN DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. T. Çağlar KOÇKİSEN
Ort. Trav. Uzmanı
Dip. Tes. No: 57180

10- KAN VERME SETİ

1. Set yerçekimi etkisiyle kan torbalarından hastaya kan transferinde kullanıma uygun olmalıdır.
2. Set'te 200 µm filtre kullanılmış olmalıdır.
3. Set'te 20 damla 1 mililitreye eşit olmalıdır.
4. Set hızlı ve kolay sıvı doldurmak için yumuşak damla haznesine sahip olmalıdır.
5. Sette tubing üzerinde roller damla ayarlayıcı olmalıdır.
6. Set'in hastaya ulaşan kısmında latex içermeyen enjeksiyon portu olmalıdır.
7. Set'in hastaya uzanan kısmın ucunda lüer konektör olmalıdır.
8. Set'te ISO standartlarına uygun hava girişsiz delme ucu olmalıdır.
9. Set'in kan alma hortumunun uzunluğu 150 cm den az olmamalıdır.
10. Hortum üzerinde Çapraz karşılaştırma (Cross-Match) testleri için kullanılacak numuneyi almak için 10 cm de bir numara basılmış olmalı, bu numaralar transfer torbaları bağlantı hortumlarında da olmalıdır. Bu numaralar tırnakla kazınsa bile çıkmamalıdır.
11. Hortumun iç çapı 3.1 mm, dış çapı 4.2 mm olmalıdır.
12. Set'te 1 adet 18 G non-pyrogenic iğne olmalı, iğne ultra ince duvarlı olmalı, ağrısız kan almaya uygun, eğimli ve pürüzsüz olmalıdır. İğne ucu kan işlemi bittikten sonra kendi kapağıyla kapatıldığında kanı dışarıya kaçırmamalı ve iğne kapağı kendiliğinden düşmemelidir. İğne muhafaza üzerinde damar giriş yönü belirtilmelidir.
13. İğne cidarı ultra ince olmalıdır.
14. İğnenin damara rahat girebilmesi için dış yüzeyi silikon ile kaplanmış olmalıdır.
15. Paketler üzerinde üretim ve son kullanma tarihi belirtilmelidir. Transfüzyon setleri teslim tarihinden itibaren en az iki yıl miatlı olmalıdır.
16. Torbaların Uluslararası Kalite Standartları'na uygunluğunu gösteren CE, ISO, veya TSE belgeleri olmalıdır.
17. Ürünlerin UBB (Ulusal Bilgi Bankası kaydı) bulunmalıdır.

AYDIN DEVLET HASTANESİ

Sebayi ŞARA

Laborant

Sic. No: K97074

AYDIN DEVLET HASTANESİ

Uz. Dr. Abdullah KATIRCI

Hematoloji Uzmanı

Durum No: 6036

10. 11. Kalem ler.

ÇİLE İPEK İPLİK NO: 1 (ÖRGÜLÜ) 17X45cm
ÇİLE İPEK İPLİK NO: 3/0 (ÖRGÜLÜ) 13X60cm

SERBEST İPEK SÜTÜR ŞARTNAMESİ

YAPISAL ÖZELLİKLER:

1. Örgülü ipekten, multifilement yapıda silikon veya wax kaplı olmalıdır.
2. Sütür iğnesiz sap halinde olmalıdır.
3. İplik uzunluklarında \pm % 10 tolerans tanınacaktır.
4. Dokudan geçerken sıyrılmamalı, tiftiklenmemelidir, dokuyu yırtmamalıdır. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalıdır. Kolay düğüm kaydırılmalıdır. Kolay düğüm gömülmelidir. İğne dokudan geçtikten sonra sütür dokuya takılıp büzüşmemeli ve tiftiklenmemelidir.
5. Etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır. Malzemelerin sterilizasyon yöntemi kutu ve iç poşet etiketinde belirtilmiş olmalıdır.
6. Ürünün ambalajı açıldıktan sonra sütür paketten çıkarken düğüm olmamalı ve kıvrımsız çıkabilmelidir.

(Handwritten signatures and stamps)

ATRAVMAATİK İPEK NO:2/0 YUVARLAK İĞNE 26 MM

İPEK SÜTÜR ŞARTNAMESİ

YAPISAL ÖZELLİKLER:

1. Örgülü ipekten, multiflement yapıda olmalıdır.
2. Malzeme non-kapiler silikonla veya wax kaplı olmalıdır.
3. Dokudan geçerken sıyrılmamalı, tiftiklenmemelidir, dokuyu yırtmamalıdır. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalıdır. Kolay düğüm kaydırılmalıdır. Kolay düğüm gömülmelidir. İğne dokudan geçtikten sonra sütür dokuya takılıp büzüşmemeli ve tiftiklenmemelidir.
4. İğne boylarında ± 2 mm tolerans tanınacaktır.
5. İplik uzunluklarında $\pm \%10$ tolerans tanınacaktır.
6. İğne kalınlığı ip kalınlığı ile orantılı olmalıdır.
7. Etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır. Malzemelerin sterilizasyon yöntemi kutu ve iç poşet etiketinde belirtilmiş olacaktır.
8. Beher poşet üzerinde malzeme ile bilginin yanı sıra 1/1 ölçeğinde iğnenin profil resmi basılı olmalıdır.
9. İğne sütür birleşim noktasının bağlantısı sağlam yapılmalı, birleşme noktasından ayrılma olmamalıdır.
10. Ürünün ambalajı açıldıktan sonra iğneye portegü yardımı ile kolayca ulaşılabilmeli, sütür paketten çıkarken düğüm olmamalı ve kıvrımsız çıkabilmelidir.

İĞNE ÖZELLİKLERİ

1. Cerrahi sütürün iğnesinin gövdesi portegüden kaymayı engelleyecek yapıda olmalıdır. İğneler kanalsız ve düz bir yapıda olmalıdır. Sütürün ameliyat sırasındaki performansı, iğne-iplik kalitesi, iğnenin çelik alaşımı, sütürün iğne ile uyumu, iğnenin dokudan kolay geçiş sağlaması birinci dereceden önem arzettiğinden tercih sebebidir. Bu özelliklerin belirtildiği, tüm sütürlerin birebir gösterildiği orjinal katalog ihale dökümanları ile birlikte verilmelidir.
2. İğne iç yüzeyi düz ve kanalsız olmalıdır. İğneler dokudan çok rahat geçmeli, güçlü olmalı. İğne kalsifiye dokularda rahatlıkla kullanılmalıdır. Kırılmaya karşı dirençli olmalı (iğneler bükülmeye ve kırılmaya karşı 302, 455 veya ethalloy birinci sınıf çelikten imal edilmiş olacaktır. Bu iğnelerin kırılmasına ve bükülmesine karşı vazgeçilmez bir özellik olup firmalar tarafından belgelendirilecektir. Bu özelliği belgelendiremeyen firmaların teklifleri red edilecektir.) Kurum gerek duyduğu takdirde numuneleri uygun gördüğü tarafsız laboratuarlara göndererek inceletebilecek, masrafları da teklif veren firma tarafından karşılanacaktır.
3. İğnenin operasyon boyunca sivrililiğini koruması - penetrasyon rahatlığı, sürekliliği, iğnenin kırılmaması, eğrilmemesi, yanulmaması gerekmektedir, bu özellik koban bandajı testi ile sınıanacaktır, testi geçemeyen firma elenecektir.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

İğne Kalem

14- İNSÜLİN KALEM İĞNESİ 6-8 MM

1. İğneler paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalı Tekli paketler halinde steril edilmiş olmalı iğne boyutu 30 G / 8 mm olmalı
2. Ambalajın üzerinde son kullanma tarihi yazılı olmalı ve raf ömrü depo teslim tarihi itibarıyla en az 2 yıl olmalı
3. İğnelerin koruyucu etiketi steril tekniğe uygun olarak kolayca açılabilir olmalı
4. 100' lük paketler halinde olmalı
5. İç ve dış kapak sert plastikten yapılmış olmalı
6. 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.


[Handwritten signature]

İlhan GÜVENÇ
Sağ. Mem.
[Handwritten signature]

14. Kalem

15-EFOR /STRESS EKG ELEKTRODU YETİŞKİN DISPOSABLE

1. Elektrotlar Eforlu EKG, yoğun bakımlarda, acil servislerde, Ameliyathanelerde, Ambulanslarda ve ekg uygulamalarında uzun süreli hareketli hastalarda kullanılmaya uygun olmalıdır.
2. Elektrotların Ana gövdesi polietilen köpükten üretilmiş olup, köpük kalınlığı 8mm +/- %10 olmalıdır.
3. Elektrotlar Yuvarlak tipte olmalı, ortasında kablo bağlantı noktası Ag/AgCl üzerine paslanmaz çelik olmalıdır.
4. Elektrotlar Sıvı jelli ve Kuvvetli yapışma özelliğine sahip olmalı terden kısa sürede kesinlikle etkilenmemelidir.
5. Elektrotlar CD ofset: 0.2mv, Empedans: 160 Ohm, Polarizasyon: 3,5mv, İçparazit: 18mv
Ölçüsü: 55mm çapında teknik özelliklerine sahip olmalıdır.
6. Teklif edilen elektrotların raf ömrü 12 ayın altında olmamalıdır.
7. Elektrotlar tek tek ayrı halde olmalı, ısı ve ışık korumalı alüminyum folyo ambalaj içerisinde 1 pakette 50 adet olacak şekilde teslim edilmelidir.
8. Elektrotların UBB Kodu ve diğer ISO, CE Belgelerine ve Kalite standartlarına haiz olmalıdır.
9. Ambalajın üzerinde ürünün adı, tipi, üretici adı, son kullanma tarihi, CE işareti yer almalı ve ANSI/AAMI Standartlarına uygun olduğu belgelenmelidir.
10. Teklif veren firmalar teklif etmiş oldukları markanın TITUBB'a Kayıtlı olması ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğuna dair belgeyi ve satışında yetkili olukları UBB Bayilik Belgesi Yetki belgesi ve Firmanın UBB'ye Kayıtlı olduklarına dair belgeyi ihale komisyonuna vermek zorundadır.


TITUBB
T.C. Sağlık Bakanlığı
T.C. Sağlık Bakanlığı

UBB GÜVENÇ
Sağ. Men.


ÇAM AĞACI ÇİFT TARAFLI (DISPOSABLE)

1. İki hortum ucunu birbirine eklemeye kullanılabilir.
2. Şeffaf olmalı tıkanıklık olduysa görülebilmelidir.
3. Her iki ucu takıldığı yerden çıkmayacak şekilde tırtıklı olmalıdır.
4. Sert plastik olmalıdır.
5. Her iki deliği tıkanmalara neden olmayacak genişlikte olmalıdır.
6. Nonsteril olmalıdır.
7. Valfi bulunmalıdır.
8. Tekli paketlerde bulunmalıdır.



AYDIN DEVLET HASTANESİ
GÖĞÜS HASTALIKLARI
BÖLÜMÜ

ANDIN JOHN STANES
COUNCILMAN
JAN 19 1966

DEVRE BAĞLANTI PARÇASI (90' DİRSEK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. KATATER MOUNTH AKORDEON ŞEKLİNDE PP MATERYALDEN YAPILMIŞ OLMALIDIR.
2. BRONKOSKOPİ PORTU BULUNMALIDIR.
3. BRONKOSKOPİ PORTU AÇILIP KAPANABİLİR OLMALIDIR.
4. ASPİRASYON PORTU BULUNMALIDIR VE KAPAKLI OLMALIDIR.
5. TEKLİ PAKETLENMİŞ OLMALIDIR.
6. KATATER MOUNTH KAPALI KONUMDAYKEN 7 CM. AÇIK KONUMDAYKEN 16 CM. OLMALIDIR.
7. BRONKOSKOPİ VE ASPİRASYON PORTU PLASTİK YUMUŞAK MALZEMEDEN İMAL EDİLMİŞ OLMALIDIR.
8. KATATER MOUNTH DOUBLE SWİVEL OLMALIDIR.
9. MASKE VEYA ENTÜBASYON TÜBÜNE DİREK BAĞLANABİLMELİDİR.
10. HASTA BAĞLANTI PORTU VE DEVRE BAĞLANTI PORTU 360 DERECE DÖNEBİLMELİDİR.
11. BAĞLANTI KONEKTÖRLERİN NUMARALARI ÜRÜNÜN ÜZERİNDE YAZILI OLMALIDIR.
12. HASTA BAĞLANTI VE DEVRE BAĞLANTI PORTU ŞEFFAF OLMALIDIR.
13. BRONKOSKOPİ VE ASPİRASYON PORTUNUN KAPAĞININ KAYBOLMAMASI İÇİN ÜRÜNE BAĞLI OLMALIDIR.
14. KULLANIMI KOLAY VE ERGONOMİK OLMALIDIR.
15. ETİLEN OKSİT İLE STERİL EDİLMİŞ OLMALIDIR.
16. STERİLİZASYON BİLGİLERİ ÜRÜN PAKETİ ÜZERİNDE YAZILI OLMALIDIR.
17. KATATER MOUNTH, HASTANEDE KULLANILAN RESPIRATÖR SETİNE UYGUNLUĞU DENENECEK.

AYDIN DEVLET HASTANESİ
Şeyda İsmail
Kamçire

AYDIN DEVLET HASTANESİ
Uzm. Dr. Sedat ERGÜN
Anesteziyoloji ve Reanl. Uzm.
Dio. No: 13. 22376

Kalem.
22

YÜZ KORUMALICERRAHİ MASKE

TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Maske disposable olmalıdır ve 4 katmandan oluşmalıdır.
- Maskenin dış ve iç tabakası selüloz-polyester, orta tabaka(filtre) ise güçlendirilmiş 2 katmanlı polipropilenden, bağcıkları polyester ve burun klipsi alüminyumdan oluşmalıdır.
- Maskenin orta ve dış katları arasında sıvı itici ve dokuma olmayan ek bir tabaka bulunmalıdır.
- Maskenin koruma (visör) kısmı polyesterden oluşmalıdır ve ışık yansımaları engellemesi için suni ipek içermelidir.
- Maskenin koruyucu (visör) kısmı, ameliyat esnasında oluşabilecek sıvı, kan, kemik vb. maddelerin sıçramalarında tam anlamıyla koruma sağlamak adına, koruyucu siperliğe entegre edilmiş kanatları bulunmalıdır.
- Maskenin iç kısmında (burun klipsi üzerinde) , buğu yapmayı engelleyerek net görüş sağlamaya yarayan, aynı zamanda burun üzerinde meydana gelebilecek tahrişleri engelleyen köpük şerit bulunmalıdır. Köpük şerit maske uzunluğu boyunca devam etmelidir.
- Sıvıyı karşı dirençli olmalıdır. Maskeler 160mmHg basınca kadar sıvı geçişine karşı direnç sağlamalıdır.
- Hipoallerjenik olmalıdır.
- Maske bağcıkları rahat kullanım için uzun ve sağlam olmalıdır.
- Maske lateks ve fiberglas içermemelidir.
- Maske bio-uyumluluk testlerinden geçmiş ve cilde dost olduğu kanıtlanmış olmalıdır.
- Maskenin bakteri filtre etme kapasitesi (BFE) %98 Type II R olmalıdır.
- Maske kokusuz ve rahat nefes almayı sağlayacak özellikte olmalıdır.
- Maskenin raf ömrü en az 3 yıl olmalıdır.

[Signature]

[Signature]
T.C. Sağlık Bakanlığı
T.C. Sağlık Bakanlığı
T.C. Sağlık Bakanlığı

23-Kalem

TRAKEAL KÜLTÜR ASPIRASYON SETİ
GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER

1. Sekresyon örneklerini kapalı devre olarak steril biçimde almak için kullanılacaktır.
2. Şeffaf olmalı, toplama kabı en az 20 ml ve steril olmalıdır.
3. Toplama kabı derecelendirilmiş olmalıdır.
4. Aspirasyon kateteri 14 fr ve ucu slide-tex olmalıdır.
5. Ürün toplama kabı üzerinde kapak ve kapak üzerinde bir tarafı hastaya giden aspirasyon kateteri ile diğer tarafı aspiratöre uzanan 2 adet kateterden oluşmalıdır.
6. Kültür toplanması bittikten sonra analiz için fazladan kapağı bulunmalıdır. Ürün miyadı en az 2 yıl olmalıdır.
7. Pakette hasta etiketi bulunmalıdır.

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 belgelemelidir.

AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME: Orijinal ve steril tekli ambalajlarda, kullanıma hazır olmalıdır.

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



PGA NO:4/0 45 MM DÜZ KESKİN İĞNE

POLİGLAKTİN VEYA LAKTOMER SUTUR ŞARTNAMESİ

YAPISAL ÖZELLİKLER:

1. Malzeme içeriği Polyglactin, Polyglycolic acide veya Laktomer olmalıdır
2. Minimum 28 gün doku desteği sağlamalı, 56-90 günde vücuttan tamamıyla atılmalıdır.
3. Dokudan geçerken sıyrılmamalı, tiftiklenmemelidir, dokuyu yırtmamalıdır. Sütür yüzeyi pürüzsüz olmalıdır. Kolay düğüm kaydırılmalıdır. Kolay düğüm gömülmelidir. İğne dokudan geçtikten sonra sütür dokuya takılıp büzüşmemeli ve tiftiklenmemelidir.
4. İğne boylarında ± 2 mm tolerans tanınacaktır.
5. İplik uzunluklarında $\pm \%10$ tolerans tanınacaktır.
6. İğne kalınlığı ip kalınlığı ile orantılı olmalıdır.
7. Etilen oksit ile steril edilmiş olmalıdır. Malzemelerin sterilizasyon yöntemi kutu ve iç poşet etiketinde belirtilmiş olacaktır.
8. Beher poşet üzerinde malzeme ile bilginin yanı sıra 1/1 ölçeğinde iğnenin profil resmi basılı olmalıdır.
9. İğne sütür birleşim noktasının bağlantısı sağlam yapılmalı, birleşme noktasından ayrılma olmamalıdır.
10. Ürünün ambalajı açıldıktan sonra iğneye portegü yardımı ile kolayca ulaşılabilmeli, sütür paketten çıkarken düğüm olmamalı ve kıvrımsız çıkabilmelidir.

İĞNE ÖZELLİKLERİ

1. Cerrahi sütürün iğnesinin gövdesi portegüden kaymayı engelleyecek yapıda olmalıdır. İğneler kanalsız veya kanallı ve düz bir yapıda olmalıdır. Sütürün ameliyat sırasındaki performansı, iğne-iplik kalitesi, iğnenin çelik alaşımı, sütürün iğne ile uyumu, iğnenin dokudan kolay geçiş sağlaması birinci dereceden önem arzettiğinden tercih sebebidir. Bu özelliklerin belirtildiği, tüm sütürlerin birebir gösterildiği orjinal katalog ihale dökümanları ile birlikte verilmelidir.
2. İğne iç yüzeyi düz ve kanalsız olmalıdır. İğneler dokudan çok rahat geçmeli, güçlü olmalı, iğne kalsifiye dokularda rahatlıkla kullanılmalıdır. Kırılmaya karşı dirençli olmalı (iğneler bükülmeye ve kırılmaya karşı 302, 455 veya ethalloy birinci sınıf çelikten imal edilmiş olacaktır. Bu iğnelerin kırılmasına ve bükülmesine karşı vazgeçilmez bir özellik olup firmalar tarafından belgelendirilecektir. Bu özelliği belgelendiremeyen firmaların teklifleri red edilecektir.) Kurum gerek duyduğu takdirde numuneleri uygun gördüğü tarafsız laboratuarlara göndererek inceletebilecek, masrafları da teklif veren firma tarafından karşılanacaktır.
3. İğnenin operasyon boyunca sivrilikliğini koruması - penetrasyon rahatlığı, sürekliliği, iğnenin kırılmaması, eğrilmemesi, yamulmaması gerekmektedir, bu özellik koban bandajı testi ile sinanacaktır, testi geçemeyen firma elenecektir.