

T.C.  
AYDIN VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Söke Fehime Faik Kocagöz Devlet Hastanesi

Sıra	Malzeme Adı	Birim	Miktar	TEKNİK ŞARTNAME
1	EKG KAĞIDI RULO 60 MM X 30 MT	ADET	120	1. Mevcut ekg cihazına uygun olmalıdır. 2. 60mm*30 metre RULO olmalıdır. 3. Kırmızı kare şeritleri kağıdın üzerinde basılı olmalıdır. Isıya uygun hassas kırmızı renkli parlak rulo şeklinde olmalıdır
2	EKG KAĞIDI RULO 110 MM X 30 MT	ADET	75	1. Mevcut ekg cihazına uygun olmalıdır. 2. 110mm*30 metre RULO olmalıdır. 3. Kırmızı kare şeritleri kağıdın üzerinde basılı olmalıdır. Isıya uygun hassas kırmızı renkli parlak rulo şeklinde olmalıdır
3	EKG KAĞIDI RULO 210 MM X 20 MT	ADET	120	1. Mevcut ekg cihazına uygun olmalıdır. 2. 210mm*20 metre RULO olmalıdır. 3. Kırmızı kare şeritleri kağıdın üzerinde basılı olmalıdır. Isıya uygun hassas kırmızı renkli parlak rulo şeklinde olmalıdır
4	OKSİJEN TERAPİ CİHAZI TEK FLOWMETRELİ TEK MANOMETRELİ (FLOWMETRE KAVANOZU)	ADET	6	<b>OKSİJEN TERAPİ CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ</b> Cihaz hastanelerde, acil servislerde ve kliniklerde kullanılacak şekilde tasarlanmış olmalıdır. Cihaz oksijen tüpünden gelen basınçlı gazı regüle edip nemlendirerek hastaya verilmesini sağlamalıdır. Cihaz üzerinde tüp basıncını gösteren bir manometre olmalıdır. Metal gövde üzerine M.K.Ü ibaresi lazer ile yazılmış olmalıdır. Cihaz, oksijen tüpündeki basıncı 200 kg/cm2' den 3,5-4 kg/ cm2' ye düşürerek, tüp basıncını regüle etmelidir. Cihazın regülatöründen 3,5-4 kg/cm2 basınçla çıkan gazın debisi cihazın flowmetresinde 0-15 lt/dak arasında ayarlanabilmelidir. Cihazın flowmetresi 150 ml'lik nemlendirme kabı ile birlikte verilmelidir. Cihazın nemlendirme kabı 121 derecede steril edilebilir olmalıdır. Flowmetrenin derecelendirilmiş debimetresi kırılmaya karşı mukavim polikarbon malzemeden imal edilmiş olmalıdır. Cihaz ile birlikte 1 adet burun gözlüğü, 2 adet tüp bağlantı contası verilmelidir. Cihaz imalat ve montaj hatalarına karşı 2 yıl garantili olmalıdır. Garanti süresinin dolmasından sonraki 10 yıl boyunca ücret karşılığında yedek parça temin garantisi olmalıdır. Üretici ISO9001 kalite yönetim sistemi belgesine sahip olmalıdır. Üretici ISO 13485 kalite yönetim sistemi belgesine sahip olmalıdır. Üretici ISO 14001 kalite yönetim sistemi belgesine sahip olmalıdır.
5	DEBİMETRE / FLOWMETRE / HAVA AKIŞ ÖLÇÜM CİHAZI (BAŞLIK + KAVANOZ)	ADET	10	<b>Genel Özellikler :</b>  Flowmetreler oksijenin ayarlanabilen bir debide (akış oranında) nemlendirilerek hastaya verilmesi için kullanılan cihazlardır.  <input type="checkbox"/> Flowmetreler imalat hatalarına karşı 2 yıl ücretsiz bakım ve onarım ile parça değiştirme garantisine sahip olmalıdır. Ayrıca üretici firma tarafından 2 yıllık garanti süresinin bitiminden itibaren 10 yıl süreyle de yedek parça bulundurma garantisinin verilmesi gereklidir.  <input type="checkbox"/> Üretici firmanın ISO 9001:2000 ve ISO 13485:2003 Kalite Sistem Belgeleri olmalıdır.  <input type="checkbox"/> Flowmetreler CE sertifikalı olmalıdır.  <input type="checkbox"/> Üretici firma TSE Hizmet Yeri Yeterlilik belgesine sahip olmalıdır.  Üretici firma Sanayi Bakanlığı Satış Sonrası Hizmetleri Yeterlilik belgesine sahip olmalıdır. <b>Teknik Özellikler :</b>  1.a. Flowmetrenin gövdesi krom kaplı prinçten imal

T.C.  
AYDIN VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Söke Fehime Faik Kocagöz Devlet Hastanesi

edilmelidir.

**1.b.** Gövde üzerindeki tüm yüzeyler sterilizasyon ve hijyen açısından radüslü olmalı ve keskin yüzey bulunmamalıdır.

**1.c.** Flowmetrenin hangi sıcaklık ve basınç değerlerinde kalibre edildiğı flowmetre üzerinde yada kullanma kılavuzunda mutlaka belirtilmelidir. Flowmetrenin ölçü tüpü 4 Bar basınçta 0 ile 15 lt./dak. arasındaki ölçülere göre ayarlanmalıdır. Bu ölçüler kolaylıkla okunabilmelidir.

**1.d.** Flowmetre üretici firma bünyesinde kalibre edilmiş olmalı ve kalibre belgesi ürün ile birlikte verilmelidir.

**1.e.** Flowmetre kalibrasyonunu yapan elemanlar onaylı bir kuruluştan eğitim almış olmalıdır.

**1.f.** Nemlendirme şişesi en az 200 ml hacminde olmalıdır.

**1.g.** Debimetre tüpü ile nemlendirme şişesi karılganlık direnci yüksek polikarbon malzemeden imal edilmelidir. Debimetre tüpü de nemlendirme şişesi de şeffaf ve sağlam olmalıdır.

**1.h.** Debimetre şişesi de, nemlendirme şişesi de en az 121 °C sıcaklıkta 15 dakika süreyle autoclav cihazına sokularak sterilize edilebilmeli, kesinlikle erimemelidir.

**1.i.** Flowmetreyi gaz prizine tutturmak için kullanılan probe da prinçten imal edilmiş ve nikel kaplanmış olmalıdır. Flowmetrenin probu ilgili standartlara (BS, DIN...) uygun olmalıdır.

**1.j.** Nemlendirme kavanozu üzerinde maksimum su seviyesini gösteren işaretler bulunmalıdır.

**1.k.** Nemlendirme şişesinde bulunan ve oksijen nemlendirmek için kullanılan hortum silikon olmalıdır. Nemlendirme şişesinde bulunan filtre polikarbondan yapılmalıdır. Nemlendirme hortumu ve filtresi de autoclavda sterilize edilebilmelidir.

**1.l.** Nemlendirme şişe kapağı prinç veya plastikten imal edilmelidir.

**1.m.** Nemlendirme şişesi ile debimetre kısmı rekorlu bağlantı ile bağlanmalıdır. İstenildiğinde nemlendirme şişesi çıkarılıp yerine hortumluk bağlanabilmelidir. (Oksijenin Nemlendirmeden Alınabilmesi için)

**1.n.** Nemlendirme şişesi üzerinde fazla basıncın olması durumunda devreye girecek şekilde bir tahliye sistemi bulunmalıdır. Basıncıdaki istem dışı ani yükselmenin hastaya zarar vermesi veya nemlendirme şişesinin patlayarak flowmetreden ayrılması engellenmelidir.

**1.o.** Flowmetrelerin Bakım-Onarım, Montaj ve Kullanma

SÖKE FAHME FAİK KOCAGÖZ  
Çocuk Hastalıkları Servisi  
ve Yenidoğan Üstün Bakım  
Sorumlu Doktor  
Sicil No: 000795

2  
Turgut Altınok Hakan Akar Eylem Köse  
H  
J



T.C.  
AYDIN VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Söke Fehime Faik Kocagöz Devlet Hastanesi

				kılavuzları flowmetrelerle birlikte verilmelidir. Bu kılavuzlarda; IV-401  i. Flowmetrenin uluslar arası standartlara uygunluğu belirtilmelidir.  ii. Bakım, Onarım faaliyetleri ve süresi ile sıklığı belirtilmelidir.  iii. Tavsiye edilen yedek parça listesi verilmelidir.
6	SPO2 CİHAZI PROB SENSÖRÜ PEDIATRİK TEK KUL. (INFUNIX MARKA)	ADET	300	1- Teklif edilen ürün INFUNIX marka cihaza uygun olmalıdır 2- Alınacak prob yenidoğan hastalarda kullanılabilir olmalıdır. 3- Vucut ısısı düşük hastalarda da doğru ölçüm yapmalıdır. 4- Hastanın parmağından oksijen saturasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalıdır 5- Prob hasta cildine uygun antialerjik özellikte olmalı ve lateks içermemelidir. 6- Ürün sadece probdan oluşmalıdır ve ara kablo ile uyumlu çalışmalıdır. 7- Prob , tekli paketlerde olmalı ve ambalaj üzerinde üretim tarihi , skt bulunmalıdır. 8- Ürün reasuble olmalıdır. 9- Cihazda sorunsuz çalışmalıdır. 10- Çıkarılıp takmalara karşı dayanıklı olmalıdır. 11- Proben parmağa takılan kısmı yumuşak silikon malzemeden yapılmış hastanın parmağında kan akışını zorlaştırmayacak yapıda olmalıdır. Prob floresan ışığından ve harici parazitlerden etkilenmeyip su geçirmeyen yapıda olmalıdır
7	SPO2 CİHAZI PROB SENSÖRÜ PEDIATRİK TEK KUL. (MASIMO MARKA)	ADET	200	1. Prob, hareket ve düşük perfüzyonda ölçüm yapabilmeyi içeren, sinyal ayıklama teknolojisine sahip olmalıdır. Bu özellik sensör prospektüsünde türkçe ve orijinal dilinde mutlaka yazmalıdır. Masimo marka cihaza uygun olmalıdır. 2. Prob, Orijinal olmalıdır ve paketinde üretim yeri, teknolojisi, kullanım detayları, hasta profili ile ilgili bilgiler bulunmalıdır. Bu durum hastanemizde kullanıcı, tarafından da test edilecektir. 3. Problar cihaz rd hasta ara kablosu ile direkt bağlanabilir tipte olmalı, veri kaybına ya da ölçüm hatasına sebebiyet vermemek için herhangi bir ara adaptör/kablo/dönüştürücü vb. aparat kullanılmamalıdır. 4. Prob sinyal ayıklama teknolojisi barındırmalıdır. 5. Prob ile non-invasive yöntemle yüzdesel oksijen saturasyonu (SpO2), nabız atış hızı (PR), Perfüzyon İndeksi (PI) ölçümleri yapılabilir olmalıdır. 6. Prob yenidoğan hastalarda kullanıma uygun olmalıdır. 7. Prob ile ölçülen SpO2, Nabız ve PI parametreleri monitör ekranından izlenebilmelidir. 8. Oksijen saturasyonu ölçüm aralığı %0 - %100, nabız hızı ölçüm aralığı 25-240 atım/dakika, Perfüzyon İndeksi 0.02 - 20 aralığında olmalıdır. 9. Probların kullanım kılavuzunda ölçüm hassasiyetine ait aşağıdaki özellikler yazılı olmalıdır. 10. Prob sayesinde SpO2 ölçüm aralığı %1 - %100, ve nabız hızı ölçüm aralığı 25-240 atım/dakika aralığında olmalıdır. 11. Prob sayesinde SpO2 ölçüm hassasiyeti %70-%100 aralığında,

SÖKE FEHİME FAİK KOCAGÖZ  
DEVLET HASTANESİ  
Cocuk Hastalıkları Servisi  
ve Yenidoğan Hastalıkları  
Bölümü  
Söke No: 140709

*[Handwritten signatures and stamps]*

T.C.  
AYDIN VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Söke Fehime Faik Kocagöz Devlet Hastanesi

				<p>en fazla <math>\pm 1,5</math> doğruluğunda olmalıdır ve bu özellik sensör prospektüsünde Türkçe ve orijinal dilinde mutlaka yazmalıdır.</p> <p>12. Prob silinebilen ve flasteri ayrılabilir yapıda olmalıdır.</p> <p>13. Prob sayesinde nabız atış ölçüm hassasiyeti hareketsiz hastalarda en fazla <math>\pm 3</math> atım / dakika doğruluğunda hareketli hastalarda en fazla <math>\pm 5</math> atım / dakika doğruluğunda olmalıdır.</p> <p>14. Prob , perfüzyon indeksi ölçümü yapabilmelidir ve bu değer probun kullanıldığı monitör ekranında nümerik/dalga formu olarak izlenebilmelidir.</p> <p>15. Prob tek kullanımlık olmalıdır.</p> <p>16. Prob en az 7 gün süre ile kullanılabilir.</p> <p>17. Prob, orijinal olmalıdır ve paketi üzerinde kullanım şekli, hasta tipi gibi bilgiler olmalıdır.</p> <p>18. Probun yapışkan bandı hasta cildine uygun, anti alerjik özellikte olmalıdır ve kesinlikle latex içermemelidir.</p>
8	SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI SU YUMUŞATMA TUZU 25 KG	ADET(2 5 KG)	100	<p style="text-align: center;"><b>TABLET TUZ TEKNİK ŞARTNAMESİ</b></p> <p>* Alınacak malzeme Hemodiyaliz R.O su arıtma sisatemlerinin reçinelerinin rejenerasyonunda kullanılacaktır. Rejenerasyon malzemesi tablet tuz şeklinde olacaktır.</p> <p>* Tablet tuz çapı 15 – 30 mm olacaktır.</p> <p>* Tablet tuz kesinlikle rafine olacaktır.</p> <p>* Tuz içerisinde çamur, tortu, kil vb maddeler kesinlikle olmamalıdır.</p> <p>* Tablet tuz 25 kg lık ambalajlar halinde olacaktır. Malzeme orijinal ambalajında olacaktır.</p> <p>* Tablet tuza ait Fiziksel ve Kimyasal özelliklerini gösteren Analiz Sonuç Belgesi teklif dosyasında sunulacaktır.</p> <p>* Üretilen Tablet tuz %98.5 - %99.9 saflığında olmalıdır. Bu sonuç, tablet tuza ait fiziksel ve kimyasal özelliklerini gösteren Analiz sonuç raporunda görülmelidir.</p> <p>Depo teslimatı temin eden firma tarafından yapılacaktır.</p>
9	EKG MANDAL SETİ YETİŞKİN	ADET	10	<p style="text-align: center;"><b>EKG MANDALI ŞARTNAMESİ YETİŞKİN</b></p> <p>1. Mandallar hastanedeki EKG cihazlarına(biocare, nihon kohden ,petaş ,schiller ,btl ,trismed,cardipia vs) uyumlu olmalıdır.</p> <p>2. Mandalların metal yüzeyleri Gümüş-Gümüş Klorür kaplamalı olup, iletkenliği yüksek olmalıdır.</p> <p>3. Mandalların yüzeyleri pürüzsüz, çizilmeye ve kırılmaya dayanıklı plastikten deliksiz ve paslanmaz olmalıdır.</p> <p>2. Mandalların kablo bağlantı kısımları vidalı sistem olmalıdır.</p> <p>3. Mandallar 4 (dört)'lü takım paket şeklinde ve farklı renklerde olmalıdır.</p> <p>4. Mandallar UBB kodu bulunmalı teklif sırasında sorgulama çıktıları verilmelidir. Kapsam dışı olması durumunda ilgili kurumdan alınmış güncel kapsam dışı tespit yazısı verilmelidir.</p> <p>5. Mandalların uygunluğu ürünlerin numunesinin görülmesi sonrası verilecek olup, uygun bulunmayan ürünler değerlendirme dışı kalacaktır.</p> <p>6. Mandallar yetişkin hastalarda kullanılmak üzere tasarlanmış ve uygun ölçülerde olmalıdır.</p>

SÖKE FEHİME FAİK KOCAGÖZ  
DEVLET HASTANESİ  
AYDIN VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Görevli  
Söke Fehime Faik Kocagöz Devlet Hastanesi  
Söke Fehime Faik Kocagöz Devlet Hastanesi

Tercüme Hakan Göz  
Eylem



T.C.  
AYDIN VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Söke Fehime Faik Kocagöz Devlet Hastanesi

				7. Bağlantı noktası sayesinde düz pim banana veya çıt çıt kablolar takılabilir olmalıdır. 8. Ürünlerin barkod numarası olmalı ve kesinlikle teslimi sırasında ürün üzerinde barkodlu ve CE standartlarına sağlık bakanlığının belirlediği etiketiyle teslim edilmelidir. 9- İhaleye giren firmaların ÜTS Kaydı olmalıdır. 10- Ekg mandalı uzun ömürlü olmalı sıcak plastik üretim olmalıdır.
10	EKG PUARI TEKLİ YETİŞKİN (ÇANIYLA BİRLİKTE)	ADET	5	1- EKG puarı sağlam kauçuktan imal edilmiş, puarı ve canı yetişkin için olmalıdır. 2- Puar, kolaylıkla ve uzun süre vakum yapabilmeli ve puar, hastanede daha önce kullanılan EKG canlarına da uyumlu olmalıdır. 3- EKG puarının canı paslanmaz metal olmalı, canın tam ortasındaki vida çevrilerek kablo yerleştirilmelidir. 4- EKG canının hasta vücuduna temas eden kısmının çapı yetişkin için 22 mm (- + ) olmalıdır. EKG canı hastanede kullanılan EKG cihaz kablolarına uyumlu olmalıdır. 5- puar hastanedeki EKG cihazlarına(biocare, nihon kohden ,petaş ,schiller ,btl ,trismed,cardipia vs) uyumlu olmalıdır.
11	EL ALETİ VE CİHAZ YÜZEY DEZENFEKTANI ENZİMATİK SIVI 5 LT (CERRAHİ ALET BAKIM SOLUSYONU)	ADET	30	KONSANTRE 3 İŞLEMLİ CERRAHİ ALET BAKIM SOLUSYONU 1 Cerahi aletlerin üzerinde oluşan organik atıkların temizlenmesini paslanmamasını ve yağlanmasını sağlayacak düzeyde saftıbbi yağlar enzim metal koruyucular emülgatörler korozyon inhibitörleri ve alkali malzemelerin kombinasyonundan meydana gelmiş olmalıdır. 2- cerrahi aletlerin üzerinde oluşan organik atıkların lekelerin kan ve proteinlerin temizliğinde kullanılması için üretilmiş olmalıdır. 3- pas ve korozyon önleyici özelliği olmalıdır. 4- cerrahi aletlerin üzerinde hissedilmeyecek şekilde yağlama özelliğine sahip olmalıdır. 5- cerrahi aletlerin eklem yerlerinin rahat çalışmasını sağlayacak düzeyde olmalıdır. 6- cerrahi aletleri dış etkenlere karşı koruyucu özellikte olmalıdır. 7-tüm işlemleri bir arada yapmalıdır. 8-kan ve doku kalıntılarını temizlemeli leke ve mineral kalıntılarını çıkarmalı hareketli bölgeleri yağlamalıdır. 9- ultrasonic temizleyicilerde güvenle kullanılmalıdır. 10- cerrahi alet otomatik yıkama makinalarında güvenle kullanılabilir özellikte olmalıdır. 11- çeşme suyunda kullanılabilir olmalıdır. 12-30 ila 50 derece sıcaklıktaki suda güçlü temizleme özelliğine sahip olmalıdır. 13- manuel kullanımlarda 4 litre suya 10 ila 30 gram ilave edilerek ameliyat ve uygulama sonucu bekletilmiş kirli cerrahi aletlerin temizliği için hazırlanan solusyonun içine daldırılarak 5 ila 10 dakika bekletilmesi daha sonra diğer temizlik işlemlerine geçilmeli şayet kalıntı kontrollerinde yapışık kirler görülürse fırça veya bez yardımıyla temizlenmeli eğer güçlü temizlik yapılması istenirse mutlaka 30 ila 50 derece sıcaklıkta bu işlemler yapılmalı ve duşlama sistemiyle bol su ile durulanmalıdır. 14-otomatik makinaların kullanımında ise 1litre suya 2 ml ilave edilerek kullanılmalıdır. 15-üretici firmanın iso 13485-2003 kalite sistem belgesi bulunmalıdır. 16-5 kg bidon ambalajında etiketin üstünde bileşim özelliği kullanım alanları kullanım şekli depolama raf ömrü kullanım tavsiyeleri kimyasal fiziksel ve toksikolojik verileri dikkat edilmesi gereken uyarıları sağlık bakanlığı üretim izin tarihi ve numarası seri numarası üretim tarihi son

SÖKE FEHİME FAİK KOCAGÖZ  
DEVLET HASTANESİ  
Cerrahi Alet Bakım Servisi  
Söke Fehime Faik Kocagöz Devlet Hastanesi  
Söke Fehime Faik Kocagöz Devlet Hastanesi  
Söke Fehime Faik Kocagöz Devlet Hastanesi

5  
Turgay Kocagöz  
Cerrahi Alet Bakım Servisi  
Söke Fehime Faik Kocagöz Devlet Hastanesi



T.C.  
AYDIN VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Söke Fehime Faik Kocagöz Devlet Hastanesi

				kullanım tarihi ve üretici firmanın adı adresi bulunmalıdır.
12	HASTA SICAKLIK ÖLÇÜM CİHAZI NON İNVAZİV-KOLTUK ALTI	ADET	10	<b>DİJİTAL BEDEN DERECE Sİ TEKNİK ŞARTNAMESİ</b>  1 – Cihazda sesli uyarı olmalıdır. 2 – Cihaz rahat ölçüm yapabilmesi için esnek uca sahip olmalıdır. 3 – Cihaz LCD ekran olmalı ve en küçük ekran değeri 0,1 C derece olmalıdır. 4 – Cihazın ölçüm aralığı 32.0 C derece 49,0 derece olmalıdır. 5 – Cihazın otomatik kontrol özelliğı olmalıdır. 6 – Cihaz % 100 su geçirmemelidir. 7 – Cihaz 60 saniyede ölçüm yapabilmelidir. 8 – Standart civalı derecelerle karşılaştırıldığında +/- 0,2 C derece ölçüm doğruluğına sahip olmalıdır. 9 – Cihaz pil ile çalışmalıdır ve otomatik olarak kapanmalıdır. 10 – Cihazın Türkçe kullanım klavuzu olmalıdır.
13	TANSİYON ALETİ BASINÇ PUARI (SAATLİ - SAATSİZ)	ADET	2	Puar basınç kesesini kolayca şişirecek şekilde olacaktır. Puarın dip kısmında filtresi bulunacaktır. Puar kauçuktan imal edilecek ve üzerinde orijinal markası olacaktır  Puar ve manometresi birlikte olacak ancak girişleri ayrı olacaktır. Puar hastanedeki endostall ve plusmed marka manuel tansiyon aletlerine uyumlu olmalıdır.
14	SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI SEDİMENT TORTU FİLTRESİ (20 İNÇ İP FİLTRE)	ADET	3	1- Endoskopi birimindeki su arıtma yumuşatma cihazına uyumlu olacaktır. 2- Yeterlilik belgeleri bulunmalıdır. 3- Numune ile değerlendirilecektir.
15	SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI KARBON FİLTRESİ (20 İNÇ GAC KARBON FİLTRE)	ADET	3	1- Endoskopi birimindeki su arıtma yumuşatma cihazına uyumlu olacaktır. 2- Yeterlilik belgeleri bulunmalıdır.  Numune ile değerlendirilecektir.
16	TANSİYON ALETİ MANŞONU TEK HORTUMLU YETİŞKİN	ADET	5	<b>TANSİYON MANŞONU TEKNİK ŞARTNAMESİ</b> 1.Manşonlar kumaş materyalden yapılmış olmalıdır. 2.Tansiyon manşonunun kendinden en az 50 cm uzunluğunda tek hortumu olmalıdır. 3.Hortum ve manşon tek parça olmalı eklemeli olmamalıdır. 4.Manşonlar hastanemizde kullanılan digital tansiyon aletlerine uyumlu olmalıdır. 5.Manşonların hasta koluna / bacağına sabitleme yapan yapışkan kısımları dikişli olmalıdır. 6.Tansiyon manşonlarının kumaşı hasta cildini tahriş etmeyen ve terleme yapmayan türde olmalıdır. 7.Tansiyon manşonları sıvı geçirmemeli ve deforme olmamalıdır. 8.Tansiyon manşonu renk değiştirmemelidir. 9.Tansiyon manşonu şişirildiğinde hava ile şişen iç kısmı çiftli olmalı ve hava kaçırmamalıdır. 10.Manşonun dış yüzeyi yıkanabilir yapıda olmalıdır. 11.Ürünler UBB ye tabi olmalıdır. Barkod numarası olmalı ve kesinlikle teslimi sırasında ürün üzerinde barkodlu ve CE standartlarında sağlık bakanlığının belirlediğı etiketiyle teslim edilmelidir. 12.İhaleye iştirak edecek firmaların ÜTS (Ürün Takip Sistemi) kaydı olmalıdır. Tekliflerinde bunu belirtmelidir. 17.Teklif verecek firmaların mutlaka TSE 12426 ve Satış sonrası hizmetleri yeterlilik belgesi

SÖKE FAHME FAİK KOCAGÖZ DEVLET HASTANESİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
BÖLÜMLÜ BAŞHEKİMİ  
SÖKE 15-08-2023

6 Tuzgözü Mahallesi Adnan Çavuş  
Tuzgözü Mahallesi Adnan Çavuş



T.C.  
AYDIN VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Söke Fehime Faik Kocagöz Devlet Hastanesi

				olmalıdır. 13.Teklif verecek firmaların mutlaka ISO 13485 ve ISO 9001 belgeleri bulunmalıdır. Tekliflerinde bunu belirtmelidir.	
17	SU ARITMA CİHAZI FİLTRESİ TERS OSMOZ MEMBRAN	ADET	8	1- Endoskopi birimindeki su arıtma yumuşatma cihazına uyumlu olacaktır. 2- Yeterlilik belgeleri bulunmalıdır. Numune ile değerlendirilecektir.	
18	SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI KARBON FİLTRESİ (BLOK KARBON)(cto)	ADET	3	1- Endoskopi birimindeki su arıtma yumuşatma cihazına uyumlu olacaktır. 2- Yeterlilik belgeleri bulunmalıdır. Numune ile değerlendirilecektir.	
19	TANSİYON ALETİ MANŞONU ÇİFT HORTUMLU YETİŞKİN	ADET	5	TANSİYON MANŞONU TEKNİK ŞARTNAMESİ 1.Manşonlar kumaş materyalden yapılmış olmalıdır. 2.Tansiyon manşonunun kendinden en az 50 cm uzunluğunda çift hortumu olmalıdır. 3.Hortum ve manşon tek parça olmalı eklemeli olmamalıdır. 4.Manşonlar hastanemizde kullanılan manuel tansiyon aletlerine uyumlu olmalıdır. 5.Manşonların hasta koluna / bacağına sabitleme yapan yapışkan kısımları dikişli olmalıdır. 6.Tansiyon manşonlarının kumaşı hasta cildini tahriş etmeyen ve terleme yapmayan türde olmalıdır. 7.Tansiyon manşonları sıvı geçirmemeli ve deforme olmamalıdır. 8.Tansiyon manşonu renk değiştirmemelidir. 9.Tansiyon manşonu şişirildiğinde hava ile şişen iç kısmı çiftli olmalı ve hava kaçırmamalıdır. 10.Manşonun dış yüzeyi yıkanabilir yapıda olmalıdır. 11.Ürünler UBB ye tabi olmalıdır. Barkod numarası olmalı ve kesinlikle teslimi sırasında ürün üzerinde barkodlu ve CE standartlarında sağlık bakanlığının belirlediği etiketle teslim edilmelidir. 12.İhaleye iştirak edecek firmaların ÜTS (Ürün Takip Sistemi) kaydı olmalıdır. Tekliflerinde bunu belirtmelidir. 17.Teklif verecek firmaların mutlaka TSE 12426 ve Satış sonrası hizmetleri yeterlilik belgesi olmalıdır. 13.Teklif verecek firmaların mutlaka ISO 13485 ve ISO 9001 belgeleri bulunmalıdır. Tekliflerinde bunu belirtmelidir.	
20	EL ALETİ VE CİHAZ YÜZEY DEZENFEKTANI ENZİMATİK SIVI 5 LT	ADET	40	EL ALETİ VE CİHAZ YÜZEY DEZENFEKTANI ENZİMATİK SIVI 5 LT 1- Solusyon tıbbi laboratuvar alanında kullanılan tüm cerrahi aletlerin ve endoskopların ultrasonic yıkama cihazları ile temizliği için kullanıma uygun olmalıdır. manuel olarak da kullanılabilir. Bu uygunluk belgelenmelidir. 2- Solusyon kurumuş olan kanları ve vücut salgılarını çok hızlı bir şekilde çözmelidir. 3- Isıya karşı hassasiyet gösteren alet ve ekipmanın da kimyasal temizliğinde kullanılabilir. 4- Ürün konsantre ve sıvı formda olmalıdır.ürünün etkinliği yeterli ölçüde olmalıdır. ürün köpürmesi yeterli olmalıdır. 5- Konsantre çözeltinin ph değeri nötr olmalıdır. 6- Ürün tüm cerrahi malzemeler ile çok iyi uyumluluk	

SÖKE FEHİME FAİK KOCAGÖZ  
DEVLET HASTANESİ  
Cerrahi Hastalıklar Servisi  
Sorumlu Hemşire  
Sicil No: H99745

Tersiyer Mefar, Hakan Çelik  
Sylvan Ken

T.C.  
AYDIN VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Söke Fehime Faik Kocagöz Devlet Hastanesi

				<p>sağlamalı ve 35 60 derecede 5 15 dakika içinde etkili olmalıdır. %0,25-0,4 konsantrasyon aralığında olmalıdır.</p> <p>7- Ürün 5 ltlik plastik ambalajlarda ve ağzı kilitli olmalıdır. her 4 plastik ambalaja 1 adet dozaj pompası verilmelidir.</p> <p>8- Ürün fosfat aldehit içermemelidir.</p> <p>9- Toksik olmamalı insan vücudunda irritasyona sebep olmamalı ve çalışmayı engelleyici koku içermemelidir.</p> <p>10- Ürün orijinal ambalajında 2 yıl raf ömrüne sahip olmalıdır.</p> <p>11- Teklifi veren firma üretici veya ithalatçı firmadan alınmış yetki belgesi bulundurulmalıdır.</p> <p>12- Ürüne ait veri güvenlik belgesi bulunmalıdır.</p> <p>13- İhale aşamasında orijinal kutuları mühür kapaklı plastik kutu içinde numune getirilecektir. İhaleyi kazanan firmanın hastaneye teslim edeceği ürün hem içerik hem de kutu olarak tıpatıp aynı olmalıdır.</p> <p>14- Satışı üstlenen firma satış sonrası üründen kaynaklanan bir sorun halinde ürünü değiştireceğini taahhüt etmelidir.</p> <p>15- Teklifi veren firma etiketler kullanım kılavuzları ürün güvenlik bilgi formları Türkçe kullanım klayuzu ve kullanıcı eğitimi vermelidir.</p> <p>16- El cilt antiseptikleri yer yüzey dezenfektanı için biyodisal yönetmeliğe uygunluk alet dezenfektanı tıbbi cihaz ulusal bilgi bankasına kayıtlı olmalıdır.</p> <p>17- Üretici firma ve ithalatçı firma iso9001 :2008 kalite yönetim sistem belgelerine sahip olmalıdır.</p> <p>18- Sabit ve flexible endoskoplar başta olmak üzere metal plastik seramik cam silikon lastik porselen gibi malzemelerden yapılmış her tipteki tıbbi aletin temizliğinde kullanılabilir olmalıdır.</p> <p>19- Korozyon önleyici özelliği olmalıdır.</p> <p>20- Ultrasonic banyolarda kullanılabilir olmalıdır.</p> <p>21- Şartnamede ürünlere istenilen veya gerekli olan rapor ve dökümanlar kutu içerisinde hangi numuneye ait olduğu belirtilerek konmalıdır.</p> <p>22- Numunenin üzerine firma adı ve teklif verilen kalem nosu yazılır</p> <p>23- Preparat proteaz amilaz ve lipaz enzimlerinin yanında noniyonik tensidler içermelidir.</p> <p>24- Yüklenici firma ürünün kullanımına bağlı olarak ortaya çıkacak zarardan makine endoskop cerrahi alet zararı firma sorumludur</p> <p>25- Minumum etkin konsantrasyon (MEK) ölçümü için gerekli kontrol stribi ve atık özelliği kazanmış olan ürünün bertarafı için gerekli olan nötralizan madde bedelsiz olarak teslim edilecektir.</p>
21	DEFİBRİLLATÖR KAĞIDI RULO 50 MM X 10 M	ADET	20	<p>1- Kağıt rulo şeklinde olmalıdır.</p> <p>2- Boyutları 50 mm *10 metre olmalıdır.</p> <p>3- Defibrilator cihazına uyumlu olmalıdır. kırmızı çizgileri kendinden olmalıdır.</p>

SÖKE FEHİME FAİK KOCAGÖZ DEVLET HASTANESİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
BİTİRİLMİŞ YERİNE  
SÖKE FEHİME FAİK KOCAGÖZ DEVLET HASTANESİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
BİTİRİLMİŞ YERİNE

8.05.2023  
Söke Fehime Faik Kocagöz Devlet Hastanesi  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
BİTİRİLMİŞ YERİNE



T.C.  
AYDIN VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Söke Fehime Faik Kocagöz Devlet Hastanesi

22	SU ARITMA - YUMUŞATMA CİHAZI ANTİSKALANT 5LT	ADET	15	1- Söke Devlet Hastanesinin soğutma kulelerinin su arıtmasında kullanılmaya uygun olmalıdır. 2- Numune ile değerlendirilecektir. 3- Teklif verecek firmaların mutlaka TSE 12426 ve Satış sonrası hizmetleri yeterlilik belgesi olmalıdır. 4- İhaleye iştirak edecek firmaların ÜTS (Ürün Takip Sistemi) kaydı olmalıdır. Tekliflerinde bunu belirtmelidir.
----	--	------	----	---

Tıbbi Malzeme Alınan Cihazlar  
12

İşlem Kapan  
Aşır

SÖKE FEHİME FAİK KOCAGÖZ  
DEVLET HASTANESİ  
DİKKET BANCİ  
Gözetim ve Kontrol Sorumlusu  
ve Yenidoğan Hemşiresi  
Sicil No: H90795

## Hidrofobik Akrilik Katlanabilir Arka Kamara Lens Teknik Şartnamesi

- Lensler tek parça (Mono blok) "Hidrofobik" (Akrilat – Metakrilat) yapıda olmalıdır. Lensin Su içeriği %1' den az olmalı ve sıvı flakonlar içerisinde olmamalıdır. Kaplama lensler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- Lensler "Etilen Oksit" ile sterilize edilmiş olmalıdır.
- "Optik Çapı" 6.00 mm, "Haptik Boyu" 12.50 – 13.00 mm olmalıdır.
- Haptikleri açısız olmalıdır.
- UV ışını korumalı ve YAG Lazere dayanıklı olmalıdır.
- Lensler enjektör ve kartuş sistemiyle implantasyona uygun olmalı ve her lens için 1 adet steril tek kullanımlık kartuş ve 1 adet steril tek kullanıma uygun enjektör ile birlikte verilmelidir. Lensler bu kartuş enjektör sistemi ile en fazla 2.4 mm den implante edilebilmelidir.
- Türkiye stoklarında 6.00 ile 30.00 Dpt. aralığında, 0.5 Dpt. aralıklarla bulunmalıdır.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" 'nda onaylanmış ürün numarası(barkod) olmalıdır. Alımı yapılacak tıbbi cihazların TİTUBB' da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması şartı aranmalıdır.
- Lensler ISO ve CE belgelerine sahip olmalıdır
- Lensin kutusunda, üreticisinin katalog ve web adresindeki bilgiler şartnamede istenen tüm özellikleri açıkça göstermelidir. Özelliklerini ispat edemeyen ve lensin üreticisinin katalog ve web adresinde özellikleri görünmeyen ürünler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
- Teklif edilen tüm ürünler ameliyathanede denendikten sonra karar verilecektir.

SÖKE FEMME FAİK KOCAĞÖZ  
DEVLET HASTANESİ  
Op.Dr. Saattekin ÖZKUSAN  
Göğ. Hastalıkları Uzmanı  
Dip. No: 4125 Dip. Tel. No: 120143