

NAZAL OKSİJEN KANÜLÜ (ERİŞKİN) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Yumuşak ve ergonomik burun girişleri olmalıdır.
2. Kanül deliklerinden eşit olarak oksijen gelmelidir
3. Mukoza kurumasını engelleyen tasarımı olmalıdır.
4. Standart bağlantı konnektörü bulunmalıdır.
5. Yıldız boşluklu tüp hortum ile her durumda oksijeni iletebilme özelliği olmalıdır.
6. 2 metre uzunluğunda tüp şeklinde olmalıdır.
7. Yetişkin boy olmalıdır.
8. Kokusuz ve antialerjik olmalıdır .
9. Hastanın başına göre yukardan ayarlanabilmeli, kendiliğinden açılmamalı, gevşememelidir.
10. kanül ve uzatma hortumunda delik , yırtık, eksiklik ve tıkanıklık gibi üretim özürleri olmamalıdır
11. Kanülün hortum kısmı O2 manometresine giriş yeri uyumlu olmalıdır. Kanülün hortum kısmı O2 manometresine kolayca takılabilir şekilde yumuşak ancak kolaylıkla yerinden çıkmayacak şekilde olmalıdır.
12. CE kalite belgesi olmalıdır.
13. Tek kullanımlık temiz paketlerde olmalıdır. Paket üzerinde son kullanma tarihi ve üretim malzemesi yazılı olmalıdır
14. Her bir malzemenin üzerinde barkot okuyucuların okuyabileceği UBB Barkodu bulunmalıdır.
15. Bağlantı yerleri kolay açılmamalı, bükülme ve kırılmaya dayanıklı olmalıdır.
16. 5 adet numune değerlendirilecektir

Doç. Dr. Ozan YAZICI
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
İç Hastalıkları A.B.D.
Medikal Onkoloji B.D.
Dinçesizler Cad. No: 112707

ÖĞRT. ÖZV.
Dr. Gözde TAHTACI
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
İç Hastalıkları A.B.D.
Medikal Onkoloji B.D.
Mesai No: 126677

2

Sürekli Renal Replasman Tedavisi İçin Diyaliz Solüsyonu

1. Her litre solüsyonda aşağıda belirtilen konsantrasyonlarda elektrolit bulunması gereklidir.

Na ⁺	140	mmol/L
Ca ⁺⁺	1,50- 1,75	mmol/L
Mg ⁺⁺	0,5- 0,75	mmol/L
Cl ⁻	109 - 112	mmol/L
HCO ₃	32-35	mmol/L
Glukoz	5,55-6,1	mmol/L
K değeri	2	mmol/L

2. Solüsyonlar 5 litrelik çift bölme torbalarda olmalıdır.
3. Karışmış solüsyon stabilitesini en az 48 saat korumalıdır.
4. Serum Fosfat konsantrasyonunun doğal stabilizasyonunu sağlanması için fosfat içermeyen solüsyon olmalıdır.
5. Teslim edilen her bir malzeme teslimat tarihi itibariyle en az iki yıl miyadlı olmalıdır.
6. Denenmek üzere numune teslim edilmelidir.(numuneler orijinal ambalajında olmalıdır)
7. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır.Orjinal ambalajının üzerinde üretim,son kullanma tarihi vb.bilgiler olmalıdır.
8. Ürün CE belgesine sahip olmalı ve UBB barkodu olmalıdır.

Nuray DELEN
İç Hast. Yoğun Bakım
Sorumlu Hemşiresi

Doç Dr. Fikret BİLİKÇİ
T.C. GAZİ ÜNİVERSİTESİ
GAZİ HASTANESİ
Acil Tıp
Dip No 8804A023
Dip. Tes. No:59830-51050



PEDİATRİK OKSİJEN MASKESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Burun ve yüz yapısına anatomik olarak uygun olmalıdır.
2. Yumuşak tahriş etmeyen non-toksik medikal sınıf PVC'den yapılmış olmalıdır.
3. Maskenin O2 giriş yeri ile floumetre arasında ara konnektörü olmalı ve hortum uzunluğu 165 cm (+/- 2) olmalıdır.
4. Başı çevreleyen lastiği esnek fakat kolay deforme olmayacak nitelikte olmalıdır.
5. Maskenin her iki yanında fazla O2 ve CO2 çıkaracak delikler olmalıdır.
6. Hortumu kaza ile kırılırsa bile O2'yi iletebilme özelliğine sahip olmalı, fleksible olmalıdır.
7. Yüzde rahat durmayı sağlayacak tahriş yapmayan burun üzerine yerleştirilen ince metal mandalı olmalıdır.
8. Maskenin hortum kısmı hastanemizin merkezi oksijen sistemine bağlı olan sisteme uyumlu olmalıdır.
9. Arkadan başa geçirilmesi için boyu ayarlanabilir lastiği bulunmalıdır.
10. Ambalajı tekli, temiz poşet içinde olmalıdır.
11. Şeffaf olmalıdır.
12. Tek kullanımlık poşetlerde olmalıdır.
13. CE kalite belgesi olmalıdır.
14. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl raf ömrü olmalıdır

Leyla ÇALIŞKAN AKBAŞ
Çocuk Enf. Servisi Hemşire

Leyla

Doç.Dr. Anıl Tapısız
T.C. Gazi Üniversitesi
Gazi Hastanesi
Çocuk Enfeksiyon Hast. B.D. Enfeksiyon B.D.
Dip.No:12422 - Dip.İs.No: 89819



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
TEKNİK ŞARTNAME

İSTEĞİ YAPAN BİRİM

100

Şartname Numarası : 42023
Düzenleme Tarihi : 23.07.2018

KOD : J01-011395 /
MALZEME ADI : OR1330 İDRAR TORBASI MUSLUKLU (STERİL) 2000 ML.

İDRAR TORBASI (MUSLUKLU) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İdrar torbası tıbbi PVC den imal edilmiş olmalı, torbanın her iki yaprağında şeffaf olmalıdır.
2. Sıvı toplama kapasitesi en az 2000 ml olmalıdır.
3. İdrar torbasının üzerinde derecelendirme olmalı, sıvı seviyesi doğru olarak ölçülebilmeli ve rahatlıkla okunabilmelidir.
4. İdrar torbasının üst iki yanında askı delikleri bulunmalıdır.
5. Hasta yatarken foley sonda ve torba arasındaki hortum gerilme ve çekilme yapmayacak uzunlukta (90 cm +/- 10cm), bükülme yada kırılmalara karşı yeterli esneklikte olmalıdır.
6. Torba yırtılma ve delinmeye karşı dirençli olmalıdır.
7. Bağlantı hortumunun ucunda konik bağlantı konnektörü olmalı, konnektörün üzerinde kapak olmalı ve kapak konnektöre iyi oturmalı kendiliğinden çıkmamalıdır.
8. İdrar torbasının iç yüzeyi yapışık olmamalı, konnektörü sonda ile uyumlu olmalı ve idrar sızdırmamalıdır.
9. İdrar torbası musluğu kapalıyken torbanın hiç bir yerinden idrar sızıntısı olmamalı ve musluk kendiliğinden açılıp kapanmamalıdır.
10. İdrarın hastaya geri dönmesini ve kontaminasyonu engelleyen valf sistemi bulunmalıdır.
11. İdrar torbası steril tekli paketlerde olmalı, ambalaj üzerinde sterilizasyon şekli, lot numarası, son kullanma tarihi ve UBB barkodu bulunmalı, bu bilgiler kolayca okunabilmelidir.
12. İstekliler teklifleriyle beraber en az 2 adet numune getirmelidir. Nihai karar numunelerin değerlendirilmesi sonucu verilecektir
13. Torba ve hortum şeffaf olmalıdır.

Prof. Dr. Metin ONARAN
T.C.G.Ü.T.F. Gazi Hastanesi
Uroloji
Diploma No: 10996
Dip. Tescil No: 84227

Fatma AYAR
Transplantasyon Merkezi
Sorumlu Hemşiresi

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN