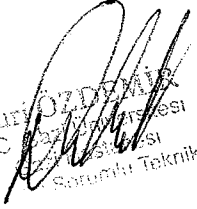



EPİDURAL SET TEKNİK ŞARTNAMESİ

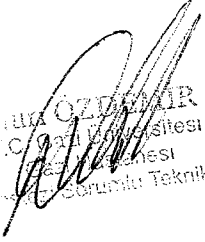
1. Set içindeki kateter kırılmaya karşı dirençli, yeterli esnekliğe sahip, poliüretandan yapılmış olmalıdır.
2. Kateterin uç 4-5 mm lik kısmın çapı, dura perforasyonunun engellemek üzere soft şekilde incelerek devam etmelidir.
3. Kateter üzerinde en az bir radyoopak çizgi olmalı skopi altında net görülebilmelidir.
4. Kateterde verilecek anestezi ajanın iyi dağılımını sağlamak üzere en az 3 mikro delik olmalıdır. Açık numune üzerinden bu deliklerde sıvı çıkışı gözlenebilmeli, kateterin ucu ise kapalı olmalıdır.
5. Set içinde uzunluk işaretli 18 G tuohy uçlu epidural iğne, dişli veya dişsiz kateter konnektörü, epidural filtre, lateksiz 10 mL LOR enjektörü, kateter en az 90 cm uzunluğunda olmalıdır.
6. Kateter konnektörü güvenli tesbit için basarak veya çevirerek kilitlenmelidir.
7. Set ISO ve CE belgelerine sahip olmalı, CE ambalaj üzerinde belirtilmelidir.
8. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkında tüm bilgiler belirtilmelidir.
9. Alım numune denenerek, onayla yapılacaktır.



M. ÖZDEMİR
C. Sağlık Bakanlığı
Sorumlu Teknikeri


R. ÖZDEMİR
T.C. Sağlık Bakanlığı
ANESTEZİYOLOG VE Pnömonöloji Uzmanı
T.C. Sağlık Bakanlığı
T.C. Sağlık Bakanlığı
T.C. Sağlık Bakanlığı

KAUDAL BLOK İĞNESİ NO:25 TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Kanül pediyatrik kaudal anestezi için özel üretilmiş olmalı ve ambalajında bu ibare Türkçe olarak belirtilmelidir.
- 2- Minimal travma için Kanül ucu 32° eğimli olmalı bu özellik ambalaj üzerinde belirtilmelidir.
- 3- İğne üzerinde 0.5 cm'lik uzunluk işaretleri olmalıdır.
- 4- Kanül 25 G kalınlığında 35/50 mm uzunluğunda olmalıdır.
- 5- Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
- 6- Uluslar arası Kalite Belgeleri ISO ve CE sertifikalarına sahip olmalı ve CE ambalaj üzerinde belirtilmelidir.
- 7- Alım numune denenerek, onay ile yapılacaktır


MUR ÖZDEMİR
Gözetmen
T.C. Sağlık Bakanlığı
Kocaeli Üniversitesi
Tıp Fakültesi
Anestezi Uzmanı
Kocaeli Üniversitesi
Tıp Fakültesi
Anestezi Uzmanı

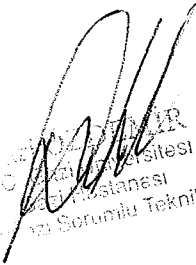

Prof. Dr. Ali Mustafa
T.C. Sağlık Bakanlığı
ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON
Uzmanı
T.C. Sağlık Bakanlığı
Kocaeli Üniversitesi
Tıp Fakültesi
Anestezi Uzmanı


SEREBRAL BOLGESEL OKSİMETRE(NIRS) SENSORU

ERİSKİN TEKNİK SARTNAMESİ

1. Prob non-invaziv olarak Near Infrared Spektrofotometri (NIRS) yöntemiyle doku oksijenizasyonu (%rSO₂) monitorizasyonu yapmaya endike olmalıdır.
2. Prob sayesinde, bazal değer görüntüleme özelliği olmalı; kullanıcı bazal değeri aktif olarak seçtiğinde monitörde bazal değer ve güncel değer arasındaki fark Δ baseline (Bazalden değişim) değeri devamlı olarak numerik halde görüntülenmelidir.
3. Prob sayesinde, cihaz ekranında anlık serebral oksijen saturasyonu değeri (%rSO₂) sensorların yerleştirilmesi halinde hem sol hem de sağ bölgeden ölçülebilmeli ve ekranda aynı anda iki değer gösterilebilmelidir ve aynı anda her iki değer için en az 24 saatlik trend monitorizasyonu da olmalıdır.
4. Probun hem trend hemde mutlak ölçüm doğruluğu özelliği olmalıdır.
5. Aynı prob ile istendiğinde serebral istendiğinde rejyonel ölçüm alınabilmeli, rejyonel ölçümler için ayrı bir prob gerekmemelidir. Cihazın algoritmasında serebral ya da rejyonel bölge seçim menüsü bulunmalıdır.
6. Probun serebral iki bölge dışında vücutta en az 12 bölgeye daha validasyonu olmalı ve cihaz içinden probun uygulandığı bu alanlar seçilebilmelidir.
7. Problar hastanemiz demirbasına kayıtlı Root cihazına tam uyumlu özellikte olmalıdır.
8. Prob, kızıl ötesi yöntemi ile çift dedektörlü olarak serebral bölge oksijen saturasyonu ölçümünü (rSO₂) sürekli olarak yapabilecektir.
9. Prob sayesinde cihaz, LED tabanlı teknoloji ile ve en az 4 dalgaboyunda çalışacaktır.
10. Probun içerdiği teknoloji sayesinde, Eriskin hastada %rSO₂ değeri için anlık ölçüm doğruluğu en fazla %4, trend ölçüm doğruluğu en fazla %3 olmalıdır. Urune ait orijinal dokümanlarla bu husus teyit edilecektir.
11. Prob sayesinde, cihazda serebral oksijen saturasyon değeri alt alarm limiti % 1 (yüzde bir) - % 98 (yüzde doksansekiz) aralığında, üst alarm limiti de % 2 (yüzde iki) - % 99 (yüzde doksan dokuz) aralığında ± 1 hassasiyetle ayarlanabilecektir.
12. Probun FDA ya da CE belgelendirmesi bulunmalıdır.
13. Prob ile monitor ekranında %rSO₂ değeri, ayarlanan alt alarm limitinin altında kaldığı süreyi ve seviyeyi belirlemek için eğri altında kalan alan index değeri (AUC) monitorize edilecektir. Bu sayede hastanın limitlerin altında ne kadar ve ne siddette kaldığı değerlendirilebilecektir.

14. Probun alt ve ust kilo siniri olmaksizin her hasta populasyonuna uygun formlari olmalı, istendiginde yenidoğan ve infant (<10kg), pediyatrik (>5kg ve <40kg) ya da eriskin (>40kg) prob boyu kullanıcı tarafından seçilmelidir.

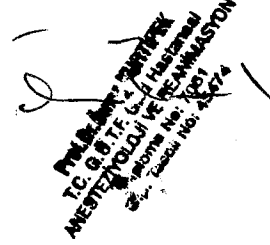

T.C. GÜNEŞLİ ÜNİVERSİTESİ
Doküman Hastanesi
Sorumlu Teknikeri


Pnömoşizis Üniteleri
T.C. GÜNEŞLİ ÜNİVERSİTESİ
ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON
Bölümü
T.C. Sağlık Bakanlığı
T.C. Sağlık Bakanlığı

PLEKSUS BLOKAJ KANÜLÜ 50 MM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set içindeki kanül, gözle görülür şekilde izole edilmiş olmalı ve akım sadece iğnenin dik haldeki temas bölgesinden noktasal olarak verilmelidir .
2. Ponksiyon kanülü, stimulatöre uygun elektrik kablolu ve enjeksiyon tüplü olmalıdır.
3. Kanülün ultrasonda görünürlülüğü çok iyi olmalı ve bu özellik ultrason eşliğinde test edilecektir.
4. Kanül oluklu kavrama aparatı ile rahat tutuş sağlamalıdır.
5. Kanül üzerinde ponksiyon derinliğini tayin için uzunluk işaretleri olmalıdır.
6. Kanül ucu 15° veya 20° bileyli ,kalınlığı 22 G uzunluğu 50 mm olmalıdır.
7. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
8. TITUBB belgesi ve Sağlık Bakanlığı tarafından onayı olmalıdır.
9. Alımlar numune denenerak ,onay ile yapılacaktır.

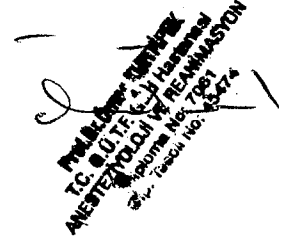

M. ÖZDEMİR
TC Sağlık Bakanlığı
Gözetim ve Kontrol Genel Müdürlüğü
Gözetim Uzmanı Tekniği


T.C. Sağlık Bakanlığı
TC Sağlık Bakanlığı
ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON
Uzmanı
T.C. Sağlık Bakanlığı
Gözetim Uzmanı Tekniği

PLEKSUS BLOKAJ KANÜLÜ 80 MM TEKNİK ŞARTNAMESİ

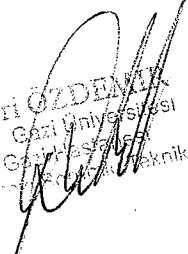
1. Set içindeki kanül, gözle görülür şekilde izole edilmiş olmalı ve akım sadece iğnenin dik haldeki temas bölgesinden noktasal olarak verilmelidir .
2. Ponksiyon kanülü, stimulatöre uygun elektrik kablolu ve enjeksiyon tüplü olmalıdır.
3. Kanülün ultrasonda görünürlülüğü çok iyi olmalı ve bu özellik ultrason eşliğinde test edilecektir.
4. Kanül oluklu kavrama aparatı ile rahat tutuş sağlamalıdır.
5. Kanül üzerinde ponksiyon derinliğini tayin için uzunluk işaretleri olmalıdır.
6. Kanül ucu 15° veya 20° bileyli olmalıdır,kalınlığı 22 G uzunluğu 80 mm olmalıdır.
7. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
8. TITUBB belgesi ve Sağlık Bakanlığı tarafından onayı olmalıdır.
9. Alımlar numune denenerek ,onay ile yapılacaktır.



M. YEMİR
Eskişehir Üniversitesi
Gazi Hastanesi
Sorumlu Teknikeri


T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.C. SUT. Gazi Hastanesi
MESTERİ YOLU REHMANAĞA
No: 1981
Tic. Sic. No: 15474

**ANESTEZİ MASKESİ NO: 6
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

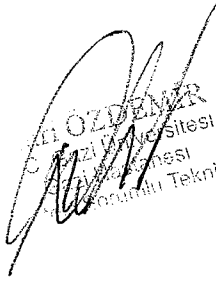
1. Şeffaf ve Yüze tam uyumlu numaraları olmalıdır.
2. 134 dereceye kadar buhar otoklavında steril edilebilir ve çok kullanımlık olmalıdır.
3. Silikon maskenin mono Blok gövdesinde yastığı mevcut olmalıdır.
4. Maske hasta yanak boşluklarını doldurabilecek yumuşaklıkta olmalıdır.
5. Maske tek bir parçadan oluşmalıdır ve şeffaf olacak alt kısmı farklı renkte ve sökülüp takılabilir malzemeden olmamalıdır. (Ürünün steril edilebilmesi için)
6. Maske harness ve hook kullanımına uygun şekilde olmalıdır.
7. Maskenin kabuk kısmı silikon kaplı polisülfon malzemeden üretilmiş olmalıdır.



Gazi ÜNİVERSİTESİ
Gazi Hastahane
Anestezi Teknikeri


FARMASÖTİK KURULUŞU
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANESTEZİ UZMANI
Hesnel
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANESTEZİ UZMANI
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANESTEZİ UZMANI

UZATMA HATTI 800 PSI BASINCA DAYANIKLI (PRESSURE LINE) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hortum sert Medical Grade Polivinilklorür (PVC)'den imal edilmiş 800 PSI basınca dayanıklı olmalıdır.
2. Pressure line'nın iç çapı 1.5 mm, dış çapı 3.0 mm olmalıdır.
3. Pressure line'lar tek kullanımlık steril, tekli paketlerde olmalıdır.
4. Pressure line'lar nontoksit ve Apirojen yapıda olmalıdır.
5. Pressure line 90 cm uzunluğunda ve her iki yanda male(M/M) Luerlock konnektörlere sahip olmalıdır.
6. Her iki ucu koruyucu kapağı olmalıdır.
7. Basıncı değiştirmeden ileticek sertlikte olmalıdır.

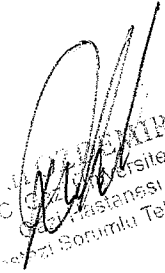

M. ÖZDEMİR
Cerrahi Kliniği Sitesi
Araştırma Uzmanı
Tıbbi Mikrobiyoloji Teknikeri



Prof. Dr. Mustafa ÖZDEMİR
T.C. G.U.T.F. Cerrahi Kliniği
Araştırma Uzmanı ve Mikrobiyolog
E-posta No: ZURU
Şişli Tıbbi Fakültesi
ANKARA

NON-INVASIVE SEREBRAL OKSİMETRE CİHAZI TEKNİK SARTNAMESİ

1. Cihaz non-invaziv olarak Near Infrared Spektrofotometri (NIRS) yöntemiyle doku oksijenizasyonu (%rSO₂) monitorizasyonu yapmaya endike olmalıdır.
2. Aynı cihaz ve aynı sensorlerle istendiği zaman serebral istendiği zaman vücudun diğer bölgelerinden ölçüm alınabilmelidir.
3. Cihazın algoritmasında serebral ya da reyonel bölge seçim menüsü bulunmalıdır.
4. Cihaz, LED tabanlı teknoloji ile ve en az 4 dalgaboyunda çalışacaktır.
5. Cihazın NIRS yöntemiyle yaptığı ölçümler için mutlaka spesifikasyonları belirli olmalı; Serebral okumada trend grafiğinde en fazla %3, numerik değerde en fazla %4 sapma oranlarına sahip olmalıdır. Bu özellik cihazın kullanıcı klavuzu ve orijinal marka dokümanlarından teyit edilecektir.
6. Cihazın FDA ya da CE belgelendirmesi bulunmalıdır.
7. Cihaz ekranı en az 10 inch büyüklüğünde renkli ve dokunmatik özellikte olmalıdır.
8. Cihaz ekranında istenildiğinde opsiyonel olarak anestezi derinlik monitorizasyonu ve EtCO₂ monitorizasyonu özellikleri eklenebilmelidir.
9. Cihaz, beyindeki doku oksijen doygunluğunu (%rSO₂) izlemek için yakın kızilotesi spektroskopisi (NIRS) teknolojisini kullanarak ölçüm yapmalıdır.
10. Cihazın serebral oksijen saturasyon değeri alt alarm limiti % 1 (yüzde bir) - % 98 (yüzde doksansekiz) aralığında, üst alarm limiti de % 2 (yüzde iki) - % 99 (yüzde doksan dokuz) aralığında ± 1 hassasiyetle ayarlanabilecektir.
11. Cihazda bazal değer kaydı özelliği olmalı; kullanıcı bazal değeri aktif olarak seçtiğinde monitörde bazal değer ve güncel değer arasındaki fark Δ baseline (Bazalden değişim) değeri devamlı olarak görüntülenmelidir.
12. Monitor ekranında %rSO₂ değeri, ayarlanan alt alarm limitinin altında kaldığı süreyi ve seviyeyi belirlemek için eğri altında kalan alan index değeri (AUC) monitorize edilecektir. Bu sayede hastanın limitlerin altında ne kadar ve ne siddette kaldığı değerlendirilebilecektir.
13. Cihaz aynı anda modul olarak pulseoksimetre eklemeye uygun yapıda olmalı; istendiği durumda pulseoksimetre eklenerek, aynı monitor ekranında pulsatil akım %SpO₂ ve non-pulsatil akım %rSO₂ değerinin farkı Δ SpO₂ olarak görüntülenebilmelidir.
14. Cihaz ile monitorizasyonda erişkin hastalarda serebral kullanımında, aynı zamanda bölgenin hemoglobin değişimlerini gösterebilmeli; Δ cHb (total hemoglobin değişimi),

ΔO_2Hb (arteriyal hemoglobin değisimi) ve ΔHHb (venoz hemoglobin değisimi) değerleriyle, hastanın %rSO₂ değerindeki değisimlerin yorumlanmasına olanak sağlayacak ve bu sayede değerin teyit edilmesini kolaylaştacaktır.



C. G. U. T. F. G. Z. Hastanesi
G. Z. Hastanesi
G. Z. Sorumlu Teknikeri


Prof. Dr. Aliy. Mustafa
T.C. G. U. T. F. G. Z. Hastanesi
ANESTEZYOLOJİ VE REANİMASYON
G. Z. Sorumlu Teknikeri
G. Z. Hastanesi No: 4374

PCA (AĞRI POMPA) SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Setler hasta kontrollü ağrı pompalarında çalışabilecek nitelikte olmalıdır.
- 2- Setin uzunluğu en az 2 mt olmalıdır.
- 3- Setin üzerinde , her durumda serbest akış riskini önleyici anti-siphon valf bulunmalıdır.
- 4- Setin üzerinde bulunan sistem cihaza yerleştirilmeli ve infüzyon bu sistemin dönerek veya piston hareketleri ile gönderilmelidir.
- 5- Setin üzerinde ihtiyaç halinde serbest akışı klemp bulunmalıdır.
- 6- Uç kısımları kateter ağızlarına uyumlu olmalıdır.
- 7- Set büyüklüğünde tekrar eski halini almalıdır.
- 8- Ağrı pompa cihazının epidural ve introvenöz kullanımlarında tek tip set kullanılmalıdır.
- 9- Seruma giren kısmı ve girerken kırılmayacak kadar dayanıklı olmalıdır.
- 10- Garanti şartları altında kullanılan cihazın arıza yapması durumunda üretici firma ücretsiz servis verecek ve servisi mümkün olmayan cihazlar 24 saat içerisinde yenisiyle değiştirilecektir.
- 11- Her 50 set için bir adet ağrı pompa cihazı verilmelidir.Set tüketimi boyunca verilen pompalar konsinye olarak kullanıma verilecek olup ,setler tükeninceye kadar iadesi istenmeyecektir.
- 12- Setlerin raf ömrü teslim tarihinden itibaren 2 yıl olmalıdır.
- 13- Ambalajında üretim tarihi,üretim seri nosu,son kullanma tarihi okunaklı bir şekilde yazılı,steril,orjinal ambalajlarda olmalıdır.
- 14- Cihazların tüm mesajların,bilgilerin ve alarmların takip edileceği LCD ekran olmalıdır.
- 15- Hastaya uygulanan infüzyon bilgileri cihazda saklanabilmelidir.
- 16- Cihaz sette hava olması,düşük batarya ,hat blokaj ,programın sonlanması içsel arıza olması,kapak açılması ,oklüzyon vb... durumlarda sesli ve görüntülü olarak alarm vermelidir.
- 17- Kullanılacak cihazlarda hızını arttırıp azaltabilecek cihazın ön panelinde nümerik klavye bulunmalıdır.

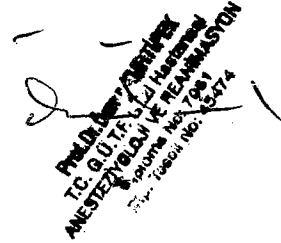

AYHAN DEMİR
Gazi Üniversitesi
Gazi Hastanesi
Tezi Sorumlu Teknikeri


F. DEMİR & PARTNER
T.C. G.Ü.T.F. Gazi Hastanesi
ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON
Etiler, Beşiktaş, İstanbul
Tic. Sic. No: 27474

PEDİATRİK AÇIK SİSTEM ANESTEZİ DEVRESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 1 adet 0.5 lt anestezi balonu
 - a. Balon 0.5 lt hacminde olmalıdır.
 - b. Balon ağız kısmı 15 F olmalıdır.
 - c. Balon antistatik olmalıdır.
 - d. Balonun arka kısmı kapalı olmalıdır
2. 1 adet sabit dirsek
 - a. Hasta girişi 22 M/15 F olmalıdır.
 - b. Üzerinde 1 adet EtCO2 için port bulunmalıdır
3. 1 adet körüklü bağlantı hortumu
 - a. Hortumlar körüklü yapıda olmalıdır.
 - b. Hortum uzunluğu 1.8 m olmalıdır.
 - c. 1 adet 0.4 m uzunluğunda flexible ara hortum bulunmalıdır.
 - d. Hortumun gaz girişinde 15 M lik konnektör bulunmalıdır.
4. Pediatrik APL valf
 - a. Maksimum basıncın 151/dakika 35 cm H2O da olmasını sağlamalıdır.
5. 1 adet T konnektör
6. 1 adet 22 F/15 F lik konnektör
7. 1 adet 15 F lik konnektör


GÜZELER
Gazı Üniversitesi
Anestezi
Teknikeri


Ped. Dr. Mustafa Arslan
T.C. GÜTE. S. U. Hastanesi
ANESTEZİ YERLİK REZİDANLIĞI
Sıra No: 1001
T.C. Kimlik No: 15574

ROTEM SIGMA KARTUŞ TEKNİK ŞARTNAMESİ

EXTEM TROMBOELASTOMETRİ REAKTİFİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ekstrinsik koagülasyon sistemi ile Trombosit etkileşimini gösteren test olmalıdır.
2. Reaktif tromboplastin, tampon ve koruyucular içermelidir.
3. Trombosit fonksiyonu, plazmatik pıhtılaşma ve fibrin polimerizasyonu hakkında bilgi vermelidir. Heparine az duyarlı olmalıdır.
4. Reaktif koagülasyon zamanı, pıhtı oluşma zamanı, maksimum pıhtı sertliği hakkında bilgi vermelidir.

INTEM TROMBOELASTOMETRİ REAKTİFİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İntrinsik koagülasyon sistemi ile trombosit etkileşimini gösteren test olmalıdır.
2. Reaktif parsiyel tromboplastin-fosfolipid, ellajik asit, tampon ve koruyucular içermelidir.
3. Trombosit fonksiyonu, plazmatik pıhtılaşma ve fibrin polimerizasyonu hakkında bilgi vermelidir. Heparin, LMWH ve hirudine duyarlı olmalıdır.
4. Reaktif koagülasyon zamanı, pıhtı oluşma zamanı ve maksimum pıhtı sertliği ile ilgili bilgi vermelidir.

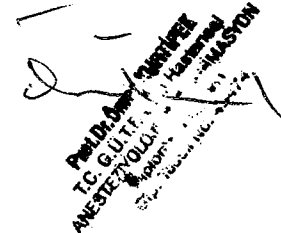
FIBTEM TROMBOELASTOMETRİ REAKTİFİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Fibrinojen seviyesi ve fibrin polimerizasyon kalitesini gösteren test olmalıdır.
2. Reaktif sitoçalsin D/DMSO solüsyonu, kalsiyum klorür, tampon ve koruyucular içermelidir.
3. Pıhtı oluşumuna trombosit katkısını engellemelidir. Pıhtılaşmanın sadece fibrinojen ile başlamasını sağlamalıdır ve fibrin polimerizasyonu göstermelidir.
4. Reaktif koagülasyon zamanı, pıhtı oluşma zamanı ve maksimum pıhtı sertliği ile ilgili bilgi vermelidir.

APTEM TROMBOELASTOMETRİ REAKTİFİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Reaktif liyofilize olmalı, ekarin ve metalloproteaz içermelidir.
2. Liyofilize reaktif +2 ila +8 °C'de son kullanma tarihine kadar saklanabilmelidir. Reaktif sulandırıldıktan sonra -20 °C'de saklanmalıdır.
3. Reaktif hirudin, agotropan gibi direkt trombin inhibitörlerinin varlığını tespit edebilmelidir.
4. Reaktif koagülasyon zamanı, pıhtı oluşma zamanı ve maksimum pıhtı sertliği ile ilgili bilgi vermelidir.


ROTEM
 Genel Hastanesi
 Sorumlu Teknikeri


Prof. Dr. Mustafa Kemal
 T.C. GÜTTE
 ANESTEZİYOLOGİ
 Genel Hastanesi

ROTEM SIGMA KARTUŞ TEKNİK ŞARTNAMESİ

EXTEM TROMBOELASTOMETRİ REAKTİFİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ekstrinsik koagülasyon sistemi ie Trombosit etkileşimini gösteren test olmalıdır.
2. Reaktif tromboplastin, tampon ve koruyucular içermelidir.
3. Trombosit fonksiyonu, plazmatik pıhtılaşma ve fibrin polimerizasyonu hakkında bilgi vermelidir. Heparine az duyarlı olmalıdır.
4. Reaktif koagülasyon zamanı, pıhtı oluşma zamanı, maksimum pıhtı sertliği hakkında bilgi vermelidir.

INTEM TROMBOELASTOMETRİ REAKTİFİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İntrinsik koagülasyon sistemi ile trombosit etkileşimini gösteren test olmalıdır.
2. Reaktif parsiyel tromboplastin-fosfolipid, ellajik asit, tampon ve koruyucular içermelidir.
3. Trombosit fonksiyonu, plazmatik pıhtılaşma ve fibrin polimerizasyonu hakkında bilgi vermelidir. Heparin, LMWH ve hirudine duyarlı olmalıdır.
4. Reaktif koagülasyon zamanı, pıhtı oluşma zamanı ve maksimum pıhtı sertliği ile ilgili bilgi vermelidir.


FIBTEM TROMBOELASTOMETRİ REAKTİFİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Fibrinojen seviyesi ve fibrin polimerizasyon kalitesini gösteren test olmalıdır.
2. Reaktif sitoçalsin D/DMSO solüsyonu, kalsiyum klorür, tampon ve koruyucular içermelidir.
3. Pıhtı oluşumuna trombosit katkısını engellemelidir. Pıhtılaşmanın sadece fibrinojen ile başlamasını sağlamalıdır ve fibrin polimerizasyonu göstermelidir.
4. Reaktif koagülasyon zamanı, pıhtı oluşma zamanı ve maksimum pıhtı sertliği ile ilgili bilgi vermelidir.

HEPTEM TROMBOELASTOMETRİ REAKTİFİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Heparin etkisini gösteren test olmalıdır.
2. Reaktif heparinaz, tampon ve koruyucular içermelidir.
3. Reaktif 200 µl'lik şişelerde liyofilize olmalıdır.
4. Reaktif koagülasyon zamanı, pıhtı oluşma zamanı ve maksimum pıhtı sertliği ile ilgili bilgi vermelidir.

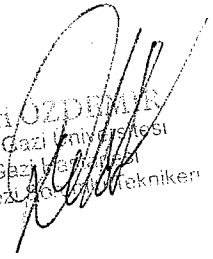

ÖZDEMİR
 T.C. Sağlık Bakanlığı
 Gaziantep Üniversitesi
 Gaziantep Hastanesi
 Anestezi Sorumlusu Teknikeri



PROF. DR. N. ÖZDEMİR
 T.C. Sağlık Bakanlığı
 ANESTEZİ

SODA LİME TEKNİK ŞARTNAMESİ

15

- 1-Soda lime en az % 84 oranında kalsiyum hidroksit, en fazla % 4 sodyum hidroksit ve > % 0,1 indikatör etil violet içermelidir.
- 2-Soda lime içeriğinde organik uçucu kimyasal maddeler içermemelidir.
- 3-Soda lime içeriğinde ozontabakasına zarar veren kimyasal maddeler içermemelidir.
- 4-Soda lime granülleri her biri düzgün parçacıklardan oluşmalıdır (4x2 mm). Bu sayede expire edilen havanın soda lime'dan geçişinin kolaylıkla sağlanabilmesi için düzgün dağılım gerçekleşebilmelidir.
- 5-Düşük,minimal ve yüksek akımlarda kullanılmalıdır.
- 6-CO2 tutma kapasitesi USP 23 verilerine göre % 23 olmalıdır.
- 7-Soda lime 5 kg.'lık bidonlarda verilmelidir.
- 8-Teklif edilen soda lime'ın raf ömrü en az 4 (dört) yıl olmalıdır.
- 9-Teklif edilen soda lime -20 derece ile +50 derece arasındaki sıcaklıklarda saklanabilmelidir.


HÜSEYİN ÖZDEMİR
T.C. Gazi Üniversitesi
Gazı ve Solunum
Anestezi Uzmanı ve Teknikeri


Fikri Özalp
T.C. G.U. T.F. Gazı ve Solunum
Anestezi Uzmanı ve Reanimatöristi
E-posta No: 7787
Etil No: 3374

①

16

PERASETİK ASİT BAZLI YÜKSEK DÜZEY TIBBİ ALET VE ENDOSKOP DEZENFEKTANI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Ürün ısıya duyarlı, otoklava giremeyecek kadar hassas termolabil endoskop, ameliyat ve anestezi aletlerinin yüksek düzey dezenfeksiyonunu yapacak özellikte olmalı.
- Ürün manuel veya endoskop yıkama ve dezenfeksiyon makinelerinde kullanıma uygun olmalıdır.
- Ürün perasetik asit ve hidrojen peroksit içermelidir. Aldehit, fenol, kuaterner amonyum, fenol, klor, amin bileşikleri içermemelidir.
- Kullanıma hazır sıvı olmalı ve sulandırılmadan kullanılmalı. Kullanıma hazır formunun içinde tortu bulunmamalı. Köpürme yapmamalıdır.
- Ürün iki bileşenli olarak baz ve aktivatörden oluşmalıdır. Ürünün baz bileşeni en fazla %4 hidrojen peroksit, stabilizatör, yardımcı maddeler; aktivatör bileşeni ise N-asetil kaprolaktam, yardımcı maddeler içermelidir.
- Ürünün uzun süre kullanılabilmesi için, etken maddesi olan perasetik asit, aktivatörün baz bidonuna eklenmesi ile gerçekleşen reaksiyon (aktivasyon) sonucunda oluşmalıdır. Aktivasyon sonucunda en az 2200 ppm değerinde perasetik asit içeren kullanıma hazır çözelti elde edilir özellikte olmalıdır. Aktivasyon öncesinde üründe perasetik asit bulunmamalıdır.
- Kullanıma hazır çözeltide, aletlerde korozyonları önleyebilmek adına, en fazla %4 hidrojen peroksit bulunmalıdır. Üründe korozyon önleyici bulunmalıdır.
- Ürünün yurt dışı akredite laboratuvardan alınmış ve EN 13727, EN 13624, EN 14561, EN 14562, EN 13704, EN 14476, EN 14348, EN 14563 standart test yöntemlerine göre yapılmış etkinlik raporları olmalıdır.
- Ürün 5 dakikada bakterisidal (Pseudomonas aeruginosa ATCC 15442, Staphylococcus aureus ATCC 6538, Enterococcus hirae ATCC 10541, Klebsiella pneumoniae ATCC 4352, Helicobacter pylori ATCC 43504, Escherichia coli ATCC 10536), fungisidal (Candida albicans ATCC 10231, Aspergillus brasiliensis (niger) ATCC 16404), virüsidal (Adenovirus type 5, strain Adenoid 75, ATCC VR-5, Murine norovirus (MNV) strain S99, RVB-651, Poliovirus.type 1, LSc-2ab), tüberkülosidal (Mycobacterium terrae ATCC 15755, Mycobacterium avium ATCC 15769) ve sporisidal (Bacillus subtilis ATCC 6633, Bacillus cereus ATCC 12826, Clostridium sporogenes ATCC 19404) etkili yüksek düzey dezenfektan olmalıdır.
- Ürün EN 17126 standardına göre Clostridium difficile R027 NCTC 13366 üzerinde etkili olmalıdır.
- Ürünün etkinlik çalışmaları minimum etkinlik konsantrasyonu olan 900 ppm'de yapılmış olmalıdır. Bu durumun kanıtı olarak, çalışmaların, minimum etkinlik konsantrasyonuna karşılık gelen %40,9'lük (± 2) ürün çözeltisi üzerinde yapıldığı belirtilmiş olmalıdır.
- Ürünün içindeki 2200 ppm Perasetik Asit oranının 900 ppm'e inene kadar kullanılabilir özellikte olmalı ve bu oranı ölçmede kullanılan test stripleri ürünle beraber ücretsiz olarak verilmelidir. Test stripleri ürün ile aynı marka olmalıdır. Her strip kutusunda 14 adet strip bulunmalıdır.
- Test striplerinin bağımsız laboratuvarlarda yaptırılmış validasyon analiz raporu ihale dosyasında olmalıdır.

Öğr. Gör. Dr. Ali KARATAŞ
T.C. Gazi Üni. Tıp Fak. Hastanesi
İç Hastalıkları - Gastroenteroloji B.D.
Dip. No: 146607

Prof. Dr. Mustafa ERGİLİ
T.C. Gazi Üni. Tıp Fak. Hastanesi
İç Hastalıkları - Gastroenteroloji B.D.
Dip. No: 14311/27385
Dip. Test No: 191816

- Ürün ile birlikte verilen test stripleri aktivasyon öncesinde solüsyona daldırıldığında (baz) renk değişimi göstermemeli, solüsyon aktive edildikten sonra solüsyona daldırıldığında ürünün aktif olduğunu gösteren renge dönmelidir. Strip kutusu üzerinde ilgili renk skalası bulunmalıdır. Test stripleri pH ölçer olmamalıdır.
- Ürün en az 7 gün, en fazla 28 gün kullanılabilir özellikte olmalıdır.
- Ürün bazı pH değeri 6 – 9 aralığında, yoğunluğu 0,95 – 1,10 g/cm³ arasında olmalıdır. Suda çözünürlüğü her oranda olmalıdır.
- Üretim tarihinden itibaren, raf ömrü 18 ay olmalıdır. Hastanemize teslim edilmesinden itibaren miadı, en az 14 ay olmalıdır.
- Ürün baz ve aktivatörünün kapağı açıldıktan sonra kullanılmayan kısımları etkinlikleri kaybolmadan 1 ay kullanılabilir olmalıdır.
- Solüsyonlar 5 Litrelik PVC içermeyen, sızdırmaz ve kilitli kapaklı ambalajlarda olmalıdır.
- Ürün etiketi üzerinde gerekli tüm bilgiler Türkçe olarak yer almalıdır (üretim tarihi, son kullanma tarihi, içerik, etkinlik, kullanım alanları, kullanım şekli gibi).
- Ürün otomatik endoskop yıkama makinelerinde kullanıma uygun olmalı ve bu uygunluğu endoskop yıkama makinesi üreten firmaların en az birinden aldığı onaylarla ispatlayabilmelidir.
- Ürün kullanım talimatlarına uygun olarak kullanılması durumunda korozyona neden olmamalı. Materyal uyumluluk raporu ihale dosyasında sunulmalıdır.
- Ürün endoskoplarda korozyona neden olmamalı. Firma bunu karşıladığına dair T. C. Sağlık Bakanlığı yetkili laboratuvarlarından alınmış korozyon analiz test raporlarını ihale dosyasında sunmalıdır. Bu testler en az üç markaya ait endoskoplarda yapılmış olmalıdır (Pentax, Fujinon, Olympus).
- Ürünün biyoyumluluk raporu (EN 10993) ihale dosyasında sunulmalıdır.
- Ürün Tıbbi Cihaz Yönetmeliği 93/42 EEC direktifi uyarınca sınıf II B kapsamında olmalıdır.
- Ürünün Sağlık Bakanlığında onaylı ÜTS'ye kaydı yapılmış olmalıdır.
- Üretici firma ISO 13485, ISO 9001 ve GMP kalite belgelerine sahip olmalıdır.
- Güvenlik bilgi formu ihale dosyasında sunulmalıdır.
- Bu şartnameye teklif veren firmalar, solüsyonların etkileşime girmemesi için aynı marka olacak şekilde Enzimatik Solüsyon alımına da teklif vermek zorundadır. Sadece bir şartname için ayrı verilen teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.

Öğr. Gör. Dr. Ali KARATAŞ
T.C. Gazi Üni. İktisadi Fak. Hastanesi
İç Hastalıkları A.B.D. Endokrinoloji B.D.
Dip. Tes. No: 146007

Prof. Dr. Nurel İSFAHANOĞLU
T.C. Gazi Üni. İktisadi Fak. Hastanesi
Kalp Damar Hastalıkları A.B.D. Kardiyoloji B.D.
Dip. Tes. No: 146007
Dip. Tes. No: 101516

2

17

ENZİMATİK SOLÜSYON TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün konsantre olup 5 lt. lik ambalajlara da yer almalıdır.
2. Ürün 0,5% konsantrasyonla 5-10 dakikada temizlik işlemini gerçekleştirmelidir.
3. Ürün %1 - 5 Enzimler (Amilaz, lipaz, proteaz, selüloz), kuarterner amonyum bileşikleri ve glikol içermelidir.
4. pH değeri 7 - 10 arası olmalıdır.
5. Ürün her türlü cerrahi aletler, diş hekimliği aletler, mikro cerrahi aletleri, anestezi malzemeleri, fleksible (bükülür/bükülmez), termolabil ve endoskoplarda kullanım için uygun olmalıdır. Özel kaplanmış metallere alüminyuma, plastiğe ve lastiğe fiber optiklere zarar vermemelidir.
6. Konsantre üründen hazırlanan solüsyonuna atılan cerrahi aletleri fırçalama gerektirmeden kan ve protein artıklarından kolayca temizlemelidir.
7. Çapraz kontaminasyonu önlemek için ürün bakterilere karşı etkili olmalı ve bunu kanıtlayan Türkiye'deki üniversitelerin birinden alınmış etkinlik çalışması ihale dosyasında sunulmalıdır.
8. Fiyat teklifinde konsantre ve kullanıma hazır litre maliyeti hesaplanarak verilmelidir.
9. Ürün ultrasonik yıkama makinelerinde ve endoskopi yıkama makinelerinde kullanıma uygun olmalıdır ve bu uygunluk yazıları dosyada sunulmalıdır.
10. En az iki adet alet üreticisi veya bunların distribütörlerinden veya teknik servisinden alınmış onay belgesine sahip olmalıdır sunulmalıdır.
11. Ürünün materyal uyumluluğu geniş olmalı, materyal uyumluluk çalışması ihale dosyasında sunulmalıdır.
12. Üretici firmanın ISO 13485, ISO 9001 ve GMP belgeleri bulunmalı ve ihale dosyasında sunulmalıdır.
13. Ürün güvenlik bilgi formu, ihale dosyasında sunulmalıdır.

Öğr. Gör. Dr. Ali KARATAŞ
T.C. Gazi Üniv. Tıp Fak. Hastanesi
İç Hastalıkları D. Gastroenteroloji B.D
Dip. Tes. No: 146607

Prof. Dr. Murat KEMAL
T.C. Gazi Üniv. Gazi Hastanesi
İç Hastalıkları D. Gastroenteroloji B.D
Dip. Tes. No: 2011/27905
Dip. Tes. No: 101516

3

18

KOLONOSKOPİ ŞORTU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Malzeme non woven malzemeden üretilmiş,içini göstermeyen koyu renkli kumaştan üretilmiş olmalıdır.
- 2-Arka orta kısımda kolonoskopi ve rektoskopi sırasında yeterli derecede açıklık sağlayan kapaklı delik olmalıdır.
- 3-Delik çapı 16cm olmalıdır.
- 4-Bedenler L ve XL olmalıdır.
- 5-Obez kişilerinde giyebileceği kadar büyük olmalıdır.

Prof. Dr. Mustafa KEKELİ
T.C. Ç.Ü. F.Ç. Hastanesi
İç Hastalıkları B.D. Gastroenteroloji B.D.
Diploma No: 2317/279&E
Dip. Tes. No: 401516

Öğr. Gör. Dr. ALI KARATAŞ
T.C. Gazi Ü. F.Ç. Hastanesi
İç Hastalıkları B.D. Gastroenteroloji B.D.
Dip. Tes. No: 146607

19

19

BİYOPSİ FORCEPS KAPAĞI

- 1.Forceps kapağı forceps uygulamalarına uygun olmalıdır.
- 2.Forceps geçebileceği tek yönlü bir kapakçığa sahip olmalıdır.
- 3.Malzeme siyah renkte silikon yapıda olmalıdır.
- 4.Malzeme fujinon ve olympus marka endoskopi cihazlarıyla uyumlu çalışabilmelidir.
- 5.Forceps kapağı endoskopi cihazı ile birlikte dezenfekte edilebilmelidir.
- 6.Forceps kapağı endoskopi cihazına kolaylıkla takılıp çıkarılabilmeli herhangi bir malzemeye ihtiyaç duymamalıdır.
- 7.Forceps kapağı tek kullanımlık olmalıdır.
- 8.Forceps kapağı insan sağlığına zarar vermeyecek bir yapıda olmalıdır.

Öğr. Gör. Dr. Ali KARATAŞ
T.C. Gazi Üniv. Tıp Fak. Hastanesi
İç Hastalıkları D. Gastroenteroloji B.D
Dip. No: 46607

Prof. Dr. Mustafa KARDİLLİ
YILDIZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
İç Hastalıkları Gastroenteroloji B.D.
Dip. No: 46607

5

20

Argon Plazma Koagülasyon Probu (GS 1010)

1. Gastrointestinal sistemde, terapötik endoskopik işlemlerde kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Cihaz ambalajı ve etiketi ilgili yönetmeliklere uygun olmalı ve cihaz ile ilgili tüm bilgileri içermelidir.
3. Endoskopi merkezimizde mevcut Erbe VIO 300D cihazı ile tam uyumlu olmalıdır.
4. Gastrointestinal sistem kanamalarının tedavisinde kullanılabilir.
5. Alınacak problardan 5 adet önden atışlı, 5 adet yandan atışlı, 5 adet 360 derece atış sağlamalıdır.
6. Argon plazma koagülasyonu işleminde kullanılabilir.
7. Standart endoskopların ve kolonoskopların çalışma kanalından geçebilmeli ve yeterli uzunlukta (en az 240 cm) olmalıdır.

Öğr. Gör. Dr. Ali KARATAŞ
T.C. Gazi Üniv. Tıp Fak. Hastanesi
İç Hastalıkları A.D. Gastroenteroloji B.D.
Dip. Tes. No: 15607

Dr. İbrahim MEKİLLİ
T.C. Gazi Ü. Tıp Fak. Hastanesi
İç Hastalıkları A.D. Gastroenteroloji B.D.
Diploma No: 24517/27985
Dip. Tes. No: 101316

6

21

İĞNE UÇLU KİSTOTOM KATETERİ TEKNİK DÖKÜMANI

1. Kistotom dış ve iç kateter olmak üzere iki kısımdan oluşmalıdır.
2. Kistotomun dış ve iç kısmında bulunan kateterlerin elektrokoter bağlantı portları bulunmalıdır.
3. Dış kateterin çapı 10.0 Fr olmalıdır.
4. Dış kateterin uzunluğu 165 cm olmalıdır.
5. İç kateterin çapı 5.0 Fr olmalıdır.
6. İç kateterin uzunluğu 190 cm olmalıdır.
7. Kateterin diatermik çapı 10 Fr olmalıdır.
8. Kateter, .035 inç çapında kılavuz teller ile kullanıma uygun olmalıdır.
9. Kateter, minimum 3.7mm'lik çalışma kanalında kullanılmalıdır.
10. Kateter steril olmalıdır.
11. Kateterin CE belgesi olmalıdır.
12. Kateter tek kullanımlık olmalıdır.

Öğr. Gör. Dr. Ali KAYAŞ
T.C. Gazi Üniv. Tıp Fak. Hastanesi
İç Hastalıkları A.D. Gastroenteroloji B.D.
Dip. Tes. No: 146607

Doç. Dr. Ali KAYAŞ
T.C. Gazi Üniv. Tıp Fak. Hastanesi
İç Hastalıkları A.D. Gastroenteroloji B.D.
Dip. Tes. No: 24117127925
Dip. Tes. No: 14616

İKİLİ DİSK YÜZEY KAYIT ELEKTRODU (J01-015562)

1. Elektrodlar 10 mm çapında paslanmaz çelik olmalıdır
2. Üzerlerinde iğne tarzında flasterin sabitleyeceği çıkıntı olmalıdır
3. Kendiliğinden kablolu olup, 1 m civarında uzunluğu olmalıdır
4. 5 kutuplu DIN konnektörü olmalıdır.
5. Teklifler numuneye göre değerlendirilecek olup, teklif veren firmanın teklifle beraber 1 adet numune teslim etmesi gerekmektedir.

~~BİRLEŞİK
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi
Cerrahi A.B.D.
Nöroloji A.B.D.
Nörofizyoloji A.B.D.
Nöroloji A.B.D.~~


Yusuf
Prof. Dr. Gülten DENGİZ
Gazi Üni. Tıp Fak. Hast.
Nöroloji A.B.D.
Dip. Tesc. No: 732

KROKODİL UÇLU YÜZEY KAYIT ELEKTRODU KABLOSU

(J01-015537)

1. Elektrotlar paslanmaz yapıda krokodil veya klips uçlara sahip olmalıdır
2. Hastanemizde kullanılmakta olan tek kullanımlık yapışkan tip elektrotlara uygun olmalıdır.
3. Kendiliğinden kablolu olup, en az 1 m. uzunluğu olmalıdır
4. 5 kutuplu DIN konnektörü olmalıdır.
5. Teklifler numuneye göre değerlendirilecek olup, teklif veren firmanın teklifle beraber 1 adet numune teslim etmesi gerekmektedir.

Prof. Dr. Bilge NAZ
Gaziantep Tıp Fak. Hast.
T.C. Sağlık Bakanlığı
Gaziantep Tıp Fak. Hast.
Gaziantep Tıp Fak. Hast.
Gaziantep Tıp Fak. Hast.


Prof. Dr. Bilge NAZ
Gaziantep Tıp Fak. Hast.
Gaziantep Tıp Fak. Hast.
Dip. Tesc. No: 732

YÜZEYEL DİSK TOPRAK ELEKTRODU (J01-013380)

1. Elektrot yaklaşık 3 cm çapında disk şeklinde paslanmaz çelik olmalıdır
2. Kendiliğinden kablolu uzunluğu 50 cm'den fazla olmalıdır
3. TP konnektörlü olmalıdır.
4. Teklifler numuneye göre değerlendirilecek olup, teklif veren firmanın teklifle beraber 1 adet numune teslim etmesi gerekmektedir.

Prof. Dr. Bülent NAZLIT
I.C. Gazl. Ünversitesi
T.C. Gazl. Ünversitesi
T.C. Gazl. Ünversitesi
T.C. Gazl. Ünversitesi

Prof. Dr. Bülent NAZLIT
Gazl. Ünversitesi
T.C. Gazl. Ünversitesi
Dış. Tesc. No: 732

METAL UÇLU BAR STİMÜLASYON ELEKTRODU (J01-010826)

1. Elektrotları metal uçlu ve paslanmaz yapıda olmalıdır.
2. Kablo uzunluğu en az 1 m olmalıdır
3. 5 kutuplu DIN olmalıdır
4. Teklifler numuneye göre değerlendirilecek olup, teklif veren firmanın teklifle beraber 1 adet numune teslim etmesi gerekmektedir.

Prof. Dr. Bilen NAFİZ
Gaz. Hekim
T.C. Gaz. Hekim
N. Ç. Çelikkaya
Bilimsel Araştırma
Merkezi

Prof. Dr. Cemal CEMALİZ
Gaz. Hekim
T.C. Gaz. Hekim
N. Ç. Çelikkaya
Bilimsel Araştırma
Merkezi
Dip. Tesc. No: 732



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

27

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1
İstem Tarihi : 26/08/2024
Bölüm Adı : Onkoloji Servisi (6.Kat) Stoğu

Döküm Tarihi : 26/08/2024 14:40:00

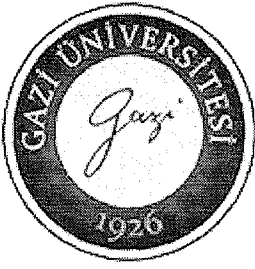
Malzeme Kodu **Malzeme Adı**
J01-019107 RULO POŞET (KEMOTERAPİ ATIK).

- Cihaz ile birlikte kullanılan rulo poşet tehlikeli atıkların güvenli bir şekilde toplanmasına uygun yapıda olmalıdır.
- Rulo poşet güvenli bir şekilde atıkların saklanması 7 gün boyunca sağlamalıdır.
- Rulo poşet koku , aerosolları ve sıvı atıkları sızdırmamalıdır.
- Rulo poşet özel ambalajında olup "Z" katlamaları sayesinde işlem devamlılığının kolaylıkla yapılmasını sağlamalıdır.
- Rulo poşet polietilenden imal edilmiş olmalıdır.
- Rulo poşet uluslararası üretim standartlarına göre imal edilmiş ve kalite belgesi ile bu durum belgelendirilmiş olmalıdır.
- Rulo poşetleri veren firma her 100 adet rulo poşet için 1 adet ekte teknik şartnamesi bulunan cihazı rulo poşetler bitene kadar kullanıma sunmayı taahhüt etmelidir.

Prof. Dr. Nuriye ÖZDEMİR
Gazi Üniversitesi Tıp Fak.
İç Hastalıkları A.B.D. / Onkoloji B.D.
Tescil No: 90319

Prof. Dr. Ozen YAZICI
Gazi Üniversitesi Tıp Fak.
İç Hastalıkları A.B.D. / Onkoloji B.D.
Dip. Tes. No: 112737
Uzm. Tec. No: 112737

HAZIRLAYANLAR	ONAYLAYAN
<p>Ozen Yazici Y. Yazici</p>	



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

28

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1
İstem Tarihi : 26/08/2024
Bölüm Adı : Onkoloji Servisi (6.Kat) Stoğu

Döküm Tarihi : 26/08/2024 14:39:00

Malzeme Kodu : J01-01C673
Malzeme Adı : DİFÜZÖR MASKE (HAZNESİZ)

DİFÜZÖR MASKE (yetişkin) TEKNİK ŞARTNAMESİ.

1. Maske yüksek konsantrasyonlarda FİO2 vermek üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Hem ağız hem de burundan nefes alan hastaların kullanımı için uygun olmalıdır.
3. 360 derece dönebilen, 215 (± 30) CM uzunluğunda, şeffaf oksijen bağlantı hortumu olmalıdır.
4. Oksijen hortumunun maske tarafından konsantrasyonu arttırmak için özel konik yapısı olmalıdır.
5. Maske üzerinde, Nazogastrik sonda geçişine izin veren yapıda boşlukları olmalıdır.
6. Maske üzerinde, ağız bakımı ve aspirasyon imkanı sağlayacak boşlukları olmalıdır.
7. Maske hasta da İntrensek peep meydana getirmemelidir.
8. Maskenin üzerinde CO2 nin yeniden solunmasını engelleyecek yapıda boşlukları olmalıdır.
9. Maske ile,
3LPM / %30-60
5LPM / %36-69
7LPM / %48-80
10LPM / %53-85
12LPM / %57-89
>15LPM / %60-90 oranlarında FİO2 sağlanmalıdır.
10. Maskenin ambalajı ve saklama koşulları; anatomik yapısının bozulmasını engelleyecek şekilde bir kalıp ile desteklenmiş olmalıdır.
11. Maske ilgili klinik de denenerek uygunluk verilecektir.

Prof. Dr. Nuriye ÖZDEMİR

Gazi Üniversitesi Tıp Fak.

İç Hastalıkları A.B.D. İbhi Onkoloji B.D.

Tescil No: 0319

Prof. Dr. Ozan YAZICI

Gazi Üniversitesi Tıp Fak.

İç Hastalıkları A.B.D. İbhi Onkoloji B.D.

Dip. Tes. No: 06202105

Uzm. Tes. No: 112797

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

(Handwritten signatures and initials)

PEDİATRİK PORT KATETER SETİ 4.5 F TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kateter sistemi intra venöz infüzyonda kullanılmak üzere imal edilmiş, 1 adet venöz kateter ve buna bağlı silikon septumlu Titanyum üzeri Polyoxymethylene kaplı rezervuar sisteminden oluşmalıdır.
2. Port rezervuarı 22 x 17 mm. ölçülerinde olup; septum çapı 7.9 mm. olmalıdır.
3. Sistemin kateteri, herhangi bir komplikasyona neden olmadan vücutta uzun süre kalabilecek radyopak, silikondan mamül olmalıdır.
4. Kateter kalınlığı uygulanacak hastaya göre 4.5 F kalınlığında olmalı dış çap 1.6 mm. iç çap ise 0.8 mm. olmalıdır.
5. Kateter uzunluğu 60 cm. olmalıdır.
6. Rezervuar ile kateter bağlantısı, sızdırmayacak ve kolay bağlanabilir yapıda olmalıdır.
7. Rezervuar tabanı düz olmalı, ve dokuya zarar vermemeli, gerektiğinde kullanılabilir suture delikleri olmalıdır.
8. Port rezervuar kısmı hafif olmalı ağırlığı 2.89 gr. olmalıdır. Yüksekliği pediatrik hastalara uygun olacak şekilde olup; 8.6 mm. olmalıdır.
7. Rezervuar ile kateter rahat bir implantasyon ve uygulama tekniği ile kateterin hastanın boyuna göre ayarlanabilmesi için birbiri ile bağlantılı olmamalı, ayrı ayrı olmalıdır.
8. Sistem, perkütan uygulamalar için Subclavian takma seti ile birlikte olmalıdır.
9. Rezervuar kısmının ponksiyon yapılan kısmı (septum), mln. 2000 kez ponksiyon yapılmasına olanak tanıyacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
10. Kateter sistemi tek tek, steril ve orjinal ambalajında teslim edilmelidir.
11. Kateterin uluslararası standartlara uygunluğu olmalıdır.
12. Ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi ile son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır. Teslim edilen her bir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl miadlı olmalıdır.
13. Ambalaj üzerindeki etiket ile ürün içeriği aynı olmalıdır.

S. Sorumlu Hemşiresi
Prof. Dr. Onko Hemato
DANIZ YALCIN

Uzm. Dr. Serap YIRKIZ KAYALI
Gazi Üniversitesi Hast.
Çocuk Hematoloji Kliniği AD
Uzm. Tıp. No: 13498
Dış. Tel. No: 124148