

1. ETİL ALKOL TEKNİK ŞARTNAMESİ

- En az %96'lık saflıkta olmalıdır.
- Renksiz, berrak, kokusu karakteristik olmalıdır.
- Alkol denatüre edilmemiş (içine katkı maddesi konulmamış) olmalıdır.
- Etil alkolde ambalajdan veya başka bir nedenden dolayı kirlilik ve bulanıklık görülmemelidir.
- Etil alkol konulan bidon 1 lt lik sert tıbbi alkol için uygun plastikten yapılmış olmalı, delinmeye ve patlamaya yatkın olmamalı ve sızdırmamalıdır. Sızdırması ya da delinmesi halinde bidonlar firma tarafından değiştirilmelidir.
- Ambalajda ürün bilgileri tam, doğru ve anlaşılır olarak ifade edilmeli, etiketleme dili Türkçe olmalıdır. Tüm yazılar alkol ve sudan etkilenmeyecek kalıcı özellikte, okunabilir renkte bir etiket olarak ambalaja sağlam olarak yapıştırılmalıdır.
- Kimyasal kutularının üzerinde marka, CAS numarası, miktar bilgisi, kimyasalın kapalı formülü, molekül ağırlığı, gerekli güvenlik işaretleri, vb. kutuların tamamında bulunmalıdır.
- Etiketle ürün adı hacmen % alkol miktarı net ambalaj hacmi, kullanım ve muhafazasına yönelik bilgi, üreten, ambalajlayan ve ithal eden firmanın ticari ünvanı ve adresi bulunmalıdır. Tarımsal kökenli veya sentetik şeklinde hammadde bilgisi verilmelidir.
- Teklif verecek firmalar TAPDK'nın kurum yetkili alkol dağıtım listesinde olmalıdır.

Akşehir İlçe Devlet Hastanesi
Uz.Dr. Burak SOLGUN
Acil Tıp Uzmanı
Dip. Tes. No: 152182

Akşehir İlçe Devlet Hastanesi
Ali PARMAKSIZ
Eczacı
Sicil No: 83582

BARIYER YARA KREMI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Ürün idrar ve dışkı tahrişlerine karşı risk altındaki cildi korumak ve tahriş olmuş cildi koruyarak iyileştirmek amaçlı kullanılacaktır.
- Kuru cildi nemlendirmek ve tahriş olmuş cildin bakımında kullanıma uygun olmalıdır.
- Koku önleyici beyaz,homojen kıvamlı krem formda olmalıdır.
- Cilt kıvrımları arasına birikmemelidir.
- Renklendirici içermemelidir.
- Kolay emilebilir formda olmalıdır,kolay sürülebilmelidir.
- Suya dayanıklı olmalıdır.
- Ürün üzerinde lot numarası ve son kullanma tarihi bulunmalıdır.
- Ph dengesini sağlamalı,nemlendirici olarak kullanılabilmelidir.
- Hasta bezinin emiciliğini ve yapışkanların yapışma fonksiyonunu etkilememelidir.
- Ürün tıbbi cihaz direktiflerine göre "SINIF 1" kriterine uygun olmalı,uygunluk beyanı bulunmalıdır.
- Plastik kolay aç-kapa tüp içerisinde olmalıdır.
- Tahriş edici sıvılara karşı bariyer oluşturma amaçlı glycerin ve citric acid,mineral yağlar,lanolin içermelidir.
- Firmadan numune istenecektir.Numunenin şartnameye uygun bulunmaması halinde ürüne red verilecektir.

Akşehir İlçe Devlet Hastanesi
Şule Betül ATLI
Genel Yoğunbakım Sorumlusu
Sicil No: H130202

Akşehir İlçe Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Hasan Hüseyin BAYRAM
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Dip. Tes. No: 177823

YIKAMALI ENTERAL BESLENME POMPA SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilen set en az 1000 ml mama ve 1000 ml su kapasiteli renk kodları ile birbirinden kolayca ayırt edilebilen iki adet torbaya ve pompa setine sahip olmalıdır.
2. Torba ve pompa seti birleştirilmiş ve kullanıma hazır durumda steril ambalajda teslim edilmeli, paket üzerinde LOT numarası, sterilizasyon şekli (E.O., buhar, gama sterilizasyon gibi), sterilizasyon tarihi ve steril kalma süresi bulunmalıdır.
3. Beslenme torbası, içeriğin takip edilmesine olanak veren şeffaf yapıda olmalı üzerinde kolay okunabilir hacim skalası bulunmalı ve kolayca izlenebilmelidir.
4. Besin doldurma işleminin kolayca gerçekleştirilebilmesi için, ağız ve kapak kısmı torbanın en üst bölümüne yer almış olmalıdır
5. Set, yüksek ozmolariteli beslenme ürünlerinin kullanımına uygun olmalıdır.
6. Enteral beslenme torbası ve setin son kullanma tarihi, teslim tarihinden başlamak üzere en az 1 yıl olmalıdır.
7. Malzemeyi teklif eden firma; üretici, ithalatçı veya bayi olarak Ürün Takip Sistemine (ÜTS) , kayıtlı olmalı ve kayıtlı olduğuna dair belgeyi ibraz etmelidir.
8. Firmadan numune istenecektir. Şartnameye uygun olmaması halinde ürüne red verilecektir.

Akşehir İlçe Devlet Hastanesi
Şule Betül ATLI
Genel Yoğun Bakım Sorumlusu
Sicil No: H130202

Akşehir İlçe Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Hasan Hüseyin BAYRAM
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Diy. Tes. No: 177823

AMBU SETİ YETİŞKİN

SMT Temel İşlevi:	1. Solunum fonksiyonunu bir şekilde tamamen kaybetmiş ya da yeterince nefes almayan hastalara pozitif basınçlı ventilasyon sağlamak amacı ile dizayn edilmiş medikal el cihazı şeklinde imal edilmiş olmalıdır.
SMT Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürün kullanılan hasta yaş guruplarına göre yetişkin olmalı ve bu tiplerin tek kullanımlık PVC mamul ürün çeşitleri olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	<p>Yetişkin tip:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Ambu balonu PVC veya silikon malzemeden yapılmış olmalıdır.2. Ürün esnek ve eski haline en kısa sürede dönebilecek yapıda olmalıdır.3. Silikon ambu balonuna sahip ürünler çift torbalı yapıda imal edilmiş olmalı ve/veya pop-off valfine sahip olmalıdır.4. Ürün rahatsız edecek şekilde kokmayan medikal malzemeden üretilmiş olmalıdır.5. Ambu balonu ile birlikte (PVC ve silikon) :1(bir) adet kancalı şişirilebilen şeffaf ambu maskesi, iki adet airway ve oksijen bağlantı hortumu set içinde bulunmalıdır.6. Tek yönlü güvenlik valfi bulunmalıdır.7. Balon hacmi 1500/1300 ml, oksijen rezervuar hacmi 2500/1200 ml olmalıdır.8. PVC Ambu üzerinde hastayı aşırı basınçtan koruyan 'pop-off valve' bulunmalı, Silikon olan türlerde bu valf görevini çift torba yapabilmeli yada pop-off valfine sahip olmalıdır.9. Basınç ayarı max 60 ± 10 cm H2O olmalı, Valve üzerinde max basınç ayarına seviyesi yazılı olmalıdır.10. Ambunun alt kısmında oksijen bağlantı girişi bulunmalıdır.11. Maske bağlantı konektörü, ambunun her yöne rahatlıkla dönebilmesi için 360 derece dönen bir yapıda olmalıdır.12. Ambu maskesi seklerasyonların görülebilmesi için şeffaf ve yumşak yapıda olmalıdır.13. Ambu balonu, konektörü ve valveleri içerisinde toz-partikül olmamalı yüzeyi temiz olmalıdır.

AMBU SETİ

Genel Hükümler:	<ol style="list-style-type: none">1. Ambu seti içerisinde en az Türkçe olmak kaydı ile 1 adet kullanma kılavuzu olmalıdır.2. Ambu setin hem kolay taşınabilmesi hem de işlemiden sonra temiz bir şekilde saklanabilmesi için özel ambalajı olmalıdır.3. Silikon ambu tipleri en az 121 C derece veya 275 F derecede otoklav da steril edilebilmelidir.4. Tüm parçalar etilen oksit ve hasta ile temas sonrası kullanılan genel dezenfektan solüsyonları ile steril edilebilmelidir.
------------------------	--

Akşehir İlçe Devlet Hastanesi
Uz.Dr. Burak SÖLGÜN
Acil Tıp Uzmanı
Dip. Tes. No: 2182

Akşehir İlçe Devlet Hastanesi
Ali PAZMAKSIZ
Sağlık Bakanlığı
Sicil No: 883682

HEMODİYALİZ KATETERİ, GEÇİCİ 12 FR 20CM ÇİFT LÜMENLİ

SMT Temel İşlevi:	1. Kateter iki lümenli olup, hemodiyaliz veya aferez tedavisi için kısa süreli damar yolu sağlamak amacı ile pediatrik veya yetişkin için; femoral vene, subclavian vene veya juguler vene uygulanabilir olmalıdır.
SM malzeme tanımlama bilgileri:	<p>2. Kataterin yapıldığı malzeme (flexi-smooth) poliüretandan olmalı, vücut sıcaklığında yumuşamalı ve uç kısmı yumuşak vücuda zarar vermeyecek şekilde olmalıdır.</p> <p>3. Kataterin yetişkin için çapı; 12Fr uzunluğu; 20cm</p> <p>4. Kataterin lümenlerinin uzantıları, ‘yukarı doğru’, ‘aşağı doğru’, ‘şafttan kıvrık veya lümenin içindeki teller aracılığıyla kıvrılabilir olmalıdır. Kateter; ‘Y’, ‘M’ veya ‘U’ görünümünde olmalıdır veya lümenlerin içindeki teller aracılığıyla istenen görünüme getirebilir olmalıdır.</p> <p>5. Katater gövdesi 180 derece kıvrıldığında kink olmamalıdır. Kink olup olmadığı test edilecektir.</p> <p>6. Kataterin bulunduğu kit içinde yetişkin için; istenilen çap ve uzunlukta geçici hemodiyaliz kateteri, kateter kalınlığı ile uyumlu en az 1 adet dilatör, 1 adet kateter uzunluğu ile uyumlu kılavuz tel, 1 adet 17G veya 18G introducer giriş iğnesi, 2 adet luer-lock koruma kapağı, pediatrik için ise; 1 Adet istenilen çap ve uzunlukta geçici hemodiyaliz kateteri, 1 adet Introducer iğne, 1 adet 0.021-0.038 x 45-70cm tek el ile kullanılabilen özel kılıfta J flexible Kılavuz tel, 1 adet istenilen çapta damar dilatörü, 2 adet Enjeksiyon veya luer-lock kapağı bulunmalıdır.</p> <p>7. Cilde sabitlenebilmesi için kolay dönebilen sütur halkası bulunmalıdır.</p> <p>8. Çift veya üç lümenli kateterin üzerinde arter yolu için kırmızı, ven yolu için mavi renkli birer klemp veya klempler; beyaz renkte ise arter yolu için için kırmızı ven yolu için mavi konnektörler bulunmalıdır. Ayrıca lümen üzerinde ketererin boyu, uzunluğuda yazılı olmalıdır.</p>

Akşehir İlçe Devlet Hastanesi
Uz.Dr. Burak SOLGUN
Acil Tıp Uzmanı
Dip. Tes. No: 12182

Akşehir İlçe Devlet Hastanesi
Ali PAZIOKSİZ
Sağlık Bakanlığı
Sicil No: K83592

SM malzeme tanımlama bilgileri:	9. Kataterin dolum hacimleri uzatmalar üzerinde belirtilmelidir. 10. Kateterin kenar delikleri bulunmalıdır.
Teknik Özellikleri:	11. Kateter radyo-opak olmalıdır.
Genel Hükümler:	12. Hemodiyaliz katateri mini kit şeklinde olmalıdır. 13. Kateter alkol ve iyot tabanlı dezenfektanlarla kullanıldığında zedelenmemelidir. 14. Kateter kiti steril, şeffaf ve orijinal ambalajında olmalıdır. 15. Sterilizasyon yöntemi, son kullanım tarihleri ve kateterin uygulaması ve kullanımı ile ilgili bilgiler setin üzerinde veya ayrıca bulunmalıdır. 16. Ürünün teslim tarihinden itibaren kullanım süresinin 3/2 sağlar şekilde teslim edilmelidir.

Akşehir İlçe Devlet Hastanesi
Uz.Dr. Buralı SOLGUN
Acil Tıp Uzmanı
Dip. Tes. No: 152182

Akşehir İlçe Devlet Hastanesi
Ali PAZMAKSIZ
Sağlık Bakanlığı
Dip. Tes. No: 153592