

T.C
MERSİN VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Mersin Erdemli Devlet Hastanesi

Sayı : 21758105.930/ 266
Konu : Yaklaşık Maliyet Hk.

Tarih: 03.05.2021

Hastanemizin Genelinde ihtiyaç haline gelen ve ek listede belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır. KDV hariç yaklaşık maliyetimize esas olacak fiyatlarınızı 07/05/2021 tarih saat: 10:00 a kadar elden veya 0 324 241 48 00 nolu faksımıza yada nazim.yilmaz@saglik.gov.tr e-posta adresine göndermenizi rica ederim.

Opr.Dr.Erman EKER
Başhekim

Sıra No	Malzemenin Adı	Ubb /Uts Kodu	Birim	Adet	B. Fiyat	T.Fiyat
1	El Aleti ve Cihaz Yüzey Aldehitsiz Penolsüz Konsantre Sıvı 1 Lt		750	Adet		
2	Bikarbonatlı Konsantre Asidik Hemodiyaliz Solusyonu 5 Lt		5500	Adet		
3	Bikarbonatlı Konsantre Bazik Hemodiyaliz Solusyonu 6 Lt		5500	Adet		
4	Diyalizör Sentetik Membran 1,4-1,5 M2		2000	Adet		
5	Diyalizör Sentetik Membran 1,6-1,7 M2		2000	Adet		
6	Diyalizör Selelöz Membran 1,8-1,9 M2		1500	Adet		
7	Hemodiyaliz İçin Arter-Ven Seti Yetişkin		5500	Adet		
8	Hemodiyaliz İçin Arter-Fistül İğnesi 16 G		5000	Adet		
9	Hemodiyaliz İçin Ven-Fistül İğnesi 16 G		5000	Adet		
10	Hemodiyaliz Kartuş Filtre İplik Sarma Polipropilen Gövde Geçirgenlik 25 Mikron boyu 20 İnç		30	Adet		
11	Hemodiyaliz Kartuş Filtre İplik Sarma Polipropilen Gövde Geçirgenlik 5 Mikron boyu 20 İnç		30	Adet		
12	Hemodiyaliz Kartuş Filtre Melt-Blown-Spun Geçirgenlik		30	Adet		
13	Hemodiyaliz Cihazı Su Giriş Filtresi		1	Adet		
14	Su Arıtma - Yumuşatma Cihazı Aktif Karbon Filtre		20	Adet		
15	Hemodiyaliz Kartuş Filtre İplik Sarma 222 0-Rıng		20	Adet		
16	Alçı Kesme Makası (20 Cm)		4	Adet		
17	Alçı Kesme Makası (14 Cm)		4	Adet		
18	Co2 Su Tutucu		200	Adet		
19	Karbondioksit (Co2) Örnekleme Hattı Dsiposable (Tek Kullanımlık)		200	Adet		
20	EKG Kağıdı Z Katlı 210 MM x 140 MM		2000	Adet		
21	Fotoselli Otomatik Kağıt Havlu Makinası		150	Adet		
22	Tıbbi Gaz Prizi Regülatörü Oksijen (Bs-Dın-Iso-En)		15	Adet		
23	Bone Bağciksız		20000	Adet		
24	El Dezenfektanı Aparatı		250	Adet		
25	İçten Çekmeli Tuvalet Kağıdı Aparatı		100	Adet		
26	Pas Pas Arabası Kovası		100	Adet		
27	Sıvı Ağır Kan Kır Çözücü		8000	Kg		
28	Toz Deterjan (Çam.Mak.İçin)		7000	Kg		
29	Tıbbi Gaz Oksijen %99,5 Saflık		6000	Adet		
30	Hidrojen Peroksit Otoklav Cihazı Gaz Kaseti %58-500 ML		60	Adet		
31	Hidrojen Peroksit Otoklav Cihazı İndikatör Biyolojik		300	Adet		

Ek: Şartnameler

YÜZEYLER İÇİN ALKOL BAZLI SPREY DEZENFEKSİYON SOLÜSYONU ŞARTNAMESİ

1. Ürün ıslanmasında sakınca olmayan ve alkole dirençli her türlü medikal ekipma nın hızlı dezenfeksiyonu için uygun olmalıdır.
2. Ürün kimyasal içeriğinde didesildimetilamonyum propiyonat ve etanol bulunmalıdır.
3. Aldehit, fenol, klor ve amin türevlerini içermemelidir.
4. Ürün geniş mikrobiyolojik etkinliğe sahip olmalıdır. 30 saniyede bakterisidal (P. aeruginosa, MRSA, E.coli, Enterococcus, Acinetobacter dahil), Mycobacterium terme, virüsidal (HIV, BVDV [HBVmodel virüs], PRV [HBV model virüs], H1N1 - Herpesvirüs, Adenovirüs, Rotavirüs, Vacciniavirüs, Coronavirüs [SARS] dahil) , fungusidal (Candida albicans) etkili olmalıdır. Firma bu özellikleri karşıladığına dair ulusal akredite laboratuvarlarda yapılmış mikrobiyolojik çalışma raporlarını teklif dosyasında sunmalıdır.
5. Ürün uygulandığı yüzeylerde herhangi bir korozyona neden olmamalı ve ilgili çalışma ihale dosyasında sunulmalıdır.
6. Ürün paslanmaz çelik, akrilonitril bütadien sitren, PVC vb. yüzeyler ile geniş materyal uyumluluğuna sahip olmalı ve bu belge ihale dosyasında sunulmalıdır.
7. Ürün uygulandığı yüzeyde herhangi bir kalıntı bırakmadan, silinmeden kendiliğinden hızlı kuruma özelliği olmalıdır.
8. Ürüne ait Güvenlik Veri Fişi verilmelidir.
9. Ürün 1 L'lik orijinal ambalajında olmalı, ambalaj üzerinde üretim ve son kullanma tarihi ve içeriği yazılı olan etiket bulunmalıdır.
10. Her 2 adet ürünle beraber 1 adet spreyleme tabancası ücretsiz olarak firma tarafından verilmelidir.
11. Ürün 3 yıl miada sahip olmalıdır. Son kullanım tarihine kadar stabil kaldığı laboratuvar çalışması ile belgelenmelidir.
12. Ürün CE listesinde olmalı TITUBB kaydı yapılmış olmalıdır.
13. Teklif veren firmalar teklifle beraber numuneyi ihale öncesi teslim edecektir. Numuneler denendikten sonra karar verilecektir.

Uzm. Dr. Şahin KARLI
Enfeksiyon Hastalıkları ve
Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı
Erdemli Devlet Hastanesi
Dip Tes. No 96072

Ahmet ÖRS
Gözetlik
Birim Sorumlusu



T.C
MERSİN VALİLİĞİ
MERSİN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ERDEMLİ DEVLET HASTANESİ
BAŞHEKİMLİĞİ

**BİCARBONATLI KONSANTRE HEMODİYALİZ ÇÖZELTİSİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

- 1-Asidik ve bazik solüsyonlar, birbiriyle uyumlu kimyasal yapıda olmalıdır.
- 2-Üretici firmanın Sağlık Bakanlığında alınmış solüsyon üretime izni bulunmalı ve teklif ile birlikte sunulmalıdır.
- 3-Solüsyonların üretiminde, revers ozmozdan elde edilmiş kontamine olmayan, pirojensiz su kullanılmalıdır.
- 4-Solüsyonlar darbeye dayanıklı, sızdırmaz plastik bidonlarda olmalıdır.
- 5-Bidonlar üzerindeki kapaklar kilitli kapak olmalı, hava almaması için iç kapak olmalı ve kapak renkleri asidik bidonlarla bazik bidonlarda farklı renkte olmalıdır.
- 6-Bidonlar üzerinde etiketlerde üretici firma adı, solüsyon içerikleri, osmolaritesi, ruhsat tarihi, imal tarihi, son kullanma tarihi, seri numaraları gibi özellikler belirtilmelidir.
- 7-Basic bicarbonat solüsyonunda sodyum bicarbonat oranı 84 gr/lit olmalı,
- 8-Bikarbonat solüsyonlarını içeren bidonlar, asidik komponent için 5 lt'lik, bazik komponent için 5 lt'lik olmalıdır. Yüklenici firma bazik solüsyonu ünitenin makinelerine uygun olmak koşuluyla kullanıma hazır toz bikarbonat şeklinde verebilir.
- 9-Solüsyon değerleri aşağıda belirtilen değerleri içermelidir.
Bikarbonat solüsyonun değerleri:
 - Na: 139-141 mmo 1/L
 - K : 1-2 mmo 1/L
 - Ca: 1.25 mmo 1/L - Ca:1.50mmo1/L – 1,75 mmo 1/L
 - Mg: 0.50-2 mmo 1/L
 - Cl: 98-112 mmo 1/L
 - HCO₃: 27-35 mmo 1/L
 - Teorik Osmol:285-298 mmo 1/L
 - Ph :7.1-7.3
- 10-Diyaliz solüsyonları teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miatlı olmalıdır.
- 11-Kullanıma elverişli olmayan solüsyonlar firma tarafından yenileri ile değiştirilmelidir.
- 13-Firmalar teklif ettikleri malzeme ile ilgili katalog broşür ve klinik raporları ibraz etmelidir.
- 14-Şartnamedeki koşullara uymayan solüsyonlar değiştirilmelidir.
- 15-Hastanemizde Fresenius ve Gambro marka diyaliz cihazları kullanılmaktadır. Asidik ve bazik solüsyonlar her iki cihaza da uyumlu olmalıdır.

- 16-Solüsyonlar Ulusal bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı onaylı olacak.
- 17-Solüsyonlar CE işareti, numarası, üretim yeri, üretim tarihi, üretici firma ismi ve son kullanma tarihi açıkça belirtilmelidir.
- 18-Teslimatlar hastane idaresinin yazılı talimatı doğrultusunda peyder pey alınacaktır.
- 19-Solüsyonların bidonlarına ait TSE belgesi olmalıdır. Bu belge teklif aşamasında sunulmalıdır.
- 20-Teklif veren firmalar beş takım numuneyi teklif aşamasında komisyona verecektir. Numuneler denenerek hemodiyaliz bölümünün onayı alındıktan sonra alım yapılacaktır.
- 21- Solüsyonlarda kullanılan suyun son altı ay içerisinde üniversite laboratuvarlarında veya Refik Saydam Hıfzısıhha merkezinde yapılmış mikrobiyolojik su kültürü, endotoksin analiz sonuçları ve aliminyum içeriğini gösteren analiz sonuçları teklif aşamasında sunulacaktır.
- 22 Hemodiyaliz solüsyonları hastane mal kabul deposuna teslim edilecektir. Bu hususta hastane idaresinden hiçbir şekilde nakliye giderleri istenmeyecektir.
- 23-Üretim hatası olan malzemenin firma tarafından yenisi ile değiştirileceği taahhüt edilecektir.

ARZU SEZER
Hemodiyaliz Sorumlu Hemşiresi
Erdemli Devlet Hastanesi
Sicil No: 26146

Dr. Atilla KÜÇÜK
Erdemli Devlet Hastanesi
Hemodiyaliz Ünitesi
Sertifika No: 992
Bilg. Tes. No: 76800

İbrahim KAYAHİ
İç Hastalıkları Uzmanı
Erdemli Devlet Hastanesi
Bilg. Tes. No: 57283
Hiz. Sertifikası No: 984

ERDEMLİ DEVLET HASTANESİ
1,4 DİYALİZÖR
TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Diyalizörler sentetik olmalıdır.
- 2-Membranlar "hollow - fiber" tipinde olmalıdır.
- 3-Diyalizör 300 ml/dk kan akımı ve 500 ml/dk diyalizat akım hızında aşağıdaki verilere sahip olmalıdır. Minimum aşağıdaki değerlere sahip olmalıdır.
 - a. Diyalizör yüksek etkinlikli olmalıdır. Ultrafiltrasyon hızı 10 ml/st/ mmHg altında olmamalıdır.
 - b. Üre klirensi 180 ml/dk altında olmamalıdır.
 - c. Kreatin klirensi 170 ml / dk altında olmamalıdır.
 - d. Vitamin B12 klirensi 90 ml/dk altında olmamalıdır.
 - e. Fosfat klirensi 140 ml/dk'nın altında olmamalıdır.
- 4-Diyalizör membranı 500 mmHg'ye kadar transmembran basıncına (TMP) dayanıklı olmalıdır.
- 5-Diyalizörün yıkanması için kullanılan serum fizyolojik miktarı 2000 ml üstünde olmalıdır.
- 6-Diyalizör sterilizasyonu gama, buhar sterilizasyonu ve etilen oksit sterilizasyonu olmalıdır. Sterilizasyon yöntemi analiz sertifikası bulunmalıdır. Steril ambalajında olmalıdır. Sterilizasyon geçerlilik süresi belirtilmelidir.
- 7-Üretim hatası olan veya diyaliz işlemi sırasında kırılan, patlayan diyalizörler için firma değiştirmeyi taahhüt etmelidir. Teslim tarihinden itibaren en az iki yıl kullanım ömrü olmalıdır.
- 8-Diyalizörlerin CE belgesi olmalıdır.
- 9-Teklif veren firmalar şartname hükümlerini sağladıklarını belgelemelidir.
- 10-Diyalizörleri verecek olan firmanın yetki belgesi ve ithal izin belgesi olmalıdır.
- 11- Cihaz teklif eden isteklinin ÇKYS de T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ürün Takip Sistemi (TİTÜTS) Sistemine kayıtlı olduğuna ve teklif edilen cihazın T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ürün Takip Sistemi (TİTÜTS) Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğuna dair belge tekliflerin ekinde sunulacaktır.
- 12- UBB kodu faturada yazmalıdır. Çıktısını vermelidir
- 13-. Diyalizörün yüzey alanı 1.4 m2 olmalıdır.
- 14- Diyalizörlerin duvar kalınlığı 8 mikrondan büyük olmalıdır.
- 15- Kuru tip diyalizörlerin içinde nemlenme olmayacaktır.
- 16-Diyalizör mebraanı maksimum 42°C fonksiyonunu görebilmelidir.

İbrahim KAYAHAN
İç Hastalıkları Uzmanı
Erdemli Devlet Hastanesi
Diyadinin Bilgiye 191 224

Dr. Atilla KÜÇÜK
Erdemli Devlet Hastanesi
Hemodiyaliz Ünitesi
Sertifika No: 992
Dip. Tes. No: 71600

5

ERDEMLİ DEVLET HASTANESİ

1,6 DİYALİZÖR

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-Diyalizörler sentetik olmalıdır.

2-Membranlar "hollow - fiber" tipinde olmalıdır.

3-Diyalizör 300 ml/dk kan akımı ve 500 ml/dk diyalizat akım hızında aşağıdaki verilere sahip olmalıdır. Minimum aşağıdaki değerlere sahip olmalıdır.

- a. Diyalizör yüksek etkinlikli olmalıdır. Ultrafiltrasyon hızı 10 ml/st/ mmHg altında olmamalıdır.
- b. Üre klirensi 180 ml/dk altında olmamalıdır.
- c. Kreatin klirensi 170 ml / dk altında olmamalıdır.
- d. Vitamin B12 klirensi 90 ml/dk altında olmamalıdır.
- e. Fosfat klirensi 140 ml/dk'nın altında olmamalıdır.

4-Diyalizör membranı 500 mmHg'ye kadar transmembran basıncına (TMP) dayanıklı olmalıdır.

5-Diyalizörün yıkanması için kullanılan serum fizyolojik miktarı 2000 ml üstünde olmalıdır.

6-Diyalizör sterilizasyonu gama, buhar sterilizasyonu ve etilen oksit sterilizasyonu olmalıdır. Sterilizasyon yöntemi analiz sertifikası bulunmalıdır. Steril ambalajında olmalıdır. Sterilizasyon geçerlilik süresi belirtilmelidir.

7-Üretim hatası olan veya diyaliz işlemi sırasında kırılan, patlayan diyalizörler için firma değiştirmeyi taahhüt etmelidir. Teslim tarihinden itibaren en az iki yıl kullanım ömrü olmalıdır.

8-Diyalizörlerin CE belgesi olmalıdır.

9-Teklif veren firmalar şartname hükümlerini sağladıklarını belgelemelidir.

10-Diyalizörleri verecek olan firmanın yetki belgesi ve ithal izin belgesi olmalıdır.

11- Cihaz teklif eden isteklinin ÇKYS de T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ürün Takip Sistemi (TİTÜTS) Sistemine kayıtlı olduğuna ve teklif edilen cihazın T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ürün Takip Sistemi (TİTÜTS) Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğuna dair belge tekliflerin ekinde sunulacaktır.

12- UBB kodu faturada yazmalıdır. Çıktısını vermelidir

13-. Diyalizörün yüzey alanı 1.6 m2 olmalıdır.

14- Diyalizörlerin duvar kalınlığı 8 mikrondan büyük olmalıdır.

15- Kuru tip diyalizörlerin içinde nemlenme olmayacaktır.

16-Diyalizör mebraanı maksimum 42°C fonksiyonunu görebilmelidir.

İbrahim KAYA
İç Hastalıkları Uzmanı
Erdemli Devlet Hastanesi
Cm. Tel: 0506 87283
Diyaliz Servisi Tel: 884

Dr. Atilla KÜÇÜK
Erdemli Devlet Hastanesi
Hemodiyaliz Ünitesi
Sertifika No: 992
Cm. Tel: 884 78600

6 2

ERDEMLİ DEVLET HASTANESİ 1,8 DİYALİZÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Diyalizörler sentetik olmalıdır.
- 2-Membranlar "hollow - fiber" tipinde olmalıdır.
- 3-Diyalizör 300 ml/dk kan akımı ve 500 ml/dk diyalizat akım hızında aşağıdaki verilere sahip olmalıdır. Minimum aşağıdaki değerlere sahip olmalıdır.
 - a. Diyalizör yüksek etkinlikli olmalıdır. Ultrafiltrasyon hızı 10 ml/st/ mmHg altında olmamalıdır.
 - b. Üre klirensi 180 ml/dk altında olmamalıdır.
 - c. Kreatin klirensi 170 ml / dk altında olmamalıdır.
 - d. Vitamin B12 klirensi 90 ml/dk altında olmamalıdır.
 - e. Fosfat klirensi 140 ml/dk'nın altında olmamalıdır.
- 4-Diyalizör membranı 500 mmHg'ye kadar transmembran basıncına (TMP) dayanıklı olmalıdır.
- 5-Diyalizörün yıkanması için kullanılan serum fizyolojik miktarı 2000 ml üstünde olmalıdır.
- 6-Diyalizör sterilizasyonu gama, buhar sterilizasyonu ve etilen oksit sterilizasyonu olmalıdır. Sterilizasyon yöntemi analiz sertifikası bulunmalıdır. Steril ambalajında olmalıdır. Sterilizasyon geçerlilik süresi belirtilmelidir.
- 7-Üretim hatası olan veya diyaliz işlemi sırasında kırılan, patlayan diyalizörler için firma değiştirmeyi taahhüt etmelidir. Teslim tarihinden itibaren en az iki yıl kullanım ömrü olmalıdır.
- 8-Diyalizörlerin CE belgesi olmalıdır.
- 9-Teklif veren firmalar şartname hükümlerini sağladıklarını belgelemelidir.
- 10-Diyalizörleri verecek olan firmanın yetki belgesi ve ithal izin belgesi olmalıdır.
- 11- Cihaz teklif eden isteklinin ÇKYS de T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ürün Takip Sistemi (TİTÜTS) Sistemine kayıtlı olduğuna ve teklif edilen cihazın T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ürün Takip Sistemi (TİTÜTS) Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğuna dair belge tekliflerin ekinde sunulacaktır.
- 12- UBB kodu faturada yazmalıdır. Çıktısını vermelidir.
- 13- Diyalizörün yüzey alanı 1.8 m2 olmalıdır.
- 14- Diyalizörlerin duvar kalınlığı 8 mikrondan büyük olmalıdır.
- 15- Kuru tip diyalizörlerin içinde nemlenme olmayacaktır.
- 16-Diyalizör mebraanı maksimum 42°C fonksiyonunu görebilmelidir.

İbrahim KAYAH
İç Hastalıkları Uzmanı
Erdemli Devlet Hastanesi
Dip. Tes No: 57283
Diyaliz Sertifikası No: 384

Dr. Atilla KÜÇÜK
Erdemli Devlet Hastanesi
Hemodiyaliz Ünitesi
Sertifika No: 992
Dip. Tes No: 78600

7-

HEMODİYALİZ ARTER, VEN SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set Tek Kullanımlık Olmalıdır.
2. Arter Bölümünde Heparin Hattı Bulunmalı, 70-100 Cm. Olmalıdır.
3. Uygun Sterilizasyon İle 3 Yıl Süreli Steril Edilmiş Olmalıdır.
4. Arter Ve Ven Setinde Birer Adet Olmak Üzere Her Set İçin Cihaza Uyumlu 2 Adet İzolatör Setlerle Birlikte Verilmelidir.
5. Arter Setinde Kan Pompasına Gelen Bölümün Çapın Yetişkin İçin 6.0 – 8.0mm Arasında Olmalıdır.
6. Ven Seti Üzerinde 1 Adet Klemp Ve İnfüzyon Yolu Yer Almalıdır.
7. Arter Hattı Üzerinde 1 Adet Klemp Ve İnfüzyon Ve Heparin Yolu Olmalıdır.
8. Arter Hattı Üzerinde Kan Pompası Öncesinde Arter Basıncını Algılayan Hat Olmalıdır.
9. Her İki Sette De Hava Haznesi (Drip Chamber) Olmalı, Hazneler Fleksible Olmalı, Köpüklenmeyi Ve Pıhtılaşmayı Azaltıcı Bir Şekilde Dizayn Edilmiş Olmalıdır. Haznelerde Basınç Ölçmek Ve Numune Almak İçin 2 Adet Çıkış Adaptörü Olmalıdır. Adaptörler Üzerinde Kelimler Olmalıdır.
10. Setlerde Pıhtı Tutucu Filtre Olmalıdır.
11. Klempler Bükülebilir Tırnak Ayarlı Olmalıdır. Setin Uçlarında Diyalizere Ve Fistül İğnelerine Uyumlu Emniyetli Adaptörler Olmalıdır.
12. Total Kan Seti Hacmi Yetişkin Arter-Ven Seti İçin 160 ML.Nin Üzerinde Olmamalıdır.
13. Setler Minimum 300 ML/Dak. Kan Akımını Sağlamalıdır.
14. Setlerde Kırılma, Kopma Olmamalı, Fleksible Olmalıdır. 15. Arter Ve Ven Setleri Renkleri Ayrı Olmalıdır.
15. CE belgesi olmalıdır.
- 10-Diyalizörleri verecek olan firmanın yetki belgesi ve ithal izin belgesi olmalıdır.
- 11- Cihaz teklif eden isteklinin ÇKYS de T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ürün Takip Sistemi (TİTÜTS) Sistemine kayıtlı olduğuna ve teklif edilen cihazın T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ürün Takip Sistemi (TİTÜTS) Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğuna dair belge tekliflerin ekinde sunulacaktır.
- 12- UBB kodu faturada yazmalıdır. Çıktısını vermelidir

İbrahim KAYAH.
C Hastalıkları Uzmanı
Emekli Devlet Hastanesi
Dip. Tes No: 57283
Müh. Serhime No: 384

Dr. Ali KÜÇÜK
Emekli Devlet Hastanesi
Hemodiyaliz Üniteleri
Sertifika No: 332
Dip. Tes. No: 33500

8-8-9

HEMODİYALİZ ARTER VEN FİSTÜL İĞNESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Steril Olmalı Ve Sterilizasyon Suresi En Az 2 Yıl Olmalıdır.
2. Fistül İğneleri 16 Gauge Olmalıdır.
3. Plastik Tüpler Uygun Materyalden Yapılmış Olup, Yeteri Kadar Esnek Olmalıdır.
4. İğne Uçları Plastik Muhafaza İle Korunmuş Olmalıdır.
5. Her İki İğnede, İğne Bitimi Sabitleme Ve Pozisyon Kelebeği Olmalıdır.
6. Her İki Sette De Tırnak Ayarlı Klemp Ve Pasolu Kapak Olmalıdır.
7. İğne Boyları 2-3 Cm., Toplam Tüp Uzunluğu 15-30 Cm. Olmalıdır.
8. Tüm Universal Arter Ve Ven Setleri İle Uyumlu Olmalıdır.
9. Üretim Tarihi Ve Teknik Özellikleri Ambalaj Üzerinde Görülebilmelidir. Dış Ambalajda Arter Veya Ven İğnesi Olduğunu Belirtir Renkli İşaretler Bulunmalıdır.
10. Arter Fistül İğnesinde Dinamik Kan Akımı Sağlamak Ve İğnenin Şant Duvarına Yapışmasını Engellemek İçin Delik Bulunmalıdır.
11. İstekliler İğnelerin Teknik Özellikleri Gösteren Broşürlerini numunelerle birlikte Vereceklerdir. Ambalaj A-Steril, Seffaf Ve Orijinal Ambalajında Olmalıdır. B- Ambalajın Üzerindeki Etiketle Ürün Cins Ve Özellikleri, Ürün Kod Numarası, Sterilizasyon Ve Son Kullanma Tarihi, Gerekli Uyarılar Yazılmalıdır.
12. CE belgesi olmalıdır.
- 13-Diyalizörleri verecek olan firmanın yetki belgesi ve ithal izin belgesi olmalıdır.
- 14- Cihaz teklif eden isteklinin ÇKYS de T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ürün Takip Sistemi (TİTÜTS) Sistemine kayıtlı olduğuna ve teklif edilen cihazın T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ürün Takip Sistemi (TİTÜTS) Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğuna dair belge tekliflerin ekinde sunulacaktır.
- 15- UBB kodu faturada yazmalıdır. Çıktısını vermelidir

İbrahim KAYA
İç Hastalıkları Uzmanı
Erdemli Devlet Hastanesi
Dış. Tes. No: 57283
Diyaliz Ürünleri No: 134

Dr. Atila KÜÇÜK
Erdemli Devlet Hastanesi
Hemodiyaliz Ünitesi
Serifikasyon No: 992
Dış. Tes. No: 78600

10.11.12

T.C SAĞLIK BAKANLIĞI

ERDEMLİ DEVLET HASTANESİ

**GEÇİRGENLİK 25 MİKRON - 5 MİKRON - 1/3 MİKRON- BOYU 20 İNÇ KARTUŞ
ORİNGSİZ FİLTRE
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

- 1- Fitrenin yapısı eritilmiş polipropilen iplik yapıda olmalıdır.
 - 2- Kesintisiz filament yapıda ve filtrasyon hassasiyeti yüksek yapıda olmalıdır.
 - 3- Ürüne ait TSE veya CE belgesi ve NSF (Gıda Güvenlik Sertifikası) olmalıdır. ve teklif esnasında komisyona sunulmalıdır.
 - 4- Ürünün teknik bilgileri etiket üzerinde görülmelidir ve ürün etiketi ambalajın iç kısmında olmalı ve üretim aşamasında konmalıdır.
- Etiket üzerinde;
- a- Nominal filtrasyon micron seviyesi
 - b- Filtrenin Boyu/ Uzunluk (İnç veya mm birim cinsinden)
 - c- Filtrenin iç çapı (inç veya mm birim cinsinden)
 - d- Filtrenin NST belgelendirme işareti
 - e- Ürün marka bilgileri ve içeriği
 - f- Filtrenin üretim tarihi ve lot numarası
- 5- Ürün 90 °C ısıya mukavemet gösterebilmelidir.
 - 6- Ürüne ait ısı ve kimyasal maddelerde kullanım tablosu olmalıdır.
 - 7- Ürünün dış muhafazası için kullanılan PVC vakumlu poşet olmalıdır.
 - 8- Ürün bilgilerinin olduğu etiket, vakumlu poşet içinde bulunmalıdır. Etiket üzerinde ürün bilgileri Türkçe olmalıdır.
 - 9- Ürün etiketinde üretici firma bilgileri bulunmalıdır.
 - 10-Filtreler hastanemizde kullanmakta olduğumuz filtre yuvalarına tam uyumlu olmalıdır.
 - 11-Hemodiyaliz kartuş filtresi o-ringsiz, iplik sarma geçirgenliği 25 mikron, 5 mikron ve 1/3 mikron olmalı ve boyu 20 inç olmalıdır.
 - 12-Endotoksin filtresi tıbbi amaçlı kullanılacaktır.
 - 13-Yüklenici firma varsa kendisinin ve cihazının TITUB (UBB) çıktısını tarafımıza teslim esnasında vermelidir.
 - 14-Malzemenin teslim yeri Erdemli Devlet Hastanesi ambarıdır.
 - 15-Yüklenici firma %95 uptime çalışma garantisi verecektir.

Üzeyir ÖZDEMİR
Elektrik Teknikeri

Arzu SEZER
H.Diyaliz Sor. Hemşiresi

Uz Dr.İbrahim KAYAHAN
H.Diyaliz Sor. Hekimi

Alparslan YALM
Erdemli Devlet Hastanesi
Makina Mühendisi
Bis.No:MM 30287

İbrahim KAYAHAN
İç Hastalıkları Uzmanı
Erdemli Devlet Hastanesi
Dip. Tes No: 57283
Diyaliz Sertifikası No: 384

13-10-11

ERDEMLİ DEVLET HASTANESİ SAF SU SİSTEMİ MEMBRAN FİLTRE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kullanılacak membranlar diyaliz saf su sisteminde kullanılabilir tipte olacaktır.
2. 40x21 ebatlarında olacaktır.
3. Membran tipi tamamen aromatik polyamid kompozit tip olacaktır.
4. Membranların 25 C de ürettiği su miktarı minumum 8m3/gün olacaktır.
5. Maksimum çalışma sıcaklığı 45 C olacaktır.
6. Tuz rejection oranı %99,5 olacaktır.
7. Membranlar en fazla 5 SDI a kadar çalışabilecektir.
8. 40 bar basınca kadar çalışabilecektir.
9. Sürekli işletmede 2-11 PH değerleri arasında çalışabilecektir.
10. 2000 mg/lit ye kadara NaCl beslemesine uygun olacaktır.
11. Membran yüzey alanı en az 7 m2 olacaktır.
12. Malzeme CE veya TSE belgelerinden en az birine sahip olacak.
13. UBB kaydı varsa çıktısı eklenecek.
14. Yüklenici firma cihazın / malzemenin tıbbi cihaz yönetmeliğinin 3. Maddesi o bendinde belirtilen kullanım amaçlarından en az bir tanesini yerine getirdiğine dair maddeyi belirtecek.

Üzeyir ÖZDEMİR
Elk. Teknikeri

Arzu SEZER
H.Diyaliz Sor.Hem.

Alparslan YALMAN
Makine Mühendisi

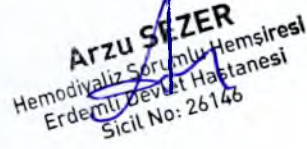
Dr. İbrahim KAYA
İç Hastalıkları Uzmanı
Erdemli Devlet Hastanesi
Diy. Tes No: 57340
Diyaliz Servisi

151

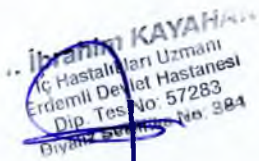
KARTUŞ FİLTRE ŞARTNAMESİ

- 1) BAKIM GEREKTİRMİYEN
- 2) İÇMESUYU VE SAF SU HATLARINDA KULLANIMA UYGUN
- 3) ATILABİLİR TİP
- 4) 10"İnç UZUNLUĞUNDA OLMALIDIR
- 5) 1/3-5-25 MİKRON'A KADAR PARTİKÜL TUTMA KAPASİTESİNE SAHİP TİPLERİ BULUNMALIDIR.
- 6) İKİ UCU AÇIK , ÇİFT OLMALIDIR.
- 7) SUDA BULUNAN, İNCE PARTİKÜLLERİ TUTABİLEN.
- 8) ÇALIŞMA SICAKLIĞI MAKSİMUM 45 °C OLAN


Üzeyir ÖZDEMİR
Elektrik Teknikeri
Tic. Sic. No: 1324


Arzu SEZER
Hemodiyaliz Sorumlu Hemşiresi
Erdemli Devlet Hastanesi
Sicil No: 26146


Alparslan YALMAZ
Erdemli Devlet Hastanesi
Makina Mühendisi
Sicil No: MM 30287


İbrahim KAYAHAN
İç Hastalıkları Uzmanı
Erdemli Devlet Hastanesi
Dip. Tes. No: 57283
Diyadin Sayısı: 384

14-15

10''-20'' KARBON BLOK FİLTRE ŞARTNAMESİ

- 1) BAKIM GEREKTİRMİYEN
- 2) İÇMESUYU VE SAF SU HATLARINDA KULLANIMA UYGUN OLMALIDIR.
- 3) POLYESTER KEÇE SARGILI ATILABİLİR TİP 10''-20'' UZUNLUĞUNDA
- 4) ARITMA MALZEMESİ OLARAK HİNDİSTAN CEVİZİ KAVBUĞUNDAN ELDE EDİLEN GRANÜL AKTİF KARBON İÇEREN TİTTE OLMALIDIR.
- 5) KLORDAN VE DİĞER ORGANİK MADDELERDEN KAYNAKLANAN KOKU VE PARTİKÜL GİDERİMİ İLE PESTİSİTLERİN VE KLORUN GİDERİLME, İŞLEMİNDE KULLANILACAK OLMALIDIR.
- 6) ÇALIŞMA SICAKLIĞI MAKSİMUM 45 °C OLAN
- 7) KLOR KAÇIMINI ÖNLEMESİ İÇİN ÜST TARAFINDA ORİNG (CONTA) OLMALIDIR.
- 8) KULLAN AT CİNSTEN OLMALIDIR. MOBİL SU ARITMA CİHAZINA UYUMLU OLMALIDIR
- 9) SATICI FİRMANIN TSE BELGESİ OLMALIDIR.

Özayr ÖZDEMİR
Elektrik Teknisyeri
T.C. 1324

Arzu SEZER
Hemodiyaliz Sorumlu Hemşiresi
Erdemli Devlet Hastanesi
Sicil No: 26146

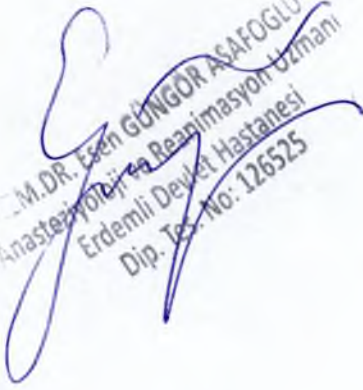
Alparslan YALIM
Erdemli Devlet Hastanesi
Makina Mühendisi
Sicil No: MM 30287

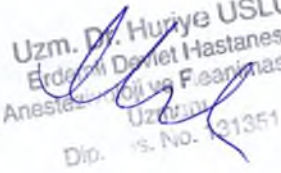
İbrahim KAYA
İç Hastalıkları Uzmanı
Erdemli Devlet Hastanesi
Dip. Tesc. No: 57223
Diyaliz Sertifikası No: 884

22 11

ERDEMLİ DEVLET HASTANESİ
OKSİJEN FLOWMETRESİ (TEKLİ, NEMLENDİRME KABI İLE BİRLİKTE)
TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Skala 0-15 lpm aralığında 1 lpm artışlı olmalıdır.
- 2-Skala tüpü ve koruma camı kırılmaz polikarbon malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
- 3-Gövde prinç malzemeden mamül krom kaplı olmalıdır.
- 4-Nemlendirme şişesi kırılmaz polikarbon malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
- 5-Nemlendirme şişesi otoklavda steril edilebilir olmalıdır.
- 6-Üzerine hastanemiz gaz prizine uygun BS standartlarına uyumlu direk bağlantılı abone fişi monteli olmalıdır.
7. En az 2 (iki) yıl garantili olacaktır.
- 8-Satılan malzemelerin UBB kaydı olup faturada belirtilmelidir.Yoksa UBB dışı faturada belirtilecektir.
- 9-TSE satış yeri yeterlilik belgesi olacaktır.


Uzm. Dr. Esen GÜNGÖR ASAFİOĞLU
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Erdemli Devlet Hastanesi
Dip. Tesc. No: 126525


Uzm. Dr. Huriye USLU
Erdemli Devlet Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Dip. Tesc. No: 121351

16-17

ALÇI MAKASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Alçı makası paslanmaz çelikten olmalıdır .
2. Buharlı otoklavda rahatça steril edilebilmelidir.
3. Boyutları 14cm ve 20cm olarak iki boy olmalıdır.
4. Teklif edilen cihazlar en az 1(bir) yıl süreyle kullanıcı hatasına bağlı olmayan hatalara karşı garantili olmalıdır.
5. Ürünleri sağlayan firmanın sanayi bakanlığı tarafından verilen TSE onaylı satış yeterlilik belgesi olmalıdır.
6. UBB kayıtlı ve sağlık bakanlığı onaylı olmalıdır.

Op. Dr. Mehmet GINGÖZER
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Diyadin Hastanesi
Etiler, Beşiktaş, İstanbul

Dr. Hakan S. Gökçe
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Diyadin Hastanesi
Etiler, Beşiktaş, İstanbul

Or. Tebr
Or. Dede Tekin

BONE BAĞCIKSIZ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Bone Tek kullanımlık olmalıdır.
- 2-Yırtılmaya dayanıklı,dokuma olmayan polipropilen meteryalden yapılmış olmalıdır.
- 3-Kumaş kalınlığı en az 10 mg/m² olmalıdır
- 4-Bone lastiği esnek ve sıkı tespit edilmiş olmalı,esnekliğinde birleşme yerlerinden ayrılmamalı
kopmamalıdır.
- 5-Bone kullanıldığında lastik kısım ciltte iz bırakmamalıdır.
- 6-Bonede yırtık,delik ve dikiş aralığı bulunmamalı,uzun saçı içinde taşınmalı ve yırtılmamalıdır.
- 7-Cildi tahriş etmemelidir.
- 8-Akordeon gibi katlanmış ve ultrasonik dikişli olmalıdır.
- 9-Bone çapı en az 50 cm olmalıdır.
- 10-Bone yeşil renkli olmalı ve renk tercihi ambalaj üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
- 11-İç ambalaj miktarı 100 adet olmalıdır.
- 12-Bonenin kullanım süresi teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miatlı olmalıdır.
- 13-Ürünler orijinal ambalajında olmalıdır.
- 14-Teklif veren firmalar teklifleri ile beraber numune vermeli numunesiz teklifler değerlendirilmeyecektir,

Hasan SARIBACAK
Erdemli Devlet Hastanesi
Tasarruf Kayıt Yetkilisi

~~20~~ 24

EL DEZENFEKTAN APARATI

1-1 Litrelik dezenfektanlara uygun olmalıdır.(Dikdörtgen,kare ve yuvarlak şişe gibi)

2-Paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.

3-Tek bir basma hareketiyle sıvı kullanıma hazır olmalıdır.

4-Duvara monte edilme özelliği olmalıdır.

5-Ürünle beraber 2 dübel,2 vida verilmelidir.

6-Darbelere dayanıklı olmalıdır.

7-El teması dışında dirsekle de kullanılabılme özelliği olmalıdır.

8-Ahşap veya beton duvara monte edilme özelliği olmalıdır.

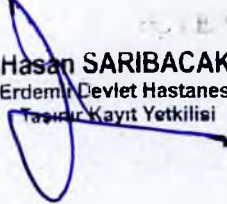
9-30x5x17 cm ölçülerinde olmalıdır.

Hasan SARIBACAK
Erdemli Devlet Hastanesi
Tıbbi Kayıt Yetkilisi

25

İÇTEN ÇEKMELİ TUVALET KAĞIDI APARATI

- 1-Sert plastikten imal edilmiş olmalıdır.
- 2-Çapı kapağı açıldıktan sonra içten içe 170 cm ,derinliği kapak ile birlikte 14 cm olmalıdır.
- 3-Ön kapak kısmı şeffaf renkli görünüme sahip olmalıdır.
- 4-İçten çekmeli olmalıdır.
- 5-Kapaklı ve anahtarlı olmalıdır.


Hasan SARIBACAK
Erdemir Devlet Hastanesi
Taahhüt Kayıt Yetkilisi

26 60 60 60

PAS PAS ARABASI KOVASI

- 1-Plastik malzemedен sağlığa ve çevreye zararlı madde içermemelidir.
- 2-Dayanıklı malzemedен olmalıdır.
- 3-Kova renkleri mavi ve kırmızı olmalıdır.
- 4-Ürün TSE standartlarına uygun olmalıdır.
- 5-Kovalar 20-25 litrelik olmalıdır.
- 6-Kovalar kurumumuzda kullanılan pas pas arabalarına uyumlu olmalıdır.
- 7-Kovalar idareimizce deđerlendirilmek üzere 1 adet numune verilmelidir.
- 8-İstenilen kovaların 50 Adet mavi 50 adet kırmızı renkte alınacaktır.

Hasan SARIBACAK
Erdemli Devlet Hastanesi
Taşınır Kayıt Yetkilisi

20 X 27
SIVI AĞIR KİR KAN ÇÖZÜCÜ

- 1-Ürün her türlü sanayi tipi çamaşır makinasında kullanıma uygun olmalıdır.
- 2-Ürün mineral yağ ve katı yağ ile kirlenmiş çamaşırlarda etkili yıkama gücü göstermelidir.
- 3-Her türlü tekstil için çok etkili bir deterjan olmalıdır.
- 4-% 1 "lik solisyonda PH derecesi en az 12 olmalıdır.Yoğunluk en az 1,25 olmalıdır.
- 5-Yağ çözme ve temizleme performansı için uygun alkalinite aralığı olmalıdır.
- 6-Totol alkalinitede en az (NA20% PH:3,6 DA)20-22 olmalıdır.
- 7-Çamaşırların grileşmesini önlemelidir.İyon tutucu madde içermemelidir.Çamaşırları yıpratmamalıdır.
- 8-Kimyasal yapısında ,potasyum hidroksit %5-15,fosfatlar %15-30 olmalıdır.
- 9-Ana yıkama maddeleri ile kullanıldığında maksimum leke çıkarma gücüne sahip olmalıdır.
- 10-Yıkama suyunun ph ini düzenleyerek kirin çıkarılmasına yardımcı olmalıdır.
- 11-Safsızları tutma özelliği olan fosfanat %2-3 içermelidir.
- 12-Ürün en az 20 litrelik ambalajlarda olmalıdır.Pompa ile dozajlanmaya uygun olmalıdır.
- 13-Üretici firma ISO 9001,İSO14001 OHSAS 18001,İSO 22716 Belgesi olmalıdır ve ihale dosyasına konulmalıdır.
- 14-Üretici firmanın çed veya gerekli değildir.belgesi olmalıdır.İhale dosyasına konulmalıdır.
- 15-Üretici firmanın üçlü sorumluluk belgesi olmalı,İhale dosyasına konulmalıdır.
- 16-Ürünün ürün güvenlik bilgi formu olmalı ihale dosyasına konulmalıdır.
- 17-Ürünün analiz sertifikası olmalıdır ve ihale dosyasına konulmalıdır.
- 18-Ürün güvenlik bilgi formu hazırlayıcısının TSE den verilen sertifikası olmalıdır.İhale dosyasına konulmalıdır.
- 19-Ürünlerin ambalajları,kapakları sağlam,kilitli ve dayanıklı olmalıdır.
- 20-Ürün etiketleri teslimat ve depolama sırasında sağlam,ambalaj üzerine tam

00 68 27

yapışmış ve okunabilir nitelikte olmalıdır. Etikette ürünün adı, içeriği, ürünün net

ağırlığı, üretici firma adı ve üretim tarihi olmalıdır.

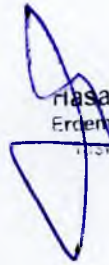
21-Ürünün Sağlık Bakanlığı Bildirim yazısı olmalı ve ihale dosyasına konulmalıdır.

22-Normal depolama şartlarında 1 yıl depolamaya uygun olmalı, bu süre zarfında her

hangi bir değişikliğe uğramaksızın teslimat anındaki özelliklerini korumalıdır.

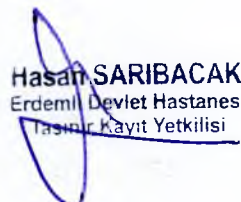
Değişiklik olduğu takdirde ürünler yenisi ile değiştirilecektir. Bununla ilgili taahhüt

ihale dosyasına sunulmalıdır.


Hasan SARIBACAK
Erdemli Devlet Hastanesi
Erdemli Devlet Hastanesi

TOZ DETERJAN (ÇAMAŞIR MAKİNASI İÇİN)

- 1-Köpüğü Ayarlı komple sentetik toz deterjan olmalıdır.
- 2-Beyaz ve renkli çamaşırlarda güvenle kullanılabilir özellikte olmalıdır.
- 3-Sabit renkli çamaşırların lekelerini çıkartmalı ve renk değişikliği olmamalıdır.
- 4-Her türlü sanayi tip otomatik çamaşır makinalarına uyumlu olmalıdır.
- 5-20-25 kg orijinal paketlerinde olmalıdır.
- 6-Ürün Akıcı toz ve granül yapıda olmalıdır.
- 7-Anyonik aktif madde miktarı %5-15. noniyonik aktif madde miktarı %5. Fosfat miktarı %5-15 olmalıdır.
- 8-Esans taed ve enzim içermelidir.
- 9-Teklif edilen malzeme TSE ve ISO ve eşdeğer kalite belgesine sahip olmalıdır.
- 10-Numune üzerinde değerlendirme yapılacak olup en az 1 bidon numune getirilecek, çamaşırhane ortamında denenecek ve yukarıda özellikleri sağlamayan ürün kabul edilmeyecektir.


Hasan SARIBACAK
Erdemli Devlet Hastanesi
Hastane Kayıt Yetkilisi

Örnekleme Hattı Teknik Şartnamesi

1. Örnekleme Hattı, ameliyathane biriminde bulunan Draeger marka anestezi cihazlarında gaz ölçümüne uygun ve cihazların orijinal parçası olmalıdır.
2. Örnekleme Hattı iki ucu male luer-lock yapıda ve kullanıcı tarafından kolay monte edilebilir olmalıdır.
3. Örnekleme Hattı içinden geçen örneklenen gazda su yoğunlaşması olursa bu yoğunlaşmayı gösterir şekilde renksiz şeffaf yapıda olmalıdır.
4. Örnekleme hattı 60 mL/dak ve 200 mL/dak akışta kullanılabilmelidir.
5. Örnekleme hattı 60 mL/dak ve 200 mL/dak akışta örnekleme akışına izin verecek şekilde dış çapı 2.66 mm ve boyu 2.5 metre olmalıdır.
6. Ürünün ambalajı, üretici firma tarafından kapatılmış olup açıldıktan sonra ikinci kez kapatılmayı olanaksız kılacak şekilde orijinal olmalı; ambalaj etiketi üzerinde ürünün adı ve kodu olmalıdır.
7. Örnekleme hattının takılacağı cihazın üretici firması tarafından verilmiş, cihaz ile tam uyumlu çalıştığını gösterir uyumluluk belgesi komisyona sunulmalıdır.
8. Firmalar satmış oldukları ürün için tek yetki belgesi sunmalıdır.

Uzm. Dr. Seçil KIRITOĞLU
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Erdemli Devlet Hastanesi
Dip. Tes. 93302

Uzm. Dr. Huriye USLU
Erdemli Devlet Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon
Uzmanı
Dip. Tes. No. 131351

ERDEMLİ DEVLET HASTANESİ
FOTOSELLİ OTOMATİK KAĞIT HAVLU MAKİNASI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Fotoselli ve düğmeli kullanım seçeneği olacaktır.
- Dayanıklı ABS plastik olacaktır.
- Pili ve adaptörlü kullanım imkanı.(230V DC yada 4 adet büyük boy pil ile çalışabilecektir.
- Ayarlanabilir havlu boyu. (16-40 cm) olacaktır.
- Ayarlanabilir servisler arası bekleme süresi olacaktır.
- CE veya TSE belgeli olacak
- En az 2(iki) yıl servis garantili olacak

EYUP OĞRAŞ
Elektrik Teknisyen.
TT1789

Alparslan YALMAZ
Erdemli Devlet Hast.
Makina Mühendisi
Sic.No:MM 31489

EKG KAĞIDI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. EKG KAĞIDI –Z- KATLI OLARAK 210-3-140 Ebat ve özelliğinde koparılabılır olmalı.
2. Nihon Kohden EKG cihazlarında kullanılacaktır.
3. Kağıdın üzerinde kılavuz bölgesi bulunmalı ve cihaza yerleştirilme yönünü ambalajın üzerinde belirten sembol veya yazı bulunmalıdır.
4. Her bir paket, kağıt veya naylon ile kaplanmış olmalıdır.
5. Kağıt yüzeyinde EKG ritim çizgilerini kare hücreler (1X1 mm'lik küçük ve 5X5 mm'lik büyük kareler) olmalıdır .

M.Mustafa ATACAN
Acil Tıp Teknisyeni

Uzm. Dr. Bahri ATLI
Acil Tıp Uzmanı
Erdemli Devlet Hastanesi
Dip. Tes. No: 96307

Su Tutucu Teknik Şartnamesi

1. Su tutucu Draeger marka anestezi gaz ölçüm modülü ile kullanıma uygun ve cihazın orijinal parçası olmalıdır.
2. Su tutucu cihazı neme ve ölçüm hattından gelebilecek partiküllere karşı korumaya uygun tasarlanmış olmalıdır, filtreleme için 2 adet hidrofobik filtre içermelidir.
3. Su tutucu örnekleme gazındaki su yoğunlaşmasının özel bir haznede toplanmasını sağlayacak yapıda olmalıdır.
4. Filtreleme yapısı anestezi gaz ölçüm modülünün örnekleme akışını 200 ml'de sabit tutabilen özellikte olmalıdır.
5. Su tutucunun dış yüzeyi saydam bir yapıda olmalı ve bu sayede kirlenip kirlenmediği veya sıvı ile dolup dolmadığı çıplak gözle görülebilir olmalıdır.
6. Ürünün ambalajı, üretici firma tarafından kapatılmış olup açıldıktan sonra ikinci kez kapatılmayı olanaksız kılacak şekilde olmalı; ambalaj etiketi üzerinde ürünün adı ve kodu bulunmalıdır.
7. Su tutucunun takılacağı cihazın üretici firması tarafından verilmiş, cihaz ile tam uyumlu çalıştığını gösterir uyumluluk belgesi komisyona sunulmalıdır.
8. Firmalar satmış oldukları ürün için tek yetki belgesi sunmalıdır.

Jzm. Dr. Seçil KIRITOĞLU
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Erdemli Devlet Hastanesi
Dip. Tes. 93302

Uzm. Dr. Huriye USLU
Erdemli Devlet Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon
Uzmanı
Dip. Tes. No. 131351

ERDEMLİ DEVLET HASTANESİ

TIBBİ OKSİJEN GAZI %99,5 SAFLIKTA TEKNİK ŞARTNAMESİ (40 LT)

1. Tıbbi oksijen gazı 40lt tüplerle sağlanacak, basıncı 150 atmosferden aşağı olmayacaktır. İlgili tüpün içindeki gaz miktarı ise aşağıdaki gibi olacaktır.

Tıbbi oksijen gazının saflığı minimum %99,5 olacaktır. İçinde herhangi bir toksik madde bulunmayacaktır. Türk Farmokopesine uygun olmalıdır.

2. Yüklenici firma hastane talep ederse oksijen gazının istenilen safiyetini belgелendirecektir.

3. Yüklenici firma dolumu yapan oksijen gazının analiz ve kayıt işlerini sağlayan sisteme sahip olacaktır.

4. Yüklenici firma kendi tüpleriyle hastanemize medikal oksijen gazı temin edecektir. Medikal oksijen gazı yüklenici firma tarafından 40 lt su hacimli Ve 300bar test basıncına dayanıklı, ISO 9000 serisi belgelerinden ilgili olanına sahip kalite belgeli tüplerle temin edilecektir.

5-Medikal gaz tüpleri TS EN ISO 9809-1"çelik çekme dikişsiz tüpler" standardına uygun olarak imal edilmiş olmalı, tüplerin TS EN 1968'ye uygun test ve bakımları yapılmış işaretlenmiş olmalıdır.

6- Tüpler mevzuattaki standarda göre işaretlenip boyanmalı, solunabilir gazların renk kodu üzerine??Solunabilir??ibaresi yazılı olmalıdır.

7-Yüklenici firma tüplerin medikal oksijen sistemine ve cihazlara uymasını sağlayacak ara elemanını ücretsiz karşılayacaktır.

8.Oksijen tüplerinin üzerine gazın cinsini ve uyulması gereken emniyet tedbirlerini belirten etiketler olacaktır. Tüpün boyalı kısmında üretici firma adı, test basıncı ve son test tarihi yazılı olacaktır.

9.Tüpün vana ağızları bantla kaplı olacak, dolu tüplerin valfleri sıcak shrink ile mühürlenecektir. Tüpün doldurulduğu tarih ve kontrol edildiğini bildirir etiketler vanaya asılı olmalıdır.

10.Yukarıda belirtilen hususlardan ve tüplerin yanlış dolum işleminden dolayı meydana gelebilecek kazalardan ötürü her türlü hukuki ve tıbbi ve maddi sorumluluk yüklenici firmaya aittir.

11.Tüp contaları yüklenici firma tarafından temin edilecektir.

Mehmet KARA
Erdemli Devlet Hastanesi
Taahhüt Kayıt Yetkilisi

Alparslan YALMAZ
Erdemli Devlet Hastanesi
Makina Mühendisi
Tic. Sic. No. MM 30287

Uzm. Dr. Seçil KIRITOĞLU
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Erdemli Devlet Hastanesi
Dip. Tes. 93302
S. 93302

12.Yüklenici firma tarafından hastanemize verilecek medikal oksijen gazı Türk Farmokopesi evsaflarına ve taşınması gereken özelliklere uygun olmalıdır. Uygun olmaması durumunda ortaya çıkabilecek her türlü tıbbi, hukuki ve maddi sorumluluk yüklenici firmaya aittir.

13.Tüp basınç testleri yüklenici firmaya ait olup ilave bir ücret talep edilmeyecektir.

14.Yüklenici firma bu teknik şartnamede belirtilen gazın medikal özelliğini koruyacağını taahhüt eder ve aksi durumda ortaya çıkabilecek her türlü tıbbi, hukuki ve maddi sorumluluğu üstlenir.

15-Yüklenici Firma Hastanemize medikal oksijen gazı temini yaparken TSE, Bilim Sanayi ve Ticaret Bakanlığı, Sağlık Bakanlığı ve Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz kurumunun oksijen tüpleri ve medikal oksijen gazı ile ilgili her türlü standartlarına uyduğunu taahhüt eder. Aksi durumda ortaya çıkabilecek her türlü tıbbi, hukuki ve maddi sorumluluk yüklenici firmaya aittir.

16- Yükleme ve boşaltma sırasında her türlü iş sağlığı ve güvenlik önlemi yüklenici firma tarafından sağlanacaktır. Bununla ilgili her türlü sorumluluk yükleniciye aittir.

17.Tüplerin teslim alınması, nakliyesi, dolumu yapıldıktan sonra tekrar gösterilen yere indirilmesi yüklenici sorumluluğunda olacaktır. Kurum ilgili personel tarafından telefon, faks veya yazılı olarak (mail vb. iletişim yolları dahil) 4 saat içinde (Tatil günleri dahil) tüplerin dolumu yapılacak ve hastaneye teslim edilecektir.

18.-Hava şartları, afet vb. olumsuzluklar için de hastanenin en az 10 günlük ihtiyacını karşılayacaktır.

19-Talep edilen medikal oksijen gazı tek seferde değil, ihtiyaç duyulduğunda firma yetkilileri aranacak tüpler teslim edilerek tekrar dolu bir şekilde teslim alınacaktır.

20-Yüklenici firma acil durumlar dışında mesai saatleri içinde dolu tüpleri teslim etmek ve boş tüpleri almak zorundadır. Dolu ve boş tüpler teslim edilirken ve teslim alınırken firmaya yetkilisi ve kurum personeli tarafından karşılıklı olarak teslim tutanakları (sevk irsaliyesi de olabilir) imzalanacak, bu belgelerde kaç adet dolu veya boş tüp teslim edilip/alındığı belirtilecektir. Bu belge 2 adet olup biri yüklenicide biri ise kurum personeline olacaktır

İSTENEN BELGELER

1- İstekli firma, Sağlık Bakanlığı'ndan medikal amaçlı Oksijen üretme ve dağıtma izin belgesine sahip olacak ve ihaleye iştirak ettiğinde ibraz edecektir. İstekli firma direk üretici değil bayi ise bayisi bulunduğu firmanın Sağlık Bakanlığından almış olduğu Medikal amaçlı Oksijen dolum izin belgesini ve bayi kendisinin yine Sağlık Bakanlığı'ndan almış olduğu medikal amaçlı oksijen

Mehmet KARA
Erdemli Devlet Hastanesi
Taahhüt Yetkilisi

Alparslan YALMAZ
Erdemli Devlet Hastanesi
Makina Mühendisi
Sic.No:MM 30287

Jzm. Dr. Sevil KIRITOĞLU
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Erdemli Devlet Hastanesi
Dip.Tes. 93302

depolama ve dağıtım izin belgesini ibraz edecektir. Ayrıca bayi, halen bağlı bulunduğu üretici firmanın yetkili bayisi olduğuna resmi evrakı ibraz edecektir.

Alparslan YALMAZ
Erdemli Devlet Hastanesi
Makina Mühendisi
Sic. No: MM 30287

Mehmet KARA
Erdemli Devlet Hastanesi
Tasarruflar Yetkilisi

Jzm. Dr. Seçil KIRITOĞLU
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Uzmanı
Erdemli Devlet Hastanesi
Dip. Tel: 93302

HİDROJEN BİYOLOJİK İNDİKATÖR PEROKSİT İÇİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Geobacillus stearothermophilus sporu içermelidir. Laoken Cihazına uygun olmalıdır.
- ISO 11138'in gerekliliklerini karşılamalıdır.
- Biyolojik ölümün gerçekleştiği durumda negatif (-) sonucu, biyolojik ölümün gerçekleşmediği durumda pozitif (+) ön sonucu 4dk içerisinde, kesin sonucu ise en geç 20dk içinde gösterebilmelidir.
- Özel cam tüp içinde besiyeri içermelidir.
- Sterilizasyon işleminden sonra, kapak üstten bastırılarak kilitlenmeli, cam tüp bastırılarak kırılmalı, spor besiyeri ile temas ettirilmelidir.
- Bakteri filtresi tüpün kapağının içerisinde bulunmalıdır.
- Tüpün üzerindeki indikatör işlem görmüş ve görmemiş indikatörleri ayırt edebilmek için hidrojen peroksit maruziyeti sonrasında turuncudan sarıya dönen kimyasal indikatör (Type 1) yer almalıdır.
- Tüp üzerindeki etikette son kullanma tarihi bulunmalıdır.
- Hastaneye teslim tarihinde en az bir yıl miyadlı olmalıdır. Kullanılmayan ancak miyadı üç aylık olan indikatörler bir yıl miyadlı olanlar ile değiştirilmelidir.
- Normal oda şartlarında (15-30°C, %35-60 nem) saklanabilmelidir.
- Biyolojik indikatörler ile beraber dokunmatik, LCD ekranlı, otomatik okuyucu ve harici yazıcı, inkübatör verilmelidir. Aynı zamanda inkübatör, 20dk, 1 saat, 3 saat lik buhar biyolojiklerinde inkübasyonu için uygun olmalı, menüden her biri seçilip tek tek kullanılabilmesi gibi plazma biyolojikte dahil hepsi aynı anda da inkübe edilebilmelidir.
- Otomatik okuyucuda en az sekiz adet biyolojik indikatör yuvası bulunmalıdır. Inkübatör üzerinde bulunan her bir kuyu içine yerleştirilen biyolojik indikatör tüpünü insan hatasına yer vermeyecek şekilde otomatik olarak algılamalı, okumayı başlatmalı ve problem tespiti durumunda hata alarmı vermeli.
- Inkübatör, indikatör tüpü içerisindeki besi ortamının kırılması esnasında çalışanların yaralanmasını engelleyecek bütünlük kırıcı mekanizma bulunmalıdır.
- Otomatik okuyucu aktif Geobacillus stearothermophilus sporunun ürediğini en geç 20dk içinde saptayacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- Otomatik okuyucu sonuçları kaydetmeli, kullanıcı ve otoklav bilgileri girilebilmelidir. İndikatör test sonucunu hafızasında tutabilmeli ve bilgisayar programı sayesinde, bilgisayara bağlı yazıcıdan çıktı verebilmelidir.
- Başarılı ve başarısız sterilizasyon otomatik okuyucunun LCD, dokunmatik ekranında net olarak belirtilmelidir.
- Otomatik okuyucunun mevcut sıcaklığı dijital ekran üzerinden takip edilebilmelidir.
- Otomatik okuyucu her bir kuyu için kalan süreyi sürekli olarak göstermelidir.
- Otomatik okuyucuların sorunları ilgili firma tarafından en fazla 48 saat içinde giderilmelidir. Bu süre içinde hastanemiz kullanımına yedek cihaz verilmelidir.

OTOKLAV STERİLİZASYON KASETİ ŞARTNAMESİ

- Kaset kırılmalara karşı sert plastikten imal edilmiş olmalıdır.
- Kaset ile en az 5 döngü gerçekleştirilebilmelidir.
- Kaset her biri en az 1,8ml hacimde ve %56-60 lik konsantrasyonda hidrojen peroksit ihtiva eden,birbirinden bağımsız en az 10 hücreciğe sahip olmalıdır.
- Kaset üzerinde özel bir çip yada barkot ve cihaz üzerinde,bu kasetin cihaz tarafından tanımlanmasını sağlayan,miadı dolan kaseti tanıyıp kullanılması için onay vermeyen bir sistem olmalıdır.
- Kasetin üzerinde üretim ve son kullanma tarihi yazmalıdır.
- Kasetin UBB kaydı olmalıdır.
- Kasetin CE si olmalı ve Sınıf IIb kapsamında kayıtlı olmalıdır.
- Kaset son kullanma tarihi üretim tarihinden itibaren en az 18 ay olmalıdır,son kullanma tarihi yaklaşan ürünler ,firma tarafından,son 3 ay kala uzun miadlı ürünlerle değiştirilmelidir.
- Laoken marka cihaza uyumlu olmalıdır

Dr. Sultan HALILOĞLU
Erdemli Devlet Hastanesi
Mikrobiyoloji Uzmanı
Dip. Tas. No: 38948

Elife ARSLAN
Sterilizasyon Sorumlu Hemşire
Erdemli Devlet Hastanesi
Sic.No: E42318