

4 kelime

ISLAK JELLİ ABR/BERA ELEKTRODU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. BERA testlerinde kullanılmak üzere ıslak jelli olarak dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Klinik ABR/BERA uygulamalarında mastoid üzerine kolay adapte edilecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
3. Vivosonic, interacoustics Eclipse, Otometrics charter marka Klinik ABR cihazları ile %100 uyumlu olmalıdır.
4. Elektrodun hasta cildine temas eden kısmı hidrojel yapıda, kavrama bölgesi cildin rahat nefes alabilmesine olanak verebilecek şekilde dizayn edilmiş poliüretan bio uyumlu köpük yapıda olmalıdır, 25x25mm veya 45x22 ebatlarında olmalıdır.
5. Yapışkan madde akrilat yapıda olmalıdır.
6. Elektrodun sensör kısmı Ag/AgCl(gümüş/gümüş klorid) yapıda olmalıdır.
7. Ürün 25lik adetler halinde paketlenmiş olup, paketler açıldığında ortalama elektrot ömrü max. 1 ay ve üretim tarihini müteakip ortalama açılmamış paketlerin minimum son tüketim tarihi 18-24 ay arasında olmalıdır.

SB.SBÜ Van Etil ve Arast. Hast.
Merve Elmas ŞMAZ
Odyolog

Sumeyye ÖZER-DURAN
SB.SBÜ İNECEÖZÜNE KULAK VE DİŞ HASTANESİ
ODYOLOG

SB.SBÜ Van Etil ve Arast. Hast.
M. Özhan
ODYOLOG



2

ABR ELEKTROT (İŞİTME TARAMA ELEKTRODU)

Teknik Şartnamesi

TEKNİK ÖZELLİKLER

- 1) Kliniğimizde bulunan marka işitme tarama cihazına %100 uyumlu olmalıdır.
- 2) Bir kartta 3 "snap" elektrot bulunmalıdır.
- 3) Elektrotlar kendinden yapışkan olmalıdır.
- 4) Elektrotların hasta cildine yapışan yüzü hidrojel yapıda olmalıdır.
- 5) Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi olmalıdır.
- 6) Elektrotlar orijinal ambalajında teslim edilmelidir. Bir pakette 3 adet elektrot bulunmalıdır.
- 7) Elektrotlar yüz ergonomisine uygun olmalıdır.
- 8) Elektrotlar köşeleri yuvarlatılmış dikdörtgen şeklinde olmalıdır.
- 9) Elektrotlar disposable (tek kullanımlık) ve çırtıtlı olmalıdır.
- 10) Boyutları $34 \times 23 \pm 1$ mm ebatında olmalıdır.

Not: Alım adet olarak çıkılacaksa üç ve katları olarak çıkılmalıdır. Bir kartta 3 elektrot vardır.

Elektrotlar denemeye tabii tutulacaktır.

Mehmet TAHA
Odunmetrik
Diy. No: 01-14-00778
Erciş Devlet Hastanesi

Ferdi AKKOYUN

3

VAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
BUHAR STERİLİZASYON İNDİKATÖRÜ KİMYASAL
TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Alınacak olan kimyasal indikatörlerin talebi kutu bazlı yapılmış olup; her kutu 250 adet indikatörden oluşacaktır.
- 2- Tüm buhar sterilizatörlerinde kullanıma uygun olmalıdır.
- 3- Çok parametrelili indikatör zaman,doygun buhar ve sıcaklığa duyarlı olmalıdır.
- 4- Sterilizasyon parametrelerinde bir sorun varsa renk değişimi "referans renk" ten farklı tonlarda olacaktır.
- 5- Kurşun ve ağır metaller içermemelidir.
- 6- Toksik etki ve kalıntı bırakmamalıdır.
- 7- İşlem görmüş indikatörün renk değişimi homojen olmalıdır.
- 8- İndikatörün sunduğu sonuç objektif olup yoruma dayanmamalı objektif bir sonuçla kullanıcıya yardımcı olmalıdır.
- 9- İndikatör kısım film kaplı olmalıdır.
- 10- İndikatörde kullanılan film sterilizasyon sürecinde çekme, buruşma, yapışma vb. defektlere izin vermemelidir.
- 11- Sterilizasyon sonrası renk değişimi kayıt için en az 6 ay sabit kalmalıdır.
- 12- Yorum yapabilmek için ürün üzerinde referans renkleri bulunmalıdır.Ayrıca renk değişim tablosu verilmelidir.
- 13- Iso 11140-1 Class 6 standartlarına göre üretilmiş olmalıdır.
- 14- Uluslar arası kalite belgelerine sahip olmalıdır.
- 15- Türkçe kullanım kılavuzuna sahip olmalıdır.
- 16- İndikatör optimum sonuç verebilmesi için 134 derecede 3-7 dakikalık çevrim gösterecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- 17- Aynı indikatör 121 derecede 20 dakikalık çevrimde çalışacak programa da uygun olmalıdır.
- 18- Üretim ve son kullanma tarihi, lot numarası hangi standarda göre üretildiği ve hangi sterilizasyon yöntemine ait olduğu yalnız kutu üzerinde değil indikatörlerinde üzerinde bulunmalıdır.
- 19- Teslim tarihi itibari ile en az 2 yıl miatlı olmalıdır.
- 20- Normal oda şartlarında (15-30 C , %35-60 nem) saklanabilmelidir.
- 21- Ürün TITUBB kayıtlı olmalıdır. TITUBB kaydı olmayan malzeme gurubunda ise kapsam dışı olduğuna dair belge idareye sunulmalıdır.
- 22- Kullanım süresi dolan veya dolmak üzere olan malzemeler fiyat farkı ve ya ek bir maliyet talep edilmeden değiştirilmelidir.
- 23- Teslim aşamasında gecikmelere ve uygun olmayan ürün getirilmesine engel olmak amacı ile ihale esnasında, firmalar tarafından en az 20 (yirmi) adet numune ihale dosyası ile teslim edilecektir.Ürünün örnek numunesi ile özellikleri komisyon tarafından kontrol edilecek, teknik şartnameye uygunluğu ve kullanım pratiği değerlendirilecektir. Uygun olmayan ürünler ihale dışı bırakılacaktır.
- 24- Alınacak olan ürün firmadan kurumun ihtiyacına binaen peyderpey alınacaktır.

BUHAR OTOKLAVI İÇİN BİYOLOJİK İNDİKATÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Geobacillus stearothermophilus (bacillus stearothermophilus) sporu içermelidir.
2. Biyolojik ölümün gerçekleştiği durumda negatif (-) sonucu, biyolojik ölümün gerçekleşmediği durumda pozitif(+) sonucu kesin olarak en geç 3-5 saat içinde gösterebilmelidir.
3. Medya özel cam tüp içinde mor besiyeri içermelidir
4. Kuru strip ve medyayı muhafaza eden tüp propilenden yapılmış olmalıdır.
5. Tüp kapağı sterilan maddeyi içeren geçiren, bakteri bariyerli, hidrofobik filtreli, delikli ve polipropilenden yapılmış olmalıdır.
6. Tüp üzerinde son kullanma tarihi ve kimyasal indikatör şeritli etiket bulunmalıdır.
7. Biyolojik ölümün gerçekleşmediği durumda sonuç 3-5 saatten daha erken sürede öğrenilmelidir.
8. Sterilizasyondan sonra cam tüp bastırılarak kırılmalı. Spor 'medya' ile temas ettirilmelidir.
9. 60_+ 2°C de orijinal otomatik okuyuculu inkübatör gönderilmeli ve 3-5 saat inkübe edilmelidir.
10. İnkübatör aktif Bacillus stearothermophilus sporu tarafından üretilen floresan ışımayı ya da colorimetre ile renk büyümesini okuyabilmelidir.
11. Başarısız sterilizasyonda (aktif bacillus subtilis varlığı) inkübatörün alarm ışığı yanmalı ve beraberinde sesli alarm duyulmalıdır.
12. Teklif edilecek ürünün numuneleri ve inkübatörü teklif ile birlikte sunulmalı ve ilgili birimden uygunluk alınmalıdır.
13. Normal oda şartlarında(15-30°C,%35-60 nem)saklanabilmelidir.
14. ISO 11138-1 ,ISO11138-3 Standartlarına uygunluğu bulunmalıdır.
15. Bu uygunluk TS EN ISO 18472 ye uygun üretilmiş resistometre raporları ile doğrulanmış olmalı ve bu raporlar teklif dosyasında bulunmalıdır.
16. 16. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır.Son kullanma tarihi yaklaşan ürünler 6 ay kala uzun miadlı ürünlerle firma tarafından değiştirilecektir.
- 17.Ürünün CE belgesi olmalı, UBB kaydı bulunmalı ve UBB de belirtilen ürüne ait TPE den marka tescil belgesi olmalıdır.Belge ibraz edilmelidir.

M.S.U Hemsire
Memnune Gönül
Mf

Hemsire
Çiğdem Sayar Kul
de

Hemsire
Songül Demir
K.S.Demir

BUHAR STERİLİZATÖR İÇİN SLİKON SPREY TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Silikon sprej çevre ve kullanıcıya zarar vermeyen özelliğe sahip olmalıdır.
2. Renksiz, su bazlı ve şeffaf olmalıdır.
3. Kullanılan yüzeyi sertleştirmemeli, koruyucu olmalıdır.
4. Sıkılan yüzey üzerinde kayganlaştırıcı özelliği uzun süre kalıcı olmalıdır.
5. Silikon sprej bütün buhar otoklav cihazlarında kullanıma uygun üretilmiş olmalıdır.
6. Raf ömrü enza 2 yıl olmalıdır.

16.09.2021
Emin Yıldız



6



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
SBÜ Van Eğitim Araştırma Hastanesi
MALZEME TEKNİK ŞARTNAME FORMU



BÖLÜM: HEMODİYALİZ /

NO:1

MALZEMENİN
ADI

DIASAFE PLUS TEKNİK ŞARTNAMESİ

GENEL
ÖZELLİKLERİ

Dr. Kalkan

- Fresenius Marka Hemodiyaliz cihazına uygun olmalıdır.
- 85 c ° ısı dezenfeksiyonuna dayanıklı olmalıdır.
- 28 cm uzunluğunda, çift çıkış silindir şeklinde olmalıdır.
- Orijinal paketinde olmalıdır.
- Üretim tarihi ve etiketi okunur olmalıdır.
- Endotoksin tutucu özelliğine sahip olmalıdır.
- Kullanım ömrü 3 ay-yada 100 seans olmalıdır.
- Hipo kullanımında 11 dezenfeksiyona kadar özelliğini yitirmemelidir.

— Numune değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir.

Arzu ŞAHAR
SB.SBÜ Van Eğ. Aras. Hast.
Diy.Sor.Hemş.
Sicil No:41316

Dr. Kalkan
SBÜ Van Eğitim ve Arast. Hast.
Uzm.Dr. Gizem Hımmi ŞAHİN
Dip.Tes.No:152349
Nefroloji Uzmanı

SAFİYE DİLEN
S.Ş.

7. Kolenn



EEG PASTASININ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Pasta hem EEG'de hemde uyarılmış potansiyel testlerinde kullanılabilirmeli
- 2.Yapıştırıcı ve iletken özelliği bulunmalıdır.
- 3.Suda çözülebilir ve kolayca temizlenebilir olmalıdır.
- 3.Oda sıcaklığında korunabilmelidir.
- 5.Şartnameye bakılmaksızın kullancının onayı alınacaktır.
- 6.Hasta terlediği zaman akmamalıdır. Yüksek sıcaklık sebebi ile elektrotların cilt yüzeyinden ayrılmasını engelleyecek özellikte olmalıdır.
- 7.Uzun süreli çekimlerde kurumamalıdır.
- 8.Ambalajı kullanışlı olmalı 400 gr.lık kutular şeklinde olmalıdır.
- 9.Teklif edilen ürün için firmalar ihaleden sonra 3 gün içerisinde numune verecektir.Numune vermeyen firmaların teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır.Numune değerlendirilmeden onay verilmeyecektir.
- 10.Orijinal olmalıdır.Orijinal olmayan ürünler kabul edilmeyecektir.
- 11.TSE ve CE'si olmalıdır.
- 12.Kot numarası olmalıdır.
- 13.Miadı teslim tarihinden en az 1(bir) yıl olmalıdır.
- 14.Cihazımıza uygun olmalıdır.
- 15.Numunenin gönderilmesi ve tarafımızca değerlendirilmesi

Sağlık Bakanlığı

Adil ÖZDEMİR

Elektroencefalografi
Teknikeri

Harun Yigit

Elektroencefalografi
Teknikeri

Muhammed Emin ÖZDEK

8

ULTRASON JELİ (ULTRASON TRANSMİSYON JELİ) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Ultrason jeli formaldehit, tuz veya herhangi bir toksik madde içermemeli.
- 2- Ultrason jeli su bazlı olmalı. Yağ ve yağlı madde içermemeli.
- 3- Ultrason jeli ultrason cihazlarının problemlerde kalıntı ve hasar oluşturmamalıdır.
- 4- Ultrason jeli 1.000 ml'lik kutularda olmalıdır.
- 5- Ultrason jeli şeffaf olmalı.
- 6- Ultrason jeli geniş spektrumdaki tüm frekanslar için akustik olarak doğru sonuç vermeli.
- 7- Ultrason jeli hipoalerjik olmalı.
- 8- Ultrason jeli bakteristatik olmalı ve sensitiviteye yol açmayan formülden oluşmalı.
- 9- Kokusuz olmalı.
- 10- Hava kabarcığı içermemeli.
- 11- Cilt veya kıyafetlerde boyama yapmamalı.
- 12- AT Sertifikası/Sertifikaları (EC Certificate) mutlaka bulunmalıdır.
- 13- Viskozite ortalama 80,000 olmalı.
- 14- Ph oranı 7 olmalı,
- 15- Etiket yıpranmayan-çıkmayacak şekilde olmalı.
- 16- Koli üzerinde üretici firma ve ürün bilgileri olmalı.
- 17- Ürün CE kalite belgesine sahip olmalı.
- 18- Ürünün akredite kuruluştan dermatolojik testleri yapılmış olmalı.
- 19- Üretici firma ISO 9001-2000 kalite belgesine sahip olmalıdır.
- 20- Raf ömrü 70 derecede stabil olmalıdır.

Yasemin Demirel
Ebe
Yasemin

Ringra Kahraman
Ebe
Ringra

EKG KAĞIDI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Satın alınacak EKG kağıdı, (ZONCARE İMAC 12) model EKG cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Teklif edilen EKG kağıdı her 14 cm'de bir Z şeklinde katlanmış ve kolay koparılabilir özellikte olmalıdır.
3. Yatay ve dikey hat çizgileri olmamalı, kağıt çizgisiz olmalıdır.
4. Kağıt kardiyografa yerleştirilebilir olmalıdır.
5. Kağıt ambalaj içinde olmalıdır.
6. Satın Alınacak EKG kağıtları numune üzerinden değerlendirileceğinden, firmalar birer adet numune vermelidir.

NST KAĞIDI

- 1.Kağıt birinci kalite olmalıdır.
- 2.Z katlamalı olmalıdır.
- 3.Hastanemizde kullanılan MEDİLAN EDAN F3 marka cihaza uyumlu olmalıdır.
4. Kağıt termal özelliğe sahip olmalıdır.
- 5.Ekoseli ve kağıt olmalıdır.
6. Kolay kopartılabilmesi için belli aralıklarla kesikli kağıt özelliği olmalıdır.

OKSİJEN MANOMETRESİ

- 1.Regülatör iki göstergeden oluşmalı, biri tüpün doluluk oranının diğeri akış hızını göstermelidir.
- 2.Doluluk göstergesi 0/300 bar arasında skalaya sahip olmalıdır.
- 3.Skala 100'lü kademelerde rahatlıkla göstermelidir.
- 4.Akış hızı göstergesi minimum 0-15- cık olmalıdır. Gösterge 5'li kademeler halinde rahatlıkla görülebilmelidir.
5. Regülatör nikelaj veya krom kaplamalı olmalıdır.
- 6.Manometrelerle birlikte 10'ar adet uyumlu conta teslim edilmelidir.

NST PROBU

- 1.Teklif edilen prob TOCO (EDAN F3) modeline uygun olmalıdır.
- 2.Teklif edilen ürün orijinal ve sıfır olmalıdır.
- 3.problar cihaza takıldığında bakımı yapıp cihaz çalışır halde teslim edilecektir.

Uzm.Dr. Ayvaz YELER
Başhekim

Mahmut YILDIZBAŞ
Tesisat Kayıt Kontrol
Yerli

Ergin EROL
İdari ve Mali İşler Müdürü

Sağlık Bakım Hizmeti
Birim Sorumlusu
Ahmet Cemal ALPARSLAN

TEKNİK ŞARTNAME

10

EKG CİHAZININ KAĞIDI:

İOCARE MARKA İE 12A MODEL EKG CİHAZINA UYUMLU OLMASI

ÖLÇÜLERİ 112*100 -10m OLMASI

Bahar TEKİN
Lunt

EKG KAĞIDI TEKNİK ÖZELLİKLERİ



Satın alınacak **EKG kağıdı**, Schiller marka I **EKG** cihazına uyumlu olmalıdır.

2. Teklif edilen **EKG kağıdı** her 14 cm'de bir Z şeklinde katlanmış ve kolay koparılabılır özellikte olmalıdır.

3. **Kağıt** 21 cm eninde ve 30 mt uzunluğunda olmalıdır.

Yasemin Dentrel
Ebe
Y. Dentrel

Mustafa AKA
Hemşire
Mustafa



T.C. Sağlık Bakanlığı
T.C. Sağlık Bakanlığı Hastaneleri

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
SBÜ Van Eğitim Araştırma Hastanesi
MALZEME TEKNİK ŞARTNAME FORMU



BÖLÜM:

NO:1

MALZEMENİN
ADI

EKG MANDALI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Mandallar ekg çekiminin yapılmasına uygun olmalıdır.
2. Mandalların yüzeyi pürüzsüz olmalıdır.
3. İletkenliği yüksektir olmalıdır.
4. Bağlantı noktası sayesinde düz pim banana veya çıt çıt kablolar takılabilir olmalıdır.
5. Metal kısımları paslanmaz olmalıdır.
6. Mandal takımları 4lü set halinde olmalıdır.
7. Mandal takımları bir siyah, bir sarı, bir kırmızı ve bir yeşil renkten oluşmalıdır.
8. Mandallar yetişkin ve çocuk hastaların kullanımına uygun olmalıdır.
- 9-Ürünlerin Barkod numarası olmalıdır.
- 10-Numune üzerinden değerlendirme yapılacaktır.

GENEL
ÖZELLİKLERİ

Sorumlu nazı
Fatiha Durmuş

Sorumlu nazı
Dilek Kaya

13

EKG EL-AYAK MANDALI TEKNİK ŞARTNAME

- 1-Mandallar **ekg** çekiminin yapılmasına uygun olmalı.
- 2-Mandalların tüm metal yüzeyi gümüş-gümüş klorür(Ag/AgCl) kaplı olmalı.
- 3-Mandalların yüzeyi pürüzlü ve delik olmamalı. 4-İletkenliği yüksek olmalı.

Yasemin Denizci
Ebe
~~YD~~

Desunullah AĞA
Hemşire
Jemal.

SCHİLLER CARDİOVİT AT-102 PLUS EKG KABLOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. EKG kablosu SCİLLER MARKA CARDİOVİT AT-102 MODEL ekg cihazına uyumlu olmalıdır.
2. EKG kablosu 10 lead takılacak şekilde olmalı ve cihaz üzerine vidalanabilir olmalıdır.
3. Lead uçları, banana (düz) şeklinde ve 10 adet olmalıdır.
4. Lead uçlarında derivasyon isimleri yazılı olmalı ve Lead uçları renk kodlu olmalıdır.
5. Malzeme cihaz üzerinde denendikten sonra kabul edilecektir. Numune görülmeden malzeme kabul edilmeyecektir.
6. Ürünün T.C Sağlık Bakanlığı ve UBB kaydı olması gerekmektedir.
7. Ürünler ambalajında olmalı ve CE belgesine sahip olmalıdır.

Sevas SAHİNER
Acil Birim Sorumlusu
Erciş Devlet Hastanesi

Erdal ÇINARDALI
Acil Birim Sorumlusu
Erciş Şehit Rıdvan Çevik
Devlet Hastanesi

15

BİOCARE İE12A EKG KABLOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. EKG kablosu BİOCARE MARKA İE12A MODEL ekg cihazına uyumlu olmalıdır.
2. EKG kablosu 10 lead takılacak şekilde olmalı ve cihaz üzerine vidalanabilir olmalıdır.
3. Lead uçları, banana (düz) şeklinde ve 10 adet olmalıdır.
4. Lead uçlarında derivasyon isimleri yazılı olmalı ve Lead uçları renk kodlu olmalıdır.
5. EKG kablosu girişi kare şeklinde 15pinli ve vidalı olmalıdır.
6. Malzeme cihaz üzerinde denendikten sonra kabul edilecektir. Numune görülmeden malzeme kabul edilmeyecektir.
7. Ürünün T.C Sağlık Bakanlığı ve UBB kaydı olması gerekmektedir.
8. Ürünler ambalajında olmalı ve CE belgesine sahip olmalıdır.

Evaz SAHNER
Acil Birim Sorumlusu
Erciş Devlet Hastanesi

Erdal ÇINARDALI
Acil Birim Sorumlusu
Erciş Şehit Rıdvan Çevik
Devlet Hastanesi

16 Kalın

EKG 3'Lİ LEAD SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.EKG lead seti bölümde kullan compact 9 Marka econet model monitörlere uyumlu , olmalıdır.
2. EKG lead seti 3 (üç) çıkışlı olmalıdır.
3. EKG lead setinin uçları sırasıyla kırmızı, sarı, yeşil renklerden oluşmalıdır.
4. EKG Lead setlerinin ucu grabber yapı da olup, kullanım kolaylığı sağlamalıdır.
5. EKG leadleri elektrodalara bağlanabilir özellikte olmalıdır.
6. EKG leadlerinin uzunluğu 74 cm olmalıdır.
7. Malzemeler ambalajında, üzerinde tanıtıcı bilgiler içeren etiketli olarak teslim edilecektir.
8. Ürünün teminine, klinik tarafından ölçümün doğruluğu tespit edildikten sonra karar verilecektir.
9. Malzemelerin montajı ve çalıştırılması esnasında meydana gelebilecek hasar ve arızalardan firma sorumlu olacaktır.
10. . Satıcı firma %95 uptime garantisi verecekler arıza süresi %5 downtime süresini geçerse her süre için garanti bakım süresine iki kat süre eklenecek.
- 11.Numune üzerinden değerlendirme yapılacaktır.

Übeyt ÖNGEL
Cerrahi Yoğun Bakım
Sorumlusu

SBÜ Van Egt. ve Arast. Hast.
Uzm.Dr.Kübra SAÇAR KÜBÜÇ
Yoğun Bakım Uzmanı
Dip.Tes.No:157332/145468

Ömer BOZKURT
Dahiliye Yoğun Bakım
Sorumlusu



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
SBÜ Van Eğitim Araştırma Hastanesi
MALZEME TEKNİK ŞARTNAME FORMU



BÖLÜM: ENDOSKOPI ÜNİTESİ / ÖZELLİKLİ SARF

NO:40

MALZEMENİN
ADI

EL ALETİ VE CİHAZ YÜZEY DEZENFEKTANI

GENEL
ÖZELLİKLERİ

1. Materyal tahribatına sebep olabilecek asit veya alkaliler içermemelidir.
2. Ürün %0,55 oranında ortophthalaldehide içermelidir.
3. Gluteraldehit, kuaterner amonyum, fenol, asit ve klor içermemelidir.
4. Ürün , kullanıma hazır olmalı ve sulandırılmadan kullanılmalıdır. Kullanıma hazır formunun içerisinde tortu bulunmamalıdır. Endoskopların kanallarında ve eklem yerlerinde köpürmeye bağlı tortulaşmadan kaynaklı fonksiyon kaybı olmamalı ve kalıntıya bağlı enfeksiyon oluşma riskine karşı solüsyon köpürmemelidir.
5. Ürün formülasyonu sebebi ile yıkama makinelerinin da dezenfeksiyon işlemi yapabilmelidir.
6. pH'ı yaklaşık 7 olmalıdır.
7. 60°C'de özellikle termolabil tıbbi aletlerin ve cerrahi aletlerin temizliği için kullanılabilir.
8. 93°C'de özellikle termostabil tıbbi aletlerin kemotermik dezenfeksiyonu için kullanılabilir.
9. %0,3 ile %0,55 oranının da kullanılabilir ve bunu kanıtlamalıdır.
10. En fazla 5 litrelik ambalajda olmalıdır.
11. Solüsyonun toksik veya iritan etkisi bulunmamalıdır. Sabun, kan, serum ve vücut sıvıları gibi organik maddelerce inaktive olmamalıdır. Suda çözünmemelidir.
12. Solüsyonun rahatsız edici kokusu bulunmamalıdır.
13. Solüsyonun insanlarda mutajenik, embriyotoksik, teratojenik veya reproduktif etkisi olmamalıdır.
14. Solüsyonun pH değerleri 7-7,6 aralığında olmalıdır. Dezenfektanın etkin kullanım süresince Ph değeri stabil olmalıdır. Ürüne ait daha önce yapılmış analiz sertifikası ihale dosyasında sunulmalıdır.
15. Solüsyon her türlü cerrahi alet için malzeme uyumluluğuna sahip olmalıdır. Metaller ,Plastikler, elastomerler, adhezifler ve diş malzemeleri' ne ait belgeleri ihale dosyasında sunulmalıdır.
16. 7 Haziran 2011 tarihli ve 27957 sayılı resmi gazetede yayımlanan Tıbbi Cihaz Yönetmeliğinin 23.maddesine ve 13 Haziran 2014 tarihli 29029 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan Garanti Belgesi Yönetmeliğinin 11.1 istinaden teklif edilecek solüsyon hastanemizin demirbaşında bulunan fleksible skoplardan, Fujinon, Pentax ve Olympus marka endoskopi skoplarının dezenfeksiyonunda kullanılabilir. Bu özelliği kanıtlayan orijinal raporlar ihale dosyasında sunulmalıdır. Endoskoplarla ilgili raporların, endoskobu üreten ana firmalar (Pentax, Fujinon ve Olympus) tarafından düzenlenen (orijinal rapor olması) özelliği aranacaktır. En az üç markanın uyumluluk raporları ihale dosyasında sunulmalıdır.
17. Solüsyon, MEK(Minimum Etkin Konsantrasyon) seviyesindeyken 14 gün tam etki süresine sahip olmalıdır. Solüsyon açılmış şişede kalan solüsyon açıldığı günden itibaren 75 gün etki süresine sahip olmalıdır.
18. Solüsyon dezenfeksiyon kaplarında manuel kullanıma uygun olmalıdır.
19. Solüsyon otomatik endoskop yıkama makinelerinde (AER) kullanılabilir.
20. Etkin ön temizlik kontrolünü sağlamak amaçlı; solüsyon ön temizlik esnasında kalabilecek protein kalıntılarını tespit etmeye yarayan renklendirme özelliğine (Protein Tespit Sistemine) sahip olmalıdır.

Seher Söğüt
Serumlu Memsire

Dip.Tes.No: 137771
Gastroenteroloji Uzmanı
Doç.Dr. Yusuf KAYAR
SBÜ Van Eğt. ve Arst. Hast.

SBÜ Van Eğt. ve Arst. Hast.
Uzm. Dr. Ömer KUTLU
Gastroenteroloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 137771



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
SBÜ Van Eğitim Araştırma Hastanesi
MALZEME TEKNİK ŞARTNAME FORMU



BÖLÜM: ENDOSKOPI ÜNİTESİ / ÖZELLİKLİ SARF

NO:40

21. Dezenfektana ait test stripleri pH ölçümü yaptığı gibi kimyasal tepkime ile minimum etkin konsantrasyonu ölçen (MEK) stripler olmalıdır. Kimyasal tepkimesi belgelenmeli ve ihale dosyasında sunulmalıdır. MEK seviyesi 0.3 seviyesine indiğinde strip renk değiştirerek bilgi vermelidir. Striplere ait şişe üzerinde bir renk skalası bulunmalıdır. Bunları kanıtlayan belgeler ihale dosyasına koyulmalıdır. Test stripler ile teklif edilecek olan dezenfektan aynı üretici tarafından üretilmiş ve aynı marka olmalıdır. Teklif edilecek solüsyonlar Atık Su/ Sıvı Atık Yönetimi El Kitabı, 6.2 Dezenfeksiyon/Sterilizasyon kısmında tanımlandığı şekilde çevreci olduklarını (kullanım sonrası doğaya ve doğada yaşayan canlılara zarar vermediğini) belgeleyen, TÜBİTAK MAM veya uluslararası akredite kuruluşlar tarafından verilmiş Raporu ihale dosyasında sunulmalıdır. Her 1 litre için 7 gr nötralizasyon /glisin verilecektir.
22. Üretici firma CE belgesine ve ISO 13485:2003 kalite yönetim sistem belgesine, ithalatçı firma ISO 9001:2008 kalite yönetim sistem belgelerine sahip olmalıdır.
23. Üretici firma ISO 140002:2004 Çevre Yönetim Sertifikası veya çevreye ve doğaya zarar vermediğini kanıtlayan otorite kuruluştan alınmış belgeye sahip olmalıdır.
24. Ürün Tıbbi Cihaz Yönetmelikleri kapsamında , T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına kayıtlı olmalı (TİTUBB) ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalıdır.
25. Makine üreticisi Miele tarafından onaylı olmalıdır.
26. MEK testi için dezenfektan yanında tester çubukları verilmelidir.
27. Ürünler HDPE plastik ambalajlarda dayanıklı olmalı, ürün etiketleri PE malzemeden olmalı, etiket bilgileri kolayca silinmemeli ve okunaklı olmalıdır. Etiket bidon yüzeyine düşmeyecek şekilde yapıştırılmış olmalı ve kolayca yırtılmamalıdır.
28. Ünitimizde kullanılmakta olan endoskopik ultrasonografi cihazı Sağlık Bakanlığı tarafından alınmış olup 5 yıl garanti kapsamına alınmıştır. Endoskopik ultrasonografi cihazının Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenen dezenfektan ajanlar dışında dezenfekte edilmesi durumunda garanti kapsamı dışında tutulacağı belirtilmiştir. Bu nedenle dezenfektan maddenin Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenen ve ek sayfada liste olarak verilen dezenfektan maddeler içerisinde bulunması zorunludur.
29. Tüm numune ürünler değerlendirilecektir. Tüm şartları yerine getirmesine rağmen, kalite bakımından istenilen düzeyde olmayan dezenfektan maddeler red edilecektir.

Seher SÖZALCI
Sorumlu Hemşire

SBÜ Van Eğt. ve Araşt. Hast.
Uzm. Dr. Güner KILIÇ
Gastroenteroloji Uzmanı
Dip. Tes.No: 149313

SBÜ Van Eğt. ve Araşt. Hast.
Doç. Dr. Yusuf KAYAR
Gastroenteroloji Uzmanı
Dip. Tes.No: 137771

(18)

-KÜVÖZ İÇİN ALDEHİDSİZ(DETERJAN-DEZENFEKTAN BİLEŞİMLİ) DEZENFEKTAN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Yüksek infeksiyon riski bulunan dezenfeksiyonu istenilen; ıslanmasında sakınca bulunmayan her türlü cihaz ve yüzeyleri (desk,hasta tedavi üniteleri, muayene odaları, ameliyat masaları, tavan lambaları sedyeler, yataklar, küvözler ...vb) cerrahi araçların kısa temas süresinde alkolle dezenfeksiyonuna uygun olmalıdır.Etki süresinin kısalığı tercih sebebi olacaktır.
2. En az %70 etil alkol veya %50 izopropil alkol veya %40 n-propil alkol içermelidir.
3. Alkol bazlı kullanıma hazır olmalıdır. Etken maddenin kimyasal yapısında aldehid ve türevlerini, fenol bileşiklerini içermemeli, bunların dışında ilave dezenfektan etkin maddesi var ise, kokusuz veya hoş kokulu olmalı, uygulandığı yüzeyde dezenfektan artığına bağlı leke-artık bırakmadan,silme gerektirmeden kendiliğinden hızlı koruma özelliği olmalıdır.
4. Yüksek materyal uyumu olmalı, tıbbi, cerrahi aletlere, optik sistemlere zarar vermemeli metal, plastik, cam malzemeleri olumsuz etkilenmemeli , fonksiyonunu bozmamalıdır.
5. Kullanılan dezenfektan etkin maddesi/maddeleri Bakteriler (Mycobacterium tuberculosis, metisilin dirençli staphylococcus aureus, vankomisin dirençli enterokoklar ve çoğul dirençli enterokoklar ve çoğul dirençli gram-negatif basiller), candida albicans dahil mantarlar , virüslere (HBV, HIV, HCV rotavirüs, dahil) karşı etkili olmalıdır.
6. Cildi ve solunum yollarını tahriş eden alerjik reaksiyonlara yol açan toksik ve iritan etkisi olmamalı hastaların bulunduğu ortamda dahi güvenle kullanılabilmelidir. Ekolojik olmalıdır.

7. Dünya standartlarınca kabul edilen kalite standart belgelerine sahip olmalıdır. (DGHM, AFNOR vb.) Yetkili kurullardan alınmış toksikolojik ve mikrobiyolojik testlerden geçirildiğine dair belgeler ve ürüne ait güvenlik veri fişi mutlaka sunulmalıdır.
8. T.C. sağlık bakanlığı onaylı kullanım-ithal izin belgesi ve yetkili bayii belgesi bulunmalıdır ve teklifle birlikte sunulmalıdır.
9. Pas ve korozyon önleyici (nonkoroziv ve nonoksidan) etkisi olmalı, gerekli ise formülasyonunda bu amaçlı maddeler bulunmalıdır.
10. Solüsyon orijinal ambalajında bulunmalı: üzerinde formülasyonu, kullanım şeklini, üretim ve son kullanım tarihlerini belirtir Türkçe etiket bulunmalıdır.
11. Dezenfektan kullanan referans merkezler belirtilmelidir. İlgili makaleler eklenmelidir.
12. Türkçe katalogu bulunmalıdır.
13. Ürünler 1lt'lik ambalajlarda olmalı her 5 adet solüsyon için bir adet el pompalı manuel sprey aplikatörü verilmelidir.
14. Orijinal raf ömrü en az 2(iki) yıl olmalıdır. Uyarı işaretleri ambalaj üzerinde gösterilmelidir.
15. İstekli imalatçı ise imalatçı olduğunu gösteren belgeleri, istekli yetkili satıcı ise yetkili satıcı olduğunu gösteren belgeleri verecektir.
16. Teklif edilen malzemeler " T.C. ilaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" 'na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkodu) olmalı. Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir.

Serkan COŞKUN
Sorumlu Hemşire
Erciş Şehit Rıdvan ÇEVİK
Devlet Hastanesi

Erdal ÇINARDALI
Acil Birim Sorumlusu
Erciş Şehit Rıdvan ÇEVİK
Devlet Hastanesi

VAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

19

EL ALETİ YIKAMA SOLÜSYONU ALKALİ SIVI 5 LT (150-03-02-240013384)

TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Solüsyon; hastane ve diğer tıbbi kurumlardaki cerrahi araçların ve sert endoskopların, MIC araçlarının, anestezi, cerrahi ve ürolojide kullanılan plastik araçların, ameliyathane terlikleri ile biberonlar ve laboratuarda kullanılan cam malzemelerin alkalik temizlenmesi amacıyla otomatik yıkama makinelerinde ve diğer yıkayıcı dezenfektörlerde kullanıma uygun olmalıdır.
- 2- Solüsyon %15-30 oranında fosfatlar yanında silikatlar, alkaliler ve aşınma inhibitörleri de içermelidir.
- 3- Solüsyon kan, serum gibi tipik medikal kirlenmelere karşı kullanılmalıdır.
- 4- Solüsyon cerrahi alet ve diğerleri için otomatik yıkama makinelerinde 93° C determik olarak veya 60° C kimyasal olarak dezenfekte edilebilen tıbbi cihazların ve aksesuarların ön temizliğinde kullanılmalıdır.
- 5- pH değeri yaklaşık 14 olmalıdır.
- 6- Dozaj pompası olan bütün makinelerde tıbbi alanda temizleme için 3-5 mL / L Konsantrasyonda kullanıma uygun olmalıdır.
- 7- Solüsyon, yıkayıcı dezenfektör üreticilerinin (Miele, Belimed, Getinge vb.) en az ikisi tarafından onaylı olmalıdır.
- 8- Solüsyon 5 L'lik polietilen bidonlar halinde ambalajlanmış olmalıdır.
- 9- Tercih edilecek alkali ürün, sağlık tesisinde kullanılan nötralizasyon ürünü ile etkileşime girmemelidir.
- 10- Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
- 11- Renksiz, berrak ve kokusuz olmalıdır.
- 12- Sterilizasyon süreçlerini etkilememesi için ürünün aletten su ile tamamen durulanabilir olduğunu gösteren Biyouyumluluk (ISO 10993) raporu olmalıdır.
- 13- Solüsyonu çeken piston bidonun ağzından rahat geçebilmelidir.
- 14- Türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır.
- 15- Ürün güvenlik bilgi formu olmalıdır.
- 16- Ürün ambalajı üzerinde üretim ve son kullanma tarihi, seri no, lotno ve uyarı işaretleri bulunmalıdır.
- 17- Ürün TITUBB kayıtlı olmalıdır. TITUBB kaydı olmayan malzeme gurubunda ise kapsam dışı olduğuna dair belge idareye sunulmalıdır.
- 18- Kullanım süresi dolan veya dolmak üzere olan malzemeler fiyat farkı veya ek bir maliyet talep edilmeden değiştirilmelidir.
- 19- Teslim aşamasında gecikmelere ve uygun olmayan ürün getirilmesine engel olmak amacı ile ihale esnasında, firmalar tarafından en az 1 (bir) adet numune ihale dosyası ile teslim edilecektir. Ürünün örnek numunesi ile özellikleri komisyon tarafından kontrol edilecek, teknik şartnameye uygunluğu ve kullanım pratiği değerlendirilecektir. Uygun olmayan ürünler ihale dışı bırakılacaktır.
- 20- Alınacak olan ürün firmadan kurumun ihtiyacına binaen peyderpey alınacaktır.

Van Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi
Murat GÜNDÜZ
Sicil No: MM 550245
Büyükdikmelik Depo T.K.Y.

Hasim Delaz
H

Van Ağız Ve Diş Sağlığı Merkezi
Bülent KURAN
Birim Sorumlusu

VAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

20

EL ALETİ YIKAMA SOLÜSYONU NÖTRALİ SIVI 5 LT (150-03-02-240013383)

TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Yıkayıcı dezenfektörler için sıvı fosforik asit içeren nötralizasyon solüsyon olmalıdır. Ana yıkama işleminden geriye kalan alkali artıkların nötralizasyonunu yapmalı ve oluşan kirecin giderilmesini sağlamalıdır.
- 2- Solüsyon; hastane ve diğer tıbbi kurumlardaki cerrahi araçların ve sert endoskopların, MIC araçlarının, anestezi, cerrahi ve ürolojide kullanılan plastik araçların, ameliyathane terlikleri ile biberonlar ve laboratuvarlarda kullanılan cam malzemelerin alkalik temizlenmesinden sonra nötralizasyonu için kullanılmalı, otomatik yıkama makinelerinde ve diğer yıkayıcı dezenfektörlerde kullanıma uygun olmalıdır.
- 3- Solüsyon, alkalik temizlemeden sonra sitrik asit nötralizasyonu ile yukarıda belirtilen tüm tıbbi cihazların temizliği için kullanılmalıdır.
- 4- pH değeri yaklaşık 1-3 arasında, yoğunluğu 0,5-1,50 gr/cm3 arasında olmalıdır.
- 5- Dozaj pompası olan tüm tıbbi alanda temizleme ve dezenfeksiyon makinelerinde 1-3mL / Lkonsantrasyondave her su sertliğinde kullanıma uygun olmalıdır.
- 6- Ürün birleşiminde fosforik asit ve korozyon inhibitörleri bulunmalıdır.
- 7- Renksiz, berrak ve kokusuz olmalıdır.
- 8- Raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
- 9- Solüsyon, yıkayıcı dezenfektör üreticilerinin (Miele, Belimed, Getinge vb.) en az ikisi tarafından onaylı olmalıdır.
- 10- Solüsyon 5 L'lik polietilen bidonlar halinde ambalajlanmış olmalıdır.
- 11- Tercih edilecek nötralizasyon ürünü, sağlık tesisinde kullanılan alkali ürün ile etkileşime girmemelidir.
- 12- Sterilizasyon süreçlerini etkilememesi için ürünün aletten su ile tamamen durulanabilir olduğunu gösteren Biyouyumluluk (ISO 10993) raporu olmalıdır.
- 13- Solüsyonu çeken piston bidonun ağzından rahat geçebilmelidir.
- 14- Türkçe kullanım kılavuzu olmalıdır.
- 15- Ürün güvenlik bilgi formu olmalıdır.
- 16- Ürün ambalajı üzerinde üretim ve son kullanma tarihi, seri no, lotno ve uyarı işaretleri bulunmalıdır.
- 17- Ürün TİTUBB kayıtlı olmalıdır. TİTUBB kaydı olmayan malzeme gurubunda ise kapsam dışı olduğuna dair belge idareye sunulmalıdır.
- 18- Kullanım süresi dolan veya dolmak üzere olan malzemeler fiyat farkı veya ek bir maliyet talep edilmeden değiştirilmelidir.
- 19- Teslim aşamasında gecikmelere ve uygun olmayan ürün getirilmesine engel olmak amacı ile ihale esnasında, firmalar tarafından en az 1 (bir) adet numune ihale dosyası ile teslim edilecektir. Ürünün örnek numunesi ile özellikleri komisyon tarafından kontrol edilecek, teknik şartnameye uygunluğu ve kullanım pratiği değerlendirilecektir. Uygun olmayan ürünler ihale dışı bırakılacaktır.
- 20- Alınacak olan ürün firmadan kurumun ihtiyacına binaen peyderpey alınacaktır.

(21)

kalın

BB

KAMERA KILIFI

1. Malzeme P.E. malzemeden 0,7 mikron kalınlığında eni: 15cm Boy:250cm ebatlarında olacaktır.
2. Çember step olacak yere tam oturmalıdır.
3. Malzemenin uç kısmı üçgen gelip ucunda T.R line ve bunun arka planında yer alan özel yapıştırma bandı bulunmalıdır, (bu banda ilave olarak 1 adet klips bulunmalıdır.)
4. Malzeme katlama şekli iç içe geçecek şekilde düzenlenip istenildiği zaman en uzun halinde kullanıma hazır olmalıdır.
5. Malzeme E.O. steril metodu ile steril edilmelidir.
6. Ambalajlar sterilizasyon kağıtlarında, üzerinde herhangi bir sticker, kaşe vb yapıştırmalı cisimler bulunmamalıdır.
7. Kılıfların P.E. malzemeden olduğunu gösterici bir ibarenin kılıf boyunca uzanan 250cm uzunluğundaki plastik kafin üzerinde açıkça belirtilmiş olması gerekmektedir.
8. Ürün UBB Kayıtlarına sahip olmalı,ve bunu belgelemelidir.
9. Malzemenin üzerinde son kullanma tarihi en az 2 yıllık olmalıdır.

10. Numune Doğrulama işlemi yapılacaktır.

Van Bölge Eğit. ve Arşt. Hast.
Op.Dr. Yusuf TEKEŞ
Genel Cerrahi Uzmanı
Dip. Tes. No: 93607

S.B.Ü. Van Egt. Arşt. Hast.
Op.Dr. Ali Rıza KARAYIL
Genel Cerrahi Uzmanı
Uzm. Tesc. No: 142995

S.B.Ü. Van Egt. Arşt. Hast.
İlyas YASAR
Ana Bina Aile Hekimliği Uzmanı

ETİLEN OKSİT GAZ KARTUŞU TEKNİK ŞARTNAMESİ

ihale
29.05.2023

1. Aşağıdaki malzemeler her sterilizasyon için kartuşlarla eşit miktarda kullanıcıya teslim edilmelidir.

a.En az % 100 Ethilen oksit gazı ile dolu kartuşlar

b.Nispi nem stabilizasyon paketleri

c.Kantatif Dozimetre

d.Liner Bag clips bağı

e.Linear Bag (linear bagler körüklü olmalıdır.)

2. Kartuşlar 20 gr(+ - 1gr)etilen oksit içermelidir

3 .Cam ampul içinde bulunmalı ve bu cam ampülü çevreleyen özel mebran içinde olmalıdır. Ampulleri koruyucu plastik kılıflarda bulunmalıdır.

4 Sterilizasyonda kullanılacak setin CE belgesi olmalı, UBB kaydı bulunmalı ve UBB de belirtilen ürüne ait TPE den marka tescil belgesi olmalıdır. Belge ibraz edilmelidir.

5. Dozimetre sterilizasyonunun ısı, süre, gaz konsantrasyonu ve nem gibi tüm parametrelerini kontrol edebilmeli, biyolojik ölüme referans sonuç vermeli ve 1 saat boyunca 50/54 C° de 750 mg/saat gaz konsantrasyonunu belirleyebilmelidir. Dozimetreler orijinal class 5 integratör olmalı dozimetre üreticisinin yeterlilik taahhütnamesi ve analiz raporu olmalıdır. Dozimetre üzerinde yeterli seviyeyi gösterir ok işareti olmalıdır.

6. Linear Bag'ler üzerinde açıklayıcı bilgiler olmalı, CE işareti ve numarası bulunmalıdır.

7. Kartuşların ağzında sızdırmaz conta ve EPA (Dünya Etilen Oksit Çevre Koruma Bürosu) onayı bulunmalı EPA onay numarası kartuşun üzerinde yazılı olmalıdır.

8.Firma yeterli miktarda ve adette numune getirmelidir. Satın alınacak ürün kontrol ve muayene edildikten sonra kabul edilecektir. Satın alınan ürün kontrol ve muayene edildikten sonra kabul edilecektir.

9. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miatlı olmalıdır. Son kullanma tarihi yaklaşan ürünler 6 ay kala uzun miatlı ürünlerle firma tarafından değiştirilecektir.

Hava RAYRAM
MSÜ Sorumlusu

Hems. Nebiye AKCAN
NAP

29.05.2023 Duman Yılmaz
msü Hems.
J

(23)

18. Kalem

ETİLEN OKSİT BİYOLOJİK İNDİKATÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. %100 ve karışımli Etilen Oksit sterilizatörlerinde kullanılmalıdır,
2. Bacillus Atrophaeus (Bacillus Subtilis) sporu içermeli ve biyolojik ölümün gerçekleşip gerçekleşmediğini gösterebilmelidir.
3. Sterilizasyon sonrası cam tüp bastırılarak kırılmalı, spor ile medya temas ettirilmelidir.
4. Tüp kapağı sterilan maddeyi geçiren, bakteri bariyerli, hidrofobik filtreli, delikli ve polipropilen olmalıdır.
5. Besi yeri özel cam tüp içinde olmalı, kontaminasyon riski taşımamalıdır.
6. Yetersiz sterilizasyonda besi yeri rengi değişmelidir.
7. Tüp üzerinde üretim tarihi ve kimyasal indikatör etiketi olmalıdır.
- 8.1 adet otomatik, orijinal ve kalibre, okuyuculu ve alarm sistemine sahip, valide edilmiş inkübatör cihazı ücretsiz olarak verilmelidir.
9. Normal oda şartlarında (15-30 derecede %35-60 nem) saklanabilmelidir.
10. ISO 11138-1, ISO 11138-2 Standartlarına uymalıdır. Bu uygunluk TS EN ISO 18472 uygun üretilmiş resistometre raporları ile doğrulanmış olmalı ve bu raporlar teklif dosyasında bulunmalıdır
11. Ürün kutusunda üretim numarası 'son kullanma tarihi bilgileri olmalıdır.
12. Raf ömrü açılmamış paket içerisinde hastaneye teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalı. 2 yıldan daha az miadlı ürün getirenler için son kullanma tarihine 6 ay kala firma yeni miadlı ürünle değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
13. Kalibrasyon ve validasyon raporu teklif dosyasında sunulmalıdır
13. Teklif edilecek ürünün numuneleri teklif ile birlikte sunulmalı ve ilgili birimlerden uygunluk alınmalıdır.
14. 4 Sterilizasyonda kullanılacak indikatörün CE belgesi olmalı, UBB kaydı bulunmalı ve UBB de belirtilen ürüne ait TPE den marka tescil belgesi olmalıdır. Belge ibraz edilmelidir.

M-S-Ü Hemşire
Memnune Gönül
dy

Hemşire
Gökdem Sayar Kal
dy

Hemşire
Sergül DEMİR
K.S. Demir

24

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

Hasta Yıkama Çarşafı Teknik Şartnamesi

1. Ürün tek kullanımlık sms mavi triplex kumaş olmalıdır. En az 60gr/m2 olmalıdır.
2. Kumaş sıvı geçirmemelidir.
3. Bütün hasta yataklarında kullanılabilmesine olanak sağlayan kenar bantları olmalıdır.
4. Ürün 160 x 260 cm ebatında olmalıdır.
5. Yıkama suyunun tahliyesi için su gideri olmalıdır. Hasta yatağına uyumlu olmalıdır.
6. Ürün 'hasta çarşafı değiştirme' tekniğine uygun tekli paketlenmiş olmalıdır.
7. Ürünün marka ve barkod numarası paketinde belirtilmelidir.
8. Ürünün üzerinde patent numarası belirtilmelidir.
9. Satıcı firma %95 uptime garantisi verecekler arıza süresi %5 downtime süresini geçerse her süre için garanti bakım süresine iki kat süre eklenecek.
10. Firma ürünü değerlendirmeye uygun miktarda numune getirecek, gelen Numuneler test edilecek, değerlendirilecek ve değerlendirme sonucuna Göre uygun olmadığı takdirde ihale dışı bırakılacaktır.

Huray TAŞKIN
Reanimasyon TB. Sor. Hem.
(Handwritten signature)

(Handwritten signature)
Abdullah AKINCI
Reanimasyon Y.B.U Sorumlusu
SBÜ Van Eđ. ve Araşt. Hast.
Uzm.Dr.Serap ÜNLÜ KARAKURT
Yoğun Bakım Uzmanı
Dip.Tes.No: 35350

(Handwritten signature)
Uzm.Dr.Nurhan COBANER
Dip.Tes.No: 56633
SBÜ Van Eđ. ve Araşt. Hast.
Yoğun Bakım Uzmanı

25

HAVALI YATAK TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1 - Yatak düşük riskteki basınç ülseri tedavisi için uygun olmalıdır.
- 2- Yatak hastanın vücut ağırlığına göre ayarlanabilir basınç özelliğini içermelidir.
- 3- Yatak kancaları sayesinde yatağa monte kolaylığı sağlamalıdır.
- 4- Yatak en az 130 adet baloncuktan oluşmalıdır.
- 5- Yatağın hava çıkışı ?4,5litre/dk olmalıdır.
- 6- Yatağın basınç aralığı 40mmHg ? 130 mmHg arasında olmalıdır.
- 7- Yatağın devir süresi 12 dk'yı aşmamalıdır.
- 8- Yatak 1A sigortaya sahip olmalıdır.
- 9- Yatağın üretim materyali PVC (EN-71, düşük toksik) olmalıdır.
- 10- Yatağın güç tüketimi 7 W olmalıdır.
- 11- Yatağın ebatları 280 cm (U) x 90 cm (G) x 6,5 cm (Y) olmalıdır.
- 12-Havalı yatak motoru ile beraber verilecek
13. Dahili Tamir kiti olmalıdır.
14. Ulusal Bilgi Bankası kodu olmalıdır.

Ali AKSOY
Helikopter Tıbbi Bak. Sor.


26

PLAZMA SOLÜSYON TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- Hidrojen peroksit (H_2O_2) plazma solüsyonu hastanemizde bulunan Humanmeditek 80 marka cihazda kullanıma uygun olmalıdır.
- Plazma solüsyonu 80 ml.lik olmalıdır.
- Solüsyon, cihaz tarafından barkod olarak tanınmalı ve okunmalıdır.
- Yükleme bölümüne takılmaya uygun olmalıdır.
- Cihaza takıldığında en az 10 (on) çevrim yapmalıdır.
- Hidrojen peroksit (H_2O_2) plazma solüsyonu en az % 50 konsantrasyonda olmalıdır.
- Solüsyonların tarihi en az iki yıl olmalıdır. sonrasındaki zamanlarda tarihi bitmesine 3 ay kalan solüsyonlar firma tarafından yeni tarihli solüsyonlarla değiştirileceklerdir.

16.09.2021
Emin Yıldız
A/A

(27)

HİDROJEN PEROKSİT CİHAZI BİYOLOJİK İNDİKATÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Geobacillusstearothermophilus sporu içermelidir.
- Üzerinde indikatörün hidrojen peroksite maruz kaldığını gösteren renk değıştiren bir işlemci indikatör bulunmalıdır.
- Biyolojik indikatörler en geç 24 saat içinde üremeyi göstermelidir.
- Teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miadlı olmalıdır. 1 yıldan daha az miadlı ürün getirenler için son kullanma tarihine 2 ay kala firma yeni miadlı ürünle değıştirmeyi taahhüt etmelidir.
- Normal oda şartlarında(15-30 santigrat derece,%30-60 nem)saklanabilmelidir.

16.09.2021
Emin Yıldız


28

28

HİDROJEN PEROKSİT STERİLİZATÖRÜ KİMYASAL İNDİKATÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Hidrojen Peroksit sterilizasyonu için özel üretilmiş olmalıdır.
- Hidrojen Peroksit kimyasal indikatörü polistirendenmamül bir strip olmalıdır.
- İndikatöün üzerinde üretim, son kullanma tarihi ve lot numarası bulunmalıdır.
- Hidrojen Peroksit kimyasal indikatörünün kimyasal formülü ve reaksiyon mekanizması belgelenebilmelidir.
- ISO 11140 Sınıf 1'e uygunluğu belgelenmelidir.
- Teslim tarihi itibari ile en az 2 yıl miadlı olmalıdır. İki yılın sonunda bitmeyenler ,firma tarafından yeni tarihlilerle değıştirileceklerdir.
- Normal oda şartlarında (15-30°C, %35-60 nem) saklanabilmelidir.

16.09.2021
Emir Yıldız


John

ÖKSİJEN TERAPİ CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ (Tıp için)

1. Terapi cihazının gövdesi krom kaplı piringten imal edilmelidir.
2. Tüp bağlantı rekoru $\frac{3}{4}$ olmalı.
3. Tüp basıncını gösteren manometre 0-300 bar olmalı.
4. Terapi cihazının hangi sıcaklık ve basınç değerlerinde kalibre edildiği ölçü tüpü üzerinde ya da kullanma kılavuzunda mutlaka belirtilmelidir. Terapi cihazının ölçü tüpü 4 Bar basınçta 0 ile 15 lt./dak. arasındaki ölçülere göre ayarlanmalıdır. Bu ölçüler kolaylıkla okunabilmelidir.
5. Nemlendirme şişesi en az 200 ml hacminde olmalıdır.
6. Terapi cihazının tüpü ile nemlendirme şişesi kırılma direnci yüksek polikarbon malzemeden imal edilmelidir. Terapi cihazının tüpü de nemlendirme şişesi de şeffaf ve sağlam olmalıdır.
7. Debimetre şişesi de, nemlendirme şişesi de en az 121 °C sıcaklıkta 15 dakika süreyle autoklav cihazına sokularak sterilize edilebilmeli, kesinlikle deformasyon olmamalıdır
8. Terapi cihazını oksijen tüpüne bağlamak için kullanılan rekor da piringten imal edilmiş ve nikel kaplanmış olmalıdır. Terapi cihazının tüp bağlantı ölçüsü uluslararası standartlara uygun olmalıdır.
9. Terapi cihazının nemlendirme kavanozu üzerinde maksimum ve minimum su seviyesini gösteren işaretler bulunmalıdır.
10. Nemlendirme şişe kapağı piring veya plastikten imal edilmelidir.
11. Terapi cihazı ambalajlı olarak teslim edilmelidir.
12. Ürünler teslim öncesinde kalibrasyon yapılmış olmalı ve bu belgelendirilmeli.
13. Üretici firmanın ISO 9001:2000 ve ISO 13485:2003 Kalite Sistem Belgeleri olmalıdır.
14. Flowmetreler imalat hatalarına karşı 2 yıl ücretsiz bakım ve onarım ile parça değiştirme garantisine sahip olmalıdır.
15. Üretici firma TSE Hizmet Yeri Yeterlilik belgesine sahip olmalıdır.
16. Üretici firma Sanayi Bakanlığı Satış Sonrası Hizmetleri Yeterlilik belgesine sahip olmalıdır.
17. Numune değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir.

S.B.U. van Eerste Afdel.
Nieuw Ekinç
Yenidogan Yogan Bakan Sorumlusu


Veysi ERGİN
Y.D. Yönetim Kurulu


Prof. Dr. Cahitettin Sahin
Genel Saėliė ve Hastahar Uzmanı
Op. Tes. No. 105894
S.B.D. Van Eğitim ve Araştırma Hastanesi

30

NST KEMERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Her marka model NST cihazına uyumlu olmalıdır.
- 2- Pakette 2 adet olmalıdır. (Toco ve Us probu için)
- 3- Kemerlerin birinin boyu 115 diğerrinin boyu 120 cm olmalı eni 5,5 - 6 cm olmalıdır.
- 4- Kemerler Pembe ve Mavi renklerinde olmalıdır.
- 5- Kemerlerin ortalarında aralıklarla transducer düğmelerinin geçebileceği delikler olmalıdır.
- 6- Kemerler oldukça elastik yapıya sahip olmalıdır.
- 7- Ambalajı orijinal olmalıdır.
- 8- .Ürünlerin Barkod numarası olmalı ve kesinlikle teslimi sırasında ürün üzerinde barkodlu ve CE standartlarında sağlık bakanlığının belirlediği etiketiyle teslim edilmelidir.
- 9- .İhaleye iştirak edecek firmaların ÜTS (Ürün Takip Sistemi) kaydı olmalıdır. Tekliflerinde bunu belirtmelilerdir.
- 10- Üretici firmaların ISO 13485 ,ISO 9001 ,TSE 12426 belgeleri ve Satış sonrası hizmetleri yeterlilik belgesi olmalıdır. Tekliflerinde bunu belirtmelilerdir.

Yasemin Demirel

Ebe

Rumayza Kahraman

Ebe.

13 - 14

TEKNİK ŞARTNAME US PROBU

32

- 1) Prob EDAN marka F3 model fetal monitörde sorunsuz çalışmalıdır.
- 2) Prob 1 MHz sinyal tekrar hızına sahip olmalıdır.
- 3) Prob cihazı tam uygun olmalıdır.
- 4) Üzerinde NST kemerini sabitlemek için yer olmalıdır.
- 5) Problar denenerek alınacak olup cihazı sorunsuz çalıştıran proba uygunluk verilecektir.

TEKNİK ŞARTNAME TOCO PROBU

31

- 1) Prob EDAN marka F3 model fetal monitörde sorunsuz çalışmalıdır.
- 2) Prob 0-100 ünite sinyal aralığına sahip olmalıdır ve ölçüm yapmalıdır.
- 3) Prob cihazı tam uygun olmalıdır.
- 4) Üzerinde NST kemerini sabitlemek için yer olmalıdır.
- 5) Problar denenerek alınacak olup cihazı sorunsuz çalıştıran proba uygunluk verilecektir.

Erciş Şehit Rıdvan Çevik Devlet Hastanesi
Op.Dr. Yuşa ABAY
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes. No: 7600

Op.Dr. Orhan AKSOY
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes. No: 13820 - Uzm. Tes. No: 142011
Erciş Şehit Rıdvan Çevik
Devlet Hastanesi

TEKNİK ŞARTNAME US PROBU

33

- 1) Prob PHILIPS AVALON FM 20 model fetal monitörde sorunsuz çalışmalıdır.
- 2) Prob 1 MHz sinyal tekrar hızına sahip olmalıdır.
- 3) Prob cihazı tam uygun olmalıdır.
- 4) Üzerinde NST kemerini sabitlemek için yer olmalıdır.
- 5) Problar denenerek alınacak olup cihazı sorunsuz çalıştıran proba uygunluk verilecektir.

TEKNİK ŞARTNAME TOCO PROBU

34

- 1) Prob PHILIPS AVALON FM 20 model fetal monitörde sorunsuz çalışmalıdır.
- 2) Prob 0-100 ünite sinyal aralığına sahip olmalıdır ve ölçüm yapmalıdır.
- 3) Prob cihazı tam uygun olmalıdır.
- 4) Üzerinde NST kemerini sabitlemek için yer olmalıdır.
- 5) Problar denenerek alınacak olup cihazı sorunsuz çalıştıran proba uygunluk verilecektir.

Erciş Şehit Rıdvan Çevik Devlet Hastanesi
Op.Dr. Yücel ABAY
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes. No: 707600

Op.Dr. Orhan AKSOY
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Dip. Tes. No: 138200 - Uzm. Tes. No: 142011
Erciş Şehit Rıdvan Çevik
Devlet Hastanesi



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
SBÜ Van Eğitim Araştırma Hastanesi
MALZEME TEKNİK ŞARTNAME FORMU



BÖLÜM:

NO:1

MALZEMENİN
ADI

NST KAĞIDI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Ürünün ISO VE CE kalite belgeleri olmalı.
- 2- Bir kolide 50 paket ürün olmalı.
- 3- Ürün 150mmX90mm olmalıdır.
- 4- Kağıdın üzerinde hangi makineye uygun olduğu yazılmalı.
- 5- Ürün Z katlı olup paket şeklinde olmalıdır.
- 6- Hastanemizdeki (philips edon ve abelon tm 20) cihazlarına uygun olmalı.
- 7- Nst kağıtları numune üzerinden değerlendirileceğinden,firmalar birer adet numune getirmelidir.
- 8- Ürüne ait UBB kaydı olmalıdır.

GENEL
ÖZELLİKLERİ

SBÜ VAN EĞT. ARAŞT. HAST.
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı
Op. Dr. Ayşe Fınar KEMAL AKAR
Dip. Tes. No: 175248

SBÜ Van Eğt. Araşt. Hast.
Mert Mevlü AKAR
Kadın Hast. Doğum Uzm.
Dip. Tes. No: 161854

Gülseda SÖNMEZ
Gebe Servisi Sorumlusu

36

YENİDOĞAN TOTAL VÜCUT SOĞUTMA (WBC) SİSTEMİ (TT-NEO) REKTAL ISI PROBU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Tecotherm Neo Total vücut soğutma sistemine %100 uyumlu olmalıdır.
- 2- Yenidoğanlar için tasarlanmış olmalıdır.
- 3- Cihaza "A" tipi konektör ile bağlanmalıdır.
- 4- 275 ± 5 cm boyunda olmalıdır.
- 5- Lateks ve PVC içermemelidir.
- 6- Teklif veren firmalar probu kullanan cihazın teknik servisini vermeye yetkili olmalıdır.

Yenidoğan Yagun Bakan Sorumlusu
Nezay Ekinç
Saklı Yan Ekinç

Veysi ERGİN
Y.D. Yoğun Bakım
Sorumlusu

Yenidoğan Yoğun Bakım Uzmanı
Dr. Tunc Dn. 1060004
Sorumlusu



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
SBÜ Van Eğitim Araştırma Hastanesi
MALZEME TEKNİK ŞARTNAME FORMU



BÖLÜM:

NO:1

MALZEMENİN
ADI

TİMPANİK TERMOMETRE PROBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

GENEL
ÖZELLİKLERİ

1. Timpanik metotla kulak içinden ölçüm yapılmak üzere kullanılmalıdır
2. Problar cihaz haznesinin içerisine kolay yerleştirilmelidir.
3. Problar anatomik yapıda, PVC materyalden üretilmiş olmalı ve hastaya rahatsızlık vermemelidir.
4. Problar mat beyaz renkte olmalıdır.
5. Problar cihaza kolay takılabilmelidir
6. Problar el değmeden enfeksiyon açısından kolaylıkla atılabilmelidir.
7. Problar cihazın üzerinde bulunan bırak tuşu ile kolayca atılabilmelidir
8. Problar tek kullanımlık olmalıdır.
9. Problar cihaza takılırken hiçbir şekilde enfeksiyon açısından el teması olmamalıdır. Cihazın haznesine yerleştirilen kartuşlar ile cihaza kolaylıkla takılabilmemidir. Ve ölçüm yapıldıktan sonra yine el teması olmadan cihaz üzerinde bulunan bırak tuşuyla atılabilmelidir.
10. Problara ait kalitebelgeleri olmalıdır. Problar tükendikten sonra timpanik cihazları toplanıp ilgili firmaya teslim edilecektir.
11. Verilecek olan cihazlar aşağıda belirtilen özellikte olmalıdır.
13. Termometre timpanik metotla, kulak içinden ölçüm yapmalı ve ölçüm sonucunu ekranda göstermelidir.
14. Termometrenin nabız ölçümleri için otomatik zaman tutan bir sistemi olmalıdır.
15. Termometre, kılıfların yerleştirilebileceği ve elde taşınacak bir aparata sahip olmalıdır.
16. Cihaz timpanik ölçümü seçilen moda ekrana yansıtabilmelidir. (Oral-rektal-timpanik)
17. Cihazın üzerindeki ölçüm tuşu büyük olmalı, sağ veya sol elle rahatlıkla kullanılabilir.
18. Sıcaklık ölçüm aralığı 33°C-42°C olmalıdır.
19. Termometrenin nabız ölçümlerinde süre tutmaya yardımcı olmak için 60 saniyelik+ kronometresi olmalıdır.
20. Cihazın prob takılan uç kısmı sağlam materyalden yapılmış olmalıdır.
21. LCD ekranında pilin zayıflama yada bitme ile ikaz göstergesi olmalıdır.
22. Slep (Uyku) modu son ölçümü kaydetmeli ve pil ömrünü uzatmalıdır.
23. Cihazın °C/°F seçenekleri olmalıdır.
24. Termometre kulaktan ölçüm yapabilmelidir.
25. Termometre, kulak kanalı kısmına giren parçasına tek kullanımlık kılıf takılarak kullanılabilir.
26. Ölçüm sonuçlarını LCD ekranda göstermelidir.
27. Ölçme zamanı 2 saniye olmalıdır.
28. Cihaz 3 AAA batarya ile çalışmalı ve yaklaşık 15000 ölçüm yapabilmelidir.
29. Cihazların kullanımı süresince kalibrasyon yapılacak ve batarya ilgili firma tarafından ücretsiz değiştirilecektir.
30. Cihaz üzerinde bulunan bir tuş ile kullanılmış prob kılıfları kolaylıkla atılabilmelidir.
32. Teklif veren firmalar teknik şartnameye uygunluğunun tespiti için katalog sunmalıdır. Katalog sunmayan firmalar değerlendirme dışı bırakılacaktır.
33. İş alan firma hastaneye her 6000 prob için 1 adet cihaz konsinye bedelsiz



Yeni Doğan Yagun Basm. Sorumlusu

S.B.U. Van Eğit. ve Araştırma Hast.

Y.D. Yagun Basm. Sorumlusu

Uzm. Dr. Cahabettin SARI
Cocuk Sağliğı ve Hastalikları Uzmanı
Diy. Tes. No: 4065994
SBÜ Van Eğitim ve Araştırma Hastanesi

37 Aralık



 T.C. Sağlık Bakanlığı MALZEME VE İLAHİ KURULUŞU	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ SBÜ Van Eğitim Araştırma Hastanesi MALZEME TEKNİK ŞARTNAME FORMU	 T.C. Sağlık Bakanlığı MALZEME VE İLAHİ KURULUŞU
BÖLÜM:	<p style="text-align: right;">NO:1</p> <p>bırakacaktır.İhtiyaç halinde ekstra cihaz firmadan istendiğinde hastaneye ilave cihaz bırakacaktır.</p> <p>34. Teklif veren firma 1 kutu prop ve 1 cihaz numune olarak vermelidir.Numuneler değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir.</p> <p>35. Teklif veren firma UBB bayiliğini yaptığını gösteren belgeyi sunmalıdır.</p>	

Van İl Sağlık Müdürlüğü
SBÜ Van Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Malzeme Teknik Sorumlusu

Van İl Sağlık Müdürlüğü
SBÜ Van Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Malzeme Teknik Sorumlusu

Uzm.Dr. Cahit İsmail ÇETİN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tıp. M. 10000000000
SBÜ Van Eğitim ve Araştırma Hastanesi

38

 <p>T.C. Sağlık Bakanlığı T.C. Sağlık Bakanlığı</p>	<p>T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ SBÜ Van Eğitim Araştırma Hastanesi MALZEME TEKNİK ŞARTNAME FORMU</p>	
BÖLÜM: ENDOSKOPI ÜNİTESİ /		NO:2
MALZEMENİN ADI	ENDOSKOPI YIKAMA CİHAZI FİLTRESİ	
	<p>1. Su filtrasyon sistemi içindeki 1. Kademede bulunan filtre polipropilen 1-5 mic gözenekli; dış çapı : 70 mm ; iç çapı : 30 mm boyu : 250 mm olmalıdır.</p> <p>2. Kademede bulunan 20 mic. Pvc kaplamalı granül aktif karbon dış çapı : 70 mm ; iç çapı : 32 mm boyu : 250 mm olmalıdır.</p> <p>2. 2.kademede karbon filtrenin iç kısmında karbon tozlarını tutmak için ekstra 3 cm spun olmalıdır.</p> <p>3. Su filtrasyon cihazı ve filtreleri fabrikasyon hatalarına karşı 1 yıl garantili</p> <p>4. Ayrıca kullanılan choyang marka endoskopi yıkama cihazına zarar vermediğine ve kullanılabilir olduğuna dair tek yetkili firmadan firmanın yazılı uygunluğu olmalıdır.</p> <p>5. Her bir malzeme teslim tarihinden itibaren en az iki yıl miadlı olmalıdır.</p> <p>6. Numune verilmesi zorunludur</p> <p>7. Numune değerlendirildikten sonra istenilen kalite ve özelliklerde olması halinde alım için onay verilecektir. İstenilen kalite ve özelliklerde olmayan malzemelerin alımı onaylanmayacaktır</p>	

Solunum Hemişire
Seher ÖZALDI

SBÜ Van Eğitim Araştırma Hastanesi
Doç. Dr. Mustafa KAYAR
Gastroenteroloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 197771

SBÜ Van Eğitim Araştırma Hastanesi
Uzm. Dr. Güneş KILIÇ
Gastroenteroloji Uzmanı
Dip.Tes.No: 149313

39

29.10.2019

EKSHALASYON VALFİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Hastanemizde bulunan GE marka Engstrom pro model yoğun bakım ventilatörleriyle uyumlu olmalıdır.
2. valf seti; akış sensörü, diyafram, su tutucu ve ekshalasyon valfi bloğundan oluşmalıdır
3. Malzeme sıvı dezenfeksiyona ve en az 134 derece buhar otoklavında sterilizasyona uygun yapıda olmalıdır.

VENTİLATOR FLOW SENSÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Flow sensör GE Marka engstrom pro marka cihaza uyumlu olmalıdır.
- 2-Flow sensör dirsek konnektöre takılarak akış ölçümünü sağlamalıdır.
- 3-Flow sensör çok kulan miktarda en az 134 derecede 70-10 dakika arasında steril edilebilmelidir ve Cerrahisi dışı ortamlarda steril edilebilmelidir
- 4-UBE koda girilmesi zorunludur

Abdullah AKINCI

YEAN

Ranimasyon YBU Sorumlusu

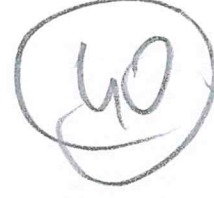
Murat TAŞKIN

Ranimasyon YBU Sor. Hek.

10.10.2019

SBÜ Van Eğt. ve Araşt. Hast.
Uzm.Dr.Serap UNLÜ KARAKURT
Yoğun Bakım Uzmanı
Dip.Tes.No:135350

Uzm.Dr.Nurhan ÇOBANER
Dip.Tes.No:146483
SBÜ Van Eğt. ve Araşt. Hast.
Yoğun Bakım Uzmanı



**GE marka B30 model Hastabaşı monitör için Yetişkin Tansiyon Manşonu
Teknik Şartnamesi**

1. Manşon hastanemiz bünyesinde kullanılan GE marka B30 model monitör cihazlarının orjinal parçası olmalıdır.
2. Manşon yetişkin uyumlu çok kullanımlık tip olmalıdır.
3. Manşon monitöre ait ara bağlantı kablosuna uyumlu olmalıdır.
4. Manşon monitördeki venous stasis sistemine uygun olmalıdır.
5. Manşonun kol çevresi uzunluğu en az 23-33 cm, genişliği en az 14 cm olmalıdır.
6. Manşon PVC, lateks ve silikon içermemelidir.
7. Manşon kullanıcı tarafından kolay tanınabilmesi için renk kodlu olmalı ve ürün üzerinde boyut bilgilerini içermelidir.
8. Manşon monitör NIBP kanalı kalibrasyon testlerinden geçebilmelidir.
9. Numune onayı alınmalıdır.
10. Manşon üretim hatalarına karşı 1 yıl firma garantisi altında olmalıdır.

Hastane
Medikal Depo Sorumlusu

Rıdvan ERCAN
Acil Servis Sorumlusu

41

GE marka B30 model Hastabaşı monitör için NIBP Ara Kablosu Teknik Şartnamesi

1. Ara kablo hastanemiz bünyesinde kullanılan GE Marka B30 model monitör cihazlarının yedek parçası olmalıdır.
2. Ara kablo tansiyon manşonlarıyla uyumlu, çok kullanımlık tip olmalıdır.
3. Ara kablonun uzunluğu en az 3,70 cm olmalıdır.
4. Ara kablo monitördeki manyetik alan sistemine uygun olmalıdır.
5. Ara kablo NIBP kanalı kalibrasyon testlerinden geçebilmelidir.
6. Ara kablo TPE'den üretilmiş olmalıdır (termoplastik elastomer), PVC ve lateks içermemelidir.
7. Ara kablo bükülmelere, ezilmelere karşı tıkanmayan, kolay kolay kırılmayan bir tasarıma sahip olmalıdır.
8. Kablo üretim hatalarına karşı 1 yıl firma garantisi altında olmalıdır.
9. Numune onayı alınmalıdır.

Haşim YAVUZ
Medikal Depo Sorumlusu

Rıdvan ERCAN
Acil Servis Sorumlusu



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
SBÜ Van Eğitim Araştırma Hastanesi
MALZEME TEKNİK ŞARTNAME FORMU



BÖLÜM:

NO:1

MALZEMENİN
ADI

EKG KAĞIDI 50MM X30 MM TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-EKG KAĞIDI OKUMAN MARKA DFM 300 MODEL CİHAZA UYUMLU OLMALIDIR.
- 2- EKG KAĞIDI 50 MM X 30 MM BOYUTLARINDA RULO OLMALIDIR.
- 3- EKG KAĞIDI KULLANILAN CİHAZDA SIKIŞMA YAPMAMALIDIR VE CİHAZDA TOZ BIRAKMAMALIDIR.
- 4- ÜRÜNE AİT UBB KAYDI OLMALIDIR.
- 5- NUMUNE DEĞERLENDİRİLDİKTEN SONRA KARAR VERİLECEKTİR.



GENEL
ÖZELLİKLERİ

Sarılayıcı
Tetkikler
Servis Sorumlusu

Sorumlu hemşire
Fatma Durmuş


Sorumlu hemşire
Dilek Kaya

43

	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ SBÜ Van Eğitim Araştırma Hastanesi MALZEME TEKNİK ŞARTNAME FORMU	
---	---	---


BÖLÜM: HEMODİYALİZ /

NO:1

MALZEMENİN ADI	Gambro Cihazlara Uyumlu U9000 Endotoksin Filtresi Teknik Şartnamesi
GENEL ÖZELLİKLERİ	

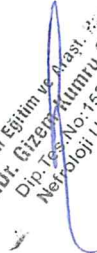
1. Ü rünün CE belgesi olm alıdır
2. T ek lif edilecek ürün endotoksin tutma özelliğine sahip olmalıdır.
3. G ambro Marka model cihazlara uygun olmalıdır.
4. T ek lif edilecek ürünün yüzey alanı 2.4 metre olmalıdır.
5. M embran yapısı PA ES/PV P olmalıdır.
6. T eklif edilecek ürünün Perasidik asit, sodyum karbonat, sodyum hipoklorit ve sitrik asitle dezenfekte edilebilmeli ve rinse yapılabilmelidir.

7. Numune değerlendirildikten sonra karar verilecektir.


 SB.SBÜ Van Eğt. Araş. Hast.
 Arzu ŞAHAR
 Diy.Sor.Hemş.
 Sicil No:41316

SAĞLIK İŞLERİ




 SBÜ Van Eğitim ve Araşt. Hast.
 Uzm. Dr. Gizem Altınbaş
 Dip.Tec.No:152349
 Nefroloji Uzmanı

12/1/19

TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Tecotherm Neo Total vücut soğutma sistemine %100 uyumlu olmalıdır.
- 2- Yenidoğanlar için tasarlanmış olmalıdır.
- 3- Cihaza “HP” tipi konektör ile bağlanmalıdır.
- 4- 275 ± 5 cm boyunda olmalıdır.
- 5- Lateks ve PVC içermemelidir.
- 6- Teklif veren firmalar probu kullanan cihazın teknik servisini vermeye yetkili olmalıdır.
- 7- Teklif veren firmalar numune bırakmalıdır.
- 8- Numune üzerinden değerlendirilme yapılacaktır.

5.000 Egit. ve Arast. Hast.
Nurey EKINCI
Kendioglu Yedigün Bekim Sorumlusu



Uzm. Dr. C. Çelebi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Evl. Teş. No: 006094
S85. Yıllık Kontrol Hastanesi

45

EDAN MARKA FETAL MONİTÖR İÇİN 90x100 KAĞIT ŞARTNAMESİ

- 1-Teklif edilen kağıt hastanemizde kullanılan EDAN marka fetal monitör cihazına uygun olmalıdır.
- 2-Kağıt z katlamalı olmalıdır.
- 3-Kağıt 90 x 100 mm ebatlarında olmalıdır.
- 4-En az 150 sayfa olmalıdır.
- 5-UBB kaydı olmalıdır.
- 6-Kağıt teklifinde bulunan firmalar cihazda kağıt kullanımından kaynaklı teknik arızaları giderme konusunda hastaneye yazılı taahhütte bulunacaktır
- 7-Hastaneye nümune gönderilmelidir.

Kenan Hant
R. Hant

Hasım YAVUZ
Medikal Depo Sorumlusu

TABLET TUZ TEKNİK ŞARTNAME

- Görünüş : Beyaz Kristal Yapıda
- Nem :En Çok % 0.1
- Sodyum Klorür :En Az % 99
- Suda Çözülmeyen Madde :En Çok % 0.5
- Kalsiyum :En Çok 0.8 mg/kg
- Mağnezyum : En Çok 0.4 mg/kg
- Demir : En Çok 1 mg /kg
- Arsenik :En Çok 0.1 mg/kg
- Sülfat :En Çok 100 mg/kg
- Ph :% 20' lik Çözelti 5.5 = 1.0
- Sertlik : Fransız Sertliği 1.3 – 1.5
- Temiz , Berrak Bir Tuzlu Su Çözeltisi Sağlanmalı
- Ambalaj Şekli

25 kglık torbalarda olmalıdır.

Kullanılacak ürünün en az 2 yıl raf ömrü olmalıdır.

Eridiğinde içinde tortu oluşmamalıdır.

İbrahim BAŞ
Teknisyen

(Signature)

(Signature)
Hemşirelik
Bölümü
Başkanı

18

47

SİTRİK ASİT TEKNİK ŞARTNAME

- 1.Sitrik asit monohidrat isimli madde olmalıdır.
- 2.Oda sıcaklığında depolanabilir, kilitlenebilir bir ambalajda olmalıdır.
- 3.Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi ve lot numarası olmalıdır.
- 4.Suda tamamen çözündüğünde tortu oluşmamalıdır.
- 5.Ambalaj yırtık, delik olmamalıdır.
- 6.Malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2(iki) yıl süreli olmalıdır.
- 7.Ambalaj torbaları 25kg lık olmalıdır.
- 8.Torbalar su ve nem geçirmeyecek şekilde olmalıdır.

İbrahim BAŞ
Teknisyen

Nezhan ÇİNOĞLU
Hemodiyaliz Sorumlu
Hemşiresi

BLT MONİTÖRÜ SPO2 PARMAK PROBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Spo2 parmak probu BLT MARKA ve hastanemizdeki farklı seri numaralı monitör cihazlarına uyumlu olmalıdır.
2. Spo2 parmak probu monitördeki manyetik alan sistemine uygun olmalıdır
3. Spo2 parmak probu bükülmelere, ezilmelere karşı tıkanmayan, kolay kolay kırılmayan bir tasarıma sahip olmalıdır.
4. Malzeme cihaz üzerinde denendikten sonra kabul edilecektir. Numune görülmeden malzeme kabul edilmeyecektir.
5. Ürünün T.C Sağlık Bakanlığı ve UBB kaydı olması gerekmektedir.
6. Ürünler ambalajında olmalı ve CE belgesine sahip olmalıdır.

7. Sipariş gelen seri numaralı cihazlara uygun spo2 parmak probu gönderilecektir.

Savaş ŞAHİNER
Acil Birim Sorumlusu
Erciş Devlet Hastanesi

Erdal ÇINARDALI
Acil Birim Sorumlusu
Erciş Şehit Rıdvan Çelik
Devlet Hastanesi



48-50-51

TANSİYON MANŞONU VE HORTUMU (BLT MARKA HASTA BAŞI MONİTÖR İÇİN)TEKNİK ŞARTNAME

- 1.Teklif edilen manşon ve hortumu hastanemizde mevcut olan BLT Marka ve farklı modeldeki hastabaşı monitörlerine tam uyumlu olmalıdır.
- 2.Manşonlar ve hortumları BLT Marka hasta başı monitörünün morjinal parcaları olmalıdır.
- 3.Manşonun bağlantı soketi ve hava bağlantı hortumu birbiriyle özel kilitli bir mekanizma ile kolayca bağlanabilmeli ve cihaz bağlantısı kolay takılabilir yapıda olmalıdır.
- 4.Manşonlar yetişkin obez ve pediatrik hastalar için farklı ebatlarda gönderilmelidir.
- 5.Manşonlar ölçüm esnasında açılmayacak ve yanlış ölçüme sebep olmayacak şekilde üretilmiş olmalıdır.
- 6.Manşon malzemesi basınca dayanıklı,cilde zarar vermeyen,terleme yapmayan,kolay temizlenebilir kumaştan imal edilmiş olmalıdır.
- 7.Manşonların üzerinde arter bölgesini gösteren işaretler bulunmalıdır.
- 8.Manşonlarda CE ibaresi ve ölçü bilgisi bulunmalıdır.
- 9.Tedarikci veya gönderici firma ürünlerin numunesini göndermeli gerekli kontroller yapıldıktan sonra teslim alınmalıdır.

Savaş ŞAHİNER
Acil Birim Sorumlusu
Erciş Devlet Hastanesi

Erdal ÇINARDALI
Acil Birim Sorumlusu
Erciş Şehit Rıdvan Çavik
Devlet Hastanesi

BLT MONİTÖRÜ PULSE KABLOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Pulse kablosu BLT MARKA ve hastanemizdeki farklı seri numaralı monitör cihazlarına uyumlu olmalıdır.
2. Pulse kablosu monitördeki manyetik alan sistemine uygun olmalıdır
3. Pulse kablosu bükülmelere, ezilmelere karşı tıkanmayan, kolay kolay kırılmayan bir tasarıma sahip olmalıdır.
4. Malzeme cihaz üzerinde denendikten sonra kabul edilecektir. Numune görülmeden malzeme kabul edilmeyecektir.
5. Ürünün T.C Sağlık Bakanlığı ve UBB kaydı olması gerekmektedir.
6. Ürünler ambalajında olmalı ve CE belgesine sahip olmalıdır.

7. Sipariş edilen seri numaralı cihazlara uygun pulse kablosu gönderilecektir.

Savaş SAHİNER
Acil Birim Sorumlusu
Erciș Devlet Hastanesi

Erdal ÇINARDALI
Acil Birim Sorumlusu
Erciș Sahit Rıdvan Çevik
Devlet Hastanesi

20 İnç Oringli Partikül Filtre Teknik Şartnamesi

25 Mikron İçin:

1. 20 İnç boyunda olmalıdır.
2. 60 mm çapında olmalıdır.
3. 25 Mikron Partikülleri tutma özelliğine sahip olmalıdır.
4. Oringli olmalıdır.
5. Hemodiyaliz su arıtma sistemi için uygun olmalıdır.
6. Mevcut Hausing kabına uyumlu olmalıdır.
7. Yüklenici firma TSE 12426 ve 12843 İSO 9001-2008 İSO 14001-2004 OHSAS 18001/2007 Belgesine sahip olmalıdır.Yüklenici Firma su arıtma sistemleri ile ilgili belgelere sahip olmalıdır.
8. Ürün Hastanemizce cihazda denenip tam uyumlu olduğu görüldükten sonra kabulü yapılacaktır.

5 MİKRON İÇİN

1. 20 İnç boyunda olmalıdır.
2. 60 mm çapında olmalıdır.
3. 5 Mikron Partikülleri tutma özelliğine sahip olmalıdır.
4. Oringli olmalıdır.
5. Hemodiyaliz su arıtma sistemi için uygun olmalıdır.
6. Mevcut Hausing kabına uyumlu olmalıdır.
7. Yüklenici firma TSE 12426 ve 12843 İSO 9001-2008 İSO 14001-2004 OHSAS 18001/2007 Belgesine sahip olmalıdır.Yüklenici Firma su arıtma sistemleri ile ilgili belgelere sahip olmalıdır.
8. Ürün Hastanemizce cihazda denenip tam uyumlu olduğu görüldükten sonra kabulü yapılacaktır.

1 MİKRON

1. 20 İnç boyunda olmalıdır.
2. 60 mm çapında olmalıdır.
3. 1 Mikron Partikülleri tutma özelliğine sahip olmalıdır.
4. Oringli olmalıdır.
5. Hemodiyaliz su arıtma sistemi için uygun olmalıdır.
6. Mevcut Hausing kabına uyumlu olmalıdır.
7. Yüklenici firma TSE 12426 ve 12843 İSO 9001-2008 İSO 14001-2004 OHSAS 18001/2007
8. Belgesine sahip olmalıdır.Yüklenici Firma su arıtma sistemleri ile ilgili belgelere sahip olmalıdır.
9. Ürün Hastanemizce cihazda denenip tam uyumlu olduğu görüldükten sonra kabulü yapılacaktır.

Kevan ARSLAN
Gevan Devlet Hastanesi
T.K.K.Y

Lutman Turen
Joknator

10 Mikron İçin:

SS

1. 20 İnç boyunda olmalıdır.
2. 60 mm çapında olmalıdır.
3. 10 Mikron Partikülleri tutma özelliğine sahip olmalıdır.
4. Oringli olmalıdır.
5. Hemodiyaliz su arıtma sistemi için uygun olmalıdır.
6. Mevcut Hausing kabına uyumlu olmalıdır.
7. Yüklenici firma TSE 12426 ve 12843 ISO 9001-2008 ISO 14001-2004 OHSAS 18001/2007 Belgesine sahip olmalıdır.Yüklenici Firma su arıtma sistemleri ile ilgili belgelere sahip olmalıdır.
8. Ürün Hastanemizce cihazda denenip tam uyumlu olduğu görüldükten sonra kabulü yapılacaktır.

Kenan ARSLAN
Gevaş Devlet Hastanesi
T.K.K.Y

Garip ERDEM
Gevaş Devlet Hastanesi
T.K.K.Y




**BUHAR STERİLİZASYONU BOWIE-DİCK TEST İNDİKATÖRÜ SINIF 2
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

- 1- Kullanıma hazır ve tek kullanımlık test paketi olmalıdır.
- 2- 134 °C ön vakumlu tip otoklavlarda 3,5 dk sonunda homojen renk değişimi gerçekleşmelidir.
- 3- Buhar geçişini kontrol etmek için en az 100 adet altta 100 adet üstte kağıt bariyerlere sahip olmalıdır.
- 4- Hava boşaltımı (vakum sisteminin kontrolü) buhar penetrasyonu test edecektir.
- 5- Yetersiz hava tahliyesi, gaz konsantrasyonu, süper ısı buhar gibi sorunları ayırt edecektir.
- 6- İndikatör kağıdının arka yüzünde bölüm, cihaz, çevrim numarası, uygulayan personel, tarih ve sonuç yazma alanı bulunmalıdır.
- 7- İndikatör kâğıdındaki mürekkep dağılmamalı ve bulaşmamalıdır.
- 8- İndikatörün çizgileri arasındaki mesafe kolay yorumlanabilecek genişlikte olmalıdır.
- 9- İşlem sonrası renk değişikliği kolay anlaşılabilir olmalıdır.
- 10- Mürekkebi kurşun içermemelidir.
- 11- Paket üzerindeki etiket vakum sonucu meydana gelen genleşmeye toleranslı olmalı, yırtılmamalı, yerinden çıkmamalı, paket açılmamalıdır.
- 12- Test sonucundaki renk değişikliği en az 6 ay sabit kalmalı, indikatör kayıt için saklanabilmelidir.
- 13- Test paketi üzerinde maruziyeti gösteren indikatör bulunmalıdır.
- 14- İndikatör test sonucunu değerlendirmek için problemin nereden kaynaklandığını gösteren yeterli sayıda gösterge tablosu ücretsiz olarak temin edilmelidir.
- 15- Paketin üzerinde üretim tarihi, lot numarası ve son kullanma tarihi bulunmalıdır.
- 16- Raf ömrü üretim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl olmalıdır.
- 17- İndikatör kısım film kaplı olmalıdır.
- 18- Test kağıdındaki renkli indikatörler işlem sonrası referans renge dönecektir. (indikatörlü yüzeyde seçilen renk beyaz olmayacaktır)
- 19- Paketin üzerinde test sıcaklığı ve süresi bulunmalıdır.
- 20- Iso 11140-1 Class II-IV standartlarına göre üretilmiş olmalıdır.
- 21- Normal oda şartlarında (15-30 C , %35-60 nem) saklanabilmelidir.
- 22- İşlem görmüş indikatörün renk değişimi homojen olmalıdır.
- 23- İndikatörün sunduğu sonuç objektif olup yoruma dayanmamalı objektif bir sonuçla kullanıcıya yardımcı olmalıdır.
- 24- Yorum yapabilmek için ürün üzerinde referans renkleri bulunmalıdır. Ayrıca renk değişim tablosu verilmelidir.
- 25- Üretim ve son kullanma tarihi, lot numarası hangi standarda göre üretildiği ve hangi sterilizasyon yöntemine ait olduğu yalnız kutu üzerinde değil indikatörlerinde üzerinde bulunmalıdır.
- 26- Ürün TITUBB kayıtlı olmalıdır. TITUBB kaydı olmayan malzeme gurubunda ise kapsam dışı olduğuna dair belge idareye sunulmalıdır.
- 27- Kullanım süresi dolan veya dolmak üzere olan malzemeler fiyat farkı ve ya ek bir maliyet talep edilmeden değiştirilmelidir.
- 28- Teslim aşamasında gecikmelere ve uygun olmayan ürün getirilmesine engel olmak amacıyla ihale esnasında, firmalar tarafından en az 2 (iki) adet numune ihale dosyası ile teslim edilecektir. Ürünün örnek numunesi ile özellikleri komisyon tarafından kontrol edilecek, teknik şartnameye uygunluğu ve kullanım pratiği değerlendirilecektir. Uygun olmayan ürünler ihale dışı bırakılacaktır.

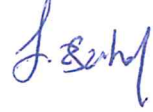
29- Alınan ürün firmadan kurumun ihtiyacına binaen peyderpey alınacaktır.

SİTRİK ASİT (5 LT) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hemodiyaliz cihazının dezenfeksiyonu işlemine uygun olmalı,
2. Kan ve kireç çözücü özellikte olmalı,
3. Bileşiminde %21 sitrik asit % 2.5 laktik asit koruyucu katkı içermelidir.
4. 5 Lt ambalajlarda bulunmalı
5. Bakterisit, fungusit, sporosit ve virüsit etkili olmalıdır.

Tunde GUNALP
Hemşire


ESRA GÖLEK ÇOBAN
Hemşire


Tugay SARILHAN


59

SİTRİK ASİT (%50) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-Ürün hemodiyaliz cihazlarının iç dezenfeksiyonunda kullanıma uygun olmalıdır.

2-Ürün %50 Sitrik Asit içermelidir.

3-Ürün CE belgesine sahip olmalıdır.

4-Ürün ambalajı 5 litrelik bidonlarda ve kilitli kapaklı olmalıdır.

5-Ürünün toksik etkisi olmamalıdır.

6-Cihazın dezenfeksiyon programıyla , dezenfeksiyon ve dekalsifikasyon yapabilmelidir.Kan kalıntıları ve kalsiyum karbonatı çözebilmelidir.

7-Ürün kokusuz olmalı, renk veren katkı maddeleri içermemelidir.

8-Ürün , berrak ve akışkan olmalı, kendine has kokulu olmalı, içinde tortu bulunmamalıdır.

9-Ürün miadı en az 2 yıl olmalıdır.

10-Ürün numuneleri ve gerekli olan belgeler, ürünün talep eden bölüm tarafından incelenmiş ve uygunluğu onaylanmış olmalıdır.

Funda CEMAL
Hemşire
m.1

Esra GÖREL GÖRAN
Hemşire
m.1

Tolay SAKIHAN
m.1

60

VAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
DİŞ ÜNİTİ KAVİTRON CİHAZI HAND PIECE / ÇALIŞMA ELEMANI / BAŞLIK
TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1) Verilecek el parçası iç aksamı paslanmayı engelleyici ve uzun ömürlü olması bakımından titanyumdan yapılmış olacaktır.
- 2) El parçası dış yüzeyi otoklava dayanıklı şeffaf plastikle kaplı olacaktır.
- 3) El parçası iç donanımı titreşim üreten seramik disklerden oluşacaktır.
- 4) Cihazın el parçaları 135° C derecede otoklavda steril edilebilecektir.
- 5) El parçası 28.000–31.000 hertz arasındaki çalışma frekansına uygun olacaktır.
- 6) El parçasının uç kısmında su püskürtme sistemi ve ışık kaynağı mevcut olacaktır. Cihaz el parçası hafif olacak, rahat kullanım ve kavrama açısından boyu 117 mm 'yi geçmeyecektir.
- 7) Merkezimiz diş ünitlerinde takılı olan kavitron kamçı hortumlarına birebir uyumlu olmalıdır.
- 8) El parçaları üretici firmanın ismini taşımalıdır.
- 9) Alınacak olan malzeme TSE ve CE belgeli olacaktır.
- 10) Alınacak olan malzemeye ait türkçe kullanım klavuzu beraberinde verilmelidir.
- 11) El parçaları endodontik, Perio ve restorativ piezon uçlarının takılmasına ve kullanılmasına uygun olmalıdır.
- 12) Alınacak olan kavitron el aleti en az bir yıl garanti kapsamında olmalıdır. Garanti üssesi içinde bakım onarım ve yedek parçadan hiç bir ücret talep edilmeyecektir.
- 13) Cihazların TİTUBB kaydı olmalı ve cihaz tesliminde idareye sunulmalıdır. TİTUBB kaydı olmayan cihazların kapsam dışı olduğuna dair belge idareye sunulmalıdır.
- 14) Teslim aşamasında gecikmelere ve uygun olmayan ürün getirilmesine engel olmak amacı ile ihale esnasında firmalar tarafından en az 1 adet numune ihale dosyası ile teslim edilecektir. Ürünün örnek numunesi ile özellikleri komisyon tarafından kontrol edilecek, teknik şartnameye uygunluğu ve pratiği değerlendirilecektir. Uygun olmayan ürünler ihale dışı bırakılacaktır.

VAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
Dt. Serhat DEĞER
Dip. Tes. No: 44695

VAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
Dt. Muhammed TÜRKER
Dip. Tes. No: 10789
Başhekim Yardımcısı

VAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
Başhekim Yardımcısı
Dt. Nispet TUCİ
Dip. Tes. No: 115394

61

VAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
DİŞ ÜNİTİ IŞINLI DOLGU CİHAZI LED TİPİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Cihazın Dalga boyu: 1800mW/cm2-1600mW/cm2 olmalıdır.
- 2- Cihazda zaman ayarlı çalışma kontrol düğmesi olmalıdır.
- 3- Cihazın Voltajı AC 100 V 50 HZ / 60 HZ olmalıdır.
- 4- Cihazın Ağırlığı 210 g.(±50) Ölçüler: 195mmX60mmX150mm (±5) olmalıdır.
- 5- Cihaz, istenilen bölgeye döndürülebilen bir fiber optik uca sahip olmalıdır.
- 6- Fiber optik uca takılan bir göz koruyucusu olmalıdır.
- 7- Cihazlarla beraber birer adet fiber optik uç verilecektir.
- 8- Alınacak olan cihaz TSE veya CE belgeli olmalıdır.
- 9- Alınacak olan cihaz ile beraberinde Türkçe kullanma kılavuzu verilecektir.
- 10- Alınacak olan Cihazlar en az 1 (bir) yıl garantili olmalıdır.Garanti süresince bakım onarım ve yedek parçadan hiçbir ücret talep edilmeyecektir.
- 11- Alınacak olan cihaz TİTUBB kayıtlı olmalıdır.
- 12- Alınacak olan ışınli dolgu cihazı merkezimizdeki diş ünitlerine monte edilebilmeli ve kamçılı olmalıdır.
- 13- Teslim aşamasında gecikmelere ve uygun olmayan ürün getirilmesine engel olmak amacı ile ihale esnasında firmalar tarafından en az 1 (bir) adet numune ihale dosyası ile teslim edilecektir.Ürünün örnek numunesi ile özellikleri komisyon tarafından kontrol edilecek,teknik şartnameye uygunluğu ve pratiği değerlendirilecektir.uygun olmayan ürünler ihale dışı bırakılacaktır.

VAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
Dt. Serhat DEĞER
Dip Tes. No: 44395

VAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
Dt. Muhammed TÖRKER
Dip Tes. No: 10789
Bashekin Yardımcısı

VAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
Bashekin Yardımcısı
Dt. Müslüm TUCİ
Dt15394

62

VAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
LABORATUVAR MİKROMOTOR CİHAZI PİYASEMEN BAŞLIĞI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Piyasemen dönme hızı 10.000 – 50.000 devir/dak. Olmalıdır.
- 2- Piyasemen torku 8.7 Ncm, çıkış gücü en az 220 w olmalıdır.
- 3- çok sessiz çalışmalı ve düşük vibrasyonlu olmalıdır.
- 4- Isınma olmamalı ve soğutma fanına ihtiyaç duyulmamalıdır.
- 5- Cihaz en az 5.000 saat çalışabilecek kapasitede olmalıdır.
- 6- Kurumunuzda kullanılmakta olan STRONG 210 model lab.mikromotorlarına uyumlu olmalıdır.
- 7- Piyasemen içerisinde bulunan bilyeleri toz ve artıklardan koruyan ve uzun ömürlü olmasını sağlayan özel toz koruma mekanizması olmalıdır.
- 8- Alınacak olan her bir cihaz ile birlikte en az 1 takım kömür beraberinde verilecektir.
- 9- piyasemen'in söküp takma aparatları beraberinde verilecektir.
- 10- piyasemenlerin orijinal bakım ve kullanım klavuzları ile birlikte Türkçe kullanım klavuzları da beraberinde teslim edilecektir.
- 11- Alınacak olan cihazlar TSE ve CE belgeli olmalıdır.
- 12- Alınacak olan cihazlar en az 1 yıl garanti kapsamında olacaktır.
- 13- .Garanti süresince bakım, onarım ve yedek parçadan hiç bir ücret talep edilmeyecektir.
- 14- Cihazların TİTUBB kaydı olmalı ve cihaz tesliminde idareye sunulmalıdır. TİTUBB kaydı olmayan cihazların kapsam dışı olduğuna dair belge idareye sunulmalıdır.
- 15- Teslim aşamasında gecikmelere ve uygun olmayan ürün getirilmesine engel olmak amacı ile ihale esnasında, firmalar tarafından en az 1(bir) adet numune ihale dosyası ile birlikte teslim edilecek,teknik şartnameye uygunluğu ve kullanım pratiğideğerlendirilecektir.Uygun olmayan ürünler ihale dışı bırakılacaktır.

VAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
Dt. Serhat DEĞER
Dip. Tes. No: 44695

VAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
Dt. Muharrem TÜRKER
Dip. Tes. No: 10789
Başhekim Yardımcısı

VAN AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
Başhekim Yardımcısı
Dt. Muzlum RÜCİ
Dt 15394

(Görme aları kafıcı)

63
B. Kaler

OTOREFRAKTOMETRE KAĞIDI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- KAĞITLARIN ÖLÇÜLERİ 56 MM X 30 MM UZUNLUĞUNDA OLMALIDIR
CANON MARKA RK-F1 MODELE UYGUN OLMALIDIR.
- 2- KAĞITLARIN ISIYA DUYARLI ÖZELLİKTE OLMALIDIR
- 3- KAĞITLAR RULO ŞEKLİNDE VE KOLAY KOPARILABİLİR ÖZELLİKTE OLMALIDIR
- 4 -KAĞITLAR ISI VE IŞIK NEMDEN ETKİLENMEMESİ ŞEKLİNDE AMBALAJ İÇİNDE
OLMALIDIR.
- 5- KAĞITLAR TERMAL KAĞITTAN ÜRETİLMİŞ OLMALI VE TERMAL KAĞIDI HERHANGİ BİR
PLASTİK RULO ÜZERİNE SARILI OLMALIDIR.
- 6 -KAĞITLAR BEYAZ VE ÇİZGİSİZ OLMALI İYİ KALİTEDE KAĞITTAN YAPILMIŞ OLMALI VE
CİHAZ ÇIKTILARI KAĞIT ÜZERİNDE RAHATLIKLA OKUMA BİLMELİ.
- 7- AMBALAJIN ÖZERİNDE ÜRETİM VE SAKLANMA TARİHİ OLMALIDIR VE SON
KULLANIM TARİHİ EN AZ 2. YIL OLMALIDIR.
- 8- FİRMA TARAFINDAN BİR ADET NUMUNE GÜNDERİLDİKTEN SONRA KARAR
VERİLECEKTİR.

Dr. Dr. Tamer HANCI
Söz Halka Kal. 05/10
Dip. Tes. No. 120414

Dr. Dr. Tamer HANCI
Söz Halka Kal. 05/10
Dip. Tes. No. 120414



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
VAN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
SBÜ Van Eğitim Araştırma Hastanesi
MALZEME TEKNİK ŞARTNAME FORMU



BÖLÜM:

NO:1

MALZEMENİN
ADI

FOTOTERAPİ CİHAZI HAVA PROBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Prop dijital ölçüm özelliğine sahip olmalıdır.
- 2-Hava probu uzunluğu uzunluğu 12 (+,-,1) cm olmalıdır.
- 3-Hava probu Blisphere model fototerapi cihazına uygun olmalıdır.Yaşanabilecek elektriksel arızaların önüne geçilmesi için teklif veren firmalar yetki belgesini sunmalıdır.
- 4- Proplar en az 2 yıl garantili olmalıdır.
- 4-Ürüne ait UBB kodu olmalıdır.
- 5-Teklif veren firma 1 adet numune bırakmalıdır. Numune değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir.

B. Kater

GENEL
ÖZELLİKLERİ

*S.B.U. Van Eğt. ve Arast. Hast.
Van İl Sağlık Müd.
Malzeme Şube Müd.*

*Yeni Erişim
Van İl Sağlık Müd.
Malzeme Şube Müd.*

TEKNİK ŞARTNAME

65-66-67

HASTABAŞI MONİTÖRÜ KABLOLARI:

ECONET MARKA COMPACT9 MODEL HASTABAŞI MONİTÖRÜNE UYUMLU OLMASI

SPO2 KABLOSU VE PEDIATRİK SENSÖR KABLOSU

EKG KABLOSU

NIBP KABLOSU

Behar TEKİN
[Signature]

TEKNİK ŞARTNAME

Bahadır
İmza
68-69-

HASTABAŞI MONİTÖRÜ KABLOLARI:

GEMARKA B40 MODEL HASTABAŞI MONİTÖRÜNE UYUMLU OLMASI

SPO2 KABLOSU

EKG KABLOSU

NIBP KABLOSU

Bahadır TEKİN
İmza

TEKNİK ŞARTNAME

70-71-72

HASTABAŞI MONİTÖRÜ KABLOLARI:

PHILIPS MARKA İNTELLİVUE MODEL HASTABAŞI MONİTÖRÜNE UYUMLU OLMASI

SPO2 KABLOSU

EKG KABLOSU

NIBP KABLOSU

Boşer Tekin
Lunul

TEKNİK ŞARTNAME

73

EKG CİHAZININ KABLOSU:

PETAŞ MARKA KARDİO 600 MODEL EKG CİHAZI NA UYUMLU OLMASI

HASTA BAĞLANTI KABLOSU

Bolner TEKNİK
Kurum

EKG Kablosu Teknik Şartnamesi

74

1. Kablo hastanemiz bünyesinde kullanılan ZONCARE İMAC 12 marka monitör cihazlarına uyumlu olmalıdır.
2. Kablonun uzunluğu en az 1 metre olmalıdır.
3. Kablo renk kodlu olmalıdır.
4. Kablo PVC ve lateks içermemelidir.
5. EKG kablosu cihazların EKG kanalı milivolt testlerinden geçebilmelidir. Firmalar bunun için demo ünitelerini hazır tutmalı ve numune onayı almalıdır.
6. Kablo üretim hatalarına karşı 1 yıl firma garantisi altında olmalıdır.
7. Paket üzerinde firmanın adı ve parça numarası belirtilmiş olmalıdır.
8. Kablo toplama parçalarından oluşmamalıdır.
9. Cihaz kullanıcı personeline numune onayı alınmalıdır.

SPO2 KABLOSU

1. Ara kablo hastanemiz bünyesinde kullanılan BEXEN REANIBEX SERİ 700 model monitör cihazlarının yedek parçası olmalıdır.
2. Ara kablo tansiyon manşonlarıyla uyumlu, çok kullanımlık tip olmalıdır.
3. Ara kablonun uzunluğu en az 3,70 cm olmalıdır.
4. Ara kablo monitördeki manyetik alan sistemine uygun olmalıdır.
5. Ara kablo NIBP kanalı kalibrasyon testlerinden geçebilmelidir.
6. Ara kablo TPE'den üretilmiş olmalıdır (termoplastik elastomer), PVC ve lateks içermemelidir.
7. Ara kablo bükülmelere, ezilmelere karşı tıkanmayan, kolay kolay kırılmayan bir tasarıma sahip olmalıdır.
8. Kablo üretim hatalarına karşı 1 yıl firma garantisi altında olmalıdır.
9. Numune onayı alınmalıdır.

Mahmut YILDIZBAŞ
Taahhüt Kayıt Kontrol
Yetkilisi

EROL
İdari ve Mali İşler Müdürü

Sağlık Bakım Hizmeti
Birim Sorumlusu
Ahmet Cemal ALPARSLAN

Uzm.Dr. Ayvaz YELER
Başhekim



İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
VAN HALK SAĞLIĞI LABORATUVARI

TEKNİK ŞARTNAME FORMU

4. NÜVE MARKA SANTRİFÜJ KAPI KİLİT MEKANİZMASI (2 ADET)

76

- 1 Nüve nf1200R santrifüj kapı kilidi çihaza tam uyumlu olmalıdır
- 2 Kapı kilit mekanizması takım olarak teslim edilmeli ve orjinal olmalıdır
- 3 İstenilen miktar 2 takım olmalıdır
- 4 İstenilen parça yüklenici firma tarafından teslim edilmelidir

5.NÜVE MARKA SANTRİFÜJ KONNEKTÖR FİLTRELİ BOBİN (2 ADET)

77

1. Nüve NF1200R santrifüj (IEC TİP KONNEKTÖR FİLTRELİ BOBİN)cihazına tam uyumlu olmalıdır.
2. NUVE – 8 250F AC 12A olmalıdır.
3. Ürünler orijinal olmalıdır yan sanayi ürünler kabul edilmeyecektir.
4. İstenilen miktar 2 adet olmalıdır .
5. İstenilen parçalar yüklenici firma tarafından teslim edilmelidir.

Barış ALABAY
Biyolog

Mehmet İlyas ÖZGEL
Teknik personel

M. Defne EROĞLU
Lab. Tek



İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
VAN HALK SAĞLIĞI LABORATUVARI

TEKNİK ŞARTNAME FORMU

Birim/Bölüm:VAN HSL PCR TEST LABORATUVARI

SARF MALZEME TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. OTOKLAV ÜST KAPAK CONTASI TEKNİK ŞARTNAMESİ (2 ADET) 78

- 1.Contalar Nüve OT90L otoklav cihazına tam uyumlu olmalıdır.
2. Contalar yüklenici firma tarafından teslim edilmelidir.
3. Contalar orjinal olmalı kesinlikle yansanayi ürünler Kabul edilmeyecektir.
- 4.İstenilen miktar 2 adet olmalıdır.

2. OTOKLAV KİLİT SENSÖRÜ YÜK SENSÖRÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ (2 TAKIM) 76

- 1.Kilit sensörü ve yük sensörü Nüve OT90L otoklav cihazına tam uyumlu olmalıdır.
2. Kilit sensörü ve yük sensörü yüklenici firma tarafından teslim edilmelidir.
3. Kilit sensörü ve yük sensörü orjinal olmalı kesinlikle yansanayi ürünler Kabul edilmeyecektir.
- 4.İstenilen miktar 2 takım olmalıdır.
5. Kilit ve Yüksensörü takım olarak teslim edilmelidir.
6. İstenilen parçalar yüklenici firma tarafından teslim edilmelidir.

3. OTOKLAV ISITICI REZİSTANSI TEKNİK ŞARTNAMESİ (2 TAKIM) 75

1. Nüve OT90L otoklav cihazına tam uyumlu olmalıdır.
2. Isıtıcı rezistans takım olarak teslim edilmeli tüm parçalar eksiksiz olarak teslim edilmelidir.
3. Isıtıcı rezistans orijinal olmalı yan sanayi ürünler kabul edilmeyecektir.
4. İstenilen miktar 2 takım olmalıdır .
5. İstenilen parçalar yüklenici firma tarafından teslim edilmelidir.

CLEAN CART-C TOZ KARTUŞ

79

1-İçinde kullanıma hazır kartuş içinde 32 gr sitrik asit olmalıdır.

2-Kartuşun dış yapısı polypropylene olmalıdır.

3-PH 2 seyreltilmiş eriyik halinde olmalıdır.

4-Kartuş şeklinde olmalı ve Gambro marka hemodiyaliz cihazlarına uyumlu ve sorunsuz bir şekilde çalışmalıdır.

5-93/42/EEC EK II Bölüm 3.2 Tebliğine uygun olduğu kanıtlanmalıdır.

6-İhale komisyonuna teklif edilen malzemenin teknik şartnameye uygunluğunu test etmek amacıyla 2 adet numune getireceklerdir.

CLEAN CART-A TOZ KARTUŞ

80

1-İçinde kullanıma hazır kartuş içinde 32 gr sodyum karbonat olmalıdır.

2-Kartuşun dış yapısı polypropylene olmalıdır

3-PH 11 seyreltilmiş eriyik halinde olmalıdır.

4-Kartuş şeklinde olmalı ve Gambro marka hemodiyaliz cihazlarına uyumlu ve sorunsuz bir şekilde çalışmalıdır.

5-93/42/EEC EK II Bölüm 3.2 Tebliğine uygun olduğu kanıtlanmalıdır.

6-İhale komisyonuna teklif edilen malzemenin teknik şartnameye uygunluğunu test etmek amacıyla 2 adet numune getireceklerdir.

Kubilay Simsek
Diyaliz teknikeri



Hasim YAVUZ
Medikal Depo Sorumlusu

