

191703

## FOLEY SONDA KAUÇUK İKİ YOLLU

1. Lateks ve silikon karışımından yapılmış olmalıdır.
2. İki yöllü ve 30-50 ml balon hacmine sahip olmalıdır.
3. Balon şişirmek için tek yönlü sert valf mekanizmasına sahip olmalıdır.
4. Silindirik tip uca sahip olmalıdır.
5. Karşılıklı iki açık göze sahip olmalıdır.
6. Uzunluğu 40 cm olmalıdır.

A.Ü.T.F İBNE SİNA HASTANESİ  
Uroloji Anabilim Dalı  
Prof. Dr. Mehmet Yüker GOKÇE  
Uroloji Uzmanı  
Diploma Tescil No: 127946

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Klinik Bilimler Bölümü Kadın Hastalıkları A.B.D.  
Doç. Dr. Ayşe H. Sevil AKYILMAZ  
Dip. Tes. No: 170389 Dip. No: 12467

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Genel Cerrahi A.B.D.  
Peritenek Dairesi Cerrahisi A.B.D.  
Dr. Öğretim Üyesi Can Yahya BOZTUĞ  
Dip. Tes. No: 195614

## Uzatma Hatlı Periferik İnfüzyon Kapalı Katater Sistemi

1. Kapalı sistem, yerleştirme süreci boyunca kanın cihaz içinde kalmasını sağlayacak şekilde olmalıdır. Septum, iğne kateterden çekildiği sırada iğne yüzeyi üzerindeki görünür kanı temizlemeli ve kanla temas riskini daha da azaltmalıdır.
2. İğne çıkarıldığında iğnenin ucunu pasif olarak koruyan bir mekanizma olmalı, bu sayede kaza sonucu oluşabilecek iğne batma yaralanmalarını azaltmalıdır.
3. Bu cihazlarda radyopak Vialon kateter, iğne, iğne koruması, septum, stabilizasyon platformu, entegre uzatma borusu, klemp, Luer adaptörü ve hava tıkaçı bulunmalıdır. İğne ve kateter, iğne kapağıyla korunmalıdır.
4. İğne çıkarıldığında, kateterin hala damarda olduğunu gösteren kan akışı, katetere bağlı olan infüzyon hattına dolmalı ve iğnenin çıkarıldığı bölüm kendiliğinden kapanmalıdır. Kateter takılırken, sabitlerken ve IV infüzyon takılırken bile iğnenin çıkarıldığı bölümden kan ile temas olmamalıdır.
5. Kanül, damara girildiğinde girişimin hızlı bir şekilde kontrol edilmesini sağlamak ve ilk girişim başarısını arttırmak için iğne ucunda küçük bir pencereye sahip olmalıdır. Bu sayede hastaya birçok kez girişim yapılmasını azaltmalıdır.
6. Kanül bükülmeye karşı dirençli, kink yapmayan ve bu sayede damarda daha uzun kalış süresine sahip, mekanik trombofilebit ve infiltrasyon riskini azaltmak için damar içinde yumuşayarak, damar yapısına uygun hale gelen, Vialon biyometaryelden yapılmış olmalıdır.
7. Kataterin cilde tespiti için katetere birleştirilmiş yumuşak ve esnek kanatları olmalıdır, bu kanatlarla birleşik bir infüzyon hattı ve hattın devamında Y bağlantısı bulunmalıdır. Bu Y bağlantısının bir ucunda split septumlu iğnesiz giriş aparatı, diğer ucunda kan tutucu aparat bulunmalıdır. Ürün, kan tutucu aparat yerine kullanılabilir ikinci bir split septumlu iğnesiz giriş aparatını içermelidir.
8. Ürün ucunda bulunan iğnesiz girişim aparatı split septum teknolojisinde olmalı, akış hattı düz, berrak ve basit iç dizayna sahip olmalıdır. İçinde biofilm oluşumuna neden olabilecek kompleks ve mekanik bir mekanizma olmamalıdır.
9. Ürün ucunda bulunan iğnesiz girişim aparatı pürüzsüz silikon yüzey sayesinde kolay dezenfekte edilebilir olmalıdır. İğnesiz giriş aparatının yüzeyinde herhangi bir ölü boşluk bulunmamalıdır.
10. Ürün ucunda bulunan iğnesiz girişim aparatı akış hattının görülmesi için tümüyle şeffaf olmalı ve yıkamanın veya ilaç uygulamanın başarısından emin olunmalıdır.
11. Kateterin 18G -24G aralıklı alternatifleri bulunmalıdır.
12. DEHP ve Latex içermemelidir.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Kadın Hast. ve Doğum A.B.D.  
Uz. Dr. A. ÖZTÜRK  
Dip. No: 134618  
Jinekoloji Tıbbi Kurumu

Op. Dr. Çağatayhan ÖZTÜRK  
Kadın Hastalıkları ve Doğum  
Jinekolojik Onkoloji Cerrahi Uzmanı  
Dip. No: 165955  
Ankara Atatürk Sanatoryum  
Eğitim ve Araştırma Hastanesi

ANKARA ÜNİVERSİTESİ HASTANELERİ  
Kadın Hastalıkları ve Doğum  
Dip. No: 134618

191703

### NAZAL OKSİJEN KANÜLÜ (3 METRE) ŞARTNAMESİ

- 1- Oksijen kanülü, kokusuz, antialerjik, non-toksik ve tahriş etmeyen PVC'den üretilmiş olmalıdır.
- 2- Malzeme adında belirtilen hastaların kullanımı için uygun olmalıdır.
- 3- Ürün bir ana hortum ve Y parçası ile burun kanülünde birleşen ve kafaya geçirilebilecek şekilde çift hortumdan oluşmalıdır.
- 4- Kanallı, kırılma ve bükülmeye dayanıklı yumuşak, en az 300 cm ana bağlantı hortumu olmalıdır. Tevzi hortumu 50(±5) cm uzunluğunda olmalıdır.
- 5- Bağlantı konektörü oksijen flowmetresi ile uyumlu olmalı, manometre giriş yerleri sağlam ve esnek olmalıdır. Erkek tipte luer konektöre sahip olmalıdır.
- 6- Kafa arkasından tespit için ayarlanabilir olmalı, kendiliğinden açılmamalı, gevşememelidir.
- 7- Her iki burun deliğine takılacak girişler yumuşak ve ergonomik olmalıdır, mukoza hasarı yaratmamalıdır.
- 8- Tekli ambalajlanmış biçimde, en az 50 en fazla 100 adetlik kutularda teslim edilmelidir.
- 9- Ürün birim ambalajı üzerinde Genel Hükümler Madde:1'deki bilgiler bulunacaktır.
- 10- Numune sayısı 10 adet olmalıdır.

Dr. Öğr. Üyesi Dr. Aslıhan GÜBÜK KAYA  
Göğüs Hastalıkları Uzmanı  
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Göğüs Hastalıkları A.B.D.  
Uzmanlık Tescil No: 124564

Doç. Dr. Aslıhan GÜBÜK KAYA  
Göğüs Hastalıkları Uzmanı  
A.Ü.T.F. Göğüs Hastalıkları A.D.  
Uzmanlık Tescil No: 124712

Ankara Üniversitesi  
Tıp Fakültesi  
Prof. Dr. Serhat ERGÖL  
Dip. Tes. No: 743780  
Göğüs Hastalıkları Uzmanı

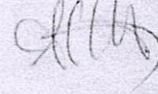
BRANÜL

191703

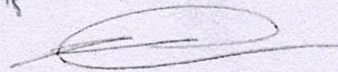
1. Kanül kısmı Virgin Teflon (PTFE) kaplı olmalıdır.
2. Serum infüzyonu sırasında dışarıdan ilaç verilebilmesini sağlayan musluk-port yer almalıdır.
3. Port kısmında ilacın geri kaçmasına izin vermeyecek şekilde bir valf sistemi yer almalıdır.
4. IV kanülün loer lock kapağı bulunmalı ve uygulama sırasında kan ile temasın engelleyici bir konumda olmalıdır.
5. Damara girildikten sonra kanın branülün arkasına gelmesinde gecikme olmamalıdır.
6. Branülün iğnesi çıkarıldıktan sonra kapağı kolay takılabilmelidir.
7. Her teklif edilen ürün için 20 adet deneme numunesi verilecektir. Denenen örneklerde Tekrarlanan intravenöz giriş sırasında körüklenme ve deformasyon oluşma sıklığı % 10 u Geçmeyen ürünler teknik açıdan yeterli sayılacaktır.
8. IV kanülün üretim tarihi ve son kullanma tarihi arasında en az 2 yıllık bir raf ömrüne Sahip olmalı ve bu bilgiler ambalaj üzerinde bulunmalıdır.
9. Ürünler kullanıldıktan sonra onay verilecektir.

Ankara Üniversitesi  
Tıp Fakültesi Hastaneleri  
Prof. Dr. Mustafa K. BAYAR  
Dip. Tes. No: 45012  
Yogun Bakım Bilim Dalı

Dr. Osman Nur Altınışık  
Dip.Tes.No: 221507



Dr. Sevim İpek Dönmeoğlu  
Dip. Tes. NO: 271217

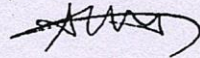


191703

NEBALİZER SET T PARÇALI

1. Set içerisinde bir adet T – konektör nebulizer hazne , oksijen hortumu ve hasta devresinin insprasyon ile y konektör arasına bağlantı yapacak konektorlerden oluşmalıdır.
2. Set içindeki T-Konnektör ölçüleri , 220D-221D olmalıdır T Konnektör .Y konektör ile devrenin insprasyon hattı arasına bağlanacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır. İstenildiği zaman rahatlıkla devreden ayrılabilir.
3. Tekli temiz poşetler halinde paketlenmiş olmalıdır.
4. İlgili kliğin şartnameye uygun numune için onay alınmalıdır.

Ankara Üniversitesi  
Tıp Fakültesi Hastaneleri  
Prof Dr Mustafa K BAYAR  
Dip Tes No 45012  
Yoğun Bakım Bilim Dalı

Dr. Osman Nur Altınışık  
Dip Tes No: 221507  


Dr. Sevim İpek Dönmez  
Dip. Tes. No. 271217  
