

MEMBRAN OKSİJENATÖR ARTERİYAL FİLTRE ENTEGRELİ INFANT

1. Oksijenatör polimerle kaplanmış olmalı,platelet yapışmasının ve protein denatrasyonunun önüne geçilmelidir.
2. Oksijenatörde kanın oksijenlenmesi hollow fiber membran ile sağlanmalıdır.
3. Oksijenatörde membran yüzey alanı 0,5 m²'den fazla olmamalıdır.
4. Oksijenatörde Venöz ve Kardiyotomi rezervuarı aynı kompakt yapı içinde bulunmalı, rezervuarın maksimum hacmi 1.000 ml olmalıdır.Rezervuarın minimum çalışma sınırı 15ml. olmalıdır.
5. Oksijenatörde prime volüm en fazla 45 ml olmalıdır.
6. Sistemde heatexchanger paslanmaz çelik olmalı ve yüzeyi 0,035 (±0,005)m² olmalıdır.
7. Heatexchanger en az 0,60 verimlilikte olmalıdır.
8. Oksijenatörün heatexchanger performans faktörü 1 lt/dk. daki kan akış hızında 15 lt/dk. daki su akış hızında 0,70'in altında olmamalıdır.
9. Oksijenatörde entegre arteriyal filtre bulunmalıdır. Bu özellik ayrı bir filtre ile sağlanmamalıdır.
10. Entegre arteriyal filtrenin yüzey alanı 130 cm²olmalıdır.Entegre arterial filtre hollow fiber membran demetinin çevresini 360 derece saracak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
11. Oksijenatöreentegrearteriyal filtre en fazla 35 µm pore' lu olmalıdır.
12. Entegre arterial filtre mikro hava kabarcıklarının ,hollow fiberlerinin içine tekrar girmesini sağlayacak şekilde ;hollow fiberlerin hemen üzerinde yer almalıdır.Entegre arteriyal filtrenin hava çıkarma performansının doğruluğu klinik çalışmalarla desteklenmelidir.
13. Oksijenatörde kan akış hızı (flow rate) minumum 0,1 lt/dk. , maksimum 1,5 lt/dk. olmalıdır.
14. Oksijenatörün 1,5L/dak. kan akışındaki O2 transfer oranı 90 ml/dk ve CO2 transfer oranı 70 ml/dak olmalıdır
15. Oksijenatörünmaksimum akış hızındaki basınç farkı (presuredrop) 110mmHg üzerinde olmamalıdır.
16. Oksijenatördevenöz drenaj spontan ve serbest gravitasyon ile gerçekleşmelidir.
17. Oksijenatörde dolaşımdaki kan atmosferik basınca açık yapıda olmalıdır.
18. .Oksijenatördeentegrearteriyal ve venöz kan numunesi alma sistemi olmalıdır.
19. Oksijenatördeentegrearteriyal ve venöz kan ısı sensörleri bulunmalıdır.
20. Oksijenatörün kurulumu kolay olmalı,az sayıda yardımcı aksesuar gerektirmelidir.
21. Oksijenatörde hastaya bağlanmadan önce perfüzyoniste hava çıkarma olanağı sağlayan entegre "resirkülasyon devresi" olmalıdır.
22. Oksijenatörde arteriyel çıkışta gerektiğinde kullanılmak üzere(koroner perfüzyon kan kardiyoplejisi vb.) ek bir kan çıkış portu bulunmalıdır.
23. Tıbbi cihaz kapsamına giren ürünler için İsteklilerin ÜTS 'de kayıtlı olması ve alımı yapılacak tıbbi cihazların Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir.
24. Teklif veren firmalar, ürünü değerlendirmeye uygun miktarda numuneyi ihale saatinden önce teslim etmelidir.

Ankara Üniversitesi
Tıp Fakültesi Hastaneleri
Prof.Dr. Sani ERYILMAZ
Dip. Tes. No: 81714
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzm.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri
Prof.Dr. Levent KAZZOĞLU
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzm.
Dip. Tes. No: 61764

Ankara Üniversitesi
Tıp Fakültesi Hastaneleri
Prof.Dr. Evren ÖZCINAR
Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip.Tes.No:149643 Uzm.Tes.No:83434

PARTIAL TİTANYUM PROTEZ (PORP) TTP VARIAC TİP TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Protez komple saf titanyumdan (ASTM-F67) üretilmiş olacaktır.
2. Baş kısmı 2,6 x 3,6 mm shaft 0,2 mm olacaktır.
3. Uzunluk 1,75 – 4,5 mm arası ve 0,25 mm kademeli olarak ayarlanabilir özellikte olmalıdır.
4. Protezle beraber özel plastik ölçü kutusu verilmelidir. Bu ölçü kutusu hem kulak içerisinde hangi ölçüdeki protezin kullanılacağını saptamada kullanılan plastik model protezleri içerisinde buldurmalı, hem de protezlerin uzunluk ayarının yapılmasını sağlamalıdır.
5. Ürün gamma ile steril edilmiş olmalıdır.
6. Ürün, minimum 7 tesla dozajında bir manyetik rezonans tomografi muayenesi olacak bir hastada bu implant hasta için tehlike oluşturmamalıdır. Ürünün MR ile ilgili 7 tesla dozajında hasta için tehlike oluşturmadığını belirten döküman mutlaka verilmelidir. Ürünün kodları mutlaka yazılı olmalıdır.
7. Ürünün ÜTS kaydı olmalıdır.

Ankara Üniversitesi
Tıp Fakültesi Halk Sağlığı
Doç.Dr. Z. ÇİLER BÜYÜKATALAY
KBB Hastalıkları Uzmanı
Dip.Tel.No: 107915

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları A.B.D.
Dr. Öğr. Üyesi A.ŞEÇİL AKYILDIZ
Dip.Tes. No:170389 Dip.No:6487

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Doç.Dr. İzzet BAŞA
Kulak Burun Boğaz Hast.A.B.D.
Dip.Tes.No:177014

TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ KAFLI

1. Trakeostomi tüpü non toksik ısıya hassas şeffaf PVC den imal edilmiş olmalıdır.
2. Kaf yapısı ince cidarlı yüksek volüm düşük basınçlı ve geniş yüzey alanlı olmalıdır.
3. Tüp 15 mm dönebilen konektörlü olmalıdır.
4. Kaf pilot balon valfli luer lock enjektör uçlarıyla uyumlu olmalıdır.
5. Kanülün açısı uygun yerleşimi sağlamak amacıyla 90° olmalıdır.
6. Kanülün tam yerinde olduğunun tespiti için radyopak çizgileri olmalıdır.
7. Tespit kanalları sabit ve şeffaf olmalıdır.
8. Kanül açık ve transparan flanşa sahip olmalıdır.
9. Kanülün numarası tüp kanatları üzerinde yazılı olmalıdır.
10. Kaf üzerinde numunenin ölçüsü yazılı olmalıdır.
11. Radyopak işaret çizgisi ürün üzerinde olmalıdır.
12. Paket içerisinde 1 adet tespit bandı ve 1 adet yerleştirmeye yardımcı klavuz olmalıdır.
13. Steril tekli paketlerde olmalı ve üzerinde son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.
14. Kanül trakeaya rahatça yerleştirilebilmeli ve çıkarılabilmelidir.
15. Kanül eğimi (açısı) trakeaya uygun olmalıdır.
16. Ürünün 3,5 - 4,0 - 4,5 - 5,0 - 5,5 - 6,0 - 6,5 - 7,0 - 7,5 - 8,0 - 8,5 - 9,0 boyları bulunmalıdır.
17. Denenmek üzere 3(üç) adet numune bırakılmalıdır.
18. İlgili klinikten şartnameye uyan numune için onay alınmalıdır.

ANKARA ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ HASTANELERİ
Op. Dr. ~~Özkan Özgürsoy~~ **GÜNEŞ**
GÖĞÜS Hastalıkları A.D. Uzmanı
Dip. Tes. No: 177137
Dr. Gürkan Güneş

Özkan Özgürsoy
Ank. Üni. Tıp Fakültesi Hastaneleri
KBB Hastalıkları Anabilim Dalı
Prof. Dr. **Özkan ÖZGÜRSOY**
Dip. Tes. No: 89975

İrfan Yorulmaz
Ankara Üniversitesi
Tıp Fakültesi Hastaneleri
Prof. Dr. **İrfan YORULMAZ**
Dip. Tes. No: 37901
Kulak Burun & Göğüs Hastalıkları Uzm.