

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ
TEL : 437 49 20 Fax : 437 52 88

SAYI : 8447197-934-01-
KONU: Teklif Mektubu Hakkında

KAYSERİ
22/02/2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizde Kullanılmak üzere aşağıda cins ve miktarla belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.
Müesseseniz tarafından ilgili malzemelerin temini mümkün ise Yaklaşık Maliyet tespitinde kullanılmak üzere birim fiyatı teklif verilmesini rica ederim.

Tacım DEMİRTAŞ
İşletme Müdür V.

CERRAHİ SARF MALZEME ALIMI YAKLAŞIK MALİYETİ					
Sıra No	Malzeme Adı	Birimi	Miktarı	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	READYCARE AĞIZ İÇİ ASPIRASYON SONDASI (5Lİ ÇUBUK)	Adet	3.000		
2	İNTRAKET NO:24 (SARI)	Adet	30.000		
3	İNTRAKEYT NO:20 (PEMBE) MUSLUKLU ÜÇ YOLLU	Adet	20.000		
4	İNTRAKEYT NO:22 (MAVİ) MUSLUKLU ÜÇ YOLLU	Adet	20.000		
5	NELATON SONDA NO:10	Adet	5.000		
6	NELATON SONDA NO:12	Adet	10.000		
7	NELATON SONDA NO:14	Adet	30.000		
8	NELATON SONDA NO:16	Adet	7.000		
9	BESLENME TORBASI YIKAMALI	Adet	8.000		
10	KARBON KAPLI KEMOTERAPİ SETİ	Adet	700		
11	İNFÜZYON POMPA SETİ (ÇİFTLİ)	Adet	25.000		
12	İNFÜZYON POMPA SETİ (IŞIĞA DUYARLI-ÇİFTLİ)	Adet	2.500		
13	İNFÜZYON POMPA SETİ (TEKLİ)	Adet	20.000		
14	MASKE BİBAP SETİ FULFACE (MEDIUM)	Adet	400		
15	MASKE BİBAP SETİ FULLFACE (LARGE)	Adet	500		
16	REBREATHİNG MASKE (YETİŞKİN)	Adet	1000		

17	REBREATHİNG MASKE (PEDİATRİK)	Adet	300		
18	KANAMA DURDURUCU ÜRÜN (5X7.5CM)	Adet	500		
19	KANAMA DURDURUCU ÜRÜN (10X20CM)	Adet	4.000		
20	VENTİLATOR DEVRESİ AKIŞ SENSÖRLÜ (TRANSPORT CİHAZ İÇİN)	Adet	100		
21	HASTA ALTI BEZİ (SERMELİ)	Adet	300.000		
22	HASTA ALTI BEZİ (BAĞLAMALI)	Adet	60.000		

KAŞE - İMZA

	TEKNİK ŞARTNAMESİ EKTEDİR.			
A	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.			
B	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.			
C	ZAMANINDA VERİLMEYEN, AÇIK ADRES, KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.			
D	TEKLİF ZARFLARI KAPALI OLMALI VE TEKLİF KONUSU ZARFIN ÜZERİNE YAZILI OLMALIDIR.			
E	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, MARKASI VE AMBALAJ ŞEKLİ YAZILMALIDIR.			
F	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, BİRİM FİYATI RAKAM VE YAZI İLE YAZILMALIDIR.			

G	TEKLİF EDİLEN TIBBİ MALZEMELERİN TC. İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ ULUSAL BİLGİ BANKASI TARAFINDAN ONAYLANMIŞ ÜRÜN (BARKOD) NUMARASI ÜRÜNÜN ÜZERİNDE, ÜRÜN KODU VE BRANŞ KODU ETİKET VE MARKA ADI TEKLİF MEKTUPLARINDA YAZILI OLACAKTIR.			
H	İSTEKLİ FİRMALAR; SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNUN YAYINLAMIS OLDUĞU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ (SUT) HÜKÜMLERİNE GÖRE TEKLİF ETMİŞ OLDUKLARI MALZEMELER İLE İLGİLİ, MALZEMENİN EK-3 LİSTESİNDE OLUP OLMADIĞINI, MALZEMENİN EK-3 LİSTESİNDE OLMASI DURUMUNDA SUT KODUNU FİRMA ORJİNAL ANTETLİ KAĞIDA YAZARAK BİLDİRECEKLERDİR.			
I	ÖDEME SIRASININ VE GÜNÜNÜN BELİRLENMEİSNDE; DÖNER SERMAYELİ İŞLETMELER BÜTÇE VE MUHASABE YMNETMELİĞİNİN 22. MADDESİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR.			
İ	TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALICAKTIR.			

NOT:SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI'NIN 26.11.2015 TARİHLİ DUYURUSUNDA,

‘Yatarak tedavide kullanılan ancak MEDULA sisteminde SUT kodlarına tanımlı olmayan hiçbir tıbbi malzemenin 01/12/2015 tarihinden itibaren sağlık hizmeti sunucuları tarafından MEDULA sistemine hizmet kaydının yapılamamağı, ilgili firmalarca eşleştirme yapılmayan veya yeni imal-ithal edilen ürünlerin, MEDULA sistemine tanımlanabilmesi için, ilgili firmalarca anı Kurumun hazırlanmış olduğu Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzunda belirtilen esaslara göre ürün eşleştirme işlemlerini gerçekleştirmeleri zorunludur. İdareimizce; Eşleştirilen ürünlerin tamamen firmaların beyanı esas alınarak Medula sistemine kaydedilmiş olması sebebi ile yanlış eşleştirme olduğunun herhangi bir tespit edilmesi halinde oluşan zararlar firmalardan tazmin edilecektir. İdareimizce; bir tıbbi malzemenin hizmet kaydının yapılabilmesi için ürünün, satın alındığı tarih itibariyle TİTUBB sisteminde ‘Sağlık Bakanlığı (S.B. Durum)’ durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte de Medula sisteminde tanımlı olması gerekmektedir.’ Hususları belirtilmiştir.

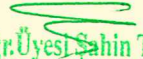
İdareimizce istekli firmalarca sunulan tekliflerin değerlendirilmesi içi, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı’nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerin sunmaları

Teklif mektuplarının en geç 29/02/2024 Perşembe günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi’ne bırakılmasını rica eder.

READYCARE AĞIZ İÇİ ASPIRASYON SONDASI (5'li PAKET)

1. Readycare steril iç ve dış ambalajlarında bulunmalıdır.
- 2.Set açılırken yere düşmesi esnasında sterilizasyon bozulmayıp ikinci ambalaj seti korumalıdır
- 3.Readycareler tüm aspirasyon hortum ve sistemlerine uygun olmalıdır.
- 4.Readycareler sump ve standart uçlu olmalıdır kurumun isteğine göre teslim edilmelidir.
5. Readycareler (5 li adetler halinde steril paketler içerisinde olmalıdır.
- 6.Teklif edilen malzemelerin ISO ve CE belgeleri olmalıdır.
- 7.Ürün üzerinde lot numarası son kullanma tarihi ve onaylı UBB barkodu bulunmalıdır.
- 8.Malzemeler depoya teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miat lı olmalıdır.


Dr. Öğr. Üyesi Necip Civan YÜKSEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 150810-115817-137522
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Dr. Öğr. Üyesi Şahin TEMEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 01003226-112747-134073
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

İNTRAVENÖZ KANÜLLER (INTRAKEYT (No:24)TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. FEB- teflon kapiler olmalıdır.
2. Tek elle fonksiyon tekniğine uygun dizayn edilmiş olmalıdır
3. Özel formlu kapilerle minima ponksiyon travması olmalıdır.
4. Düz yüzey, gömülmüş 4 radyoopak çizgi olmalıdır
5. İnce duvar, yüksek akım hızlı olmalıdır.
6. Transparan, kan geri akımını görme imkanı olmalıdır
7. Fiksasyon kanatları ve üstten giriş olmamalıdır
8. Luer- Lock bağlantılı olmalıdır.
9. Hidrofoblu kan tutuculu olmalıdır.
10. Uluslararası renk kodlu olmalıdır (24 G)
11. PVC'siz steril ambalajda olmalıdır.
12. Kullanım kılavuzu ve / veya ambalaj üzerindeki bilgiler İngilizce, Almanca veya Fransızca dillerinden en az birinde yazılı olmalıdır.
13. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
14. Uluslararası Kalite Belgeleri İSO ve CE sertifikalarına sahip olmalıdır ve CE ambalaj üzerinde belirtilmelidir.
15. Teklif veren firmaların numune vermesi gereklidir. Numuneler denenerek nihayi karar verilecektir.
16. Malzeme, depoya teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miat'lı olmalıdır.

Doç.Dr. Yılmaz SECİLMİŞ
Çocuk Sağ. ve Hast. A.D. Çocuk Acl. Tıp. Uzm.
Dip. Tes. No: 125637
Sakarya Üniversitesi - Fatsa Hastanesi

Uygundur -

İNTİRAKEYT (MUSLUKLU) UC YOLLU TEKNİK ŞARTNAMESİ (No:20-22)

1. Kanül kısmı Virgin TEFLON (PTFE) kaplı olmalıdır.
2. Serum infüzyonu sırasında dışarıdan ilaç verilebilmesini sağlayan musluk-port yer almalıdır.Port kısmında ilacın geri kaçmasına izin vermeyecek şekilde bir valf sistemi yer almalıdır.
3. IV kanülün tespitini kolaylaştırmak için yanlarında kanatlar yer almalıdır.
4. IV kanülün üretim tarihi, lot numarası ve son kullanma tarihi arasında en az 2 yıllık bir raf ömrüne sahip olmalıdır.
5. 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.
6. Musluklu üç yollu olmalıdır

Doç.Dr. Mehmet ÖZTÜRK
İç Hastalıkları Uzmanı
Etiler Çarşıları Tıp Merkezi

Uygunda
Prof. Dr. Mervide İNANÇ
İç Hastalıkları ve Tıbbi Onkoloji Uzmanı
Doç.Dr. M. 16003
Gaziyeş Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

NELATON SONDA ŞEFFAF (NO:8-10-12-14-16) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Büküldüğünde kırılmayan ve kanamaya neden olmayan sertlikte olmalı, rotasyonel hareketleri rahat yapılabilir özellikte olmalı
2. Non toksik ve apirojenik özellikte tıbbi PVC den üretilmeli
3. Paket üzerinde son kullanma tarihi belirtilmiş olmalı
4. Uç kısmı kapalı,yuvarlatılmış ve atravmatik olmalı
5. Uç kısmına yakın çapraz yerleştirilmiş doku emilimini önleyen iki yan delik bulunmalı
6. Boyutları kolayca tanımlanan renk kodlu konnektör olmalı ve kolay yerleştirmeyi sağlayıcı sertlikte olmalı
7. Konnektör konik şekilde olmalı ve çift-tek taraflı çam ağacına uyumlu olmalı
8. Şeffaf ve tek kullanımlık olmalı
9. Steril edilmiş özel ambalajında olmalı, sterilitiyi bozmayacak şekilde kolay açılabilir özellikte olmalı
10. Oral ve nazal kullanıma uyumlu olmalı,
11. Yüklenici firma şartnameye uymayan veya eksik ve kusurlu oldukları tespit edilen malları, İdarenin talimatı ile belirlenen süre içinde bedelsiz olarak değiştirmek veya düzeltmek zorundadır.
12. Ürün; T.C.Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalı ve istekli firma tarafından onaylı olduğu belgelendirilmelidir.Uzerinde lot numarası, son kullanma tarihi ve steril bilgileri bulunmalıdır.
13. Malzeme,depoya teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miat'lı olmalıdır.


Dr. Öğr. Üyesi Kadir ÇEVRE
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 150810-118817-137522
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Dr. Öğr. Üyesi Şahin TEMEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 01003226-112747-134073
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

YIKAMALI ENTERAL POMPA SETİ

(Beslenme Torbası Yıkamalı)

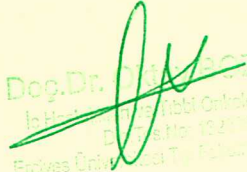
1. Verilen setler peristaltik enteral beslenme pompası ile uyumlu olmalıdır
2. En az 1000ml kapasiteli beslenme torbası ve en az 1000ml yıkama torbası bulunmalı ve torbalar üzerinde hangisi beslenme hangisi yıkama için olduğu işaretli ve yazılı olmalıdır. Torbalar farklı renkte olmalıdır.
3. Setin cihazdan önceki su hattında geri kaçırmayan check valf olmalıdır. (serbest akışı önleyen sistemlerde gerek yoktur.) Mama hattında tıkanıklığa neden olacağı için check valf olmayacaktır.
4. Setin üzerinde damlama haznesi olmayacaktır.
5. Setler Steril olacaktır ve son kullanma tarihi üzerinde yazılı olmalıdır.
6. Setin ucunda her türlü beslenme tüpüne bağlantı yapılmasına olanak sağlayan aşamalı male (erkek) ve eNfit uyumlu konnektör bulunmalıdır.
7. Beslenme ve yıkama setinin üzerinde 100ml aralıklı derecelendirme çizgileri bulunmalıdır..
8. Besleme seti ve yıkama seti DEHP (dietileksil fitalat) içermemelidir. İstendiğinde bu durum belgelendirilmelidir.
9. Verilecek Setlerde Beslenme enjektör uyumlu kapaklı Y-ilaç portu bulunmalıdır.
10. Pompada Kullanılacak olan Setler Yıkamalı tipte olup çift torbalı olacaktır. Cihaza bağlantısı kaset şeklinde yerleştirilebilir olmalıdır.
11. Cihaz Besin ve yıkama ayarımını tek merkezden yapmalı bu sayede aynı anda yanlışlıkla hem besin hem de su aynı anda hastaya verilememelidir. Tek merkezden besleme yapmayan cihazlar bu sebeple kabul edilmeyecektir.
12. Cihaz beslenme ve yıkama ayarı önceden girilebilmeli ve sonrasında kullanıcı müdahalesi gerektirmeden besleme ve yıkamayı otomatik olarak yapabilmelidir.
13. Cihazın sesli ve görsel alarm menüsü olmalıdır.
14. Set üzerinde basınç valfi olmalı ve bu sayede sette bir basınç yada tıkanıklık olduğunda cihaz bu durumu en fazla 7 sn içinde basınç sensörü sayesinde otomatik olarak algılayıp peristaltik pompa birkaç tur geri sarım yaparak alarm vermeli ve pompayı durdurmalı bu sayede hastaya gereksiz basınç verilmesini engellemelidir. Basınç valfi olmayan sistemlerde akış sensörü bulunmalı ve bu işlemleri akış sensörü ile sağlamalıdır.
15. Setlerin fiziki muayenesinde kötü koku , hortum king özellikleri ,kopma direnci gibi kriterlere bakılacak ve uygun olmayan setler reddedilecektir.
16. Teklif edilen cihaz gerektiğinde yıkamasız veya şişe kapaklı setler ile de çalışabilmelidir.
17. Cihazın menüsünden hastanın su ihtiyacı zaman (1 saat ve katları) ve hacim olarak seçilip cihaz otomatik olarak gönderebilmelidir. Ayrıca kullanıcı müdahalesi gerektirmemelidir.(dakika ve katları şeklinde olan cihazlar , karışıklığa sebep olacağından kabul edilmeyecektir.)
18. Hastanede kullanılmak üzere 120 adet Yıkamalı özellikte pompa cihazı firma tarafından teslim edilecektir. İhtiyaç halinde hastaneye ekstra cihaz verilecektir.
19. Cihazlar dâhili bataryalı olacaktır ve tam şarjlı bataryası ile 125ml/saat besleme hızında bataryası en az 8 saat çalışabilmelidir.
20. Setlerle birlikte verilen cihaz Türkçe menülü olmalıdır. Tüm arıza ve bildirimler Türkçe olarak kullanıcıyı uyarmalıdır.
21. Arızalanan cihaz yerine 72 saat içerisinde çalışır durumda başka bir cihaz bırakılacaktır.
22. Cihaz ve Setler UTS ye kayıtlı ve Bakanlık onaylı olmalıdır. Teklif veren firma hem cihazın hem de Setin UTS de yetkili distribütör yada bayisi olmalıdır

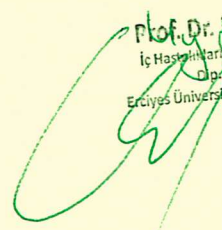

Dr. Öğr. Üyesi Recep ÖZKAN
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Tıp. Tes. No: 150810-115817-137522
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Dr. Öğr. Üyesi Şahin TEMEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Tıp. Tes. No: 01903226-112747-134073
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

KARBON KAPLI KEMOTERAPİ SETİ, KEMOTERAPİ İÇİN
TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Opak (ışıktan korumalı) serum seti; damlacık odası, serum hortumu, ayar/kesme klemp, enjeksiyona uygun elastik ara hazne ve erkek lüor konnektörden meydana gelmiş olmalıdır.
- 2.Damlacık odası en az 5rnl kapasiteli, 20damla=İml akış hızında, havalandırma portlu (kırmızı veya mavi renkli kapaklı), en az 20 mikron solüsyon filtreli ve siyah renkli ışıktan koruma kılıflı olmalıdır. Siyah ışıktan koruma kılıfı damlacık odası içinde damla akışını görmeye engel olmayacak ebatlarda(yükseklikte) olmalıdır.
- 3.Serum hortumu 120cm uzunluğunda, anti-kink özellikli, siyah renkli ve iç çapı 3mm dış çapı 4,1 mm olmalıdır.
- 4.Klemp beyaz gövdeli, mavi veya kırmızı renkli ayar tekerlekli olmalıdır.
- 5.Elastik ara hazne enjeksiyona uygun lateks içermeyen bir materyalden olmalıdır.
- 6.Ürün orijinal ambalajında, ETO ile steril edilmiş ve en az 2 yıl miyatlı olmalıdır.
- 7.Ürün ambalajının üzerindeki etikette, üretim tarihi, son kullanma tarihi, ürünün referans numarası ve sterilizasyon metodu (EtO) bulunmalıdır.

Doç.Dr. 
İç Hastalıkları, Onkoloji Uzmanı
Diyarbakir No : 122000
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Doç.Dr. 
İç Hastalıkları, Onkoloji Uzmanı
Diyarbakir No : 116003
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

İNFÜZYON POMPA SETİ ÇİFTLİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

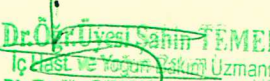
1. Pompa seti kaset mekanizmalı olmalı ve bu kaset mekanizması bir pompalama odasına sahip olmalıdır.Setin kaset mekanizması 2 ml'ye kadar havayı hapsedebilmeli ve bu sayede hastaya hava gönderme riski oluşturmamalıdır.
2. Kaset mekanizması sayesinde set gönderim esnasında kesinlikle ezilmemeli ve bu sayede hijyen koşullar altında, gönderim doğruluğundan sapmadan, stabil ve sorunsuz olarak 48 saat kullanıma uygun olmalıdır.
3. Kasetli set çift kanallı/yollu olmalı, tek setle iki farklı sıvıyı alıp, kullanıcının infüzyon pompasında girdiği bilgilere göre farklı hızlarda ve dozlarda; aynı kanaldan aynı anda veya ardışık olarak dağıtabilme özelliğine sahip olmalıdır.Setin sekonder hattı (2.Sıvı giriş yeri) diğer setlerle mayı vermeye ve enjektörlerle kullanıma uyumlu olmalıdır.
4. Setin sekonder hattı (2.sıvı giriş yeri) gerektiğinde needle-free (iğnesiz) aparat ve konnektörlerin girişlerine uygun olmalıdır.
5. Set hava kapanında hapsedilen havayı hastadan seti ayırmadan çıkarabilme özelliğine sahip olmalıdır; bu sayede sistem enfeksiyondan, ortam da kontaminasyondan korunmalıdır.
6. Kasetli set infüzyon pompasına bağlandığında, sıvı kabının yerden ve hastadan yüksekliğine bağımlı olmadan her türlü konumda ve yükseklikte hacimsel olarak sıvı göndermelidir.
7. Kaset üzerinde proksimal veya distal yol hava sensörlerine, distal basınç ölçüm sensörlerine uygun parçalar bulunmalıdır.
8. Set pompadan çıkarıldığında otomatik olarak kilitlenmeli ve serbest akışa geçmemelidir. Set, pompasız kullanıma da uygun olmalı ve bunun için kaset üzerinde sıvı akış düzenleyicisi bulunmalıdır.Set steril ve nonprojenik olmalıdır.
9. Cihazları sağlayacak olan firmanın Teknik Servis Bölümü olmalı ve bu teknik servis ISO 9001:2000 Belgesi, TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi ve Sanayi ve Ticaret Bakanlığı'ndan Satış Sonrası Hizmetleri Yeterlilik Belgesi'ne sahip olmalıdır.
10. İhaleye iştirak eden firma ürünü ile ilgili uluslararası platformlarda yapılmış klinik değerlendirme ve klinik çalışmalar sunmalıdır. İhaleye iştirak eden firma katalog vermek zorundadır.
11. Ürünün ambalajı üzerinde Sosyal Güvenlik Kurumu ve Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankası'na kayıtlı ve onaylanmış ürün numarası (barkod) bulunmalıdır.
12. Kasetli set ezilmediğinden hacimsel doğruluk sürekli olarak sağlanmalıdır, gönderimde sıvı miktarında değişken sapma olmamalıdır.(Maksimum % 3 sapma oranı)
13. İhaleyi alan firma hastanenin ihtiyacı doğrultusunda en az 300 adet infüzyon pompa cihazını hastaneye kurmalıdır.
14. Cihazların elektrik kaçak testinin yapılmış olması gereklidir.
15. Ürün; T.C.Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalı ve istekli firma tarafından onaylı olduğu belgelendirilmelidir.
16. Pompa gönderme hız limitleri isteyen bölümün talebine göre belirlenecektir. Pompa dilinin Türkçe olması tercih sebebi sayılacaktır.
17. Cihazın sertifikalı bir merkezden kalibre edilmiş olmalı ve kullanım sırasında kalibrasyonu firma tarafından ücretsiz sağlanmalıdır.
18. Cihazların elektrik kaçak testinin yapılmış olması gereklidir.
19. Cihazların arızalanması durumunda tamiri firma tarafından ücretsiz sağlanmalı, tamir edilemeyecek cihazlar yerine yenisi verilmeli, tamir sonrası fonksiyonlarının bozulduğu ilgili bölüm tarafından bildirilen cihazlar değiştirilmelidir.
20. Hava problemi yapmamalıdır.
21. Gereksiz kod hatası vermemelidir.
22. Haznesi dik durumda bulunmalıdır.


Dr. Öğr. Üyesi Recep Çiyan YÜKSEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 150810-115817-137522
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Dr. Öğr. Üyesi Şahin TEMEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 01003226-112747-134073
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

23. Türkçe menü içermelidir.
24. İğne ve benzeri kullanım aletleri ile delinip deformasyona izin vermemelidir.
25. Ürün; T.C.Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalı ve istekli firma tarafından onaylı olduğu belgelendirilmelidir.
26. Malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miat'lı olmalıdır


Dr. Öğr. Üyesi Recep Civan YÜKSEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 150810-115817-137522
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Dr. Öğr. Üyesi Sahin TEMEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 0100322-112747-134073
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

İNFÜZYON POMPA SETİ ÇİFTLİ İŞİĞA DİRENÇLİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Pompa seti kaset mekanizmalı olmalı ve bu kaset mekanizması bir pompalama odasına sahip olmalıdır. Setin kaset mekanizması 2 ml'ye kadar havayı hapsedebilmeli ve bu sayede hastaya hava gönderme riski oluşturmamalıdır.
2. Kaset mekanizması sayesinde set gönderim esnasında kesinlikle ezilmemeli ve bu sayede hijyen koşullar altında, gönderim doğruluğundan sapmadan, stabil ve sorunsuz olarak 48 saat kullanıma uygun olmalıdır.
3. Kasetli set çift kanallı/yollu olmalı, tek setle iki farklı sıvıyı alıp, kullanıcının infüzyon pompasında girdiği bilgilere göre farklı hızlarda ve dozlarda; aynı kanaldan aynı anda veya ardışık olarak dağıtabilme özelliğine sahip olmalıdır. Setin sekonder hattı (2. Sıvı giriş yeri) diğer setlerle mayı vermeye ve enjektörlerle kullanıma uyumlu olmalıdır.
4. Setin sekonder hattı (2. sıvı giriş yeri) gerektiğinde needle-free (iğnesiz) aparat ve konnektörlerin girişlerine uygun olmalıdır.
5. Set hava kapanında hapsedilen havayı hastadan seti ayırmadan çıkarabilme özelliğine sahip olmalıdır; bu sayede sistem enfeksiyondan, ortam da kontaminasyondan korunmalıdır.
6. Kasetli set infüzyon pompasına bağlandığında, sıvı kabının yerden ve hastadan yüksekliğine bağımlı olmadan her türlü konumda ve yükseklikte hacimsel olarak sıvı göndermelidir.
7. Kaset üzerinde proksimal veya distal yol hava sensörlerine, distal basınç ölçüm sensörlerine uygun parçalar bulunmalıdır.
8. Set pompadan çıkarıldığında otomatik olarak kilitlenmeli ve serbest akışa geçmemelidir. Set, pompasız kullanıma da uygun olmalı ve bunun için kaset üzerinde sıvı akış düzenleyicisi bulunmalıdır. Set steril ve nonprojenik olmalıdır.
9. Cihazları sağlayacak olan firmanın Teknik Servis Bölümü olmalı ve bu teknik servis ISO 9001:2000 Belgesi, TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi ve Sanayi ve Ticaret Bakanlığının Satış Sonrası Hizmetleri Yeterlilik Belgesi'ne sahip olmalıdır.
10. İhaleye iştirak eden firma ürünü ile ilgili uluslararası platformlarda yapılmış klinik değerlendirme ve klinik çalışmalar sunmalıdır. İhaleye iştirak eden firma katalog vermek zorundadır.
11. Ürünün ambalajı üzerinde Sosyal Güvenlik Kurumu ve Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankası'na kayıtlı ve onaylanmış ürün numarası (barkod) bulunmalıdır.
12. Kasetli set ezilmediğinden hacimsel doğruluk sürekli olarak sağlanmalıdır, gönderimde sıvı miktarında değişken sapma olmamalıdır. (Maksimum % 3 sapma oranı)
13. İhaleyi alan firma (diğer infüzyon pompa setlerini alan firma haricinde kalması durumunda) hastanenin ihtiyacı doğrultusunda en az 200 adet infüzyon pompa cihazını hastaneye kurmalıdır. Pompa gönderme hız limitleri isteyen bölümün talebine göre belirlenecektir. Pompa dilinin Türkçe olması tercih sebebi sayılacaktır.
14. Cihazların elektrik kaçak testinin yapılmış olması gereklidir.
15. Ürün; T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmalı ve istekli firma tarafından onaylı olduğu belgelendirilmelidir.
16. Renkli ve ışık geçirmeme özelliği olmalı, sarmaya gerek duyulmamalı.
17. Cihazın sertifikalı bir merkezden kalibre edilmiş olmalı ve kullanım sırasında kalibrasyonu firma tarafından ücretsiz sağlanmalıdır.
18. Cihazların arızalanması durumunda tamiri firma tarafından ücretsiz sağlanmalı, tamir edilemeyecek cihazlar yerine yenisi verilmeli, tamir sonrası fonksiyonlarının bozulduğu ilgili bölüm tarafından bildirilen cihazlar değiştirilmelidir.
19. Malzeme uluslararası kalite standartlarına haiz olmalıdır.
20. Malzemeler orijinal steril ambalajında teslim edilmelidir.
21. Teslim edilen her bir malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalıdır.

Doç. Dr. Oktay BOZKURT
İç Hastalıkları ve Tıbbi Onkoloji Uzmanı
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Uzm. Dr. Abdülkadir İNANÇ
İç Hastalıkları ve Tıbbi Onkoloji Uzmanı
Dip. No: 115003
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

İNFÜZYON SETİ TEKLİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Set infüzyon pompası vasıtasıyla uzun süreli IV mayi ve ilaç uygulamalarında kullanılacaktır.
- 2- Hava girişli delme ucu bulunmalı
- 3- Açma kapama klemp olmalı
- 4- Damla ayarlayıcısı olmalı ve az miktardaki mayiyi istenen şekilde verebilmeli
- 5- Setler üzerinde 2 adet Y giriş olmalıdır. Setlerle verilecek cihazlar aynı marka veya cihaz uyumlu olmalıdır.
- 6- Hortum uzunluğu en az 1,5 m olmalı 20 damla=1ml olmalı
- 7- Ucu luer veya ajutaj konnektörlü olmalı
- 8- Teklif edilecek setler steril, nonpirojen ve enfeksiyon riskini ortadan kaldırmak için tek parça olmalıdır, parçalar sonradan eklenmemiş olmalı ve kopmamalı, tek tek ambalajlar halinde sunulmalıdır.
- 9- Haznesi yumuşak ve kolay dolabilir olmalı ve en az 10 cc hacminde olmalı.
- 10- Setin birlikte kullanılacağı pompa en az bir yollu olmalıdır. Pompa volümetrik sıvı akışını sağlamak üzere pompalama mekanizmasına sahip olmalıdır.
- 11- Set cihazdan ayrıldığında sette oluşabilecek herhangi bir basınçta serbest akış yapmamalıdır.
- 12- Setin hava girişinde bakteri filtresi bulunmalıdır.
- 13- Setin uç kısmı kateter ağızları ve IV iğne girişlerine uyumlu olmalıdır.
- 14- Set tek parça olmalı, serbest akışı engellemek için ek bir aperiya ihtiyaç duyulmamalıdır.
- 15- Pompa 220-240VAC,50/60Hz,şehir şebeke cereyanıyla çalışmalı ve +/-10 voltaj değişikliklerinden etkilenmemelidir. Pompa sadece Ambulatory değil yoğun bakımlarda da kullanıma uygun olmalıdır.
- 16- Pompa akış hızı en az 0,1-999,0ml/saat sınırları arasında 0,1ml kademelerde ayarlanabilmelidir. Ayrıca volume değeri, 0.1- 9999.ml sınırları arasında ayarlanabilmelidir.
- 17- Cihazların elektrik kaçak testinin yapılmış olması gereklidir.
- 18- Pompa elektrik kesilmelerine karşı dahili batarya ile çalışabilmeli, dahili batarya otomatik olarak devreye girmelidir.Pompanın bataryası cihazı en az 2 saat besleyebilmelidir.
- 19- Pompa kapağı açıldığında cihaz görsel olarak alarm vermeli ve set çıkarıldığında, setin üzerindeki antisifon valf, vb özellik sayesinde otomatik olarak akışkan sıvı kesilmelidir.
- 20- Ambalajı sterilitiyi bozmayacak şekilde kolay açılabilir olmalı
- 21- Setin uyumlu olduğu pompalar yüklenici tarafından temin edilecek, 400 adet pompa yüklenici tarafından, setler tükeninceye kadar hastanede hazır bulundurulacaktır. Bu süre içerisinde pompaların bakım ve arızalarının giderilmesi her türlü yedek parça ve işçilik dahil olmak üzere yüklenicinin sorumluluğundadır. Arıza tesbit ve/veya tamiri için hastaneden pompa götürülmesi halinde, yüklenici tamir ve/veya tesbit işlemi tamamlanıp pompa getirilinceye kadar olan sürede hastanede çalışır vaziyette aynı sayıda pompa bulundurulacaktır. Cihaz sayısı ihtiyaç halinde artırılabilir.
- 22- Pompa gönderme hız limitleri isteyen bölümün talebine göre belirlenecektir. Pompa dilinin Türkçe olması tercih sebebi sayılacaktır.
- 23- Cihaz sertifikalı bir merkezden kalibre edilmiş olmalı ve kullanım sırasında kalibrasyonu firma tarafından ücretsiz sağlanmalıdır.
- 24- ISO veya TSE kalite belgelerine sahip olmalı CE ye uygunluğu belgelendirilmelidir.
- 25- Teklifveren firmaların TSE Kurumu ve Sanayi Bakanlığından alınmış bulunan Hizmet yeterlilik belgesine sahip teknik servisi olmalı, bu belgeler teklifle beraber verilmelidir.
- 26- Tekliflerin değerlendirilmesi açısından bu şartnamenin maddelerine sırasıyla cevap veren "Teknik Şartnameye Uygunluk Belgesi" mutlaka hazırlanacaktır. Bu belgede yer alacak cevapların da orijinal dökümanlardaki bilgilerle aynı olması gerekmektedir, farklılık olduğu takdirde teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 27- Steril tekli paketlerin üzerinde ürünün lot numarası, son kullanma tarihi, onaylı barkodu bulunmalıdır.
29. Ürünlerin son kullanma tarihi, teslimden itibaren en az 1 yıl miadlı olmalıdır.

BIBAP SİSTEMİ (FULLFACE) LARGE, MEDIUM TEKNİK ŞARTNAMESİ

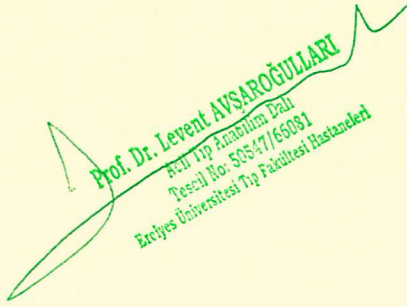
1. Maske, hastaların tedavisine yönelik pozitif havayolu basıncı sağlayan cihazlarla (CPAP, BIPAP, AVAPS, invaziv ve Non-invaziv ventilasyon cihazları vb) beraber kullanım için dizayn edilmiş olmalıdır.
2. Maske yumuşak ve dayanıklı silikondan yapılmış olup ağız ve burun bölgelerini tamamen kapatacak ve herhangi bir hava kaçağını önleyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
3. Maske birden fazla kullanım özelliğine sahip olmalıdır.
4. Maske üzerinde, hasta hortumunun takılması için döner başlıklı giriş bulunmalıdır.
5. Maskenin 360° dönebilen döner başlıklı girişi üzerinde bir ekzalasyon boşluğu gizlenmiş olarak bulunmalı ve böylelikle ayrı bir ekzalasyon portuna gerek duyulmamalıdır. istendiğinde bu port çıkartılarak yerine non-vented port takılabilmelidir. Bu sayede invaziv modlar kullanılabilir.
6. Maske ile birlikte 1 adet elastik çok kullanımlı kafa bandı verilmelidir.
7. Maske, kafa bandı düzgün takıldığı takdirde kaçak vermeyecek şekilde tasarlanmış olmalıdır.
8. Hortum girişinde disk şeklinde açılıp kapanan bir kapakçık (valf sistemi) bulunmalıdır. Bu kapakçık, elektrik kesildiğinde açılmalı ve kullanıcının nefes alabilmesini sağlamalıdır.
9. Disk şeklindeki kapakçık, sistemden gelen basınçlı havanın teneffüsü esnasında yukarı kalkmalı ve bu şekilde hastanın sadece cihazdan gelen havayı soluması sağlanmalıdır.
10. Maske yumuşak ve dayanıklı silikondan yapılmış olup üzerinde bulunan 2 adet kapaklı port sayesinde hem hastaya oksijen verilebilmeli hem de uyku laboratuvarında basınç ölçüm kanülü takılarak gerekli maske iç basıncı ölçümü yapılabilir.
11. Maskenin silikon alın yastığı bulunmalıdır.
12. Kafa bandının ayarlarını değiştirmeden maskenin takılıp çıkarılmasını kolaylaştıran 4 adet bağlantı aparatı bulunmalıdır.
13. Maskede, hem alın yastığının takılı bulunduğu kısım için hem de gövdeye bağlantı noktası farklı yüz tiplerine uyum için 3'er kademeli olarak ayarlanabilir olmalıdır.
14. Maske, sabunlu sıcak suda elde yıkanabilir özellikte olmalıdır. Ayrıca dezenfektan kullanılarak da temizlenebilme özelliğine sahip olmalıdır.
15. Smail, medium, large ve x-large olmak üzere 4 farklı boyda maske çeşidi mevcut olmalıdır.
16. Maske latex içermeyen özelliğe sahip olmalı, kullanıcıda herhangi bir alerjik reaksiyona sebep olmamalıdır.
17. İlgili firma hastanedeki ürünü kullanan personele istek dahilinde ürünün kullanımı ile ilgili eğitimi vermekle yükümlü olacaktır.
18. ISO ve CE belgeleri olmalı ve bu belgelendirilmelidir.
19. Malzeme teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miat'lı olmalıdır

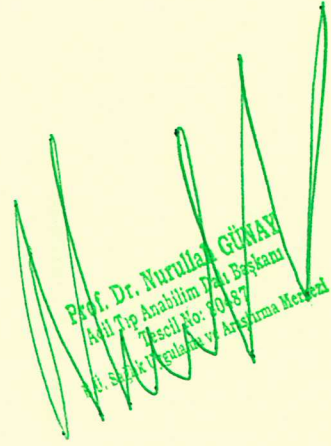

Dr. Öğr. Üyesi Recep Civan YÜKSEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 150810-115817-137522
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Dr. Öğr. Üyesi Salih TEMEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 010/3226-112747-134073
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

REBRATING MASKE(YETİŞKİN-PEDİATRİK) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Maske yüksek konsantrasyon oksijen için bir rezervuara sahip olmalıdır.
- 2.Maske ve rezervuar arasında düşük dirençli bir valf bulunmalı ve bu sayede verilen hava geri alınmamalıdır.
- 3.Maske ile birlikte oksijen hattı bulunmalıdır.
- 4.Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, barkodu ve ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
5. Malzeme, depoya teslim tarihinde itibaren en az 2 yıl miat'lı olmalıdır.


Prof. Dr. Levent AVSAROĞULLARI
Acil Tıp Anabilim Dalı
Tescil No: 50547/65081
Ezreyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Prof. Dr. Nurullah GÜNAY
Acil Tıp Anabilim Dalı Başkanı
Tescil No: 70187
Ul. Sağlık Kurumları ve Araştırma Merkezi

KANAMA DURDURUCU ÜRÜN ABSORBE OLABİLEN 5*7.5 -10*20
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hammaddesi okside edilmiş rejenere selüloz veya okside seliloz olmalıdır. Hayvan bazlı madde içermemelidir.
2. Hemostatik özelliğe sahip olmalıdır.
3. Malzeme ortamın pH değerini 3,5'in altına düşürerek bakterisidal özelliğe sahip olmalıdır.
4. 3-4 dakikada güvenli hemostaz sağlanmalıdır.
5. Eldiven ve cerrahi aletlere yapışmamalıdır.
6. Gama ışını ile steril edilmelidir.
7. Materyal 7-14 gün içerisinde absorbe olmalıdır.
8. Poşetten çıkarıldığında pul pul dökülmemeli ve parçalanmamalı, kesildiğinde kan ve su ile temasında dağılmamalı, jelleşmemeli ve sertleşme yapmamalıdır.
9. Tek tek steril paketlerde olmalı, ürün dışarıdan görünebilirliğini sağlayan şeffaf veya tekli aliminyum folyo ambalajlarda olup, arka yüzünün raf ömrü boyunca bütünlüğünü koruyacak şekilde yırtılmayan, sıvı emmeyen, nem kapmayan malzemeden yapılmış olmalıdır.
10. Materyalin raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır.
11. CE belgesi mevcut olmalıdır.
12. Ürün ebatları 5 cm x 7,5 cm ve 10 cm x 20 cm olmalıdır.
13. Numuneler denendikten sonra nihai karar verilecektir.
14. Dokuya uygulandığında çabuk dağılmamalıdır.
15. Malzeme ilgili uzman üye ve bölüm tarafından numuneler değerlendirildikten sonra karar verilecektir.

Dr. Öğr. Üyesi Fatih DAL
Genel Cerrahi A.D.
Dip.Tes.No:81539 Uzm.Tes.No:76454
Erciyes Üniversitesi Tıp Fak. Hastaneleri

Doç. Dr. Muhammet AKYÜZ
Genel Cerrahi
Dip. No: 95587
Erciyes Üniv. Tıp Fak. Hastaneleri

Transport Ventilatör Yetişkin Solunum Devresi Teknik Şartnamesi

1. Solunum devresi, yetişkin hasta kullanımına uygun olmalı, cihazın açılış devre kontrolü testinden sorunsuz geçebilmelidir.
2. Solunum Devresi, Nevvport marka HT70+ Transport Ventilatörü ile kullanıma uygun olmalıdır.
3. Solunum devresi hastadan dönen akışı ölçmek için Newport HT70+ marka ventilatör cihazında kullanılan proksimal akış sensörü ile tam uyumlu olmalıdır.
4. Tek Hasta kullanımlık olmalıdır.
5. Solunum devresi tek hatlı ve çift line'lı "L" veya "J" devre şeklinde olmalıdır.
6. Ekspirasyon hattı üzerinde ekspirasyon valfi bulunmalıdır.
7. Ekspirasyon valfinde hastadan dönen basıncı ölçmek için basınç hattı bulunmalıdır.
8. Teklif veren firmalar numune getirmek zorundadır. Klinikte denendikten sonra uygunluk verilecektir. Numune getirmeyen firmaların ürünleri değerlendirme dışı bırakılacaktır.
9. Ambalajı üzerinde ürün lot numarası, son kullanma tarihi yazılı olmalı ve depo tesliminden itibaren 2 yıl miyadlı olmalı

Prof. Dr. Levent AVSAROĞULLARI
Acil Tıp Anabilim Dalı
Tescil No: 50547/66031
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Prof. Dr. Nurullah GÜNEY
Acil Tıp Anabilim Dalı Başkanı
Tescil No: 50487
E.Ü. Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

HASTA ALT BEZİ (HASTA ALT BEZİ YATAK KORUYUCU ÖRTÜ) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hijyenik yatak koruyucu örtü 3 (üç) bölümden oluşmalıdır.
 - a. En alt tabaka polietilen su geçirmez ve deliksiz kısımdan ibaret olmalıdır.
 - b. Orta Tabaka selüloz olmalıdır.
 - c. Üst tabaka su geçirgen hidrofilik Non Woven materyelden olmalıdır.
2. Yatak koruyucu örtü 60 cm x 90 cm (± 5 cm) ebatlarında olmalıdır.
3. Üretici firmada CE belgesi olmalıdır.
4. Hastanın cildine değen kısımlar rahatsızlık vermeyecek özellikte olmalı ve antialerjik yapıda olmalıdır.
5. En az 10 luk paketler halinde olmalıdır.
6. Bez cildi tahriş etmemelidir.
7. İçinde pamuksu dokunun dağılımı eşit olmalıdır ve kullanımda pamuklar topaklanmamalıdır.
8. Numunelere, klinikte kullanılıp denendikten sonra şartları karşılıyorsa onay verilecektir.


Dr. Öğr. Üyesi Şahin TEMEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 01003226-112747-134073
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

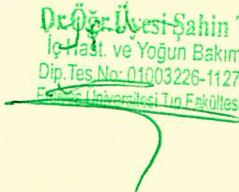

Dr. Öğr. Üyesi Recep Civan YÜKSEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes. No: 150810-115817-137522
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

HİJYENİK HASTA ALT BEZİ ARANAN ÖZELLİKLER

Hasta Alt Bezi Bağlamalı

1. Hasta alt bezi vücuda tam uyumlu anatomik olmalı
2. Selüloz tabaka sıvının jelleşmesini sağlayarak sıvının akmasını engelleyecek özellikte olmalı
3. Bez bariyerli olmalı, sıvı ile ıslandığı zaman selüloz yapının bütünlüğü bozulmamalı(kopmamalı, top top olmamalı)
4. Kendinden en az 6 kez yapışma özelliğini kaybetmeden istemsiz birbirinden ayrılmayan yapıştırma bantlar bulunmalı
5. Sıvı emme kapasitesi en az 1400 ml. olmalı, sıvı emiş gücü iyi olmalı, dışarı sıvı sızdırmamalı
6. İçteki bariyerli kısım çift lastikli ve dayanıklı olmalı, sıvı ile ıslandığında lastikli kısım kopmamalı, dikiş yerlerinden ayrılmamalı
7. Lastik kısımları bacakları tahriş etmeyecek esneklikte olmalı
8. Hastanın cildine değen kısımlar rahatsızlık vermeyecek özellikte olmalı ve anti alerjik yapıda olmalı
9. Koku hapsetme özelliği olmalıdır.
10. Üretici firma U.B.B sistemine kayıtlı olmalıdır, İsteklilerce getirilen numunelerin U.B.B kayıtlarının sağlık bakanlığından onaylı olması şartı aranacaktır.
11. İstenilen Hasta Alt Bezi Bel Ölçüsü Large(Büyük):100-150cm, Medium(Orta):80-130cm, Small(Küçük):15-20kg hastalar için uygun olmalıdır
12. Hasta alt bezi ıslaklık göstergesi olmalıdır.
13. Emici madde miktarı en az 12gr olmalıdır.
14. Hasta alt bezi paketlenmiş standart paketler halinde olmalıdır, üzerinde üretim ve son kullanma tarihleri barkod veya kare kod olmalıdır. Teslim edilen malın son kullanma tarihi en az 2 yıl olmalıdır.
15. Hasta alt bezleri CE mevzuatına uygun olmalıdır ve üzerinde CE işareti bulunmalıdır.
16. En dış tabaka nefes alabilen tekstil yüzey olmalıdır.


Dr.Öğr.Üyesi Recep Civan YÜKSEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes.No: 150810-115817-137522
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri


Dr.Öğr.Üyesi Şahin TEMEL
İç Hast. ve Yoğun Bakım Uzmanı
Dip. Tes.No: 01003226-112747-134073
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri