

**AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ VE TOPLUM SAĞLIK MERKEZLERİ**

**IŞIK KAYNAĞI TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Işık kaynağı kalem tipi olmalıdır.
2. Uzunluğu en az 12±5 cm olmalıdır.
3. Dayanıklı olmalıdır.
4. Yanında ışık kaynağı ile uyumlu 2 pil verilmelidir.
5. Ağız boğaz muayenesinde veya ihtiyaç duyulan ortamlarda kullanılmaya uygun olmalıdır.
6. Mikro lambası bulunmalıdır.
7. Plastik veya metal kabı olmalıdır.
8. Pil ile çalışmalıdır.
9. Yanında ışık kaynağı ile uyumlu 2 pil verilmelidir.
10. Cepte taşımaya uygun olmalıdır.

<b>BAŞKAN</b> Dr. Baran DEMİRTAŞ Diyadin İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Ramazan DÖSTER Patnos İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Yavuz Burak GÖK Eleşkirt İlçe Sağlık Müdürü
---	--	---

**AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ VE TOPLUM SAĞLIK MERKEZLERİ**

**DİL BASACAĞI TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Tek kullanımlık olmalıdır.
2. Tahta olmalı, yanları ve yüzeyi pürüzsüz, tırtıksız, kokusuz ve temiz olmalıdır.
3. Uç kısımları oval olmalıdır.
4. Ağız ve boğaz muayenesinde kullanılmaya elverişli olmalıdır.
5. Yüzeyleri tahriş ve yaralanmaya neden olmayacak düzgünlükte olmalıdır.
6. Kullanırken kolay kırılmayan, çatlamayan malzemeden yapılmış olmalıdır.
7. Her kutu güvenli depolama şartlarına haiz olacak şekilde suya ve neme dayanıklı paketlenmiş olmalıdır.
8. Uzunluğu 13-17 cm arası; eni 1-2,5 cm arası ve kalınlığı 1,2-2,5 cm arası olmalıdır.

<b>BAŞKAN</b> Dr. Baran DEMİRTAŞ Diyadin İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Ramazan DOSTER Patnos İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Yavuz Burak GÖK Eleşkirt İlçe Sağlık Müdürü
---	--	---

**AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ VE TOPLUM SAĞLIK MERKEZLERİ**

**MEZURA TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Mezura insan bel, bacak, kol vb. anatomik ölçümlerde kullanılabilir özellikte olmalıdır.
2. Mezura en az 150 cm uzunluğunu ölçebilmelidir.
3. İçinde bulunduğu kutunun üzerinde opsiyonel olarak geri sarmak için tuş bulunmalıdır.
4. Yıpranmaya ve uzun süreli kullanıma dayanıklı malzemeden imal edilmiş olmalıdır. En az bir yüzeyinden mm ve cm olarak ölçüm yapılabilmesi, ölçüm yüzeyi silinmeye dayanıklı ve rahat okunabilmelidir.
5. Üretim hatasına karşı en az 2 yıl garanti kapsamında olmalıdır.

<b>BAŞKAN</b> Dr. Baran DEMİRTAŞ Diyadin İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Ramazan DOSTER Patnos İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Yavuz Burak GÖK Eleşkirt İlçe Sağlık Müdürü
---	--	---

**AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ VE TOPLUM SAĞLIK MERKEZLERİ**

**AŞI NAKİL KABİ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Aşı Taşıma Kabı dijital ısı göstergeli olmalıdır, iç sıcaklık anlık takip edilebilir olmalıdır.
2. Isı ve sıvı geçirmez özellikte olmalıdır.
3. En az net 5 lt iç hacme sahip olmalıdır.
4. Elde ve omuzda taşınabilmelidir.
5. Kabın içindeki aşı en az 48 saat -2 ve +8 derece arasında muhafaza edilebilmelidir.
6. Taşıma kabının içinde buz akülerinin yerleştirileceği alanlar olmalıdır ve kabın iç organizasyonu aşular ile buz akülerinin doğrudan temasını engelleyici özellikte olmalıdır.
7. Buz akülerinin üzerinde sıcaklık takip etiketleri olmalıdır ve bu sayede sıcaklıkları anlık olarak takip edilebilmelidir.
8. Aşı taşıma çantası çift taraflı kilitleme sistemine sahip olmalıdır.
9. İç yüzey kolay temizlenebilir özellikte olmalıdır.
10. Ürünün Avrupa Birliği standartlarına uygunluk belgesi ve ulusal Barkod numarası olmalıdır.
11. Ürün ile birlikte 2 adet buz aküsü verilmelidir.

<b>BAŞKAN</b> Dr. Baran DEMİRTAŞ Diyadin İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Ramazan DOSTER Patnos İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Yavuz Burak GÖK Eleşkirt İlçe Sağlık Müdürü
---	--	---

**AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ VE TOPLUM SAĞLIK MERKEZLERİ**

**BASKÜL TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Tartının ölçüm kapasitesi en az 250 kg olmalıdır.
2. Tartı 50 gr ( $\pm 20$  gr) hassasiyetle ölçüm yapabilmelidir.
3. Hem elektrik (220 V/AC) hem pil ile çalışabilmelidir. Tartı aleti ile birlikte cihazın orijinal adaptörü verilmelidir.
4. Gr ve/veya kg biriminde ölçüm yapabilmelidir.
5. Tartı işleminden sonra görüntü ekranda bir süre kalmalıdır. Kullanılmadığı zaman kendi kendine kapatma özelliği olmalıdır.
6. Ekrandaki değerleri sabitleme özelliği olmalıdır.
7. Tartı aletinin ekranı LCD ekran olmalıdır.
8. Tartı platformu kaymayı önleyen özellikte ve ebatları bir erişkin için yeterli genişlikte olmalıdır.

<b>BAŞKAN</b> Dr. Baran DEMİRTAŞ Diyadin İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Ramazan DOSTER Patnos İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Yavuz Burak GÖK Eleşkirt İlçe Sağlık Müdürü
---	--	---

**AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ VE TOPLUM SAĞLIK MERKEZLERİ**

**GLUKOSTİCK (STRİP) TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Garanti belgesi olmalıdır.
2. Stripler Glukometre ile uyumlu olmalı, kod okutmaya gerek duyulmamalıdır.
3. Şeker ölçüm stripleri açıldıktan sonra en az 60 gün kullanılabilir.
4. Striplerin son kullanım tarihi her stripin içinde bulunduğu kutu üzerinde olmalıdır.
5. Striplerin teslim tarihinden itibaren en az iki yıl raf ömrü olmalıdır. İhaleyi kazanan firma mevcut striplerin kullanılmaması durumunda son kullanım tarihine en az üç ay kala durumun firmaya yazılı olarak bildirilmesi üzerine daha uzun miyadlı aynı ürün ile değiştirme garantisini yazılı olarak taahhüt etmelidir.
6. Ölçüm sonuçları tutarlı, klinik bulgular ile uyumlu olmalıdır.
7. Stripler 15-40 C sıcaklıkta güvenilir sonuçlar vermelidir.
8. Striplerin ölçüm aralığı en az 20-600 mg/dl arasında olmalıdır.
9. Stripler kapiller, arteriyel, venöz ve neonatal tam kan örneğinde güvenilir sonuçlar vermelidir.
10. Striplerde görsel kontrol de mümkün olmalıdır.
11. Stripler %20-70 hematokrit aralığında güvenli sonuç vermelidir.
12. Stripler 2 mikro litre gibi çok az bir kanla çalışabilme özelliğine sahip olmalıdır.
13. Striplere kan damlatıldıktan sonraki en geç 10 saniye gibi kısa sürede cihaz kan şekeri sonuçlarını ekranında verebilmelidir.
14. Stripler cilt temasından olumsuz etkilenmemelidir.
15. Kan scribe kolayca çekilebilmeli veya emdirilebilmelidir.
16. Strip cihaza kolayca yerleştirilebilmelidir. İnce olmamalı, kırılıp bükülmemelidir.
17. Stripler nem, ısı ve ışıktan korunaklı ambalajlarda olmalıdır.
18. Stripler tek tek ambalajlanmışsa en fazla 100 adetlik, tek tek ambalajlanmamışsa en fazla 50 adetlik paketler halinde olmalıdır.
19. Her 500 strip başına bir glukometre cihazı verilmelidir. Cihaz stripler ile uyumlu olmalıdır.
20. İhale süresine bakılmaksızın ölçüm çubukları bitinceye kadar, cihazların bakım, onarım ve pil değişimi firma tarafından yapılacaktır.
21. Numuneler ihale esnasında, getirilip birim tarafından denedikten sonra karar verilecektir. Numune getirmeyen firmalar değerlendirme dışı bırakılacaktır.
22. Titubb (Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası) Barkod Sut ve Sut alan kodlarından kaynaklanan zararlar ve kesintiler yüklenici firmaya aittir.

<b>BAŞKAN</b>	<b>BAŞKAN</b>	<b>BAŞKAN</b>
Dr. Baran DEMİRTAŞ Diyadin İlçe Sağlık Müdürü	Dr. Ramazan DOSTER Patnos İlçe Sağlık Müdürü	Dr. Yavuz Burak GÖK Eleşkirt İlçe Sağlık Müdürü

**AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ VE TOPLUM SAĞLIK MERKEZLERİ**

**LANSET TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Tek kullanımlık en az (30 g) uçlu ince tip olmalıdır.
2. Delici metal uç plastik gövdeye yerleştirilmiş olmalı ve delici uç ayrı bir plastik parça tarafından korumalı olmalıdır.
3. 100 lük ambalajlarda olmalıdır.
4. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi olmalıdır.
5. Uç delici kısmı paslanmaz çelikten olmalıdır.
6. Ürün CE belgeli olmalıdır.
7. Otomatik delici lanset kalemlere uyumlu olmalıdır.
8. Ürün teslim tarihiden itibaren en az 24 ay miadlı olmalıdır. Miadı içerisinde tüketilemeyen ürün en az 3 ay öncesi bildirim yapıldığında, uzun miadlı yeni ürünle değiştirilmelidir.
9. Türkiye ilaç ve tıbbi cihaz ulusal bilgi bankasında (titubb) veya ürün takip sisteminde (üts) kaydı var ise belirtilmelidir.

<b>BAŞKAN</b> Dr. Baran DEMİRTAŞ Diyadin İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Ramazan DOSTER Patnos İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Yavuz Burak GÖK Eleşkirt İlçe Sağlık Müdürü
---	--	---

**AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ VE TOPLUM SAĞLIK MERKEZLERİ**

**ÇÖP KOVASI TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Kalite sağlam plastik yapıda olmalıdır.
2. Kapak 180 derece açılabilir olmalıdır.
3. En az 30 lt olmalıdır.
4. Renk idare tarafından siparişte bildirilecektir.
5. İhtiyaç dahilinde tek renk etiket yapılacaktır.

<b>BAŞKAN</b> Dr. Baran DEMİRTAŞ Diyadin İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Ramazan DOŞTER Patnos İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Yayuz Burak GÖK Eleşkirt İlçe Sağlık Müdürü
---	--	---



**AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ VE TOPLUM SAĞLIK MERKEZLERİ**

**POLİKLİNİK DEFTERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Beyaz renk kağıt olmalıdır.
2. Sayfa boyutu A3 olmalıdır.
3. En az 200 yaprak olmalıdır.
4. Defterin karton cildinin ön yüzünde "POLİKLİNİK DEFTERİ" ibaresi yer almalıdır.
5. Defterin karton cildinin rengi siyah olmalıdır.
6. Yazılar ve çizgiler siyah renkte, net olmalıdır.
7. Bir adet numune komisyon tarafından onaylandıktan sonra uygunluk verilecektir.

<b>BAŞKAN</b> Dr. Baran DEMİRTAŞ Diyadin İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Ramazan DOSTER Patnos İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Yavuz Burak GÖK Eleskirt İlçe Sağlık Müdürü
---	--	---

**AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ VE TOPLUM SAĞLIK MERKEZLERİ**

**OKSİJEN MASKESİ (ERİŞKİN) TEKNİK ŞARTNAMESİ**

- 1- Burun ve yüz yapısına anatomik olarak uygun olmalı.
- 2- Yumuşak tahriş etmeyen non- toksik medikal sınıf PVC 'den yapılmış olmalı.
- 3- Kolayca temizlenebilmeli.
- 4- Maskenin O2 giriş yeri ile fluometre arasında ara konnektörü olmalı ve hortum uzunluğu 200 cm ±2 olmalı.
- 5- Başı çevreleyen lastiği esnek fakat kolay deforme olmayacak nitelikte olmalı.
- 6- Maskenin her iki yanında fazla O2 ve CO2 çıkaracak delikler olmalı.
- 7- Hortumu kaza ile kırılırsa bile O2 'yi iletebilme özelliğine sahip olmalı fleksible olmalı.
- 8- Yüzde rahat durmayı sağlayacak tahriş yapmayan burun üzerine yerleştirilen ince metal mandalı olmalı.
- 9- Maskenin hortum kısmı hastanemizin merkezi oksijen sistemine bağlı olan sisteme uyumlu olmalı.
- 10- Maskenin hortum kısmı ambuya da takılabilir nitelikte olmalı.
- 11- Arkadan başa geçirilmesi için boyu ayarlanabilir sağlam ve yeterli uzunlukta lastiği bulunmalı.
- 12- Ambalajı tekli, temiz poşet içinde olmalı.
- 13- Şeffaf olmalı.
- 14- Maskenin yüze değen kısmı yuvarlatılmış ve düz kenarlı olmalı.
- 15- Oksijen manometresine kolay yerleştirilebilmeli, yüksek akımda O2 kullanılırken manometreden ayrılmamalı.
- 16- Ürüne klinikte kullanıldıktan sonra uygunluk verilecektir.

<b>BAŞKAN</b> Dr. Baran DEMİRTAŞ Diyadin İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Ramazan DÖSTER Patnos İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Yavuz Burak GÖK Eleşkirt İlçe Sağlık Müdürü
---	--	---

**AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ VE TOPLUM SAĞLIK MERKEZLERİ**

**OKSİJEN TÜPÜ BAŞLIĞI TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Oksijen tüpü başlığı terapi cihazı, Monometre ve bağlantı aparatından oluşmalıdır.
2. Standart oksijen tüplerine uygun yapıda olmalıdır.
3. Sürekli oksijen akışı sağlayacak şekilde ve özel çelikten imal edilmiş TSE 11169 CE standartlarına uygun imal edilmiş olmalıdır.
4. Oksijen tüpü başlığının manometresi 300 (+-15)BAR'lık basınç için uygun olmalıdır.
5. Oksijen başlığı anahtar kullanılarak oksijen tüpüne monte edilebilecek şekilde imal edilmiş olmalıdır.
6. Oksijen akış alanı 1-15L/dak olacaktır.

<b>BAŞKAN</b> Dr. Baran DEMİRTAŞ Diyadin İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Ramazan DOSTER Patnos İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Yayuz Burak GÖK Eleşkirt İlçe Sağlık Müdürü
---	--	---

**AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ VE TOPLUM SAĞLIK MERKEZLERİ**

**ACİL MÜDAHALE SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**Oksijen Maskesi**

1. Yumuşak, kokusuz, temiz vinilden yapılmalıdır.
2. Kenarları ve oksijen girişi yüz tahrişini en aza indirmek için pürüzsüz olmalıdır.
3. Maskeler dirençsiz solunum vermeye ve oksijenle çevre havasının aynı zamanda solunumla alınmasına izin vermeyi sağlamak için delikler ihtiva eden dönüşlü ve dönüşsüz (non-rebreathing) olmak üzere iki çeşit olacaktır.
4. Maske, çeneye uyumlu ve oturacak tarzda olmalıdır.
5. Oksijen maskesinin üst ucunda en az 1,5 metrelik bir hortum bulunmalı ve bu hortum ambulansın merkezi oksijen sistemine bağlanabilmelidir.
6. Maske sayısı; yetişkin ve pediatrik ölçülerde dönüşlü ve dönüşsüz modellerden 3'er adet olmalıdır.

**Entübasyon tüpleri**

1. 2, 4, 6, 8 no.lu ve bebek, çocuk ve yetişkinler için renk-kodlu bir takım entübasyon tüpü verilecektir.
2. Tüplerin iç ve dış çapını ve boyunu gösteren işaretleri olmalıdır.
3. Her tüpün üst ucunda, çeşitli resusitatör cihazlarının takılmasına imkân verecek konektör olacaktır.

**Laringoskop seti**

1. Bir adet handle, ve 0,1,2,3,4 no.lu eğri bladelardan oluşmalıdır.
2. Blade üzerinde bulunan ampullerden her blade için birer tane yedek verilmelidir.
3. Laringoskop setinde bulunan tüm malzemeler steril edilebilir özellikte ve çanta içerisinde özel bölmesine yerleştirilmiş olmalıdır.
4. Şarjlı tipte pillere sahip olmalıdır.

**Acil Çantası:**

1. Suya dayanıklı uzun ömürlü poliüretan emdirilmiş kumaş malzemeden imal edilmiş olmalıdır. Ebatları en az 50x35x15 cm olmalıdır
2. Çanta omuz kemeri yumuşak ve sağlam malzemeden imal edilmeli ve orta hat noktasında ve bel hizasında ayarlanabilir bağlantı kemeri olmalıdır, ayrıca bel bölgesinde yumuşak malzemeden mamul en az 20x20 ebatlarında bir yastık bulunmalıdır.
3. Çanta elde taşımaya uygun olup, en az iki tarafında taşıma kulpları olmalıdır.
4. Çantanın dışı bakan yüzeylerinde çantanın ebatlarını gösteren gece fark edilebilecek en az 2 cm genişliğinde fosforlu şeritler olmalıdır.

maske, havayolu tüpleri ve entübasyon tüpleri, üçüncü bölmede çantanın her iki yanında tek kullanımlık malzemelerin konulacağı gözler bulunmalıdır.

### **Havayolu tüpleri (Airway):**

1. Airway materyali yumuşak, şeffaf ve konturları düz olmalı
2. Airway ısıdan etkilenmemesi
3. Airwayın renk kodlu bir ısırma bloğu olmalı, fatklı numaralarda (00-05' e kadar) istenilen sayılarda temin edilebilmelidir.
4. Airwayın ortasında aspirasyon için kanal bulunmalıdır.
5. Airway steril ve tek paket olmalı, üzerinde son kullanma tarihi bulunmalıdır.
6. Airway sterilizasyona uygun olmalıdır.

### **Cerrahi Maske (1 Paket)**

1. Cerrahi klinik müdahalelerde bakteri engeli oluşturmalı, kullanana kan ve sıvı sıçramaları ile bulaşan enfeksiyondan korumalıdır.
2. Yapısı 3 katlı olmalı ve dış tabaka tercihen yeşil olmalı.
3. Tek Kullanımlık olmalıdır.
4. Dört bağcığı olmalı ve boyları rahat bağlamaya yetecek uzunlukta olmalı ve kopmamalıdır.
5. Hipoalerjik ve sağlam olmalıdır, tüylenmemelidir,
6. Maske kanallarında boşluk olmamalıdır. Ağız ve burnu tümüyle kaplamalıdır
7. Maske yüz kıvrımlarına uygun olmalıdır. Burun üzerinde ayarlanabilir ince tel olmalıdır. Diğer bölümü çeneye kadar örtmelidir. Burun üstü teli izole edilmiş ve yumuşak olmalı, batarak rahatsız etmemeli, delip çıkarak kazalara neden olmamalı, iz bırakmayan ve sıkmayan tipte olmalıdır.
8. Rahat nefes alınabilmelidir. Böylelikle nemin tek noktada yoğunlaşmasına mani olacak yapıya sahip olmalıdır ve terletmemelidir.

### **Ambu (Yetişkin)**

1. Tek kullanımlık olmalıdır,
2. O2 Bağlantı yeri, oksijene bağlantı hortumu ve oksijen rezervuar torbası,rezervuar valfi olmalı.
3. En az 2 adet airway , 2 adet pvc ağız maskesi olmalı,
4. Ambu cihazı kullanımı, teknik özellikleri ve saklanma koşullarını içeren türkçe kitapçığı bulunmalı.
5. Kolay yırtılmamalı, patlamamalı, kırılmamalı.
6. Pvc'den yapılmış olmalı,
7. Ek oksijen verilmediği hallerde rezervuar kılıfı ve oksijen rezervuarı çıkarılabilmeli.
8. Balon sıkıldığında etkin hava dolumu sağlamalı ve özel hava içeri alma valf sistemine sahip olmalı.
9. Bağlantı yerleri kolay takılabilir nitelikte olmalı, fakat özel kilitleme sistemi ile ayrılabilmeli.
10. Ambu ve diğer parçalar kolay kırılmayan, taşınabilir çanta içinde olmalı.

11. Erişkin basınç kapasitesi  $60 \pm 20$  cm H<sub>2</sub>O olmalı, basınç kapasitesi  $40 \pm 20$ cm H<sub>2</sub>O olmalı
12. Basınç 60 cm H<sub>2</sub>O'yu aştığında verilen nefesi atmosfere veren basınç rahatlama valfine sahip olmalı.
13. Ambu balon kapasitesi erişkin için 1500/1350ml,
14. Rezarvuvar torbası kolay yırtılmamalı.
15. Rezarvuvar torbası yerinden kolayca ayrılmamalı, bunun bir konnektör ile tespiti sağlanmalı . Temizliği için çıkarılabilir olmalı.
16. Rezervuar torba kapasitesi erişkin için 2500/1200ml,
17. Rezervuar kesesi kendiliğinden şişebilir olmalı.
18. Erişkin ambularında rezervuarın altında ek oksijen giriş yeri olmalı.
19. ISO, CE, EN vb. belgelerden birine sahip olmalı

### Ambu(Pediatric)

1. Cihazın mevcut balonlar sıkılıp bırakıldığında kendiliğinden ilk haline dönmeli, herhangi bir alet ve cihaza gerek olmadan kolayca sökülüp takılabilmelidir.
2. Medikal Pvc'den imal edilmiş olmalıdır,
3. Pediatrik bebekler için hazırlanan ambuda basınç  $40 \pm 20$  cm H<sub>2</sub> 'yi aştığında, verilen nefesi atmosfere veren basınç rahatlama valfine (pressure relief valve) sahip olmalıdır.
4. Pediatrik ambu tek kullanımlık olmalıdır,
5. Çalışma sıcaklığı aralığı  $-20^{\circ}\text{C}$  ila  $+50^{\circ}\text{C}$  arasında olmalıdır.
6. Ventilasyon torba hacmi : 350 – 600ml (çocuk için), Rezervuar torba hacmi 1000 – 2500ml (çocuk için)
7. Rezervuar valvi: 26 mm I.D. (iç çapı) (torba içine), 25 mm O.D. (dik çapı) (oksijen rezervuarına)
8. Cihaz ile en az iki adet airway(1ve2 nolu), iki adet pvc ağız maskesi(1 ve 2 numarası) bulunmalıdır.
9. Oksijen bağlantı yeri, oksijene bağlantı hortumu ve oksijen rezervuar torbası olmalıdır.
10. Ambularda rezervuarın altında ek oksijen giriş yeri olmalıdır.
11. Cihaz ile birlikte Türkçe kullanma kılavuzu verilmelidir
12. Cihaz poşetli ve en az 20 adetlik koliler halinde olmalıdır,
13. Bir dış gaz kaynağından ek oksijen verilmediği hallerde rezervuar kılıfı ve oksijen rezervuarı çıkarılabilir.
14. Cihaz 2 (iki) yıl garantili olmalıdır.
15. ISO veya TSE kalite belgelerinden birine sahip olmalı veya CE'ye uygunluğu belgelendirilmelidir.

<b>BAŞKAN</b> Dr. Baran DEMİRTAŞ Diyadin İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Ramazan DÖSTER Patnos İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Yavuz Burak GÖK Eleskirt İlçe Sağlık Müdürü
---	--	---

**AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ VE TOPLUM SAĞLIK MERKEZLERİ**

**KÜÇÜK CERRAHİ SET TEKNİK ŞARNAMESESİ**

1. Cerrahi Aletler , paslanmaz çelikten imal edilmiş olacaktır . İmalat veya tıbbi nedenler ile tamamı veya bir kısmı paslanmaz çelik dışında diğer materyallerden üretilmiş cerrahi aletlerin “ teknik şartnameye cevap “ metninde belirtilmesi zorunludur . Aksi halde isteklinin teklifi değerlendirme dışı kalacaktır.
2. Malzemelerin polisesi düzgün ve pürüzsüz olmalıdır.
3. Cerrahi aletler mikroskop ışığı altında gözü alacak şekilde parlayan malzemedan yapılmış olmamalıdır.
4. Cerrahi aletlerin fonksiyonları gereği bulunması gerekenlerin dışında keskin kenar bulunmamalıdır.
5. Cerrahi aletlerin bacaklarına kuvvet uygulandığında ortaya çıkan bükülme direncine ve kuvvet azaldığında bacakların ilk pozisyona dönmesini sağlayan “ elastiki yapıya” sahip olmalıdır.
6. Cerrahi aletlerin kesici ve tutucu çeneleri sabit ve düzgün hareket etmelidir.
7. Kilit mekanizmasında bacakları yumuşak kilitlenip kolay ayrılan aletler olmalıdır.
8. Eklemsizlerde, bükülme direnci yüksek gövde, fonksiyonel uç ve ergonomik sapı olan aletler olmalıdır.
9. Cerrahi makaslar tutukluk yapmadan rahatça açılıp kapanabilmeli ve tam kapatıldıklarında elemanlarının uç kısımları bir noktada birleşmelidir.
10. Cerrahi makasların ve penslerin mafsallarında boşluk bulunmamalı, yalpalama ve laçkalaşma olmamalıdır.
11. Cerrahi makasların mafsalları yumuşak hareket etmeli ve ne çok sıkı ne de çok gevşek olmalıdır.
12. Penssetlerin sabit eklemlerinde en ufak bir yalpa bulunmamalı, ağız dilleri ve tırtılları aralık bırakılmadan birbirine geçmelidir. Diş ve tırtılların aralıkları temiz olmalıdır.
13. Penssetlerin kolları birer yay gibi esnek olmalıdır.
14. Portegüler tutukluk yapmadan rahatça açılıp kapanabilmeli ve tam kapatıldıklarında ağızları birbirine aralıksız oturmalıdır.
15. Pensler tutukluk yapmadan rahatça açılıp kapanabilmeli ve tam kapatıldıklarında elemanlarının ağızları birbirlerine karşılıklı gelmeli ve aralık kalmayacak şekilde oturmalıdır.
16. T.C. Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü 01/05/2008 tarih ve 15167 sayılı genelge hükümlerince , teklif edilen ürünlerin ihale tarihi itibari ile İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'nda kayıtlı olması ve alımı yapılacak ürünlerin (konteynerler , taslar , küvetler , silikon çimleri v.benz. hariç) TİTUBB ‘ de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir . Sağlık Bakanlığında onaylanmış barkod numaralarının “ teknik şartnameye cevap “ belgesinde belirtilmesi zorunludur . İlgili Sete teklif edilen ürünlerden bir veya daha fazlasının onaylı barkod numarasının

olmaması durumunda set bütünlüğü bozulacağından isteklinin teklifi o sette değerlendirme dışı kalacaktır .

- Bistüri Sapı; Ebat: 135 mm Uç Şekli: Düz (1Adet)
- Bistüri Sapı; Ebat: 120 mm Uç Şekli: Düz (1Adet)
- Bistüri Ucu; No: 11 ( 1 Paket)
- Bistüri Ucu; No: 20 ( 1 Paket)
- Penset ; 14 cm Dişsiz (1 adet)
- Penset; 10 cm dişsiz (1Adet)
- Penset; 10 cm Dişli (1 adet)
- Makas; düz künt 10.5 cm (1adet)
- Makas; Eğri künt 10.5 cm(1adet)

<b>BAŞKAN</b> Dr. Baran DEMİRTAŞ Diyadin İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Ramazan DOSTER Patnos İlçe Sağlık Müdürü	<b>BAŞKAN</b> Dr. Yavuz Burak GÖK Eleşkirt İlçe Sağlık Müdürü
---	--	---