

734  
10.04.2018

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Doç.Dr.Yasar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi

TEKLİFE DAVET

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan ODİOLOJİK TEK CİHAZLI SESSİZ KABİN ALIMI işi 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 11/04/2018 tarih ve saat 15:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

Engin İZLER  
İdari Mali İşler Müdürü

| SIRA NO | MALZEME ADI                              | BİRİM | MİKTAR | BİRİM FİYAT | TOPLAM TUTAR |
|---------|--|-------|--------|-------------|--------------|
| 1       | ODİOLOJİK TEK CİHAZLI SESSİZ KABİN ALIMI | ADET  | 1      |             |              |

Firma Yetkilisi  
İmza/Kaşe

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

OLUR  
Uz.Dr.Hasan BALABAN

H. BALABAN

NOTLAR:

- 1) Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere vermesi gerekmektedir.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 4) Fiili olarak kullanılacak malzeme ameliyat sonrasında belli olacağından ameliyatta kullanılan malzeme ve adedi kadar fatura kesilecektir.
- 5) Dokme olarak getirilen ve ameliyattan sonra kullanıldığı belli olan malzemelerin borkodları azami 5 gün içinde teslim edilmediği takdirde hasta dosyaları kapatılacağından herhangi bir ödeme yapılmayacaktır.
- 6) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr/> e-posta adresli Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.
- 7) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 8) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eşzamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 9) Alınacak malzemelerin 2 (İKİ) yıl garantili olması
- 10) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi olmak zorundadır.
- 11) Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Ağrı Yolu üzeri 5.km Doğubayazıt / AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞRI  
Telefon: 0 472 312 60 47 Belgegeçer: 0 472 312 5447  
e-posta: ddhsatinalma@gmail.com Elektronik ag:

## ODİOLOJİK TEK CİDARLI SESSİZ KABİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kabin her türlü tetkikin yapılmasına uygun olacak şekilde tamamı dekape saçtan imal edilmiş olmalıdır.
2. Kabin elektrostatik boyalı olmalıdır. Kabinin iç yüzeyinde delikli saç kullanılmalıdır.
3. Kabinin iç yüzeyinde kullanılan dekape saç 1.2 mm olmalıdır.
4. Kabinin duvar kalınlığı 15 cm lik duvardan meydana gelmelidir.
5. Kabin paneller halinde olup paneller birbirine geçmelidir. Yerinde montajı yapılarak sessiz kabin haline getirilmelidir. Odiolojik kabin kolayca sökülüp takılabilmeli. Kabinin akustik özelliğine bu işlemden dolayı zarar gelmemeli.
6. Kabinin kapısı kapatıldıktan sonra yankılanma olmamalıdır.
7. Kabinin kapıları rampa sistemi olmalıdır.
8. Kabinde kullanılan cam özel izolasyona sahip olmalıdır. 2 adet çift cam kullanılarak imal edilmiş olmalıdır. Pencere ölçüleri en az 700\*700 mm olmalıdır.
9. Kabin içinde hava ve kemik yolu kulaklıklarının asılabileceği askılık olmalıdır.
10. Odyometre cihazının konulabileceği büyüklükte dekape saçdan imal edilmiş masa bulunmalıdır. Masa kabine monte edilmelidir.
11. Kabinin içerisinde aydınlatma tertibatı bulunmalıdır. Aydınlatma sistemi tavanda panel içine gizlenmiş olmalıdır.
12. Kabinin elektrik tesisatı görünür olmamalıdır. Lambalar ve elektrikler prizlerin ayrı ayrı tesisatı olmalıdır. Elektrik sisteminde yanmaz kablolar kullanılmalıdır.
13. Kabin içerisindeki elektrik tesisatı kabloları paneller içerisinde gizlenmiş olup buat içerisinde birleştirilmelidir.
14. Kabinin yapılacağı binanın elektrik tesisatından kabinin üzerindeki buata giriş yapılmalıdır.
15. 2 adet havalandırma kanalı bulunmalıdır. Biri temiz havayı kabin içerisine üflemediği diğeri kirli havayı dışarı atmalıdır.
16. Havalandırma sistemi özel olarak imal edilmiş susturucularla monte edilmiş olmalıdır.
17. Kabin tavanı, tabanı ve yanlar titreşimden izole edilmiş olmalıdır.
18. Kabinin içerisinde serbest alan testi yapılabilmesi için 2 adet hoparlör giriş yeri bulunmalıdır.
19. Cihazların bağlanabilmesi için kabinin içinde ve dışında jack panel sistemi bulunmalıdır.
20. Panel sisteminin üzerinde giriş yerlerinin isimleri bulunmalıdır.
21. Kabin içinde serbest alan testi yapabilmek için kablo bağlantı hazırlıkları yapılmalıdır.
22. Kabin tek cidarlı olmalıdır.

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Doç.Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi  
CUMHURİYET  
ODYOMETRİST

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Doç.Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi  
Yunus Emre ÖZEN  
ODYOMETRİST

Doç.Dr. Yaşar Eryılmaz  
Doğubayazıt Devlet Hastanesi  
Dr. M. Ferit BAŞARAN  
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Uzmanı  
Dip.No:124196-Uzm.Tess.No:124196

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Doğubayazıt Devlet Hastanesi  
Müfettiş Mustafa KİÇALU  
Ankara ve Sağlık Bakanlığı

23. Kabinin dış ölçüleri 1500\*1500 mm yerden yüksekliği 2350 mm olmalıdır.
24. Kabinin iç ölçüleri 1200\*1200 mm yükseklik 2000 mm olmalıdır.
25. Kapı ölçüleri 850\*1900
26. İzolasyon 125 Hz 45 dB 250Hz 50 dB 500 Hz 60 dB 1000 Hz 62 dB 2000 Hz 64 dB 4000 Hz 68 dB 8000 Hz 70 dB
27. Kabinin kapısı özel menteşelerle kabine tutturulmuş olmalı. Mekanik , manyetik veya elektronik sistemle kapanabilen özel olarak metalden imal edilmeli.
28. Kabinin kapısı manyetik ve mekanik sistemli olmalı ve istenildiğinde kolaylıkla açılıp kapanabilmelidir. Ayrıca kapının iç kısmında herhangi bir olumsuzluk durumunda hastanın dışarıya çıkmasını sağlayan özel bir acil çıkış butonu mutlaka olmalıdır.
29. Kapı kapandığında kasa içerisine tamamen yerleşmelidir. Dış yüzeyi ile bir olmalıdır. Dışarıya çıkıntısı olmamalıdır.
30. Kabin üzerinde hasta-operatör görüşmesini odimetre cihazı olmaksızın net parazitsiz sağlayan bir diyafon sistemi olmalıdır. Diyafon sisteminin ses düzeyi operatör tarafından ayarlanabilmelidir.
31. Kabin en az 5 cm lik takozlar üzerine monte edilmelidir.
32. Kabinin panosu ve kabin aynı renk malzemedan imal edilmiş olmalıdır.
33. Kabinin iç zemini silinebilen özel malzemedan yapılmış olmalıdır.
34. Kabin mevcut odyolojik ürünlerle bağlantısı yapılarak çalışır durumda telsim edilmelidir.
35. Üretici firmanın veya distribütör firmanın Teknik Servis Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi bulunmalıdır.
36. Her türlü arızaya karşı 2 yıl ücretsiz garanti ve 2 yıl boyunca ücretsiz bakımı yapılmalıdır. 10 yıl da ücretli servis garantili olmalıdır.

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Doç.Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi  
Yunus Emre ÖZEN  
ODYOMETRİST

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Doç.Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi  
Yunus Emre ÖZEN  
ODYOMETRİST

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi  
Mücehit Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi  
Dip.No:124195

Doç.Dr. Yaşar Eryılmaz  
Doğruyolcu Devlet Hastanesi  
Dr.M. Murat BAŞARAN  
Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi Uzmanı  
Dip.No:124195