

885  
7

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 **ÇOCUK SERVİSİ İÇİN GEREKLİ MALZEME ALIMI** işi 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 03/05/2018 tarih ve saat 14:00'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	PEDİATRİK PARMAK TİPİ SPO2 CİHAZI	ADET	5		
2	YETİŞKİN PARMAK TİPİ SPO2 CİHAZI	ADET	5		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi  
İmza/Kaşe

OLUR  
Uz.Dr. Hasan BALABAN  
BAŞHEKİM

*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) Dökme 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:

## 1. PULSEOKSİMETRE (PEDETRİM) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Pulseoksimetre cihazı kandaki oksijen satürasyonunu ve nabız ölçümü yapabilen dijital ölçüm cihazı olmalıdır.
2. Pulseoksimetre pediatrik ve yetişkin kullanım için spesifik olarak tasarlanmış olmalıdır.
3. Pulseoksimetre cihazı parmak tipi olmalıdır.
4. Cihaz OLED full renkli dot matrix ekrana sahip olmalıdır.
5. Cihazın ekranında hastanın satürasyonu, nabız sayısı, perfüzyon indeksi, kalp ritmi ve dolu dalga formu görüntüsü izlenebilmelidir.
6. Cihaz parmağı doğru şekilde yerleştirmeden otomatik olarak çalışmaya başlamamalıdır.
7. Cihaz %0 - %100 aralığında satürasyon ölçümü yapabilmeli, %75 - %99 aralığında  $\pm 2$ , %70 - %75 aralığında  $\pm 3$  hassasiyetinde ölçüm yapabilmelidir.
8. Cihazın nabız ölçüm aralığı 30 – 240 bpm olmalı, ölçüm hassasiyeti  $\pm 2$  bpm olmalıdır.
9. Cihazın perfüzyon indeksi görüntüsü %0 - %20 aralığında olmalıdır.
10. Cihazın saturasyon ölçümü, çevresel ışık faktörlerinden (karanlık ve doğal ışık arasındaki ölçüm farkı) en fazla  $\pm 1$  oranında etkilenmemelidir.
11. Cihazın ekranı dört moda izlenebilir olmalıdır. a) Dikey aşağı doğru b) Dikey yukarı doğru c) Yatay sağ yön d) Yatay sol yön
12. cihaz 1,5v ,2A alkalın batarya ile çalışabilmelidir.
13. batarya en az 24 saat kullanılabilirmelidir.
14. cihaz herhangi bir ara bağlantı kablosu olmadan ölçüm yapabilmelidir.
15. düşük batarya durumunda ekranda uyarı verilmelidir.
16. Cihaz pil ömrünü korumak için işlem yapılmadığı takdirde 4 saniye içinde otomatik olarak uyku moduna geçmeli ve tekrar kullanılmak istendiğinde parmağı algıladığında otomatik olarak açılmalıdır.
17. cihaz 1 yıl garanti kapsamında olmalıdır.
18. Cihazın görsel ve işitsel alarmları bulunmalıdır. Bu alarmlar; satürasyon %90'nın altına indiğinde, nabız 50bpm altına indiğinde, 120bpm üstüne çıktığında devreye girmelidir.
19. Cihaz ile birlikte 2 adet şarj edilebilir alkaline batarya ve şarj cihazı, taşıma kılıfı ve askı verilmelidir.
20. verilecek şarj cihazı 220v 50 hz şebeke cıreyanı ile çalışmalıdır.
21. Cihazın ağırlığı en fazla 60g olmalıdır, elde kolay taşınabilmelidir.
22. cihaz uluslar arası kalite standartlarına(ISO,CE,TÜV VS.) sahip olmalıdır.

23. Teklif veren firmanın tıbbi cihaz yönetmeliği, vücuda yerleştirilebilir aktif cihaz yönetmeliği, vücut dışında kullanılan tıbbi tanı cihazları yönetmeliği kapsamında tıbbi cihaz satış, reklam ve tanıtım yönetmeliği gereğince satış merkezi yetki belgesine sahip olmalıdır. Bu yetki belgesi ihale dosyasında sunulmalıdır.

Konu: Hastanelerin Birliđi  
Dođ. Dr. Yařar Eryılmaz  
Dođubeyazıt Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Ufuk KURNAZ  
Cocuk Sağlık Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tesc. No: 149447

Konu: Hastanelerin Birliđi  
Dođ. Dr. Yařar Eryılmaz  
Dođubeyazıt Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. Ufuk KURNAZ  
Cocuk Sağlık Hastalıkları Uzmanı  
Dip. Tesc. No: 149447