



00110268354

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi

Sayı : 68917221-949
Konu : Teklife Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **VİTAL MONİTÖR ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatını **04/02/2020** tarih ve saat 11:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

e-imzalıdır
Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Mali İşler Müdür V.

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	VİTAL MONİTÖR	ADET	2		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe
e-imzalıdır.
Hasan BALABAN
Başhekim V.

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) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
- 5) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 6) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eş zamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 7) Alınacak malzemelerin 2 İKİ yıl garantili olması
- 8) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 9) 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

Telefon:0472 312 60 47

Belgegeçer: 0472 312 54 47

e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Ağrı Yolu Üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI

Telefon: Faks No: 04723125447/312 60 30

e-Posta: serra.kirac@saglik.gov.tr İnternet Adresi: ddhsatinalma@gmail.com

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden ef947481-9db5-41f8-800a-088bdeb92197 kodu ile erişebilirsiniz.

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Bilgi için: Serra KIRAÇ

TIBBİ SEKRETER

Telefon No: (0 472) 312 60 47

VİTAL MONİTÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ (HBYS UYUMLU)

1. Cihaz iş yükünün hafifletilmesi için, EKG, Non-Invaziv Kan Basıncı (NIBP), Oksijen Satürasyonu (SPO2), Nabız, Solunum ve Sıcaklık parametrelerinin izlendiği ve ölçüldüğü gelişmiş bir vital bulgu izleme cihazı olmalıdır.
2. Cihaz yetişkin, çocuk ve yeni doğan hastalarda sadece belirli aksesuarlar değiştirilerek kullanılabilirmeli, parametreler farklı klinik uygulamalara göre programlanabilmelidir.
3. Cihazın en az 8" inç boyutunda renkli 800 x 600 çözünürlüklü TFT LCD dokunmatik ekranı olmalı. Cihazın kolay taşınabilmesi için taşıma kolu olmalıdır.
4. Cihaz sistolik, diastolik ve ortalama basınç değerleri, ısı, nabız nümerik olarak izlenirken, respirasyon, EKG, oksijen saturasyonunun dalga biçimleri grafik formda izlenebilmelidir.
5. Cihazın ekranında, Vital parametrelere ait alarm aralık değerleri ilgili parametrelerin yanında izlenebilmelidir.
6. Cihaz üzerinde 120 saatlik uzun trend kaydı, 60 dakikalık kısa tend kaydı, 1000 adet NIBP ölçümü kaydı ve 200 adet alarm kaydı yapılabilirmelidir, istenirse bu bölümlerden çıktı alınabilirmelidir.
7. Cihazda 2 adet USB girişi, 1 adet RJ45 girişi olmalıdır, cihaz CF, BF korumalı olmalıdır.
8. Cihazda parametre renkleri kullanıcı tarafından ayarlanabilirmelidir.
9. Cihazda batarya ömrünü uzatmak için gece modu özelliği olmalıdır.
10. Cihazın kullanım dili Türkçe olmalıdır.
11. Cihaz üzerinden EKG kalibrasyonu, NIBP modülü için kalibrasyon ve kaçak testleri yapılabilirmelidir.
12. Cihaz üzerinde uzaktan izlenebilmesi için alarm ışığı bulunmalı yüksek önem seviyesi seçildiğinde kırmızı renkte yanmalı, düşük ve orta seviye seçildiğinde sarı renkte yanarak kullanıcıyı uyarmalıdır.
13. Cihazda alarm durumu olduğunda parametreler üzerindeki sayısal değerlerin bulunduğu alan önem seviyesi rengine göre yanıp sönmelidir.
14. Cihaza takılı olmayan kablolar ile ilgili bilgi ekranda Türkçe yazılı bir şekilde görülebilmelidir.
15. Cihazda alarm durumunda istenirse yazıcıdan otomatik olarak çıktı verebilmelidir.
16. Alarm duraklatma olmalı ve 1,2,3,4,5,10,15 dk. veya sürekli olarak ayarlanabilirmelidir.
17. Dokunmatik ekran üzerinde bulunan freeze tuşu ile ekran dondurulabilmeli ve istenen dalga formlarının çıktısı alınabilirmelidir.
18. Cihazda big font büyük ekran modu olmalı. Bu mod için, istenen parametreler seçilebilmelidir.
19. Cihazın dokunmatik ekranı üzerinden cihaz tuş sesi, alarm sesi, QRS sesi ve Pulse sesi seviyeleri ayarlanabilmeli, istenirse kapatılabilmelidir.
20. Cihazda 17 farklı çeşit aritmi özelliği olmalıdır.
21. Cihaz üzerinden sadece EKG derivasyonları izlenebilmelidir.
22. Cihazın EKG özellikleri aşağıda belirtilen değerlere sahip olmalıdır;
 - a) Lead Tipi: 3-Lead; I, II, III – 3 derivasyon göstermelidir
 - b) 5 –Lead; I, II, III, aVR, aVL, aVF, V – 7 derivasyon göstermelidir
 - c) Teşhis modu: 0,05 Hz-100 Hz arasında olmalıdır
 - d) İzleme Modu: 0,5 Hz-40 Hz arasında olmalıdır

Ozlem YARDIMCI
Hemşire, Sırtıma Hastanesi
Ağrı Kızıl Elmas Hastanesi
Ağrı, Dr. Recep Ertürk Doğum ve Çocuk Hastanesi

Doç. Dr. Tamer Eryılmaz
Doğum ve Çocuk Hastanesi
Ağrı Kızıl Elmas Hastanesi

- e) Cerrahi modu: 1Hz-20 Hz arasında olmalıdır
f) Güçlü Filtre modu: 5Hz-20 Hz arasında olmalıdır
g) Cerrahi ve İzleme modunda defibrilasyondan sonra baseline geri dönüş zamanı 3 saniyeden az olmalıdır.
h) Genlik ayarı; Auto, x0.125, x0.25, x0.50, x1, x2, x4 olarak ayarlanabilmelidir.
i) Dalga geçiş hızı (Tarama hızı) 6.25mm/s, 12.5 mm/s, 25 mm/s olarak ayarlanabilmelidir.
j) CMRR değeri 100dB den büyük olmalıdır.
23. Cihaz NIBP ölçümünü osilometrik yöntem ile yapmalı, manşon basınç ölçüm aralığı 0-280 mmHg olmalı, klinik uygulamalara göre basınç ölçüm ve izleme aralıkları aşağıdaki değerler arasında değişmelidir.
- YETİŞKİN:**
a) Sistolik Basınç Ölçüm Aralığı: 40-270 mmHg b) Diastolik Basınç Ölçüm Aralığı: 10-210 mmHg
c) MAP (Ortalama) Basınç Ölçüm Aralığı: 20-230 mmHg
- ÇOCUK:**
d) Sistolik Basınç Ölçüm Aralığı: 40-200 mmHg e) Diastolik Basınç Ölçüm Aralığı: 10-150 mmHg
f) MAP (Ortalama) Basınç Ölçüm Aralığı: 20-165 mmHg
- YENİDOĞAN:**
g) Sistolik Basınç Ölçüm Aralığı: 40-135 mmHg h) Diastolik Basınç Ölçüm Aralığı: 10-95 mmHg
i) MAP (Ortalama) Basınç Ölçüm Aralığı: 20-105 mmHg
24. NIBP ölçüm aralıkları otomatik mod ayarında 1,2,3,4,5,10,15,30,60,90,120,180,240,480 dakika olmalıdır.
25. NIBP kullanım modu manuel, otomatik olarak seçilebilmelidir, kullanıcı tarafından adet ve aralık zamanı girilebilmelidir.
26. Cihazın saturasyon izleme ölçüm değerleri 40-100% aralığında olmalı, SpO2 doğruluk oranı aşağıdaki değerler arasında olmalıdır.
a) $\pm 2\%$ (70-100% Yetişkin, Çocuk)
b) $\pm 3\%$ (70-100% Yeni doğan)
c) Dalga derivasyonu dolgu formunda izlenebilmelidir.
d) Pulse sesi 0-9 seviyeleri arasında ayarlanabilmelidir.
e) Dalga hızı 12.5mm/s, 25mm/s olarak seçilebilmelidir.
27. Nabız Ölçüm Değerleri ise 30-254 (atım/dk) bpm aralığında hareketsiz ± 2 bpm, hareket halinde ± 5 bpm doğruluğunda ölçülebilmelidir.
28. Cihazda respirasyon ölçümü;
a) Amplitude değeri x0.25, x0.50, x1, x2, x3, x4, x5 olarak ayarlanabilmelidir.
b) Solunum empedans aralığı 0.5 – 5 Ω olmalıdır.
c) Base-line 500-4000 Ω olmalıdır.
d) Tarama hızı 6.25 mm/s, 12.5 mm/s, 25mm/s olarak ayarlanabilmelidir.
e) Apne gecikmesi 10,15, 20,25,30, 35, 40 olarak değerleri ayarlanabilmelidir.
29. Cihazın Sıcaklık Ölçüm aralığı, ± 0.5 doğruluğunda 5-50° C değerleri arasında olmalıdır.
30. Cihaza infra-red ateş ölçer bağlanabilmelidir. Infra-red ateş ölçer standart olarak cihaz ile birlikte verilmelidir. Temassız kızılötesi ölçerin sıcaklık ölçüm aralığı 20-42°C aralığında olmalıdır.
31. Cihazda Demo modu olmalı ve şifre korumalı olmalıdır.
32. Cihaz üzerinde istenirse ST değeri izlenebilmelidir. EKG parametresinin tüm kanalları için ST alarmı -2.0~2.0 ayarlanabilmeli. ST menüsü üzerinden konum ayarı yapılabilir. ISO

- 2 ile -248 arasında ayarlanabilmeli, ST 2 ile - 248 arasında ayarlanabilmelidir. ST parametresinin alarm önemi 3 kademeli olarak seçilebilmelidir.
33. Cihaza istenildiğinde opsiyonel olarak bir barkod okuyucu bağlanabilmelidir.
34. Cihazda standart dâhili bir yazıcı olmalıdır.
- a) Yazıcı yatay 16 dots/mm, dikey 8 dots/mm olarak yazdırılmalıdır.
- b) Kâğıt hızı 12.5 mm/s, 25mm/s, 50mm/s olarak ayarlanabilmelidir.
- c) 3 kanal dalga formu yazdırılabilmelidir.
- d) Printer çıktı zamanı 4s, 8s, 16s ve sürekli olarak ayarlanabilmelidir.
- e) Printer çıktı kâğıdında: hasta demografik bilgileri, çıktı alınan tarih ve saat olmalıdır.
- f) Gerçek Zamanlı, Multi EKG ve Freeze modunda record olarak çıktı verebilmelidir.
35. Cihaz, Kablolu veya Kablosuz (LAN ya da WLAN) olarak merkezi bir network'e HL7 "Health Level Seven" aracılığı ile bağlanabilme özelliği olmalıdır. Ayrıca cihaz opsiyonel bir yazılım ile gerçek zamanlı verileri bir merkezi izleme birimine aktararak uzaktan hasta takibi yapabilmelidir.
36. Cihaz 220V/50Hz şehir şebeke cereyanı ile çalışabildiği gibi dâhili şarj edilebilir Li-ion bir batarya ile en az 8 saate kadar kesintisiz çalışabilmelidir.
37. Firmalar teklif etmiş oldukları cihazların HL7 özelliğini ve cihazın ürettiği verileri kablolu veya kablosuz (LAN ya da WLAN) olarak merkezi bir network'e HL7 "Health Level Seven aracılığı ile bağlanabilirliğini demo ederek ihale komisyonuna kanıtlamalıdır.
38. Cihazla Birlikte;
- a) Özel Taşıyıcı Sehpa Sepetli,
- b) 1 Adet Tekrar Kullanılabilir (Reusable) EKG Kablosu 5 Lead
- c) 1 Adet Tekrar Kullanılabilir Yetişkin ve Çocuk Spo2 Sensörü
- d) 1 Er Adet Yetişkin ve Çocuk NIBP Manşonu Verilmelidir.
- e) 1 Adet Cilt Isı Probu
- f) 1 Adet Temassız Kızılötesi Ateş Ölçer
- g) 1 Adet NIBP uzatma hortumu 3 m.
- h) 1 Adet Spo2 uzatma kablosu 2 m.
- i) 1 Adet güç kablosu
- j) 1 Adet güç adaptörü
39. Cihazın CE belgesi bulunmalıdır.
40. Teklif veren firmanın TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi bulunmalı ve teklif verdiği cihazın adı ve markası TSE Hizmet Yeterlilik Belgesinde bulunmalıdır.
41. Teklif edilecek cihaz imalat ve fabrikasyon hatalarına karşı en az iki (2) yıl garanti kapsamında olmalıdır.
42. 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.
43. Cihazı HBYS sistemine bağlamak ve entegre edebilmek için gereken kablolu ve kablosuz ağ ayarları, hiçbir ilave ücretli şifre gerektirmeksizin cihazdaki ayar menüleri ile kullanıcı tarafından rahatlıkla yapılabilirmelidir.

Ozlem YARDIMCI
Adli Tıp Uzmanı
Ağrı Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Ağrı

Doç. Dr. Yılmaz KAYMAZ
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
Ağrı Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Ağrı