



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
AĞRI DEVLET HASTANESİ

Sayı : 536
Konu : Fiyat Teklifi
İşin Adı : 4 Kalem Drager Marka Anestezi Cihazı İçin Parça Alımı
Dosya Id : 1732

30.01.2020

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 03.02.2020 saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Beymal ULUTAŞ
İdari ve Mali İşler Müdürü

Satın Alınacak Malın/ İşin							
S.No	Malın/İşin Cinsi	Sut Kodu	UBB	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	ANESTEZİ CİHAZI MONİTÖRÜ SPO2 ÖLÇÜM PROBU PARMAK YETİŞKİN PARMAK YETİŞKİN DRAGER İNFİNİTY XL SPO2			15	Adet		
2	ANESTEZİ CİHAZI MONİTÖRÜ ARA KABLOSU NIBP DRAGER İNFİNİTY SPO2 PROBU ARA KABLOSU YETİŞKİN NON İNVAZİV TANSİYON ARA KABLOSU VE			15	Adet		
3	ANESTEZİ CİHAZI MONİTÖRÜ ARA KABLOSU NIBP NONİNVAZİV TANSİYON ARA KABLOSU MANŞONU OBEZ DRAGERE UYUMLU NON İNVAZİV TANSİYON ARA KABLOSU VE MANŞONU			4	Adet		
4	ANESTEZİ CİHAZI MONİTÖRÜ ARA KABLOSU NIBP DRAGER İNFİNİTY SPO2 PROBU ARA KABLOSU YETİŞKİN SPO2 PROBU ARA KABLOSU DRAGER İNFİNİTY SPO2 PROBU ARA KABLOSU YETİŞKİN			6	Adet		
KDV Hariç Genel Toplam							

Teklif Eden
.../.../2020
Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı
- Kaşe/İmza



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
AĞRI DEVLET HASTANESİ

Teklif Eden

.../.../2020

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim: AĞRI DEVLET HASTANESİ

- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 150 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayi Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 3 (üç) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

Alım kısmi teklife kapalıdır.

NIBP Ara Kablosu Teknik Şartnamesi


- 1.Ara kablo hastanemiz bünyesinde kullanılan Drager Marka Monitör Cihazlarının orijinal parçası olmalıdır.
- 2.Ara kablo tansiyon manşonlarıyla uyumlu çok kullanımlık tip olmalıdır.
- 3.Ara kablonun uzunluğu en az 3,70 cm olmalıdır.
- 4.Ara kablo monitördeki manyetik alan sistemine uygun olmalıdır.
- 5.Ara kablo NIBP kanalı kalibrasyon testlerinden geçebilmelidir.
- 6.Ara kablo TPE'den üretilmiş olmalıdır.(Termoplastik elastomer)PVC ve lateks içermemelidir.
- 7.Ara kablo bükülmelere karşı tıkanmayan bir tasarıma sahip olmalıdır.
- 8.Kablonun takılacağı monitörün üretici firma tarafından verilmiş cihaz ile tam uyumlu çalıştığını gösterir.Uyumluluk belgesi komisyona sunulmalıdır.
- 9.Kablo üretim hatalarına karşı 1yıl firma garantisi altında olmalıdır.
- 10.Paket üzerinde firmanın adı ve parça numarası belirtilmiş olmalıdır.
- 11.Numune onayı alınmalıdır.
- 12.Hortumu takacak olan personelin ürünün takılacağı tıbbi cihaz ile alakalı üreticiden alınmış eğitim sertifikası olmalıdır ve hastaneye ibraz etmelidir


D. Fatma Okucu
168393

Rahim ALTUN
Anestezi Sorumlusu
Ağrı Devlet Hastanesi

YETİŞKİN SpO2 Probu Teknik Özellikleri

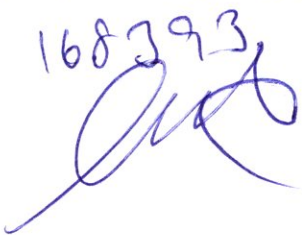
- 1.Saturasyon probu hastanemiz bünyesinde kullanılan Drager marka monitör cihazlarının orijinal parçası olmalıdır.
- 2.Prob 30 kilo ve üzeri yetişkin ve çocuk hastalara uyumlu, çok kullanımlık olmalıdır
3. Prob hastanın el parmağından oksijen satürasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalıdır.
4. Prob monitöre ait ara bağlantı kablosuna tam uyumlu olmalıdır
5. Prob monitör artefakti engelleyecek sisteme uygun olmalıdır
6. Probun takılacağı monitörün üretici firması tarafından verilmiş, cihaz ile tam uyumlu çalıştığını gösterir uyumluluk belgesi komisyona sunulmalıdır
- 7.Pob üretim hatalarına karşı 1 yıl firma garantisi altında olmalıdır
- 8 Paket üzerinde firmanın adı ve parça numarası belirtilmiş olmalıdır
9. Numune onayı alınmalıdır .
10. Probu takacak olan personelin ürünün takılacağı tıbbi cihaz ile alakalı üreticiden alınmış eğitim sertifikası olmalıdır ve hastaneye ibraz etmelidir.


Dr Fatma Akcu
168 30 3


Rahim ALTUN
Anestezi Sorumlusu
Ağrı Devlet Hastanesi


Yetişkin Tansiyon Manşonu Teknik zellikler


- 1.Manşon hastanemiz bünyesinde kullnılan Drager monitör cihazlarının orijinal parçası olmalıdır.
- 2.Manşon yetişkin uyumlu çok kullanımlık tip olmalıdır.
- 3.Manşon monitöre ait ara bağlantı kablosuna uyumlu olmalıdır.
- 4.Manşon monitördeki venous stasis sistemine uygun olmalıdır.
- 5.Manşonun kol çevresi uzunluğu en az 23-33 cm,genişliği en az 14 cm olmalıdır.
- 6.Manşon PVC lateks ve silikon içermemelidir.
- 7.Manşon kullanıcı tarafından kolay tanınabilmesi için renk kadlu olmalı ve ürün üzerinde boyut bilgilerini içermelidir.
- 8.Manşon monitör NIBP kanalı kalibrasyon testlerinden geçebilmelidir.
- 9.Manşonun takılacağı monitörü üretici firması tarafından verilmiş cihaz ile tam uyumlu çalıştığını gösterir.Uyumluluk belgesi komisyona sunulmalıdır.
- 10.Paket üzerinde firmanın adı ve parça numarası belirtilmiş olmalıdır.
- 11.Manşon retim hatalarına karşı 1 yıl firma garantisinde olmalıdır.
- 12.Manşonu takacak olan personelin ürünün takılacağı tıbbi cihaz ile alakalı üreticiden alınmış eğitim sertifikası olmalıdır ve hastaneye ibraz etmelidir

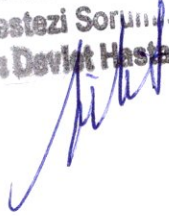
Dr Fatma Okcu
168393


Rahim ALTUN
Anestezi Soruşunlu
Ağrı Devlet Hastanesi


SpO2 Kablosu Teknik Şartname

- 1.Saturasyon prop kablosu hastanemiz bünyesinde kullanılan Drager Marka monitör cihazlarının orijinal parçası olmalıdır.
- 2.SpO2 probunu Multimed Pod'a bağlayan özellikte olmalıdır.
- 3.Ara kablo SpO2 Probunu sağlam şekilde tutan bir mekanizmaya sahip olmalıdır.Multimed Pod'a kolaylıkla takılıp çıkartılabilmeli ve bu işlem sırasında bağlantı tırnakları herhangi bir hasar görmemelidir.
- 4.Kablo boyu 1m veya 2m olmalıdır.
- 5.Kablonun takılacağı monitörün üretici firması tarafından verilmiş cihaz ile tam uyumlu çalıştığını gösterir.Uyumluluk belgesi komisyona sunulmalıdır.
- 6.Kablo üretim hatalarına karşı 1 yıl firma garantisi altında olmalıdır.
- 7.Paket üzerinde firmanın adı ve parça numarası belirtilmiş olmalıdır.
- 8.Numune onayı alınmalıdır.
- 9.Kabloyu takacak olan personelin ürünün takılacağı tıbbi cihaz ile alakalı üreticiden alınmış eğitim sertifikası olmalıdır ve hastaneye ibraz etmelidir.

Dr. Fatma Okur
168393


Rahim A.
Anestezi Sorumlusu
Ağrı Devlet Hastanesi


Yetişkin Obez Tansiyon Manşonu Teknik zellikler

- 1.Manşon hastanemiz bünyesinde kullnılan Drager monitör cihazlarının orijinal parçası olmalıdır.
- 2.Manşon yetişkin uyumlu çok kullanımlık tip olmalıdır.
- 3.Manşon monitöre ait ara bağlantı kablosuna uyumlu olmalıdır.
- 4.Manşon monitördeki venous stasis sistemine uygun olmalıdır.
- 5.Manşonun kol çevresi uzunluğu en az 55-40 cm,genişliği en az 25 cm olmalıdır.
- 6.Manşon PVC lateks ve silikon içermemelidir.
- 7.Manşon kullanıcı tarafından kolay tanınabilmesi için renk kadlu olmalı ve ürün üzerinde boyut bilgilerini içermelidir.
- 8.Manşon monitör NIBP kanalı kalibrasyon testlerinden geçebilmelidir.
- 9.Manşonun takılacağı monitörü üretici firması tarafından verilmiş cihaz ile tam uyumlu çalıştığını gösterir.Uyumluluk belgesi komisyona sunulmalıdır.
- 10.Paket üzerinde firmanın adı ve parça numarası belirtilmiş olmalıdır.
- 11.Manşon üretim hatalarına karşı 1 yıl firma garantisinde olmalıdır.
- 12.Manşonu takacak olan personelin ürünün takılacağı tıbbi cihaz ile alakalı üreticiden alınmiş eğitim sertifikası olmalıdır ve hastaneye ibraz

Dr. Fatma Akur
168393

Rahim A. STÜK
Anestezi Sorumlusu
Ağri Devlet Hastanesi