



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 **HASTABAŞI MONİTÖRÜ ARA KABLOSU İNVAZİV ARTER BASINÇ ÖLÇÜM ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 28/02/2020 tarih ve saat 10:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

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

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MIKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	HASTABAŞI MONİTÖRÜ ARA KABLOSU İNVAZİV ARTER BASINÇ ÖLÇÜM	ADET	3		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe
e-İmzalıdır.

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

Bilgi için: Serra KIRAÇ
TIBBİ SEKRETER

İnternet Adresi: ddhsatinalma@gmail.com
Telefon No: (0 472) 312 60 47
Evrakin elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 0ec14011-2db3-4126-a7bb-ba7ba1e41c7c kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Arteryal kan basıncı ve santral venöz basınç ölçümünde kullanılmak üzere basınç ölçüm setleri

1. Setin içerisinde, kendisinden yıkama sistemli ve bir adet tek kullanımlık transdüser, bir yıkama ünitesi ile üçlü musluk bulunmalıdır.
2. Muslukların üzerinde sıvı akış yönlerini gösteren işaretler olmalı, ayrıca musluğun kapalı yönü bir yazı ile belirtilmelidir.
3. Transdüser, yıkama (flush) sistemini değiştirilmeye imkan verecek ve bağlanmasını sağlayacak şekilde konektörlü olmalıdır.
4. Yıkama sistemi, sistem içinden yapılacak şekilde olmalıdır.
5. Transdüser üzerindeki üçlü musluk değiştirilebilir olup, gerektiğinde çıkarılıp yenisi takılabilmelidir.
6. Damlama haznesinden sonra akışı kontrol etmeye ve kapamaya yarayan bir klemp ve transdüserlere giden hat üzerinde akış kapamaya yarayan bir klemp olmalıdır.
7. Transdüserden basınç kablosuna uzanan hat 30 cm'den kısa olmamalıdır.
8. Transdüserlerin basınç kablosuna bağlanan konektörleri üzerinde, dışardan gelebilecek olası konektör ıslanmalarından korumak için muhafazalı olmalı ve basınç kablosunu dışarıdan boşluk bırakmayacak şekilde kavramalıdır.
9. Serum bağlantısı için bir hazne içermelidir.
10. Basınç hatları kıvrılmaya dirençli, luer-lock uygulamalı olmalıdır.
11. Set hastaya bağlandığında devamlı olarak 3 ml/saat hızda, istendiğinde ise bolus yıkama yapabilmelidir.
12. Set açıldığında, havanın çıkarılmasını sağlayacak delikleri olan kapaklar içermelidir.

13. Basınç setinde kullanılması muhtemel ARTER, CVP, PA ve LAP yapışkan etiketleri bulunmalıdır.
14. Serum seti içerisinde filtre bulunmalıdır.
15. Transdüserin hassasiyetini kafla ölçebilen, bozukluk olduğunda hangisinden olduğu konusunda fikir veren ve 0 ile 100 mmHg basınç uygulanan transdüser simülatörü firma tarafından sağlanacaktır.
16. Çalışma basınç aralığı -50 ile +300 mmHg ve yüksek basınç limitleri -400 ile 5000 mmHg arasında olmalıdır.
17. Setlerle birlikte mevcut monitörlere bağlantıyı sağlamak için mevcut monitörlere uyumlu, monitör sayısı kadar yedekleri (3 monitöre 1 adet) ile birlikte invaziv basınç ara kablosu verilmelidir.
18. Firma her 100 set için 1 adet transducer yatağı temin etmelidir.

Valimetric İnfl...



Prof. Dr. Mustafa Kemal Dönmez
Prof. Dr. Mustafa Kemal Dönmez