1. Kalem

TC SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Diyadin Devlet Hastanesi

ANNE SÜTÜ SAĞMA CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-Cihaz anne göğsünden süt sağımına imkan veren bir pompa olmalıdır.
2-Cihaz tamamen kapalı sistem olmalı , vakum pistonu anne-bebek emniyeti ve hijyen açısından pompanın içinde olmalıdır. Vakum pompası dışarıdan görünmemelidir.
3- Sessiz ve vibrasyonsuz çalışma özelliği, cihazın vakum gücü en az 240 mmHg olmalıdır.
4- Ağrısız ve rahat sağım uygulanılabilir olmalıdır.
5- Cihaz olası bir elektrik kaçağına karşı (dış cephesinin komple plastik olması) güvenli olmalıdır.
6- Kullanıcı güvenliği açısından tamamen izole edilmiş olmalıdır.
7- Cihaz önünde 2 adet süt sağma giriş yeri olmalıdır. Giriş yeri üzerinde 1 adet tıpa olmalı , istenildiğinde tek set kullanılabilmelidir.
8- Cihaz taşıma kolaylığı açısından ağırlığı 2 kg mı geçmemelidir.
9- Cihaz üzerinde açma kapama düğmesi ve vakum ayar vanası olmalıdır.
10- Kolay taşıma için üst tarafında tutma yeri olmalıdır.
11- Kullanıcı güvenliği açısından cihazın altında 1 adet dışarıdan değiştirilebilecek elektrik sigortası olmalıdır.
12- Cihaz 2 yıl firma garantisi altında olmlıdır.
13- Numune değerlendirildikten sonra uygunluk verilecektir.
14- 30 adet süt sağma setinin ücretsiz olarak verilmesi gerekmektedir.

Güven ÇELİK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Diyadin Devlet Hastanesi
Dr. Vedat ARSLAN
Baştabip
Diş Hek. No 202272

Uzm. Dr. Ahmet ÇİÇEK
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzm.
Diş. Tab. Uzm.
Ağrı Devlet Hastanesi

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Ağrı Diyadin Devlet Hastanesi

2. kalem

PORTATİF CERRAHİ ASPİRATÖR (BATARYALI) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz acil üniteleri, cerrahi amaçlı veya aspiratör gereken tüm cerrahi işlemlerde kullanılmak üzere dizayn edilmiş olmalı ve vakum hava aspirasyonu sağlayabilecek özellikte tasarlanmış ve mobil olmalıdır.
2. Cihaz 310×240×190 (±5) mm ölçülerinde olup maksimum 5 kg olmalıdır.
3. Cihazın şarj süresi batarya düşük indikatörü yandıktan sonra en az 4 saat olmalıdır.
4. Cihazda 1 adet 1 litrelik kavanoz bulunmalıdır ve polisülfan veya polikarbon yapıda olup 121°C de otoklavlanabilmelidir.
5. Kavanozun kapağında moturu ve bakterilere koruma amaçlı entegre hidrofobik MSF filtresi olmalıdır.
6. Aspiratör cihazı bakım gerektirmeyen yağsız piston tipi bir mekanizmaya sahip olmalıdır.
7. Aspirator içerisinde kullanılan pompa, gürültü ve titreşimlere karşı izole edilmiş ve bakım gerektirmeyen tipte olmalı 20L/dak arasında hava akış kapasitesine sahip olmalıdır. Aşırı akım (overflow) koruması bulunmalıdır.
8. Cihazın vakum gücü 80 kPa (605 mmHg) ±%8 olmalıdır.
9. Cihazın çıkardığı gürültü 60dB(A) dan fazla olmamalıdır.
10. Cihaz üzerinde cihazın vakum gücü kademesiz olarak ayarlanmalı ve kullanım anında vakum değeri cihaz dış darbelerden korunmak amacıyla gövde içine sabitlenmiş vakum göstergesinden mmHg bar, H2O, kPa olarak izlenebilmelidir.
11. Cihaz üzerinde bulunan tek bir döner düğme ile maksimum vakum ayarı yapılabilmelidir.
12. Cihaz 220V 50 Hz. şebeke gerilimi ile çalışabilmelidir.
13. Cihaz ile birlikte,
1 litrelik reuseable aspiratör kavanozu 1 adet
Aspirasyon hortumu 1 adet
14. Cihazın CE belgesi bulunmalıdır.
15. Teklif veren firmanın TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi bulunmalı ve teklif verdiği cihazın adı ve markası TSE Hizmet Yeterlilik Belgesinde bulunmalıdır.
16. Teklif edilecek cihaz imalat ve fabrikasyon hatalarına karşı en az iki (2) yıl garanti kapsamında olmalıdır.
17. 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.

Güven ÇELİK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Uzm. Dr. Nimet ÖNER
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 140153
Ağrı Diyadin Devlet Hastanesi

Diyadin Devlet Hastanesi
Dr. Vedat ARSLAN
Başhekim
Dip. Tes. No 2022/72

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Ağrı Diyadin Devlet Hastanesi

3. kalem

ELEKTRONİK BEBEK TERAZİSİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 20 KG TARTIM KAPASİTELİ OLMALIDIR.
2.10 KG A KADAR 2 GR, 10 KG'DAN SONRA 5 GR HASSASİYETTE TARTIM YAPABİLMELİDİR.
3. ŞEBEKE CERAYANI VE YENİDEN ŞARJ EDİLEBİLİR PİLLE ÇALIŞABİLMELİ.
4. ADAPTÖRÜ VE ŞARJ EDİLEBİLİR PİLİ İLE BİRLİKTE VERİLMELİ.
5. BEBEK TERAZİDEN ALINDIĞINDA BİR TUŞA BASILARAK BEBEK AĞIRLIĞINI N GÖSTERGEDE KALMASI SAĞLANABİLMELİDİR.
6. TERAZİNİN KEFESİ 29 CM- 55 CM EBATLARINDAN KÜÇÜK OLMAMALI.
7 .BEBEĞİN TARTIM SIRASINDAKİ HARAKETLERİ TARTIM DEĞERİNİ ETKİLEMEMELİ.
8. LİKİT KRİSTAL GÖSTERGELİ OLMALIDIR.
9. TARTI VE BOY ÖLÇÜMÜNÜ AYNI ANDA YAPABİLMEK İÇİN TARTIYA MONTE BOY ÖLÇME ÇUBUĞU (35-80 CM) İLE BİRLİKTE VERİLMELİ.
10. EN AZ İKİ YIL GARANTTİSİ OLMALIDIR.
11. CİHAZ İLGİLİ BÖLÜM TARAFINDAN GÖRÜLMELİDİR.
12. DİJİTAL OLMALIDIR.

Diyadin Devlet Hastanesi
Dr. Vedat ARSLAN
Başhekim
Dip. Tes. No. 202272

Güven ÇELİK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Uzm. Dr. Nimet ÖNER
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No.: 140255
Ağrı Devlet Hastanesi

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Ağrı Diyadin Devlet Hastanesi

4. kalem

OKSİJEN HOOD BAŞLIĞI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Aerodinamik dizaynı ile bebeklere düzgün ve istikrarlı oksijen akışı sağlamalıdır.

2. Hood Başlığının Çapı Büyük boy (26x18 cm), Orta boy (24x17cm) Küçük boy (22X14 cm) olmalıdır.

3. Bebeklerde sıkıntı ve strese sebep olmayacak şekilde tasarlanmış olmalıdır.

4. Oksijen kablo yerleşimi için giriş deliği (acutaşı) metal olmalı içi kısımdaki parça bebeği rahatsız etmeyecek şekilde yuvarlak olmalı ve üzerinde oksijen çıkışını sağlayan 3 adet oksijen çıkış deliği bulunmalıdır.

5. Bebeklerin rahat ve net izlenebilmesi için şeffaf plastikten imal edilmiş olmalıdır.

6. Kenar ve köşe kısımları bebeğe zarar vermeyecek yapıda üretilmiş olmalıdır.

7. Pencere kenarları yuvarlatılmış beyaz ya da gri silikon ile kaplanmış olmalıdır.

8. Bebeğin baş kısmının rahat hareket etmesi için yeterli miktarda boş alan bulunmalıdır.

9. Ürün Reusable (çok kullanımlık) olmalıdır.

10. Yenidoğan ve prematüre hastalarda kullanılmaya uygun olmalıdır.

11. Ürünün ÜTS kaydı bulunmalıdır.

12.Teklif verecek firmanın mutlaka ISO 13485 ve ISO 9001 belgeleri bulunmalıdır.

Güven ÇELİK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Uzm. Dr. Nimet ÖNER
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No.: 140153
Ağrı Devlet Hastanesi

Diyadin Devlet Hastanesi
Dr. Vedat ARSLAN
Başhekim
Dip Tes No 202272

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Ağrı Diyadin Devlet Hastanesi

5. kalem

YENİDOĞAN RADYANT ISITICI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1- Cihaz düşük ağırlıkta doğmuş bebeklerin ısıtılmasına, ilk müdahelelerinin yapılmasına ve tedavilerine uygun olarak yapılmış olmalıdır.
2- Cihaz yoğun bakımda, doğum odasında ve bebek bakım odasında hizmet verecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
3- Cihazda ısıtma işlemi, ön ısıtma modu, manuel ısıtma modu ve bebek (servo) modu olmak üzere 3 ayrı modda yapılabilmeli hangi modda çalışıldığı kullanıcı tarafından LED göstergede izlenebilmeli ve cihazda mod seçimi tek bir düğme ile yapılabilmelidir.
4- Sistemde mikroprosesörlü servo kontrol ısı modülü olmalı bütün kontrol ve ayarlar dijital olarak dokunmatik membran tuşlarla kontrol panosundan yapılmalıdır.
5- Sistemde, bebeğin cilt ısısı yapıştırılan bir prob vasıtası ile kontrol edilebilmeli ve ayarlanan ısı derecesinden (±1°C) saptığında alarm vermelidir.
6- Sistem, ayarlanan ve ölçülen sıcaklık değerini ön panelde dijital olarak ayrı ayrı ve aynı anda göstermelidir.
7- Cihazın üzerinde toplam gücün 0-100 % arasında ne kadarının kullanıldığını %10Tuk dilimler halinde gösteren bir led gösterge olmalıdır.
8- Cihazın üzerinde monitör veya benzer cihazların konulabileceği iki adet raf olmalıdır.
9- Opsiyonel olarak bebek terazisi ve çekmece eklenebilmelidir.
10- Bebek yatağının azami yükü 10 kg, raf azami yükü 2 kg, serum askısı azami yükü 2 kg olmalıdır.
11- Bebeğin cilt ısı probu reusable olmalıdır.
12- Cihaz cilt prob alarm ı ve yüksek ısı alarm ları verdiğinde ısıtıcı otom atik olarak devre dışı kalmalıdır.
13- Cihazın bebek (servo) modunda ısı ayar sınırları 30 - 38 9 C arasında olmalı ve 0.1°C hassasiyette ayarlanabilmelidir. 37 9 C derece üzerine ısı ayarlaması için ayrı bir güvenlik butonuna ihtiyaç duyulmamalıdır.
14- Cihaz ön ısıtma modunda çalışırken ısıtma kapasitesi %30 dan fazla olmamalıdır.
15- Cihazın manuel ısıtma modunda ısıtma kapasitesi %0-%100 arasında %10Tuk dilimler halinde ayarlanabilmelidir.
16- Cihazda en fazla 580 Watt' lık sabit dalga boylu infared quartz ısıtıcı modülü olmalıdır.
17- Sistemin döner başlık kısmında, kontrol ve özel işlemler için ortamı aydınlatacak halojen tip muayene ışığı bulunmalı ve ayrı bir düğme ile kontrol edilmelidir.
18- 5i5tem(]e aşağıdaki durum lara karşı sosli veya ışıklı alarm düzeni bulunmalıdır. - Bebek yüksek cilt ısısında, - Bebek düşük cilt ısısında, - Elektrik kesilmesinde, - Cilt ısı probu takılı olmadığı veya arızalı olduğunda, - Sistem arızası, - Manual ısıtma modunda 15 dk'dan fazla çalıştığında,
19- Cilt probu takılı olduğu zaman manuel ve ön ısıtma modunda bebeğin cilt sıcaklığı ekrandan takip edilebilmelidir.
20- Cihaz ikisi frenleme sistemine sahip anti statik 4 tekerlek üzerinde kurulmuş, olmalıdır.
21- Cihazda ayarlanan ısı değerlerini korumak amacı ile bir elektronik kilitleme sistemi bulunmalıdır. Bu sistem ısı ayarları yapıldıktan sonra en fazla 15 saniye içerisinde otomatik olarak devreye girmeli, devrede olduğu sürece bütün ısı kontrol kumandaları devre dışı kalmalıdır. Böylece ilgili personelin dışında başka kimselerin ısı ayarlarını değiştirmesi önlenmelidir.

Güven ÇELİK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Uzm. Dr. Nimet ÜNER
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No.: 140157
Ağrı Diyadin Devlet Hastanesi

Diyadin Devlet Hastanesi
Dr. Vedat ARSLAN
Başhekim
Dip. Tes. No 202272

22- Cihazda bebek yatağı etrafında pleksiglas malzemeden yapılmış, çıkarılabilen koruyucu paneller olmalıdır.
23- Cihazın yatak kısmı en az ± 10° trendeienburş pozisyonuna ^etiri|şt^|l|j|ç|i yg SaDitleilCbilITielidİr.
24- Sistemde bebek yatak ebatian en az 60 x 40 cm oimaiıdır,
25- Cihazla beraber orijinal olmak üzere aşağıdaki malzemeler verilmelidir -1 Adet çok kullanımlık bebek cilt ısı probu
26- Cihaz üzerinde, 1- 5 ve 10. dakikalarda sesli ve ışıklı uyarı sinyali veren dijital saatli apgar olmalıdır.
27- Cihaz 220 V. (+/- %10) ve 50 Hz. (+/- %2) İle çalışabilmeli ve elektrik hatalarına karşı koruyucu sigortası olmalıdır.
28- Cihazın RS232 çıkışı olmalıdır.
29- İthalatçı veya satıcı firmanın TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi olmalıdır.
30- Teklif veren firmanın tıbbi cihaz yönetmeliği, vücuda yerleştirilebilir aktif cihaz yönetmeliği^ vüçut dışında h llâh ilân lıLt)! lanı cihazları yönetmeliği kapsamında tıbbi cihaz satış, reklam ve tanıtım yönetmeliği gereğince satış merkezi yetki belgesine sahip olmalıdır. Bu yetki belgesi ihale dosyasında sunulmalıdır.

Güven ÇELİK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Uzm. Dr. Nimet ÖNER
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. No.: 170153
Ağrı Devlet Hastanesi

Dr. Vedat ARSLAN
Tabip
202272

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Ağrı Diyadin Devlet Hastanesi

6 ikalem

Isı Nem Ölçüm Cihazı Teknik Şartnamesi

1.Cihaz (-40) °C… +125°C arasında sıcaklık ölçümü yapabilmelidir.

2.0 % … 100 % arasında bağılnem (RH) ölçümü yapabilmelidir.
3.0,1°C Sıcaklık, 0,1% RH çözünürlüklerinde olmalıdır.
4.16.000 adet ölçümü hafızasında saklayabilmelidir.
5.Cihaz üzerinde hafızanın ne kadar dolu olduğu takip edilebilmelidir.
6.Cihaz en yüksek (Max) ve en düşük (Min) hafızası özelliği bulunmalıdır.
7.Sıcaklık ve nem için max-min referans değerleri girilmeli ve bu değerlerin dışına çıktığında sesli ve görsel alarm vermelidir.
8.Kolay kurulabilen programı sayesinde sıcaklık ve nem değişimleri grafiksel olarak görülebilmelidir.
9.Cihazdan kayıtları grafik, word ve excel formatında çıktı alınabilmelidir.
10.1 saniye ile 24 saat arasında belirli periyotlarda ölçüm yapabilmelidir.
11.Datalogger, istenilen tarih ve saatte kayda başlaması için programlanabilmelidir.
12.Datalogger kayıt yaptığında led ışık yeşil yanmalı, alarma geçtiğinde kırmızı olarak yanıp sönmelidir.
13.Cihaz yazılımı şifrelenebilmelidir. yetkisiz kişilerin data indirmelerinin önüne geçilebilmelidir.
14.Her cihazın bir seri numarası ve adı olmalıdır. Cihazların adı, kullanıcı tarafından değiştirilebilmelidir.
15.2 adet 1,5 V alkalin kalem pil ile çalışmalıdır.
16.Kutu içerisinde kurulum Cd'si, ölçüm probu ve USB bağlantı kablosu, sabitleme ve kelepçeleme aparatları olmalıdır.
17.Cihazda dış ısı ve nemi ölçen probu olmalıdır.
18.Cihaz üzerinde kullanımda sesli alarım ve görsel uyarı verebilmelidir.
19.USB bağlantı kablosuyla veri aktarımı gerçekleştirilmelidir.

Güven ÇELİK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Uzm. Dr. Nimet ÖNER
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Diy. Tes. No. : 140[illegible]
Ağrı Devlet Hastanesi

Diyadin Devlet Hastanesi
Dr. Vedat ARSLAN
Başhekim
Dip. Tes. No 202272

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Ağrı Diyadin Devlet Hastanesi

7. kalem

Yenidoğan Laringoskop Seti Teknik Şartnamesi Teknik Şartnamesi

1. Laringoskopun ışığı fiberoptik lifler tarafından taşınarak uca yakın kısımdan aydınlatma yapmalıdır.
2. Bladeler tek parça olmalı ve lehimlenmiş eklem yerleri bulunmamalı böylelikle blade bütünlüğü sağlanmalıdır.
3. Bladeler çengel tipi olarak takılmalı ve saptaki özel yuvaya oturan bilyalı sistem olmalıdır.
4. Blade sapa oturduğunda aydınlatma ampulü otomatik olarak yanmalı ve blade çıkartıldığında, otomatik olarak sönmelidir.
5. Handle üzerinde 4200 lux. 2.5 V ampul olmalı ve ampul değiştirmek için herhangi bir alete ihtiyaç olmamalıdır.
6. Bladelerin üzerinde marka ismi, blade modeli ve numarası, blade imalat materyali, CE işareti, otoklavlanabilir derecesi, paslanmaz çelik kalite numarası silinmeyecek şekilde yazılı olmalıdır.
7. Fiber optik ışık yolu en fazla 4 mm çapında, 5500 fiber liften oluşmalı, blade başlangıcından sonuna kadar tek parça halinde ve vida ile monte edilmiş olmalıdır. Fiber optik ışık yolu, bağlantı vidası açılmadan hiçbir şekilde yerinden çıkmayacak şekilde monteli olmalı ve gerektiğinde tornavida yardımı ile değişim veya temizliği yapılmalıdır.
8. Bladeler paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalı ve 134 oC derece sıcaklıkta yaklaşık 4000 kez otoklavanabilmeli ve bu özellik katalog üzerinde gösterilebilmelidir.
9. Bladelere, Etilen oksit ve buhar otoklavı zarar vermemelidir.
10. Handle krom kaplanmış brossdan yapılmış olmalı ve handle kaymaması için tüm tutma yüzeyi küçük baklava dilimli olmalıdır.
11. Handle üzerinde marka ismi, CE işareti, laringoskop çalışma voltajı ve ampul tipi silinmeyecek şekilde yazılı olmalıdır.

14. Cihaz ile birlikte Yenidoğan için Laringoskop Seti:
00 numaralı Miller Tip Blade (70 mm x 46 mm)
0 numaralı Miller Tip Blade (80 mm x 57 mm)
1 numaralı Miller Tip Blade (105 mm x 82 mm)
15. Her set için ile birlikte verilmesi gerekenler;
Small Handle
Koruma ve Taşıma Çantası
17. Teklif veren firmanın TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi bulunmalı ve teklif verdiği cihazın adı ve markası TSE Hizmet Yeterlilik Belgesinde bulunmalıdır.
18. Teklif edilecek cihaz imalat ve fabrikasyon hatalarına karşı en az iki (2) yıl garanti kapsamında olmalıdır.
19. 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.

Güven ÇELİK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Uzm. Dr. Nimet ÖNER
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No. : 140150
Ağrı Devlet Hastanesi

Diyadin Devlet Hastanesi
Dr. Vedat ARSLAN
Başhekim
Dip. Tes. No 202272

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Ağrı Diyadin Devlet Hastanesi

8. kalem

Pediatrik El Tipi Aneroid Tansiyon Aleti Teknik Şartnamesi

1.Alet avuç içinde kullanılabilir bir tipte dizayn edilmiş olmalıdır.

2.Aletin manometre haznesi, gövdesi ve puar kaşığı nikel kaplama ve kromajlı olmalıdır.
3.Aletin manometre gövdesi ile puar kaşığı tek parça olmalı ve puarın manometreye girişinde metal bir filtre (süzgeç) yer almalıdır.
4.Aletin manometre kadran iğnesi, manometre haznesinin içi açılmadan, alet ile birlikte verilen ince bir ayar tornavidası ile dışarıdan hassas bir şekilde sıfıra ayarlanabilmeli ve hava verilirken titremeyecek bir yapıda olmalıdır.
5.Aletin manometre çapı en az 48 mm, kadran üzerindeki rakamlar okunabilir ve ölçüm aralığı 0 ile 300 mmHg arasında olmalıdır.
6.Aletin manometresinde, düşük basınçla çalışabilmesi için iki yumuşak hortumlu, membran teknolojisi ile imal edilmiş olmalıdır. Böylece birinci hortum puardan aldığı havayı kaf kesesine vermeli, ikinci hortum ise kesedeki havayı manometreye taşıyıp düşük basınçla manometreyi çalıştırarak manometrenin uzun ömürlü olmasını sağlamalıdır.
7.Aletin hava musluğu bir vida ile sabitlenmiş olmalı ve bu sayede kullanım esnasında musluk sonuna kadar gevşetilse dahi yerinden çıkmamalıdır.
8.Aletin manşet dış bezi dayanıklı kumaştan yapılmış ve cırt cırtlı yapıda olmalıdır.
9.Manşet dış bez ölçüleri 37.5×11 cm (+/- 1 cm) olmalı ve steteskop giriş yerini gösteren bir işaret bulunmalıdır.
10. Manşet iç lastik ölçüleri 17×8.5 cm (+/- 1 cm) olmalıdır.
11. Manşet iç lastiği, puar ve hortumları vulkanize kauçuktan imal edilmiş olmalı, hava verilmesi esnasında derhal şişmeli ve gevşememelidir.
12. Aletin hava hortumlarının, gövdeye bağlantısı luer kilitli tip konnektörler ile yapılmalıdır.
13. Alet, dayanıklı suni deriden yapılmış, üzerinde markası bulunan çantası ile birlikte verilmelidir.
14. Alet, orijinal karton kutusu içerisinde verilmeli, kutu üzerinde marka ve modeli ile üretici ve ithalatçı firması yazılı olmalıdır.
15. Cihazın CE belgesi bulunmalıdır.
16. Teklif veren firmanın TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi bulunmalı ve teklif verdiği cihazın adı ve markası TSE Hizmet Yeterlilik Belgesinde bulunmalıdır.
17. Teklif edilecek cihaz imalat ve fabrikasyon hatalarına karşı en az iki (2) yıl garanti kapsamında olmalıdır.
18. 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.

Güven ÇELİK
Taşınır Kayıt Yetkilisi

Uzm. Dr. Nimet ÖNER
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 140153
Ağrı Devlet Hastanesi

Diyadin Devlet Hastanesi
Dr. Vedat ARSLAN
Başhekim
Dip. Tes. No 202272

7