



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

Sayı : E-68917221-949
Konu : Teklife Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan 20 ADET FLOW SENSÖRLÜ KOAKSİYEL VENTİLATÖR DEVRESİ ALIM İŞİ 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 27.09.2021 tarih ve saat 10:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	FLOW SENSÖRLÜ KOAKSİYEL VENTİLATÖR DEVRESİ	ADET	20		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
Uzm Dr Demet ÖKKE
Başhekim

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.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI
Telefon:0472 312 60 47 Belgegeçer: 0472 312 54 47 e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: 18f06527-d493-41f2-955d-2d60b3093d91

Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-cbys>

Ağrı Yolu Üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI

Telefon: Faks No: 04723125447/312 60 30

e-Posta

İnternet Adresi: ddhsatinalma@gmail.com

Bilgi için: Serra KIRIÇ

TIBBİ SEKRETER

Telefon No: (0 472) 312 60 47



Flow Sensörlü Koaksiyel Ventilatör Devresi

1. Parçalar Hamilton Marka Ventilatörlerin tüm modellerinde, pediyatrik ve yetişkin hastalarda kullanıma uygun olmalıdır.
2. Hasta solunum seti hastanemizin yoğun bakım ünitesinde kullanılan ventilatör cihazlarına uyumlu olmalıdır.
3. Flow sensör devreye takılı, ağzı kapalı ve aynı orijinal poşetin içinde gelmelidir.
4. Hasta devresi coaxial(ortak eksenli) yapıda olmalı, ayrıca uzatmalı ekspirasyon kolu içermelidir.
5. Hasta devresi pediatrik ve yetişkin hastalarda kullanıma uygun olmalı, 180 cm uzunluğunda, ekspirasyon hattı 26 mm, inspirasyon hattı da 15 mm çapında olmalıdır.
6. Devrenin inspirasyon direnci 60 l/dak akışta 0.043 cmH₂O/l/dak değerini geçmemelidir.Devrenin ekspirasyon direnci 60 l/dak akışta 0.066 cmH₂O/l/dak değerini geçmemelidir.
7. Devreye tümleşik yapıda gelen, Flow sensör cihaza bağlandığında, Hamilton Medical marka ventilatör cihazlarının hastanemizde bulunan tüm modellerinde akış sensör kalibrasyonunu ve kaçak testini mutlaka geçmelidir.
8. Devrenin üzerinde bitişik olarak gelen Flow Sensörün özellikleri aşağıdaki gibi olmalıdır:
 - a) Teklif edilen flow sensör 15M x15F/22M ebatlarında olmalı ve iki yönlü akış imkanı sağlamalıdır.
 - b) Flow sensör bir hastada 28(yirmisekiz) güne kadar kullanıma uygun yapıda olmalıdır.
 - c) Flow Sensörün diferansiyel basınç ölçüm hattı(hortumlarının) boyu, cihazın ölçümleme hassasiyetinin etkilenmemesi için 188 cm den uzun veya kısa olmamalıdır
 - d) Flow sensör 4(dört) kg ın altındaki pediatrik hastalarda kullanıma uygun yapıda olmalıdır.
 - e) Flow Sensör 20-2000 ml tidal volüm aralığında kullanıma uygun yapıda olmalıdır.
 - f) Flow sensör uzun süreli ventilasyonda 180 litre/dakik akışa, kısa süreli ventilasyonda 260 litre/dakika akışa kadar kullanıma uygun yapıda olmalıdır.
 - g) Flow sensörün mavi beyaz hortumları flow sensör üzerinden sensöre paralel çıkmalı, böylelikle sensör hortumlarının kıvrılarak arıza veya kalibrasyon ihtiyacı vermesi önlenmelidir.
 - h) Flow sensör herhangi bir ilave bağlantı adaptörüne gereksinim duymadan flex tüp veya entübasyon tüpüne direk (15F) bağlanabilmelidir. İlave bir adaptör ölü boşluk hacmini arttıracığı için hasta ventilasyonunu olumsuz yönde etkiler.
 - i) Flow sensörün hastaya bakan yüzünün üzerinde patient(hasta) yazmalı böylelikle sensörün yanlış kullanımının önüne geçilebilmelidir. Ayrıca flow sensörün membran haznesinin giriş çapları farklı olmalı böylece flow sensörün hasta devresine yanlış(ters) takılma olasılığı ortadan kalkmalıdır.
 - j) Sensör gövdesi üzerinde seri numara bulunmalıdır.
 - k) Teklif edilen flow sensör koaksiyel devrenin üzerinde devreye sabitlenmiş bitişik yapıda olmalıdır.

Emrah TEYFUR
Hemşire

