

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
Ağrı İli Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği
Patnos İlçe Devlet Hastanesi

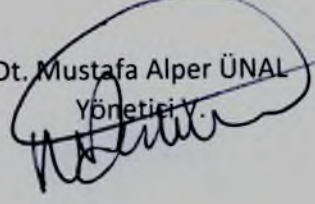
KONU HASTANEMİZİN İHTİYACI OLAN 1(BİR) KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM İŞİ

20.11.2017

SAYIN

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda özellikleri yazılı malzemeler 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu'nun 22/D maddesi gereğince doğrudan temin usulü ile satın alınacaktır.

Teklif verecek firmaların aşağıda yazılı hususlar doğrultusunda tekliflerini idaremizin satın alma bölümüne getirmeleri rica olunur.

Dt. Mustafa Alper ÜNAL
Yönetici V.


TEKLİF MEKTUBU

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİM	BİRİM FİYATI (KDV HARİÇ)	TOPLAM FİYATI (KDV HARİÇ)
1	MONİTÖRLÜ BİFAZİK DEFİBRİLATÖR	2	ADET		
	TOPLAM (KDV HARİÇ)				

NOTLAR

- 1 EKSİK DOLDURULAN, ÜZERİNDE KAZINTI, SİLİNTİ VE DÜZELTME YAPILAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEME ALINMAYACAKTIR.
- 2 TEKLİFLERİN EN GEÇ **23.11.2017 PERŞEMBE GÜNÜ SAAT 15:00'A** KADAR SATIN ALMA MÜDÜRLÜĞÜ'NE VE GÖREVLİLERİNE VERİLMESİ GEREKMEKTEDİR.
- 3 TEKLİFE İŞİN VERGİ, SİGORTA, NAKLİYE VE DİĞER GİDERLERİ DAHİLDİR.
- 4 TEKLİFLER (RAKAM VE YAZI İLE) KDV HARİÇ TL OLARAK DÜZENLENECEKTİR.
- 5 EKSİK OLAN, TARİHİ OLMAYAN, İSTENİLEN ÜRÜNLERİN KATALOG NUMARASI VE TESLİMAT SÜRESİ BELİRTİLMİYEN TEKLİF MEKTUPLARI DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.
- 6 FAX İLE GÖNDERİLEN TEKLİFLERİN BİLAHARE ASILLARI GELECEKTİR. ASILLARI İDAREYE ULAŞMAYAN TEKLİFLER GEÇERSİZ SAYILACAKTIR.
- 7 TEKLİF EDİLEN FİYATLARIN GEÇERLİLİĞİ (OPSİYON) TEKLİF TARİHİNDEN İTİBAREN EN AZ 30 GÜN ALACAKTIR.
- 8 MALZEMELER TEKLİF TARİHİNDEN İTİBAREN 1 HAFTA İÇİNDE HASTANEMİZ DEPOSUNA TESLİM EDİLECEKTİR.

MONİTÖRLÜ BİFAZİK DEFİBRİLATOR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilen cihazı ileri ve temel yaşam desteği uygulamalarına yönelik olup, hem manuel hem de yarı otomatik moda acil yardım cihazı ve transport monitör olarak kullanıma uygun olmalıdır.
2. Cihaz şoklamayı bifazik dalgaformu ile yapmalıdır. Bu yöntemle, verilen elektrik akımı hastanın kalbinden her iki yönde de geçmeli ve böylece az miktarda enerji ile etkili bir defibrilasyon gerçekleştirebilmelidir.
3. Cihazın monitörü en az 5.5 inç TFT ve LCD renkli ekran olmalıdır.
4. Cihazda manuel defibrilasyon modu, senkronize kardiyoversiyon, AED modu, ölçümleri standart olarak bulunmalıdır.
5. Cihazın geri dönüş zamanı en fazla 5 saniye olmalı ve bu sayede defibrilasyon işlemi neticesi ekranda görülmelidir.
6. Cihaza ileride isteğe bağlı olarak (opsiyonel) SPO2.EtCO2, Non-İnvaziv Pacing, NIBP ve 12 Lead EKG parametreleri eklenebilmelidir.
7. Hastaya şok, cihazın üzerindeki kaşıklar yada hastaya yapıştırılan padler üzerinden uygulanmalıdır.
8. Cihaz bataryası takılı olduğu durumda 360 joule enerji seviyesine 6 saniyeden daha kısa sürede şarj olmalıdır.
9. Manuel moda hastaya verilebilen enerji seviyeleri harici defibrilasyonda en az 2-360 düğme ile kontrol edilebilmelidir.
10. Enerji seçimi ,şarj ve deşarjı cihaz üzerindeki bir tuş ile veya eksternal kaşıklar üzerindeki düğme ile kontrol edilebilmelidir.
11. Cihaz manuel operasyon sırasında sekronize moda çalışırken şoklama noktası , monitör ve kaydedici kağıt üzerinde işaretlenmelidir.
12. Cihaz, hasta kablosu veya defibrilasyon padleri hastaya bağlandığında monitörizasyona başlamalıdır.
13. Cihazın iki şok arası sirkülasyon süresi en fazla 20 saniye olmalıdır.
14. Cihaz yarı otomatik moda çalışırken , hastaya yapıştırılan padlerden alınan EKG sinyallerini içindeki analiz programıyla izlenip yorumlayabilmelidir.Bunun sonucunda hastaya şok verilip verilmemesine karar verebilmelidir.
15. Cihaz yarı otomatik modda çalışırken kullanıcıyı yönlendirmelidir.
16. Cihazın monitörü üzerinden 2 kanal EKG izlenebilmeli ve aynı anda simultane olarak yazdırabilmelidir.EKG yapışkan padlerden, kaşıklardan 3 uçlu (opsiyonel olarak 5 veya 10 uçlu)EKG kablosundan alınabilmelidir.
17. Cihazın ön paneli üzerinden EKG genliği en az 4 (0.25,0.5,1.2)kademede ayarlanabilmelidir.
18. EKG kablo uçları, kaşıklar veya padler çıktığında ya da hastaya iyi temas etmiyorsa, ilgili mesajlar cihaz ekranında belirmelidir.
19. Cihazın monitörü üzerinde 15-300 atım/dk. Arasında kalp atım hızı izlenebilmelidir.
20. Cihaz ekranında aynı anda en az 2 dalgaformu görüntülenebilmelidir.EKG için trasenin görüntülenme süresi 5 sn olmalıdır.
21. Cihazda yetişkin ve pediatrik kaşıklar üst üste monte edilmiş olmalı, üsttekiler çıkarıldığında alttakiler pediatrik amaçlı kullanıma hazır olmalıdır.
22. Cihaz 100-24V AC veya şarj edilebilir batarya ile çalışmalıdır.
23. Tam dolu batarya ile 2 saat sürekli monitörizasyon ve maksimum enerji seviyesinde en az 100 kez şoklama yapılabilirdir.
24. Opsiyonel olarak eklenen USB veya Datakart ile EKG dalgaformları, 100 hasta ve 1000 adet olay raporu saklanabilmeli, bu bilgiler bilgisayar üzerinden kaydedilebilmelidir.

25. Kaydedici kayıt işlemi sırasında kağıda EKG trasesi ile birlikte hasta ve cihazla ilgili bilgi ve durumlarında (örn.tarih,zaman,kalp atım hızı,seçilen enerji miktarı vb.)yazmalıdır.
26. Kaydedici hızı 25mm/sn olmalıdır.
27. Cihaz kompakt bir yapıya sahip olmalı ve rahat taşınabilmesi için tutma koluna sahip olmalıdır.Cihazın ağırlığı en fazla 10'kg'ı geçmemelidir.
28. Teklif edilen cihaz 2005 AHA/ERC Resüsitasyon Kuralları ile uyumlu olmalı ve ilerideçıkacak yeni kurallara software upgrade'i ücretsiz olarak yapılmalıdır.
29. Cihazda 2 farklı alarm seviyesi olmalı , 2 farklı renk veya ses ile uyarı yapabilmelidir.Cihazda alarmlar en az 2 dakika süre ile susturulabilmeli, alarm susturma süresi ayarlanabilmelidir.Olayların tarih ve saat olarak izlendiği event menüsü bulunmalıdır.Ayrıca trend izleme özelliği olmalı, trend çözünürlüğü seçilebilmelidir.
30. Cihaz işçilik ve malzeme hatalarına karşı iki yıl süre ile garantili olmalıdır.
31. Cihazla birlikte aşağıdaki aksesuarlar verilecektir.
32. Cihazda herhangi bir problem çıkması durumunda 24 saat içerisinde servis desteği sağlanmalıdır.
33. Cihaz içerisinde "external pacemaker" bulunmalıdır.
34. Değerlendirme numune üzerinden yapılacaktır.

- | | |
|--|--------|
| - 3 uçlu EKG kablosu | 1 adet |
| - Kaydedici kağıdı rolo tipte | 3 adet |
| - Taşıma arabası (yerli veya orijinal) | 1 adet |

Acı Tıp Uzmanı
Dzm. Tesc. No: 12.299
Painos Revit Hissanesi