



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Ağrı İl Sağlık Bakanlığı
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Başhekimliği

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ - AĞRI
ELEŞKİRT DH SATIN ALMA BİRİMİ
10/01/2018 14 06 - 36472700-774 01 01-17



00060415901

KONU : Teklife Davet

9.1.2018

Teklif Davet

Kurumumuz Kadın Doğum Polikliniği ihtiyacı olan aşağıda yazılı olan NST Cihazı alımı 4734 Sayılı Kamu İhale kanununun 22-d maddesi kapsamında alınacak olup, Söz konusu hizmet için KDV Hariç birim ve toplam fiyatını 16.01.2018 tarih ve saat 15.00 a kadar/ 0472 711 4963 numaralı faks / eleskirdh04@hotmail.com mal adresine / posta yolu ile yada şahsen elden belirtilen adreslerden birine bırakmanız yada göndermeniz hususunu; Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Bülent ÖZTÜRK
İdari ve Mali İş Müdürü

Sıra No	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Fiyat
1	1	Adet		

Eki: Teknik Şartname

Firma/ Kurum
Kaşe / İmza

- İdarenizce doğrudan temin usulü ile 16.01.2018 tarih ve saat 15,00 da NST CIHAZI alım işine ait dökümanı oluşturan bütün belgeler tarafımızdan incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla tarafımızdan kabul edilmiştir. Doğrudan temin usulü ile yapılacak alıma ilişkin olarak aşağıda hususları içeren teklifimizin kabulünü arz ederiz.
- Eksik doldurulan üzerinde kazıntı, silinti veya düzeltme yapılan teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- Teklifler en geç 16.01.2018. GÜNÜ SAAT 15.00. kadar 1 maddede yazılı bulunan adreslere gönderilmesi veya şahsen elden bırakılması gerekmektedir..
- Teklif Fiyatına işin sigortası, nakliyesi ve diğer tüm giderleri dahil edilecektir.
- Teklifler (Rakam ve Yazı ile) Kdv hariç vellecektir.
- Tekliflerinde tarih, imza ve kaşesi eksik görülen isteklinin teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır.
- .Faks veya Mail yolu ile gönderilen tekliflerin asıllarında İdaremiz Satınalma birimine ulaştırılacaktır.
- Teklifleri ile birlikte numune veya Katalog istenilmesi halinde numunesi veya kataloğu olmayan teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır.
- .Teklif edilen fiyatların geçerliliği (opsiyon) teklif tarihinden itibaren 30 (Otuz) gün olacaktır.

ELEŞKİRT DEVLET HASTANESİ SATIN ALMA BİRİMİ

TEL. :0 472 711 41 42/ DAH.1114

FAKS. 0 472 711 49 63

E.Mail : eleskirdh04@hotmail.com

ANTEPARTUM FETAL MONİTÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ (TEK US TEK TOCO)

1. Teklif edilen cihaz ultrason transduser ile fetal kalp atım hızını, Toco transduser ile de uterin aktiviteyi ölçüp, nümerik olarak ekranda görüntülemelidir.
2. Teklif edilen cihaz eksternal fetal monitörizasyon ölçümlerinde muayenehane, klinik ve hastane ortamında gebelik ve doğum esnasında kullanıma elverişli olmalıdır.
3. Teklif edilen cihaz üzerinde standart olarak 4 adet soket bulunmalı, istendiğinde sadece ikinci ultrason probu satın alınarak ikiz bebek takibi yapılabilirdir.
4. Teklif edilen cihazla opsiyonel olarak temel maternal parametrelerin (MECG, NIBP) takibini yapmak mümkün olmalıdır.
5. Teklif edilen cihaz ileride istendiğinde fetal merkezi sisteme ve kablosuz fetal telemetri sistemine bağlanmalıdır.
6. Teklif edilen cihaz 6.5 inç renkli TFT ekrana sahip olmalıdır. Taşıma esnasında ekranı tamamen geriye yaslamak veya açlandırmak mümkün olmalıdır.
7. Kağıt bitmesi gibi durumlarda gerçek zamanlı basılamayan traselerin daha sonradan son 3 saatlik çıktısını almak mümkün olmalıdır.
8. Teklif edilen cihazda standart olarak bulunan Fetal Movement Profile özelliği ile antepartum uygulama esnasında büyük fetal vücut hareketleri otomatik olarak algılanmalı ve kağıt üzerine kaydedilmelidir.
9. Teklif edilen cihaz üzerinde taşıma kolu olmalı, cihaz gerektiğinde bir hastadan diğerine kolayca taşınabilmelidir.
10. Teklif edilen cihazda demo modu bulunmalı, cihazın özellikleri harici bir cihaza gerek duyulmadan kolaylıkla öğrenilebilmelidir.
11. Cihaza istenildiğinde opsiyonel olarak batarya eklenebilmeli ve en az 3 saat çalışma süresi olmalıdır.
12. Cihazda maternal pulse ölçümü mümkün olmalıdır.
13. Cihaza opsiyonel olarak NST (non-stress test) özelliği eklenebilmeli ve belirli süre içerisinde meydana gelen accelerasyon, decelerasyonların sayısı rapor halinde çıktı alınabilmelidir.
14. Teklif edilen cihazın transduserleri yüksek sinyal algılama kapasitesine sahip olmalı, cihaz üzerindeki herhangi bir sokete takıldığında, cihaz otomatik olarak hangi transduser olduğunu algılayarak ölçüme başlamalıdır.
15. Cihazda kullanılan ultrason transduserin ultrason frekansı en fazla 1 Mhz, ultrason sinyal aralığı 3.5µVpp ile 350µVpp olmalıdır. Toco transduserin ölçüm aralığı 400 ünite, sinyal aralığı ise 0-127 ünite olmalıdır.

16. Cihazda birden fazla transduser kullanıldığında, transduserler üzerinde mevcut mavi transduser bulucu LED ile hangi transduserin hangi ölçümü aldığı kolayca belirlenmelidir.
17. Cihazda 3 farklı tipte alarm özelliği olmalı, ayarlanan limitler aşıldığında cihaz; Sesli alarm tonu vermeli
 - Ekranında alarm mesajı yazılı olarak çıkmalı
 - Alarm veren ölçüm değeri yanıp sönmelidir.
18. TOCO baseline ayarlaması tek tuşla yapılabilmesi, baseline'ın 0'ın altına düşmesi otomatik olarak kompanse edilmelidir.
19. Cihazın entegre termal kaydedicisi bulunmalı, kaydedici hızı isteğe göre 1,2 veya 3cm/dk olarak ayarlanabilmelidir.
20. Cihazın ekranında sinyal kalite indikatörü görüntülenmeli ve transduserlerin sinyal kalite algılama seviyesini göstermelidir.
21. Cihazın ekranı emniyet açısından kilitlenebilir özellikte olmalı, kullanıcı harici ekranın değiştirilmesi önlenmelidir.
22. Cihazda opsiyonel olarak ikiz gebelik takibi özelliği mevcutsa, fetal kalp atımlarının birbiriyle veya anneninkiyle karışmasını önlemek amacıyla, cihazda Cross Channel Verification özelliği bulunmalıdır. Aynı kalp atımı birden fazla transduser tarafından algılandığında ekranda uyarı vermelidir.
23. Hasta monitörizasyonu esnasında ekrana hastanın durumu ile ilgili menüden kısa notlar girmek mümkün olmalıdır.
24. Cihazın entegre klavyesi ile hasta adı, soyadı gibi kimlik bilgileri cihaza girilebilmelidir. İstendiğinde cihaza harici klavye ve mouse bağlanabilmelidir.
25. Cihaz ekranında algılanamayan veya ölçüm alınamayan FHR yanında bir indikatör belirmeli, böylece gereken durumlarda ölü fetus monitörizasyon riski en aza indirilmelidir.
26. Teklif edilen cihazın ekranında hasta adı, soyadı, tarih, saat, ölçülen tüm fetal ve maternal parametreler görüntülenmeli, ayrıca monitörizasyon süresini gösteren NST zaman sayacı bulunmalıdır.
27. Cihaza opsiyonel olarak LAN/RS232 arayüz kartı eklenebilmelidir. Cihaz LAN bağlantısı ile Fetal Merkezi Sisteme ve gerekli güncellemeler için PC'ye bağlanabilmeli, RS232 çıkışı ile cihaz fetal merkezi sisteme bağlanabilmelidir.

Op.Dr. İbrahim DEMİRAL
İçişleri Bakanlığı Sağlık Bakanlığı
Dışişleri Bakanlığı
Mec. No: 127323