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

TEKLİFE DAVET

Sağlık Tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı PULSE OKSİMETRE PROB ALIMI 4734 sayılı ihale kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 05.02.2018 tarih ve saat: 15:00 'e kadar 0472 411 20 83 numaralı belgegeçere veya tutak.satinalma@hotmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Murat DİVARCİ
İdari ve Mali İşler Müdürü

Sıra No	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	PULSE OKSİMETRE PROBU	ADET	100		
TOPLAM					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

NOTLAR
1-Tekliflerin en geç son teklif verme tarih ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere verilmesi gerekmektedir.
2- Teklifler (rakam ve yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
3-Faks ve Mail ile gönderilen tekliflerin asılları da idaremiz Satınalma birimine ulaştırılacaktır.
4-Teklif edilen fiyatların geçerliliği teklif tarihinden itibaren en az 30 gün olacaktır.
5-İşin Tamamı için teklif verilecektir.
6-Alımı yapılacak malzemeler 10 gün içerisinde teslim edilecektir.
7- Alımlar https://www.agriihale.gov.tr/ adresli Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.

Adres: Ağrı-Van Yolu Üzeri İlçe Jandarma Karakolu Yanı Ayrıntılı bilgi için: Tıbbi Sekreter: A.BALTA
Tel:0472 411 20 05 Faks:0472 411 20 83

DISPOSABLE PULSE OKSİMETRE PROBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1-Prob oksijen ve nabız ölçümüne uygun olmalı, neonatal, pediatrik ve yetişkin hastalarda kullanılabilmelidir.

2-Prob bölümde bulunan cihazlara tam uyumlu olmalı ve sorunsuz bir şekilde çalışmalıdır.

3-Prob, vücut ısısı düşük hastalarda da doğru ölçüm yapabilmelidir.

4-Probun yapışkan bandı hasta cildine uygun anti-allerjik özellikte olmalıdır ve latex içermemelidir. Ürün ambalajı üzerinde Latex içermez işareti olmalıdır.

5-Probun kendinden kablosu olmalıdır, kablosu takılıp sökülen tipte olmamalıdır.

6-Prob orijinal kapalı ambalajında ve tek hastada kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.

7-Prob ambalajı üzerinde markası, son kullanma tarihi, referans numarası, lot numarası ve üretici firma bilgileri mutlaka bulunmalıdır.

8-Prob dışardan gelen ışığa karşı opak madde ile kaplanmış olmalıdır.

9-Prob elektriksel gürültüye karşı oluşacak artifakları giderici Faraday Ekranlanması özelliğine sahip olmalıdır.

10-Prob kablosunun elektrik tesisatından gelen parazitlere karşı ekranlaması olmalıdır.

11-Prob aynı hastada uzun dönem kullanılabilmelidir ve hasta cildini yakmamalıdır.

12-Prob yapışkan bandı üzerinde uygulama şeklini gösteren işaretler olmalıdır.

13-Probun yapışkan bandında sert madde olmamalı ve kan dolaşımını engellememelidir.

14-Probun oynamaması için, hasta parmağına temas eden tüm yüzey yapışkan madde ile kaplı olmalıdır.

15-Prob kablosunun uzunluğu neonatal ve yetişkin tipler için en az 90cm, pediatrik tipler için en az 45cm olmalıdır.

16-Prob ambalajı üzerinde ürünün hangi sensör teknolojisi ile uyumlu olduğu belirtilmiş olmalı

17 2- Prob 9 pinli ve NELLCORE OXIMAX cihazlar için uyumlu olmalıdır

Dr.Merve DOĞAN
Futak İlçe Devlet Hastanesi
Dip Tesc. No:197326