

T. C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Devlet Hastanesi

Sayı : 57212153/ 197
Konu : Malzeme Alımı Hk.

27/03/2018

Teklif Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı 1 Kalem Malzeme Alımı işinin 4734 sayılı ihale Kanununun 22/d maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 29/03/2018 tarih ve saat 17:00'e kadar 0472 215 3422 numaralı belgegeçere veya satinalma004@gmail.com adresine bildirmenizi rica ederim.


Beymal ULUTAŞ
İdari ve Mali İşler Müdürü

Sıra No	Malzemenin Adı	Birimi	Miktar	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	SATURASYON PROBU	ADET	1000		
TOPLAM					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

NOTLAR

- 1-Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere verilmesi gerekmektedir.
- 2-Teklifler (rakam ve yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3-UBB Kodu ve SUT Kodu belirtilmeyen teklifler değerlendirme dışı kalacaktır.
- 4-Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 5-Fiili olarak kullanılacak malzeme ameliyat sonrasında belli olacağından ameliyatta kullanılan malzeme ve adedi kadar fatura kesilecektir.
- 6-Dökme olarak getirilen ve ameliyattan sonra kullanıldığı belli olan malzemelerin barkodları azami 5 gün içinde teslim edilmediği takdirde hasta dosyaları kapatılacağından herhangi bir ödeme yapılmayacaktır.
- 7-Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr/> adresli Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.
- 8-Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 9-E-posta adresiniz satınalmaya verilirse, tüm alımlar eşzamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 10- Bakım onarım alımlarında firmaların yetki belgeleri olmak zorundadır.

PULSEOKSİMETRE PROBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Prob oksijen satürasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalı ve pediatrik, neonatal ve infant tipleri bulunmalıdır.
2. Prob, vücut ısısı düşük hastalarda da doğru ölçüm yapabilmelidir.
3. Probun yapışkan bandı hasta cildine uygun anti-allerjik özellikte olmalıdır ve latex içermemelidir.
4. Probun kendinden kablosu olmalıdır, kablosu takılıp sökülen tipte olmamalıdır.
5. Prob orijinal kapalı ambalajında steril ve tek hastada kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
6. Probun ambalajı üzerinde markası, son kullanma tarihi, sterilizasyon yöntemi ve özellikleri yazılı olmalı ve uygulama şeklini gösteren resim olmalıdır.
7. Prob, dışarıdan gelen ışığa karşı opak madde ile kaplanmış olmalıdır.
8. Probda elektriksel gürültüye karşı oluşacak artefaktları giderici Faraday Ekranlaması olmalıdır.
9. Prob kablosunun elektrik tesisatından gelen parazitlere karşı ekranlaması olmalıdır.
10. Prob aynı hastada uzun dönem kullanılabilir ve prob hasta cildini yakmamalıdır.
11. Probun yapışkan bandında sert madde olmamalı ve kan dolaşımını engellememelidir.
12. Probun oynamaması için, hasta parmağına temas edecek iç kısmı tamamen yapışkan madde ile kaplı olmalı yapışkan olmayan bölge olmamalıdır.
13. Ürün ithal ise ürüne ait CE belgesi, yerli ise CE veya TSE belgesi teklif ile beraber verilmelidir.
14. Yetişkin ve pediatrik problemler;
 - 14.1. Hasta cildinin kolayca görülebilmesi için yan tarafları şeffaf olmalıdır.
15. İhaleyi kazanan firma, her 150 (yüz elli) adet prob için en az aşağıdaki özelliklere sahip 1 (bir) adet sıfır kullanılmamış pulseoksimetre cihazını, sarf kullanımı için problemler kullanıldığı sürece hastanede kullanımına verecek ve problemler bittiğinde cihaz iade edilecektir.
 - 15.1. Verilecek pulseoksimetre cihazı arter kanındaki oksijen saturasyonunu sürekli olarak gösteren, konsol tipi (dahili bataryalı, herhangi bir adaptöre veya şarj aletine bağlanmadan direk olarak şebeke gerilimi ile çalışan, taşınabilmesi için sabit bir tutacağı olan göstergeleri yatay konumda okunabilen bir sistem) olmalıdır.
 - 15.2. Pulsoksimetri cihazı, hasta başında taşınmaya uygun olabilecek şekilde serum askısına monte edilebilmelidir.
 - 15.3. Cihaz neonatal hastalardan yetişkin hastalara kadar kullanıma uygun olmalı ve düşük perfüzyonda ölçüm yapabilmelidir.
 - 15.4. Sistemin saturasyon ölçüm aralığı % 1 – 100 arası, nabız ölçüm aralığı 25 – 240 atım/dakika olmalıdır.
 - 15.5. Cihazda oksijen saturasyonu ve nabız için ayarlanabilir alt ve üst alarm tertibatı ve düşük pil seviyesi, sensör arızası – nabız kaybı alarmları olmalı, alarmlar geçici bir süre için susturulabilmelidir. Sesli alarm iptal süresi 30-120 sn arasında ayarlanabilmeli ve istenildiğinde tamamen

Uzm. Dr. Menem ÖNCEL ALANYALI
Ağrı Devlet Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 162398 / 128098

Doğubeyazıt Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Ufuk KUDURNAZ
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 149447


Uzm. Dr. Bülent CANTAY
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 120969
Ağrı Devlet Hastanesi


Selam AVEL
343 + 943
VAA


Abanullah KILIÇKILAN
SOT Cihazları Ser Ser
AYŞE

Paylas Aslan Dinc
AYŞE
G4BS Det.

- kapatılabilmelidir. Sesli alarmların açık-kapalı olduğu cihazın üzerinde görülmelidir.
- 15.6. Cihazda artıfak, sensör arızası – atım kaybı, ışık artıfaktı ve düşük pil için görsel uyarıcı olmalıdır.
 - 15.7. Cihazda pulse sesi ve alarm sesi ayarlanabilmelidir.
 - 15.8. Cihazda açılış değerleri (SpO2 ve nabız için alt ve üst alarm limitleri, pulse ve alarm ses şiddeti) kullanıcı tarafından değiştirilebilmelidir.
 - 15.9. Cihaz, hasta hareketinden kaynaklanan artıfakları tespit eden bu sayede hatalı alarm vermeyen ve hareketin devam etmesi halinde bile hastanın nabzını ve satürasyonunu doğru olarak ölçmeye devam eden teknolojiye sahip olmalıdır. Bu özelliği teklifle beraber detaylı olarak açıklayacak orijinal belgeler sunulmalıdır.
 - 15.10. Cihazda klinik açıdan önemsiz alarmları belli bir seviyeyi (kullanıcı tarafından belirlenebilen) aşana kadar aktive etmeyen ancak bu seviyenin aşılması halinde alarmları aktive ederek kullanıcıyı uyaran gelişmiş alarm yönetimi olmalıdır.
 - 15.11. Sistem elektrik kesintisi halinde tam şarjlı iken en az 8 (sekiz) saat çalışabilecek dahili şarj edilebilir bataryası olmalıdır ve cihaz şebeke gerilimine bağlı iken otomatik olarak şarj olmalıdır. Bataryanın şarj olduğunu gösteren bir uyarı ışığı bulunmalıdır.
 - 15.12. Cihazın ön panelinde LED veya LCD nitelikli ekran ile oksijen satürasyonu, nabız ve puls şiddeti izlenebilmelidir. LED tipi ekranı olan cihazlarda, alarm durumunda alarm sınırını aşan parametreye ait göstergenin kırmızı renge dönerek yanıp sönmesi ve görsel olarak da kullanıcıyı uyarması gerekmektedir.
 - 15.13. Cihaza istenen komutlar cihazın ön panelindeki dokunmatik tuşlar ile verilebilmelidir.

Selçuk AKCI
399+945


Necmettin KILIÇKESLİM
Süt caağı sensör


Ceylan Polat Öng

a-y-b s.

Ayşe Gül ERGİL (1043)


Uzm. Dr. Meriç DİNCEL ALANYALI
Ağrı Devlet Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 163328 M28098

UZM. DR. MERİÇ DİNCEL ALANYALI
Ağrı Devlet Hastanesi
Dip. Tes. No: 163328 M28098

Kamu Hastaneleri Bilgi
Doç. Dr. Yasar ERYILMAZ
Doğum ve Kadın Hastalıkları Uzmanı
UZM. DR. YASAR ERYILMAZ
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı
Dip. Tes. No: 149447