

994

16.05.2018

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Doç.Dr.Yasar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi

TEKLİFE DAVET

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **TİMPANOMETRE CİHAZI ALIMI** işi 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; sözkonusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 18/05/2018 tarih ve saat 09:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

Yakup COBAN
İdari Mali İşler Müdür Yardımcısı
Müdür V.

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	TİMPANOMETRE CİHAZI	ADET	1		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
Uz.Dr.Hasan BALABAN
BAŞHEKİM

H. Balaban

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) Fiili olarak kullanılacak malzeme ameliyat sonrasında belli olacağından ameliyatta kullanılan malzeme ve adedi kadar fatura kesilecektir.
- 5) Dökme olarak getirilen ve ameliyattan sonra kullanıldığı belli olan malzemelerin borkodları azami 5 gün içinde teslim edilmediği takdirde hasta dosyaları kapatılacağından herhangi bir ödeme yapılmayacaktır.
- 6) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr/> e-posta adresli Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.
- 7) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 8) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eşzamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 9) Alınacak malzemelerin 2 (İKİ) yıl garantili olması
- 10) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi olmak zorundadır.
- 11) 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.

Ağrı Yolu üzeri 5.km Doğubayazıt / AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞRI
Telefon: 0 472 312 60 47 Belgegeçer: 0 472 312 5447
e-posta: ddhsatinalma@gmail.com Elektronik ag:

DIAGNOSTİK TİMPANOMETRE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz, aşağıda belirtilen testleri standart olarak yapabilmelidir.
 - Manuel ve otomatik timpanometri
 - Manuel ve otomatik Akustik Reflex (Ipsı/Contra)
 - Reflex tarama, Reflex eşik belirleme
 - Reflex Decay (Ipsı/Contra)
 - ETF Östaki tüpü Fonksiyon testleri
2. Cihazın dahili renkli ekranı olmalıdır
3. Cihazın Prob ton frekansı 226 Hz, Prob ton şiddeti 85 dB SP, 1000 Hz, Prob ton şiddeti 69 dB SPL olmalıdır.
4. Hava basınç doğruluğu $\pm\%10$ veya ± 10 daPa olmalıdır.
5. Basınç pompası ölçüm yönü pozitif-negatif veya negatif-pozitif yönünde ayarlanabilmelidir.
6. Testin görüntüleme değeri istenildiğinde; ml, cc, cm^3 , mmho olarak ayarlanabilmelidir.
7. Cihazın komplians aralığı 0.2 ile 8.0 ml arasında olmalıdır.
8. Cihazın Frekans doğruluğu $\pm 0,5\%$ olmalıdır.
9. Cihaz ile diagnostik ve taramalar için iki ayrı prob verilmelidir.
10. Herhangi bir probta arıza olduğu durumlarda kullanıcı diğer prob ile test yapabilmelidir.
11. Cihazın probunda kulak değişimi için kırmızı ve mavi renkte görsel uyarılar olmalıdır.
12. Cihazın içerisinde test tamamlandığında veya prob kulağa yerleşmediğinde sesli uyarı sistemi olmalıdır.
13. Prob sistemi sarf ihtiyacı oluşturan filtre olmadan çalışabilmelidir.
14. Cihazın gövdesine monte edilmiş prob tutucu aparat olmalıdır veya dahili veya harici olarak probun takılıp zarar görmeden muhafaza edilebileceği bir sistem içermelidir.
15. Diagnostik probu istenildiği durumda silikon omuz askı ile kullanılabilir.
16. Cihaz, timpanogram, refleks, östaki borusu fonksiyonları dahili bir termal yazıcı aracılığıyla yazdırabilmelidir.
17. Cihaz 110 ± 5 mm genişlikte termal kağıt ile çalışmalıdır.
18. Cihaz, timpanometre hava basınç aralığı standart olarak +200 daPa ile -400 daPa aralığında, istenildiğinde +400 daPa ile -600 daPa aralığında test yapabilmelidir.
19. Cihazın pompa hızı 50 daPa/sec ile 600 daPa/sec arasında ayarlanabilmelidir.
20. Cihaz Reflex testlerini aşağıdaki 2 değişik yolla yapabilmelidir.
 - a) Otomatik eşik belirleme yolu ile.
 - b) Sabit değerler vererek.
21. Basınç pompası elle ya da motorize bir sistemle kontrol edilebilmelidir.
22. Cihaz, östaki tüpü fonksiyon testlerini normal kulakta yapabilmelidir.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Op. Dr. Erdi ÖZDEMİR
Kulak Burun ve Baş Boyun Cerrahisi
Dip. Tes. No: 168700

Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Dr. M. Mert BAŞARAN

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

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

23. Cihaz ile birlikte, Test başlatıp durdurma düğmesi, Kulak değişik düğmesi olan ve orta kulak basıncına göre test durumunu gösteren, uyarıcı ışık göstergesine sahip bir prob verilmelidir.

24. Cihazda refleks testleri kontralateral ve ipsilateral stimülasyon şeklinde ve seviyeleri aşağıdaki gibi olmalıdır;

a) Kontralateral stimülasyonda:

Saf ses frekansları: 500 – 1000- 2000 – 4000 Hz ve BBN, LPN, HPN

Alt işitme eşiği : 50 dB

Üst işitme eşiği : 115 ila 120 dB arasında

b) Ipsilateral stimülasyonda:

Saf ses frekansları: 500 – 1000- 2000 – 4000 Hz ve BBN, LPN, HPN

Alt işitme eşiği : 50 dB

Üst işitme eşiği : en az 110 dB

25. Desibel artışları 1-2-5 dB olarak ayarlanabilmelidir.

26. Cihazın kalibrasyonu kapağını açmaya gerek kalmadan ön panel aracılığıyla yapılabilenlidir.

27. Cihazda günlük kalibrasyon yapabilmek için dahili 0,5 cc, 2,0cc 5,0 cc coupler olmalıdır.

28. Cihaz istenildiğinde bir USB kablo ve yanında verilecek yazılım ile bilgisayara bağlanıp veri

aktarımı yapabilmelidir.

29. 220 V/50Hz şehir şebeke elektriğiyle çalışabilmelidir.

30. Cihaz uluslararası standartlara göre kalibre edilmiş olmalıdır.

31. Cihazla birlikte her boyuttan 20' şer adet prob verilmelidir.

32. Cihaz 2 (iki) yıl garantili olmalıdır. Garanti süresi içinde 2 kere kalibrasyonu ücretsiz yapılmalıdır. Herhangi bir teknik arıza durumunda en geç 48 saat içinde bakımı yapılması gereklidir.

Doç.Dr.Yaşar Eryılmaz
Doç.Dr. N. M. BAŞARAN
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Uzmanı
Dip.No:137205-Uzm.Tec.No:124195

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Doç.Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi
Adnan BEYTER
ODYOMETRİST

T.C. Sağlık Bakanlığı
Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Op. Dr. Erdi ÖZDEMİR
Kulak Burun ve Baş Boyun Uzmanı
Dip. Tesc. No: 155700

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Doç.Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi
Yunus Emre ÖZEN
ODYOMETRİST