

999
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 YENİDOĞAN YOĞUNBAKIMDA KULLANILAN PULSEOKSİMETRE CİHAZI İÇİN TEK KULLANIMLIK PROP 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 ÇOBAN
İdari Mali İşler Müdür Yardımcısı
Müdür V.

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	YENİDOĞAN YOĞUNBAKIMDA KULLANILAN PULSEOKSİMETRE CİHAZI İÇİN TEK KULLANIMLIK PROP (MASİMO MARKAYA UYUMLU)	ADET	500		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
Uz.Dr.Hasan BALABAN
BAŞHEKİM



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 barkodları 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:

1. Prob oksijen satürasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalı ve pediatrik, neonatal ve infant tipleri bulunmalıdır. Tek kullanımlık olmalıdır.
2. Prob perfüzyonu, vucüt ısısı düşük hastalarda doğru ölçüm yapabilmelidir. Düşük perfüzyon için farklı bir prob kullanılması gerekmemelidir.
3. Hareketli hasta ve düşük perfüzyonda ölçüm yapabildiğine dair FDA belgesi olmalıdır.
4. Sensor aynı hastada enaz 1 hafta süre ile kullanılabilir.
5. Probun yapışkan bandı hasta cildine uygun anti alerjik özellikte olmalıdır ve latex içermemelidir.
6. Firma teklif verince enaz 5 (beş) adet numune prop göndermeli ve 1 (bir) hafta deneme süresi olmalı.
7. Prob hastanemizde kullanılan pulse oksimetre cihazının orjinal probu olmalıdır.
8. Her 500 adet prop için 1 (bir) tane cihaz verilecek.

Sorumlu Hemşire
Nurcan Kandemir
duf

1. Pulse oksimetre cihazı hem masa üstü tipi hemde transport tipi, dahili bataryalı, hem şebeke cereyanı hemde batarya ile çalışabilen, taşınabilmesi için sabit tutanağı olan, göstergeleri hem yatay hem de dikey okunabilen bir sistem olmalıdır.
2. Cihazda, yüzdesel oksijen satürasyonu (SpO2), nabız atış hızı (PR) ve Total Hemoglobin (SpHb), PVI, SpOC ölçümleri yapılabilmelidir.
3. Oksijen saturasyonu ölçüm aralığı %0 - %100, nabız hızı ölçüm aralığı 25-240 atım/dakika ve Total Hemoglobin (SpHb) ölçüm aralığı 0-25 g/dl aralığında olmalıdır.
4. Cihazın ekranında aynı zamanda perfüzyon oranı (PI) değeri izlenebilmelidir.
5. Cihazın ekranında, SpO2, Nabız Hızı, SpHb, PVI ve PI değerleri aynı anda izlenebilmelidir.
6. Cihazın ekranı LCD olacaktır ve pletismografik dalga formları izlenebilecektir.
7. Perfüzyon oranı (PI) ölçüm aralığı en az % 0,02 – %20 arasında olmalıdır.
8. Cihaz, gelişen teknolojiye paralel, yeni parametrelerin eklenmesine olanak sağlayacak platform'a haiz olmalıdır.
9. Cihazda oksijen saturasyonu, nabız hızı ve total hemoglobin için görsel ve sesli alt ve üst alarmı, düşük pil seviyesi uyarısı, prob arızası ve sistem hatası uyarı/alarm özellikleri bulunmalıdır.
10. Cihaz en az 72 saatlik trend özelliğine haiz olmalıdır.
11. Cihazın ekranı gerektiğinde, konsoldan ayrılarak taşınabilir olmalıdır.
12. Cihaz 220V/50 Hz şehir şebekesi ile çalışabilmeli, gerektiğinde cihaz prizden çekilerek en az 3 saat çalışabilecek bataryası olmalıdır.
13. Cihazın üzerinde batarya durumunu gösterir ikaz ışığı bulunmalıdır.
14. Cihazla birlikte 1 adet prob bağlantı kablosu verilmelidir.
15. Cihazın demosu yapıldıktan sonra, Birim tarafında değerlendirildikten sonra karar verilecektir. Demo cihazı getirtmeyen firma değerlendirme dışı bırakılacaktır.

Sorumlu Hemşire
Nurcan İyandemir
Ahi