

KONU HASTANEMİZ YENİDOĞAN BİRİMİ İÇİN SATÜRASYON PROBU ALIM İŞİ

20.12.2018

SAYIN

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda özellikleri yazılı malzemeler 4734 sayılı Kamu İhale Kanunu'nun 22/D maddesi gereğince doğrudan temin usulü ile satın alınacaktır.

Teklif verecek firmaların aşağıda yazılı hususlar doğrultusunda tekliflerini idaremizin satın alma bölümüne getirmeleri rica olunur.

UZM.DR.BURAK ÇAPAĞI
BAŞHEKİM V.

TEKLİF MEKTUBU

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİM	BİRİM FİYATI (KDV HARİÇ)	TOPLAM FİYATI (KDV HARİÇ)
1	YENİDOĞAN SATÜRASYON PROBU	130	ADET		
	TOPLAM				

NOTLAR

- 1 EKSİK DOLDURULAN, ÜZERİNDE KAZINTI, SİLİNTİ VE DÜZELTME YAPILAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEME ALINMAYACAKTIR.
- 2 TEKLİFLERİN EN GEÇ **21.12.2018 CUMA GÜNÜ SAAT 15:00'A** KADAR SATIN ALMA MÜDÜRLÜĞÜ'NE VE GÖREVLİLERİNE VERİLMESİ GEREKMEKTEDİR.
- 3 TEKLİFE İŞİN VERGİ, SİGORTA, NAKLİYE VE DİĞER GİDERLERİ DAHİLDİR.
- 4 TEKLİFLER (RAKAM VE YAZI İLE) KDV HARİÇ TL OLARAK DÜZENLENECEKTİR.
- 5 EKSİK OLAN, TARİHİ OLMAYAN, İSTENİLEN ÜRÜNLERİN KATALOG NUMARASI VE TESLİMAT SÜRESİ BELİRTİLMEYEN TEKLİF MEKTUPLARI DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.
- 6 FAX İLE GÖNDERİLEN TEKLİFLERİN BİLHARE ASILLARI GELECEKTİR. ASILLARI İDAREYE ULAŞMAYAN TEKLİFLER GEÇERSİZ SAYILACAKTIR.
- 7 NUMUNE İSTENİLDİĞİ TAKDİRDE TEKLİF MEKTUBU İLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.
- 8 TEKLİF EDİLEN FİYATLARIN GEÇERLİLİĞİ (OPSİYON) TEKLİF TARİHİNDEN İTİBAREN EN AZ 30 GÜN ALACAKTIR.
- 9 MALZEMEYİ VERECEK FIRMA EN GEÇ BİR HAFTA İÇERİSİNDE MALZEME İLE BİRLİKTE FATURAYI HASTANEYE GÖNDERCEK GECİKME DURUMUNDA (7 İŞ GÜNÜ) FATURA İŞLEME ALINMAYACAKTIR.
- 10 MUAYENE KOMİSYONU TARAFINDAN GEÇMEYEN ÜRÜNLER KABUL EDİLMEMEYECİKTİR.

PATNOS İLÇE DEVLET HASTANESİ SATINALMA BİRİMİ
TELEFON: 0472 616 1556 - 1184
FAX: 0472 616 1168
E-MAIL: patnosdh@hotmail.com

PEDİATRİK TEK KULLANIMLIK SPO2 PROBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Prop yeni doğan hastalarda kullanıma uygun olmalıdır.
2. Probun kendinden kablosu olmalıdır.
3. Hastane Propların istediği kadarını beyaz renkli, köpük yapıda, esneye bilen (foam type) bir malzemenen, istediği kadarını kahverengi renkli, esneyebilen kumaş yapıda, (facric type) malzemenen istediği kadarını sünger yapıya sahip olan cırt cırtlı tipten talep edebilecektir.
4. Prop 1-20kg aralığındaki hastalarda kullanıma uygun olmalıdır.
5. Propların istenilenildiği kadar adeti yetişkin, pediatrik ve infant veya yenidoğan olarak istenebilecektir.
6. Probun boy en az 8 ($\pm 0,2$ cm)cm , en kısmı en az 3 ($\pm 0,2$ cm) cm olmalıdır.
7. Probun malzemesinin üzerinde hangi boy kullanımına uygun olduğu yazmalıdır. Yine probun üzerinde ışık veren ve algılayıcı kısımların yerleri işaretli olmalıdır.
8. Probun kablosunun uzunluğu yetişkin ve pediatrik için 45, infant ve yenidoğan için ise en az 90 cm olmalıdır.
9. Probun etiketi üzerinde, probun sterilizasyon durumu, tarihi, latex içermediği hangi teknoloji ile uyumlu olduğu ve uygulama şekli belirtilmelidir.
10. Probun elektronik kısımları içeriden opak madde ile kaplanmış olmalı ve fototerapi ışığı altında değerleri yanlış göstermemelidir.
11. Prop hasta cildini tahriş etmeyecek yapıda olmalıdır.
12. Probun içinde kan dolaşımını etkileyecek yapıda malzeme bulunmamalıdır.
13. Prop elektrik tesisatından gelen parazitlere karşı topraklama özelliği olmalıdır.
14. Prop ölçüm doğruluğu etkilenmemesi açısından elektronik algılayıcı kısmı faraday ekranlaması özelliğine sahip olmalıdır.
15. Probun üzerindeki etikette CE işareti (numaralı) ve firmanın Avrupa temsilcisini gösterir bilgiler olmalıdır.
16. Temsilci firma yetki belgesi vermelidir. Yerli üretici firma ise sanayi sicil belgesi dosya da sunulmalıdır.
17. Ürünlerin her biri üzerinde Türkçe olarak ürünün boyu ve gerekli durumu hakkında bilgi bulunmalıdır.
18. Teklif veren firmanın ISO 9001:2000 ve ISO 13485:2003 kalite belgeleri bulunmalıdır.
19. Alınan proplar kullanım süresi içerisinde istenilen boy ve özellikteki proplarla değişimi firma tarafından sağlanacaktır. Ayrıca istenilen proplar klinikte kullanılan monitörlere de uyumlu olmalıdır.
20. Alınacak her 100 adet prop için aşağıdaki özelliklerde bir adet pulseoksometre cihazı prop kullanım süresince hastanemize bırakılacaktır.
21. Cihaz masa tipi ve taşınabilir yapıda olmalıdır. Ağırlığı en fazla 1.2 Kg olmalıdır. Kendinden taşıma tutanağı olmalıdır. Serum askısı bağlantı kiti verilmelidir.
22. Cihazın boyutları en fazla 220*95*100 mm olmalıdır. Düşük perfüzyonlu hastalarda çalışabilmelidir.
23. Cihazın LCD ekranı olmalıdır. Bu ekranda nabız değeri, %SPO2 değeri,ve SPO2 dalga formu izlenebilmelidir. Ekranda saat, batarya durumu, alarm ve nabız sesi açık/kapalı durumları izlenebilmelidir.
24. Cihaz üzerindeki ayarlar zar tipi tuşlar yardımıyla yapılabilirdir.
25. Cihazda nabız ve SPO2 ölçümlerine ait alarm durumları ayarlanabilmelidir. Nabız üst alarm değeri 20-300bpm; alt alarm değeri 25-249 bpm aralığında olmalı ve +/-1 bpm hassasiyette yapılabilirdir.

26. % SPO2 ölçüm aralıkları üst alarm değeri %36-%100; alt alarm değeri 35-99 bpm aralığında olmalı ve +/-1 bpm hassasiyette yapılabilirdir.
27. SPO2 ölçüm aralığı %1-%100 olmalıdır.
28. Sistemin Li-ion şarj edilebilir dahili bataryası olmalıdır. Şarj süresi maksimum 5 saat olmalı ve cihaz en az 10 saat süreyle bataryadan çalışabilmelidir.
29. Cihazın en az 136 saatlik trend hafızası olmalıdır. 1 dakikalık aralıklarla hafızada izleme yapılabilirdir.
30. Cihaz ekranın en az 2 ekran konfigürasyonu olmalıdır. Sadece nümerik değerler veya nümerik değerler+SPO2 grafiğı izlenmesi mümkün olmalıdır.
31. Cihazın LCD ekranında aydınlatma oranı ayarlanabilmelidir.
32. Ekranda SPO2 grafik tarama hızı 6.20,12.50,25mm/sn olarak istenilen boyutta izlenebilmelidir.
33. Sistem, prob takılı olmaması ya da bozuk olması, batarya bitmesi gibi durumlarda da uyarı alarmları verebilmelidir.
34. Cihazın perfüzyon ölçüm aralığı %0,03-%20 olmalıdır.
35. Cihazın kit bağımlı olmamalıdır.
36. Cihazın ekranında perfüzyon indeksi rakamsal olarak izlenebilmelidir. İstenildiğinde menüden kapatılıp açılabilirdir.
37. Cihazdaki alarm seçeneğı CE veya FDA seçenekleri sayesinde kullanıcının isteğine daha uyumlu hale getirilebilir olmalıdır.
38. Geçici alarm susturma süresi 30-60-90-120 sn olarak ayarlanabilmelidir.
39. Cihazı teslim edecek firmanın yurtdışı temsilciden veya Türkiye temsilcisinden onaylı belge sunulmalıdır. Bu Belge ihale dosyasında istenecektir.
40. Cihazın CE belgesi olmalıdır. Cihaz Sağlık Bakanlığı onaylı barkot numarasına sahip olmalıdır.

Hava Hüseyin