



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Başhekimliği



SAYI :
KONU : Mal Alımı Hk.

Teklif Davet

Mad.1 Sağlık Tesisimizde Kullanılmak üzere ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan PULSE OKSİMETRE CİHAZI alım işi 4734 Sayılı Kamu İhale kanununun 22-d maddesi kapsamında alınacaktır. Söz konusu hizmet için KDV Hariç birim ve toplam fiyatını 22.02.2019 tarih ve saat 14:00 a kadar/ 0472 711 4963 numaralı faks / satinalmaeleskirtdh@gmail.com mal adresine / posta yolu ile yada şahsen elden belirtilen adreslerden birine bırakmanız yada göndermeniz hususunu; Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Bülent ÖZTÜRK
İdari ve Mali İş Müdürü

Sıra No	Malzeme Adı	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Fiyat
1	PULSE OKSİMETRE CİHAZI	6	ADET		
2					
3					

KDV HARIC TOPLAM TUTAR

NOT: Teknik Şartname 1 sayfadır

Firma/ Kurum
Kaşe / İmza

- M.2 İdarenizce doğrudan temin usulü ile 22.02.2019 tarih ve saat 14:00 da PULSE OKSİMETRE CİHAZI alım işine ait dökümanı oluşturan bütün belgeler tarafımızdan incelenmiş,okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla tarafımızdan kabul edilmiştir.Doğrutan temin usulü ile yapılacak alıma ilişkin olarak aşağıda hususları içeren teklifimizin kabulünü arz ederiz.
- M.3 Eksik doldurulan üzerinde kazıntı ,silinti veya düzeltme yapılan teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- M.4 Teklifler en geç 22.02.2019. GÜNÜ SAAT 14.00 kadar 1 maddede yazılı bulunan adreslere gönderilmesi veya şahsen elden bırakılması gerekmektedir..
- M.5 Teklif Fiyatına işin sigortası,nakliyesi ve diğer tüm giderleri dahil edilecektir.
- M.6 Teklifler (Rakam ve Yazı ile) Kdv hariç veilecektir.
- M.7 Tekliflerinde tarih, imza ve kaşesi eksik görülen isteklinin teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır.
- M.8 Faks veya Mail yolu ile gönderilen tekliflerin asıllarda İdaremiz Satınalma birimine ulaştırılacaktır.
- M.9 Teklifleri ile birlikte numune istenilmesi halinde numunesi olmayanın teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır.
- M.10 Teklif edilen fiyatların geçerliliği (opsiyon) teklif tarihinden itibaren 30 (Otuz) gün olacaktır.
- M.11 Firmalar tarafından teklif verilecek ürünlerin görsel ve özelliklerini gösteren katalog veya numunelerini tekliflerin ekinde sunacaklardır.Teklif değerlendirmeleri fiyat + verilecek ürün özellikleri göz önünde bulundurulacaktır.Numune veya katalog vermeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.

ELEŞKIRT DEVLET HASTANESİ SATIN ALMA BİRİMİ

TEL. :0 472 711 41 42/ DAH.1114

FAKS. 0 472 711 49 63

E.Mail :satinalmaeleskirtdh@gmail.com



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Eleskirt İlçe Devlet Hastanesi

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI İLİ SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ
6 ADET PULSEOKSİMETRE CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Verilecek pulseoksimetre cihazı arter kanındaki oksijen saturasyonunu sürekli olarak gösteren ve spo2 traselerini grafik olarak gösteren, konsol tipi (dahili bataryalı, herhangi bir adaptöre veya şarj aletine bağlanmadan direk olarak şebeke gerilimi ile çalışan, taşınabilmesi için sabit bir tutamağı olan döstergeleri yatay konumda okunabilen bir sistem) olmalıdır.
2. Cihaz neonatal hastalardan yetişkin hastalara kadar kullanıma uygun olmalı ve düşük perfüzyonda ölçüm yapılabilmelidir.
3. Sistemin saturasyon ölçüm aralığı % 1-100 arası, nabız ölçüm aralığı 25-240 atım/dk olmalıdır.
4. 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 tamaen kapatılabilmelidir. Sesli alarmların açık-kapalı olduğu cihazın üzerinde görülmelidir.
5. Cihazda artifakt, sensör arızası-atım kaybı, ışık artifaktı ve düşük pil için görsel uyarıcı olmalıdır.
6. Cihazda pulse sesi ve alarm sesi ayarlanabilmelidir.
7. Cihazda açılış değerleri (SpO2 ve nabız için alt ve üst alarm limitleri, pulse ve alarm ses şiddeti) kullanıcı tarafından değiştirilebilmelidir.
8. Cihaz, hasta hareketinden kaynaklanan artifakları tespit eden bu sayede hatalı alarm vermeyen ve hareketin devam etmesi halinde bile hastanın nabzını ve saturasyonunu doğru olarak ölçmeye devam eden teknolojiye sahip olmalıdır. Bu özelliği teklifle beraber detaylı olarak açıklayacak orijinal belgeler sunulmalıdır.
9. 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.
10. 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.
11. Cihazın ön panelinde LED veya LCD nitelikli ekran ile oksijen saturasyonu, 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.
12. Hastaya ait 24 saatlik parametreler (Trendler) cihazın hafızasında saklanabilmelidir. Trendler istenildiğinde yazıcıdan tablo olarak bastırılabilmeli ve istenildiğinde silinebilmelidir.
13. Cihaza istenen komutlar cihazın ön panelindeki dokunmatik tuşlar ile verilebilmelidir.
14. Cihaz ile birlikte aşağıdaki aksesuarlar verilmelidir.
15. *Orijinal SPO2 Ara Kablo : 5 Adet
16. *Reasuble SPO2 Probu Çocuk: 5 Adet
17. Pulseoksimetre cihazı :3 Adet

29.01.2019

Dr.F.Pelin BÜYÜKGÖZ
Pratisyen Hekim

Uzm:Dr.Sema KILIÇ
Uzm.Aile Hekimi

Uzm.Dr.Halit BAY
Çocuk Sağ. Uzman

Erkan KHARAMAN
Acil Servis Sorm