



00112823127

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

Sayı : 68917221-949

Konu : Teklife Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **OTOMATİK REFRAKTOMETRE KERATOMETRE ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatını **5102/2020** tarih ve saat 14:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresimize göndermenizi rica ederim.

e-imzalıdır
Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Mali İşler Müdür V.

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	OTOMATİK REFRAKTOMETRE KERATOMETRE	ADET	1		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe
e-imzalıdır.

Hasan BALABAN
Başhekim V.

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) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
- 5) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 6) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eş zamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 7) Alınacak malzemelerin 2 İKİ yıl garanti olması
- 8) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 9) 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 Doğubayazit/AĞRI
Telefon:0472 312 60 47

Belgegeçer: 0472 312 54 47

e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Ağrı Yolu Üzeri 5.km Doğubayazit/AĞRI

Telefon: Faks No: 04723125447/312 60 30

Bilgi için: Serra KIRAÇ

TIBBI SEKRETER

Internet Adresi: ddhsatinalma@gmail.com

Telefon No: (0 472) 312 60 47

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 74f85e55-1d2a-42ee-ae43-9a209c69e00d kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

OTOMATİK OTOREF-KERATOMETRE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz, tek bütüne içerisinde keratometre ve otorefraktometre ölçümü yapabilmelidir.
2. Cihaz ölçüm sırasında, hasta gözündeki oynamaları; sağa-sola, aşağı-yukarı ve öne-arkaya otomatik takip edebilmeli ve otomatik netlik yaparak en uygun durumda ölçümü arka arkaya otomatik gerçekleştirebilmelidir.
3. Cihaz, hastanın çenesini çeneliğe koymasını müteakip, tek bir butona veya joystick üzerindeki düğmeye basmak suretiyle tüm ölçümleri otomatik olarak yapmalı, kullanıcının herhangi bir müdahalesine gerek kalmamalıdır.
4. Hastanın gözü cihaz tarafından otomatik olarak bulunmalı ve göz ekranında cihaz tarafından otomatik olarak en net hale gelmelidir. Cihaz otomatik olarak diğer göze geçmelidir ve diğer gözde de göz otomatik olarak bulunmalı, netleştirilmeli ve ölçüler yapılmmalıdır.
5. Cihaz, minimum 2 mm olan, pupil çaplı hastalarda dahi ölçüm yapabilmelidir.
6. Cihazın çenelik hareketi, aşağı-yukarı motorize olarak yapılmalıdır.
7. Cihaz aşağıda yer alan a,b ve c maddelerinden en az bir tanesini tamamen karşılamalıdır.
 - a) Cihaz, XYZ eksenlerindeki hareketi el kavramı ile motorize joystick vasıtısı ile yapmalıdır. 8 yönden periferal keratometre ölçüm modu olmalıdır. Sferik ölçüm aralığı -30 +22 dioptri aralığında olmalıdır. Pupil mesafesi 30-88 mm aralığında olmalıdır. Katarakt, vitreous opaklık, çizikler gibi göz kusurlarının gözlenmesinde büyük fayda sağlayan retro-illumination modu bulunmalıdır. Bu fonksiyonda lens üzerinde bulunabilecek katarakt, çizikler, lekeler ayrıca gözlemlenebilmelidir.
 - b) Cihaz, en az 10 inçlik dokunmatik ekranına sahip olmalıdır. Tüm işlemler bu ekran üzerinden yapılabilmelidir. Cihaz Shack-Hertmann teknolojisi ile wavefront Analizi için harita çıkarılmalıdır. Placido diske sahip olmalı ve topografik ölçüm ve harita çıkarılmalıdır.
 - c) Cihaz Otorefraktometre,keratometre ve kornea kalınlığı için pakmetre değerlerini ölçme özelliğini aynı bütüne içinde barındırmalı ve ölçübilmelidir.Cihaz kontrol panelli dokunmatik ekran olmalı ve cihaz gövdesi üzerinde yer almalıdır.Keratometre ölçüm aralığı 9-99 D arasında olmalıdır.
8. Ölçüm yapılrken şüpheli bulunan ölçümler ekranada bir işaretle belirtilmelidir.
9. Cihaz printeri üzerinde yer almmalıdır ve ölçüm tamamlandığında otomatik çıktı vermelidir.
10. Cihaza opsiyonel olarak USB klavye takılarak hasta veri girişinin klavyeyle yapılması sağlanmalıdır.
11. Cihaz RS232C, USB ve/veya LAN bağlantılarına sahip olmalıdır.
12. Çenelik hareketi aşağı-yukarı motorize olarak yapılmalıdır.
13. Cihazla birlikte motorize sehpası verilmelidir.

Dok. Dr. Gökhan Erkmen
Üniv. Hast. Danışmanı
Op. Dr. Deniz YESIM
T.C. 11111 11111 11111
11.11.2013