



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt 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 OTOREF-KERATOMETRE ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **13.11.2020 tarih ve saat 10:00'a** kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya **ddhsatinalma@gmail.com** adresinize göndermenizi rica ederim.

e-imzalıdır
Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MIKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	OTOMATİK OTOREF-KERATOMETRE	ADET	1		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

e-imzalıdır.
Uzm Dr Demet ÖKKE
Başhekim
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.agrihale.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 garantili 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 Doğubayazıt/AĞRI
Telefon:0472 312 60 47
Belgegeçer: 0472 312 54 47
e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

PAKİMETRELİ TONO-REFRAKTO-KERATOMETRE CİHAZI
TEKNİK ŞARTNAMESİ

A-KONU : T.C. tarafından alımı yapılacak olan **Pakimetreli Tono-Refrakto-Keratometre Cihazı** Teknik Şartnamesidir.

B-VAZGEÇİLMEZ TIBBİ VE TEKNİK ÖZELLİKLER :

1. Cihaz , Tek Bünye İçerisinde Pakimetre, Tonometre,Keratometre Ve refraktometre Ölçümü Yapabilecek Teknik Özelliklere Sahip Olmalıdır bu özelliklerin kombine olmadığı sistemler full otomatik Pakimetreli non-kontak tonometre ve full otomatik otorefkeratometre vermeli ve şartnamedeki tüm özellikleri karşılamalıdır.
2. Cihaz , Rotatif Prizma veya mire halkası Yönetimi İle Çalışan Ölçüm Sistemine Sahip Olmalı Ve Bu Sistem Pupila İçinden Geçerek Göze Yönlendirilmiş Ve Prizma Dönüşününün Kapladığı Tüm Fundus Alanına Gönderdiği Dairesel Işık Hüzmesi İle Devamlı Ölçüm Yapmalı Ve Bu Sayede Hassas Ölçüm Sonuçları Verebilmelidir.
3. Cihaz ölçüm sırasında, hasta gözündeki oynamaları; sağa-sola,aşağı-yukarı ve öne- arkaya otomatik hareket ederek takip edilmeli ve otomatik netlik yaparak en uygun durumda ölçümü arka arkaya otomatik gerçekleştirebilmelidir.Cihaz, hastanın çenesini koymasını mütakip, tek bir butana basmak veya dokunmatik ekran üzerinden göze dokunmak suretiyle tüm ölçümleri otomatik olarak yapmalı,kullanıcının herhangi bir müdahalesine gerek kalmamalıdır.
4. Cihazın 360 derece her yöne hareket edebilen ve istenilen pozisyona getirilebilen 8,5 inç büyüklüğünde renkli dokunmatik ekranı olmalı ve tüm ayarlamalar bu ekran üzerinden yapılmalı veya 5.7 inç büyüklüğünde tilt yapabilen lcd ekran olmalıdır.
5. Cihaz Hasta Gözünün Uyumunu Ortadan Kaldıran Oto - Fogging Sistemine Sahip Olmalıdır.
6. Cihaz , Pupilla Çapı 2 Mm Olan Gözlerde Bile Doğru Ölçüm Yapabilmeli Ve Bu Sayede Yaşlı Hastalar İçin De Kullanılabilmelidir.
7. Cihaz , Kullanılmadığı Zaman 10 Dakika İçinde Kendi Kendine Kapanma (Auto Shut - Off) Sistemine Sahip Olmalıdır.
8. Cihaz , Kendi Üzerinde Bulunan Usb Cinsi Çıkışa İlaveten Dahili Bir Rs - 232c Tipi Seri Çıkış İle Aynı Markadan Bir Otomatik Foreoptere Veya Bir Bilgisayar Programına Hasta Ölçümlerini Gönderebilme Özelliğine Sahip Olmalıdır.
9. Cihaz Printerinin Ekonomik Kullanılmasını Teminen Üç Fonksyonlu Print Sistemine Sahip Olmalı Ve Ölçüm Neticelerinin Printer Yerine Başka Bir Cihaza Yönlendirilmesi Durumunda Kağıt İsrafını Önleyici Baskı Durdurma Özelliğine Sahip Olmalıdır.
10. Cihaz Printeri, Ölçüm Neticelerini Kağıda Bastıktan Sonra Raporu Kendinden Kesebilme Özelliğine Sahip Olmalıdır.
11. Cihaz Printerine İstenilen Yazılar Hafızasına Girilerek Yazılabilmelidir.
12. Cihaz Herhangi Bir Arıza Durumunda Arızayı Özel Bir Kod İle Ekranda Gösterme Özelliğine Sahip Olmalıdır.
13. Cihaz Ölçüm Değerlerini Ekranda Gösterme Özelliğine Sahip Olmalıdır.
14. Cihaz , 0.5 Mm Kademe İle 30 - 85 Mm'ye Kadar Pupilla Mesafesi Ölçümü Yapabilmelidir.

Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Doğubayazıt Doç.Dr.Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Op.Dr.Fatma ÖZKAL
Dip.Tes.No:157463
Göz Hastalıkları Uzmanı

Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Doğubayazıt Doç.Dr.Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Op.Dr.Emre ARSLAN
Dip.Tes.No:173669
Göz Hastalıkları Uzmanı

15. Cihaz , Göz İçi Lensi (Iol) Takılmış Hastalarda Ölçüm Yapacak Özel Sisteme Sahip Olmalıdır.
16. Cihaz , Kontak Lens Uygulamaları İçin Kornea Çapı Ölçebilmeli , Lens Değerini Hesaplamak İçin Özel Bir Sisteme Sahip Olmalıdır.
17. Cihaz , Otofrefraktometre Modunda :
18. Sferik (-30) İle (+25) Dioptriler (0.12 D / 0.25 D Basamak)
19. Silindrik (0) İle (+/-12) Dioptriler (0.12 Ve 0.25 Basamak)
20. Akslar (0) İle (180) Dereceler (1 Derece Basamak) Arasında Minimum 2mm Pupilladan Ölçüm Yapma Özelliğine Sahip Olmalıdır.
21. Cihaz , Keratometre Modunda Kornea Ölçümleri İçin :
22. Kornea Eğimi Yarıçapı İçin 5.0 İle 10.0mm (0.01 Mm Basamak)
23. Kornea Refraksiyonu İçin 67.50 İle 33.75dioptri (0.12/0.25 Basamak)
1. (Refraksiyon Faktörü : 1.3375)
24. Korneal Astigmatizm İçin 0 İle +/-10 Dioptri (0.12 D / 0.25 D Basamak)
25. Astigmatizm Aks Açısı 0 İle 180 Dereceler (1 Derece Basamak) Arasında 7,7mm Yarıçap İle 3mm Boyunda Ölçüm Yapma Özelliğine Sahip Olmalıdır.
26. Cihaz , Son 10 Sağ Ve 10 Sol Gözün Ölçümlerini Hafızada Tutma Özelliğine Sahip Olmalıdır.
27. Cihaz, Tonometre Modunda:
28. 1 – 60 MmHg (0 – 30 Veya 0 – 60 MmHg Seçenekli Olarak veya 1-40 veya 1-60) Değerleri Arasında Ölçüm Yapabilmelidir.
29. Cihaz, 11 Mm Çalışma Mesafesine Sahip Olmalıdır.
30. Cihaz, Ölçüm Sinyalinin Zayıf Olması Durumunda Iop Değerini Parantez İçinde Veya Hata Mesajı Vererek Göstermelidir.
31. Motorize sehpa verilmelidir.
32. Cihaz, 100 İle 240 V Cereyan Değerleri Arasında Çalışabilmelidir.
33. Teklif veren firmalardan demo talep edilecektir. Kurumun belirlediği gün demo vereceklerini ve ücret talep etmeyeceklerini taahhüt etmelidirler.
34. Demo esnasında belirtilen özelliklerin saptanmaması durumunda cihaz iade edilecektir.

Ağrı İİ Sağlık Müdürlüğü
Doğubayazıt Doç. Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Op. Dr. Fatma ÖZKAL
Dip. Tes. No: 167583
Göz Hastalıkları Uzmanı

Ağrı İİ Sağlık Müdürlüğü
Doğubayazıt Doç. Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Op. Dr. Emre AYDIN
Dip. Tes. No: 173662
Göz Hastalıkları Uzmanı