



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

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



AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ - AĞRI
ELEŞKİRT İLÇE DH SATIN ALMA BİRİMİ
13/11/2019 10:19 - 36472700-941-625



KONU : Teklife Davet /

Teklife Davet

Hastanemiz birimlerin ihtiyacı olan aşağıda yazılı Medikal Malzeme alım işi 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun 22-d maddesi kapsamında alınacak olup, Söz konusu hizmet için KDV Hariç birim ve toplam fiyatını 19.11.2019 tarih ve saat 10,00 a kadar/ 0472 711 4963 numaralı faksa / satinalmaeleskirtdh@gmail.com adresine / posta yolu ile yada şahsen elden belirtilen adreslerden birine bırakmanız yada göndermeniz hususunu;
Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Veli AGGÜL
Başhekim

Sıra No	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Fiyat
1	Manuel Tansiyon Aleti (Erişkin)	10	Adet	
2	Tansiyon Aleti (Çocuk)	5	Adet	
3	Steteskop	10	Adet	
4	Dijital/Temassız Ateş Ölçer Derece	10	Adet	

Teknik Şartname : 4 sayfa

Firma/ Kurum
Kaşe / İmza

1	İdarence doğrudan temin usulü ile 19.11.2019 tarih ve saat 10.00 / Medikal Malzeme alım işine ait özkümanı oluşturan bütün belgeler tarafımızdan incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayrıntı ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla tarafınızdan kabul edilmiştir. Doğrudan temin usulü ile yapılacak alma ilişkin olarak aşağıda hususları içeren teklifimizin kabulünü arz ederiz.
2	Eksik doldurulan üzerinde kazıntı, silinli veya düzeltme yapılan teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
3	Teklifler en geç 19.11.2019. günü saat 10.00 kadar 1 maddede yazılı bulunan adreslere gönderilmesi veya şahsen elden bırakılması gerekmektedir..
4	Teklif Fiyatına işin sigortası, nakliyesi ve diğer tüm giderleri dahil edilecektir.
5	Teklifler (Rakam ve Yazı ile) Kdv hariç verilecektir.
6	Tekliflerinde tarih, imza ve kaşesi eksik görülen isteklinin teklifi değerlendirilmeye alınmayacaktır.
7	.Faks veya Mail yolu ile gönderilen tekliflerin aslarında İdaremiz Satınalma birimine ulaştırılacaktır.
8	Teklifleri ile birlikte numune veya Katalog istenilmesi halinde numunesi veya katalogu olmayanın teklifi değerlendirilmeye alınmayacaktır.
9	.Teklif edilen fiyatların geçerliliği (opsiyon) teklif tarihinden itibaren 30 (Otuz) gün olacaktır.
10	Teklif verecek firmalar istenilen medikal malzemeye ait Türkçe açıklamalı ve görselinin olduğu renkli katalog verecektir. Teklif değerlendirmeleri ürünlerin marka model ve fiyat artışı üzerinde değerlendirilecektir.

ELEŞKİRT DEVLET HASTANESİ SATIN ALMA BİRİMİ

TEL : 0 472 711 41 42/ DAH.1154

FAKS: 0 472 711 49 83

E-Mail : satinalmaeleskirtdh@gmail.com

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

DİJİTAL/TEMASIZ ATEŞÖLÇER DERECE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Derece ölçümlerini hem vücut sıcaklığı incelemesinde ve hem de ortam / oda sıcaklığı incelemesinde temassız olarak yapabilmelidir.
2. Derece vücut modu konumunda cilde temas etmeden maksimum 5 cm mesafeden doğru ölçüm yapabilmelidir.
3. Ölçüm aralığı ; vücut modunda 34 C'ye 42,2 C (93,2 F'ye 108,0 F), Nesne modunda ise 0-100,0 C (32-212,0 F) olmalıdır.
4. Ekran çözünürlük 0,1 C / F olmalıdır.
5. Sıvı kristal ekran (LCD) ve 4 haneli olmalıdır.
6. Ölçüm güvenilirliği; +/-0,2 C -36,0 -39 C (+/-0,4 F -96,8 -102,2 F) olmalıdır.
7. Derece özel uyarıcı simgeleri ekranında gösterebilmelidir.
8. Hafıza modunda son 30 ölçüm tekrar görülebilmelidir.
9. Kullanım ortam sıcaklığı : vücut modu için ;16 -40 C (60,8 -104 F) , ortam sıcaklığı için ise ; 5 -40 C (41-104 F) olmalıdır.
10. Cihaz açık konumda iken ekran rengi dört saniye süre ile yeşil renkte yanmalıdır.
11. Cihaz ölçüm sonucunu verirken ; sonuç 37,5 C'den az ise bir uzun bip sesi (1 sn) ve 5 sn. süre ile ekran yeşil renkte yanar, sonuç 37,5 C'ye eşit yada yüksek ise on kısa bip sesi ile, 5 sn. süre ile ekran kırmızı renkte yanarak uyarılar vermelidir.
12. Cihaz ölçüm hatasını yada arızayı üç kısa bip sesi ile vermelidir.
13. Cihazı saklama sıcaklığı -20 C'ye +50 C (-4 F'ye 122 F) olmalıdır.
14. Cihaz son ölçüm alındıktan sonra yaklaşık 1 dakika içinde otomatik kapanmalıdır.
15. Cihazın pil tipi 2 x 1,5 V ve boyutu AAA olmalıdır.
16. Cihazın boyutları 150 mm x 40,0 mm x 39,0 mm olmalıdır.
17. Cihazın ağırlığı pillerle birlikte 81 gr, piller hariç 56 gr olmalıdır.
18. Cihaz ASTM E-1965; IEC 60601-1; IEC 60601-1-2 (EMC) standartlarına uygun olmalıdır.
19. Cihaz en az 2{iki} yıl garantili olmalıdır.
20. 10 adet olmalıdır.

Ekrem ARSLAN
Doktor
Eleşkirt Devlet Hastanesi

Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Erkan KAHRAMAN
Acil Servis ve Personel
Birim Sorumlusu

T.C. Sağlık Bakanlığı
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Dr. Emre KAHRAMAN
Dip. Teş. No: 210322

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

STETESKOP TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Steteskop ile düşük-yüksek frekanslı sesler en iyi şekilde duyulmalıdır.
- Ses alıcısı, yetişkin ve pediatrik hastalarda kullanılmak üzere çift taraflı kullanıma uygun çan tipi olmalıdır.
- Tambur kromajlı olup, yetişkin için 44 mm çapında, pediatri için 32 mm çapında ve üzerinde marka ve menşei belirtilmiş olmalıdır.
- Steteskop, süper yumuşak kulak zeytinleri, kulak boruları, çift kanallı silikon Y hortumu ve çift membranlı ses alıcısından (tambur) meydana gelmelidir.
- Steteskop simetrik bir yapıda olmalı, kromajlı kısımlarında delik, çizik, renk değişikliği bulunmamalıdır.
- Silikon Y hortumunda çizik, delik, çatlak, yırtık, eskimiş ve özelliğini kaybetmiş kısımlar bulunmamalı, koku vermemelidir.
- Silikon Y hortumu, renk seçeneği mevcut olup, üzerinde marka yazılı olmalıdır.
- Kulak borularının kavisleri keskin olmamalı ve içlerinde ses iletimini bozacak, engelleyecek çapak, kir gibi oluşumlar bulunmamalıdır.
- Kulak zeytinleri renk değişimi, çatlama, matlaşma ve şekil değişikliği göstermeyen ekstra yumuşak silikon olmalıdır.
- Steteskop ile birlikte iki adet silikon yedek kulak zeytini verilmelidir.
- Alet, orijinal karton kutusu içerisinde olup, kutu üzerinde menşei, marka, model, seri numaraları ile üretici ve ithalatçı firma belirtilmiş olmalıdır.
- Steteskop Avrupa Birliği (AB) ülkesi menşeli olmalıdır.
- 2 yıl garantili olmalı, uluslararası geçerli kalite belgesine (CE, ISO) haiz ve Ulusal Bilgi Bankası'na kayıtlı olmalıdır.
- 10 adet olmalıdır.

Ekrem ARSLAN
Hastane Müdürü
Eleşkirt Devlet Hastanesi

Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Erkan NAHRAMAN
Acil Servis ve Personel
Bölümü Sorumlusu

T.C. Sağlık Bakanlığı
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Dr. Emre NAHRAMAN
Dip. Tes. No: 210322

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

MANUEL TANSİYON ALETİ (ERİŞKİN) TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Tansiyon aleti Perfect Aneroid tipinde olmalıdır. Manometre haznesi ve puar kaşığı nikel kaplama kromajlı olmalıdır. Manometre gövdesi ve puar kaşığı tek parça olmalı, vidalanmış veya yapıştırılmış olmamalıdır. Manometre kadranı hassas bir şekilde sifira ayarlanmış olmalıdır.
- 2- Manometrenin camı metal çerçeve üzerinde bulunan özel yuvasına oturmalı, manometre açıldığında cam çerçeveden ayrılmalıdır.
- 3- Manometre gövdesi üzerinde kalibrasyon geçerlilik tarihini gösteren üretici firmanın ismini taşıyan orijinal bir etiket bulunmalıdır.
- 4- Manometre 48 mm çapında olup, skala üzerindeki rakamlar okunabilir olmalı ve cihazın seri numarası sıkala üzerinde baskılı olmalıdır.
- 5- Manometre, düşük basınçta çalışmasını sağlamak için üç kanallı (iki giriş ve bir çıkış) olmalıdır. (Birinci kanal puardan aldığı havayı tazyik kesesine vermeli, ikinci kanal tazyik kesesindeki havayı manometreye taşımalı, üçüncü kanaldan da iç lastikteki hava boşaltılarak ölçümün gerçekleşmesi sağlanmalıdır.) Hava verilirken manometre ibresi aşağı-yukarı titrememelidir.
- 6- Manometre iç mekanizmasında plastik malzeme kullanılmamalı, manometre gövdesinden manometre diyaframına hava taşıyan boru bakırdan yapılmış ve sıkıca lehimlenmiş olmalıdır.
- 7- Manşet dış bezi dayanıklı kumaştan ve iplikten dikilmiş olmalı, üzerinde marka ve menşei beliren etiketi olmalıdır.
- 8- Manşet dış bezi kancalı olmalı ve kancasında orijinal olduğunu gösterir baskılı marka bulunmalıdır.
- 9- Manşet dış bez ölçüleri 17X70 cm olmalıdır. Manşet üzerinde ölçülebilir kol çapı (50-64 cm) belirtilmiş olmalı ve steteskop giriş yerini gösteren bir işaret bulunmalıdır.
- 10- Manşet iç lastik ölçüleri 14X28 cm (+/- 2 cm) olmalıdır.
- 11- Manşet iç lastik hava verilmesi esnasında derhal şişmeli ve gevşememelidir.
- 12- Puar yeşil vulkanize kauçuktan imal edilmiş olmalı ve üzerinde orijinal baskılı markası ve menşei bulunmalıdır.
- 13- Puar, iç lastiği (tazyik kesesi) kolayca şişirebilmeli ve puar dip kısmında filtresi bulunmalıdır.
- 14- Aynı markaya sahip 1 adet steteskop birlikte verilmelidir.
- 15- Alet, iyi cins suni deriden yapılmış, sağlam dikilmiş ve üzerinde orijinal markası ve modeli belirtilmiş çantasında olmalıdır.
- 16- Alet, orijinal karton kutusu içerisinde olup, kutu üzerinde marka, model, seri numaraları ile üretici ve ithalatçı firma belirtilmiş olmalıdır.
- 17- Tansiyon aleti 2 yıl garantili olmalı, uluslararası geçerli kalite belgesine (CE, ISO) haiz ve Ulusal Bilgi Bankası'na kayıtlı olmalıdır.
- 18- 10 adet olmalıdır.

Ekrem ARSLAN
Hemşir
Eleşkirt Devlet Hastanesi

Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Erkan KAHRAMAN
Acil Servis ve Personel
Birim Sorumlusu

T.C. Sağlık Bakanlığı
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Dr. Emre KAHRAMAN
Dip. Tes. No: 210322

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

TANSİYON ALETİ (ÇOCUK TİPİ) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tansiyon aleti Perfect Aneroid tipinde olup manometre haznesi, puar kaşığı nikel kaplama ve kromajlanmış olacaktır.
2. Manometre skalası üzerindeki rakamlar okunabilir şekilde olacaktır.
3. Manometrenin düşük basınçta çalışmasını sağlamak için, birinci hortum puar dan aldığı havayı tazyik kesesine verecek, ikinci hortum da tazyik kesesindeki bu havayı manometreyi taşıyacak tertibatla olacak şekilde çift hortum sistemli ve çift girişli olacaktır.
4. Manometre kadranı gayet hassas bir şekilde sifıra ayarlanmış olacaktır. Kadran 0-300 mmHg basınç göstergeli olacaktır.
- 5- Manometre ibresi puar tarafından hava verilirken oynamayacak bir sistemde olacaktır.
- 6- Manşet yapışkanlı olup, çok dayanıklı kumaş ve iplikten yapılmış olacak ve orijinal olduğunu gösterir markası bulunacaktır.
7. Manşet ebatı 10x39 cm olmalıdır.
- 8- Tazyik kesesi (iç lastik) ve hortumlar orijinal çok iyi cins vulkanize kauçuktan imaledilmiş olacak ve hava verilmesi anında derhal şişecek gevşemeyecektir.
- 9- Hortumlar katlanmaya dayanıklı çok iyi cins vulkanize kauçuktan yapılmış olacaktır.
- 10-Puar tazyik kesesini kolayca şişirecek şekilde olacak ve puarın dip kısmında fitresi bulunacaktır.
- 11-Alet orijinal çantası ile karton kutu içinde olacaktır.
12. Tansiyon aletinin steteskopu bulunmalı ve manşete sabitlenmiş olmalıdır.
13. Tansiyon aletinin kalibrasyon sertifikası verilmeli ve en az 2 yıl garantisi olmalıdır.
14. 5 adet olmalıdır.

Ekrem ARSLAN
Hastane
Devlet Hastanesi

Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Erkan KAHRAMAN
Acil Servis ve Personel
Birim Sorumlusu

T.C. Sağlık Bakanlığı
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi
Dr. Emre KAHRAMAN
Dip. Tes. No: 210322