

RİTİM HOLTER SİSTEMİ TEKNİK ŞARTNAME

1. Sistem bilgisayar tabanlı olup Windows işletim sistemi altında çalışmalıdır.
2. Sistemle beraber adet cihaz, analiz ünitesi ve veri transfer ünitesi verilmelidir.
3. Veri transferi USB kablo ile yapılabilmesi ve veriler birkaç dakika içinde aktarılabilmesidir.
4. Sistem yazılımı 3 ve 12 kanallı kaydedicilerin verilerini analiz edebilecek özellikte olmalıdır.
5. Cihazın frekans aralığı 0,05 Hz-60 Hz arasında olmalıdır.
6. Cihazın hassasiyeti 2,5 μ V/LBS olmalıdır.
7. Cihaz üzerinde LCD ekran olmalı ve cihaz 3 kanal kayıt yapmalıdır. Cihaz çok yüksek hızda ve güvenilir aritmi analizi yapabilmeli ve sınıflandırabilmelidir.
8. Sistem otomatik olarak atrial fibrilasyonu tespit etmeli ve SVE değerlerini otomatik analiz yapabilmelidir.
9. Sistem aritmi analizi yapabilmelidir. Sistem hızlı ve doğru analiz için farklı vuru morfolojilerini otomatik olarak sınıflandırabilmelidir.
10. Sistemde farklı vuru morfolojilerini sınıflandırmaya yarayan Demix özelliği olmalıdır.
11. Sistemde farklı hız seçeneklerinde superimpose yapılabilmesidir. Hız oranı ayarlanabilmelidir.
12. Sistemde analiz edilen aritmiler belirtilmelidir
13. Sistem pacemaker atımlarını tespit edebilecek analiz sistemine sahip olmalıdır. Cihaz, verileri süperpage "full disclosure" olarak tarayabilmelidir.
14. Gerekliğinde kullanıcıyı aktive ederek tarama yapabilmeli, rutin kayıtlarda kullanıcı gereksinimini azaltmalıdır.
15. Gerekliğinde kullanıcıyı aktive ederek tarama yapabilmeli, rutin kayıtlarda kullanıcı gereksinimini azaltmalıdır.
16. EKG örneklerini tüm açıklığı ile ekranda görmek, taramak, yazmak, kayıtların ilerisini ve gerisini görmek mümkün olmalıdır
17. Analiz edilen vurular bölümler halinde veya superpage (gruplar) halinde icelenebilmeli, edit edilebilmelidir.
18. Vuru sınıflamasını belirleyecek parametreleri değiştirmek mümkün olmalıdır.
19. Gerekli görüldüğünde kaydın herhangi bir bölümünde ST ölçüm noktaları değiştirilebilmeli, verilen yeni değerlere göre tekrar analiz imkanı olmalıdır.
20. Sistemde istenildiği takdirde ST segment analizi, QT segment analizi, simultane ST ve QT analizleri ile time ve frekans domaininde HRV analizleri yapılabilmesidir.
21. Sistemde istenildiği takdirde time ve frekans domaininde HRV analizi yapılabilmesidir.
22. Supraventiküler ektopik atımlar için sinüs aritmisi, işaretlenen sinüs aritmisi, bradi-taşikardi sendromu, 2. ve 3. derece kalp blokları bulunan hastalarda kriterler kullanıcı tarafından ayarlanabilmelidir.
23. Kayıtlar herhangi bir zamanda tarama, yazım ve rapor dökümü için bilgisayar hard diskinde farklı bir klasörde saklanabilmelidir.
24. Kayıtlar CD, DVD harici hard disk ve bağlı ağ disk üzerine arşivlenebilmelidir.
25. Gerekli görüldüğünde kaydın herhangi bir bölümünde ST ölçüm noktaları değiştirilebilmeli, verilen yeni değerlere göre tekrar analiz imkanı olmalıdır.
26. Sistemde istenildiği takdirde ST segment analizi, QT segment analizi, simultane ST ve QT analizleri ile time ve frekans domaininde HRV analizleri yapılabilmesidir.
27. Sistemde istenildiği takdirde ST segment analizi, QT segment analizi, simultane ST ve QT analizleri ile time ve frekans domaininde HRV analizleri yapılabilmesidir.
28. Analizin her aşamasında veriler izlenebilmeli ve edit edilebilmelidir, edit edilen verilerin etkiledikleri bölümlerin sonuçları otomatik olarak değiştirmelidir

Ağrı Devlet Hastanesi
Uzman Dr. Ömer GENC
Dip. Tes. No: 136733
Kardiyoloji Uzmanı

Ağrı Devlet Hastanesi
Uzman Dr. Ömer GENC
Dip. Tes. No: 136733
Kardiyoloji Uzmanı

Ağrı Devlet Hastanesi
Uzman Dr. Ferhat RADİ
Dip. Tes. No: 116782
Kardiyoloji Uzmanı

Ağrı Devlet Hastanesi
Uzman Dr. Ferhat RADİ
Dip. Tes. No: 116782
Kardiyoloji Uzmanı

Ağrı Devlet Hastanesi
Uzman Dr. Ziaullah ZIA
Dip. Tes. No: 209262
Kardiyoloji Uzmanı

29. Kayıtlarda incelenmek istenen herhangi bir bölüm olduğunda ilgili bölümler ekrana getirilerek incelenebilmeli ve gerekli işlem yapılabilir.

30. Hastanın yakınması sırasında sinyal verdiği dönemler ekranda incelenebilir.

Hasta raporları kullanıcı tarafından konfigüre edilebilir ve aşağıdakiler izlenebilir: Hastanın adı, soyadı, yaşı, anısı, kullandığı ilaçlar ve holter isteme nedeni, isteyen hekimi belirtecek bölümler bulunmalı, sisteme (ekran ve diske) demografik veri girişi yapılabilir. Kaydın yapıldığı tarih, kayıt süresi belirtilmelidir.

31. Standart rapor birkaç dakika içinde izlenebilir, Ekran farklı sayıda kombinasyonla görüntülenebilir.

32. Gürültüden ve baseline kaymalarından dolayı artifaklı kayıtlar silenebilir.

33. Sistem en iyi kanalım ve voltajın seçilmesine olanak sağlayarak re- analiz yapılabilir.

34. Kaydediciler 1 adet 1,5 V AAA alkalın, lityum veya NiMH pil ile çalışabilir. 12 kanal kayıt için alkalın pil ömrü 48 saatten fazla olmalıdır.

35. Event butonu olmalıdır.

Ağrı Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Oğuz GENÇ
Dip. Tes. No: 136732
Kardiyoloji Uzmanı

Ağrı Devlet Hastanesi
Jzm. Dr. Özkan KAYHAN
Dip. Tes. No: 16022
Kardiyoloji Uzmanı

Ağrı Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Ferhat RADİ
Dip. Tes. No: 116782
Kardiyoloji Uzmanı

Uzm. Dr. Ferhat RADİ
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 116782
Ağrı Devlet Hastanesi

Ağrı Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Zihni BAĞ ZİA
Dip. Tes. No: 209262
Kardiyoloji Uzmanı

AMBULATUAR KAN BASINCI SİSTEMİ TEKNİK ŞARTNAME

1. Ambulatuvar Kan Basınç Monitörü hem periferik ABP ölçümü hem de individual PWA (Nabız Dalga Analizi) ölçümü yapmak için uygun olmalıdır. Opsiyonel olan PWA analizi istenildiğinde dongle ile aktive edilebilmeli ve tüm cihazlar için tek bir yazılım yeterli olmalıdır.
2. Cihaz mikroişlemci kontrollü olmalı, osilometrik metotla ölçüm yapmalıdır.
3. Cihaz 24/48/72 saat süresince en az 300 kez ölçüm yapmak için dizayn edilmiş olmalıdır.
4. Cihaz ölçüm periyodu boyunca tanımlanan aralıklarla veya hastanın her tuşa basmasında ölçüm almalı ve ölçüm aralığı sistolik kan basıncı için (SYS) 60-290 mmHg, diastolik kan basıncı için (DIA) 30-190 mmHg ve nabız ölçüm aralığı ise 30-240 vuruş/dakika olmalıdır. Cihazın statik basınç aralığı 0 – 300 mmHg aralığında olmalı ve hassasiyeti ± 3 mmHg olmalıdır.
5. Cihaz bilgisayar programı yardımıyla ve ayrıca tuş takımından da programlanabilmelidir.
6. Cihazda 10 değişik ölçüm protokolü bulunmalı ve ölçüm protokollerinden en az iki tanesi istenildiğinde kullanıcı tarafından bilgisayar programı yardımıyla değiştirilebilir (ölçümün başlama ve bitiş saati, saatteki ölçüm sayısı, buzzer, ölçülen değerler ekranda görülmesi gibi) özellikte olmalıdır. Bu sayede değişik hastalara değişik ölçüm yöntemleri uygulanabilmelidir.
7. Kayıt aralığı program üzerinden üçü gündüz biri gece olmak üzere 4 farklı bölüme ayırabilmeli ve böylece farklı zaman dilimlerinde farklı sayıda ölçüm almaya olanak sağlanmalıdır. Cihaz saatte 1 ölçümden 30 ölçüme kadar programlanabilmelidir.
8. Cihaz üzerindeki bir tuş vasıtasıyla otomatik ölçümler arasında manuel olarak istenilen zamanlarda ölçüm alınabilmelidir. Alınan bu manuel ölçümler, ölçüm değeri tablosunda görülebilmelidir.
9. Cihaz üzerinde ölçüm değerlerini ve hata kodlarını gösteren bir LCD gösterge olmalıdır. İstenildiği takdirde hastanın değerleri görmemesi için cihaz programlanırken yazılım aracılığı ile ekran değerleri kapatılabilmelidir.
10. Cihaz ölçüm öncesi hastayı akustik bir sinyal ile uyarabilmelidir. İstenildiği takdirde bu uyarı sinyali cihaz programlanırken yazılım aracılığı ile devre dışı bırakılabilmelidir.
11. Cihaz maksimum şişme basıncını hastanın durumuna göre otomatik ayarlayan bir algoritmaya sahip olmalıdır. Cihaz Auto-Feedback-Logig AFL teknolojisini kullanmalı, her bir ölçümde bir önceki ölçüm değeri temel alınarak şişirme yapılmalı ve hasta koluna ölçüm boyunca min basınç uygulanmalıdır.
12. Cihaz hastadan kaynaklanan hareketlerden dolayı ölçüm işlemini tamamlayamadığı durumlarda iki dakika sonra ölçüm otomatik olarak tekrarlamalı ve programa devam etmelidir.
13. Program vasıtasıyla beyaz önlük hipertansiyonunu elimine edebilmek için cihaz takılmasını takiben belirli bir süredeki ölçümler ile hatalı ölçümler raporda değerlendirme dışı tutulabilmelidir.
14. Cihaz üzerinde on/off, start/manuel ölçüm ve event tuşu olmalıdır. On/off butonu hastanın cihazı yanlışlıkla kapamasını önlemek amacıyla tuşa belirli bir süre basılı tutulduğunda aktif olmalıdır. Ayrıca cihaz hastanın uykuda olduğu süreleri doğru belirleyebilmek için uyku ve uyanık kalınan fazların hasta tarafından belirlenmesine olanak sağlayan Gündüz/Gece tuşu içermelidir.
15. Program vasıtasıyla ölçüm değerlendirmesi sırasında gün/gece periyodu hastanın günlük aktivitesine bağlı olarak tekrar düzeltilebilir özellikte olmalıdır.
16. Hasta kayıtlarında herhangi bir karışıklığa neden olunmaması için her hasta için bir ID kod verilebilmeli ve programlama sırasında hastanın adı ile birlikte bu ID kod cihaza tanımlanabilmelidir.
17. Program erişkinler için kan basıncı sınırlarının değişimine izin vermeli ve her bir hasta için bu sınırlar ayarlanabilir olmalıdır. Ayrıca program pediatrik hastalar için cinsiyet, doğum tarihi, boy ve kilo bilgileri girildiğinde persentil eğrilerinden olması gereken kan basıncı değerlerini otomatik olarak seçebilmeli ve değerlendirmeleri buna göre yapabilmelidir.

Programda periferik kan basıncı (sistolik, diastolik), PP, RPP, MAP, kalp hızı izlenebilmelidir. PWA ölçüm değerleri programda ayrı bir bölümde değerlendirilebilir olmalı ve bu opsiyonel olarak alınacak bir dongle vasıtasıyla aktif edilebilmelidir.

Alınan değerler, ölçüm değerleri tablosu, kan basıncı profili, çubuk diyagram, histogram, korelasyon, sınır değerleri aşma pay grafiği, ölçüm profillerinin mukayesesi, saatlik ortalama değerler tablosu, kan basıncı değişim grafiği ile ölçüm süresi, alınan ölçüm sayısı, geçerli ölçüm sayısı ve yüzdesi, ortalama değerleri, standart sapmaları, sınır değerleri aşma yüzdesini, test edilen max. min. değerleri, diper/nondiper drumunu, ölçüm, kan basıncı yükselmesi ve alçalması, korelasyon tablosu, aşım norm değerleri şeklinde raporlanabilmelidir.

20. Ölçüm tablosu; ölçüm zamanlarını, sistolik basınç, diastolik basınç, nabız, MAP-PP değerlerini listelemeli, limit dışı değerleri işaretlemeli ve istenildiğinde kullanıcı tarafından küçük notaları yazılabileceği yorum kısmıyla içermelidir.

Jzm. Dr. Osman KARHAN
Dip. Tes. No: 116732
Kardiyoloji Uzmanı

Uzm. Dr. Feriye KAVU
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 116782
Ağrı Devlet Hastanesi

21. Opsiyonel individual PWA analizi sayesinde santral (merkezi) kan basıncı (sistolik, diastolik basınç), santral nabız basıncı, Kardiyak Output (CO), strok volüm, nabız amplifikasyonu, periferel resistance, reflection coefficient, agumentasyon basıncı, agumentasyon indeks, reflection magnitude ve PWV değerleri ölçülebilmelidir.
22. Grafikler üzerinde gezerek cursor yardımı ile herhangi bir andaki ölçüm değeri gözlenebilmelidir.
23. Program işlemi yapan hekimin kendi yorumunu yazabileceği bir rapor bölümü içermeli ve istenildiğinde yazıcı seçeneğinden çıktısı alınmak istenen veriler işaretlenebilmelidir.
24. Cihaz USB/RS232, Infrared, Bluetooth ile veri transferi yapılabilen Windows tabanlı ve Network uyumlu bir program ile kullanılabilir. Network uyumlu program Macintosh OS X 10.4 ve üstü, Linux ve Windows 2000, XP SP4, VISTA ve Windows 7, Windows 8/8.1 ve Windows 10 ile uyumlu olmalıdır.
25. Sistemde aynı hastanın daha önceki kayıtları ile karşılaştırma yapmak mümkün olmalıdır.
26. Cihaz kapatıldığında kaydedilen bilgiler silinmemelidir.
27. Yazılımda klinik çalışmalar için, hastanın tüm ölçümleri Microsoft excell'de açılabilir ve hasta raporları pdf formatta arşivlenebilmelidir.
28. Yapılan ölçümler serial port kablosu (USB port ile uyumlu), infrared veya Bluetooth (Class1/100m) veri aktarım teknikleri ile Windows tabanlı bir programa aktarılabilir ve bir bilgisayar yazıcısından kağıda dökülmelidir.
29. Cihaz ve kullanılan program HL7 standardında veri aktarımını ve pdf formatta veri aktarımını desteklemeli ve bu özellik istenildiğinde opsiyonel alınacak ek bir ara bağlantı ile aktive edilebilmelidir.
30. Program ABPM Monitörünün yanı sıra üst kol tansiyon cihazı, medikal teraziden veri aktarımına izin vermeli ve alınan verileri aynı programda değerlendirilebilir olmalıdır. Ayrıca bu cihazlardan telemetrik veri transferi yapmak mümkün olmalı ve GPRS ile alınan veriler bilgisayar programına senkronize edilebilmelidir. Böylece hem tanı hem de tedavi sürecinde hasta verilerine ulaşılabilmelidir.
31. Program, kullanım kolaylığı için Türkçe dahil olmak üzere farklı dil seçeneklerine sahip olmalı ve istenildiğinde programdan dil seçeneğinin değişimi yapılabilir.
32. Cihaz CE belgesine ve üretici firma ISO9001 belgesine sahip olmalıdır.
33. Teklif edilen cihaz Avrupa Kardiyoloji Derneği tarafından önerilen www.dableducational.org sitesinde "Device for ABPM (ambulatuar Kan Basıncı Ölçüm Cihazı)" listesinde tavsiye edilenler (recommended) arasında olmalı ve BHS (British Hypertension Society) İngiliz Hipertansiyon Cemiyetinden A/A not almış olması gerekmektedir. Cihaz BHS ve ESH tarafından klinik olarak valide edilmiş olmalıdır. Cihaz hem erişkin hem de çocuk için valideli olmalı ve bu özellik belgelenmelidir.
34. Cihaz ile birlikte Hipertansiyon Yönetim Yazılımı ve veri transfer ünitesi verilmelidir. Firma ilerde geliştirilecek yazılım programlarını garanti süresinde ücretsiz olarak upgrade etmelidir.
35. Cihaz 2 adet şarj edilebilir Ni-MH (1.2V ve 2100mAh, AA Mignon) pil ve/veya 2 adet alkaline (1.5V, AA size) ile çalıştırılabilir. Şarj edilebilir piller harici bir şarj cihazı ile şarj edilebilir.
36. Cihaz ağırlığı pil dahil max. 240 g olmalı, sessiz çalışmalı ve cihaz boyutu en fazla 13x8x3 cm olmalıdır.
37. Her bir cihaz ile birlikte taşıma çantası ve askısı, 1 adet cuff verilmelidir.
38. Kaydedici üretim hatalarına karşı 2 (iki) yıl süre ile garantili olmalı ve garanti süresini takiben 10 yıl süre ile ücreti karşılığı yedek parça temini yapılabilir.

Ağrı Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Ömer GENÇ
Dip. Tes. No: 131732
Kardiyoloji Uzmanı

Ağrı Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Özkan KAYHAN
Dip. Tes. No: 131737
Kardiyoloji Uzmanı

Ağrı Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Fahri ER
Dip. Tes. No: 116782
Kardiyoloji Uzmanı

Uz. Dr. Ferhat RADİ
Kardiyoloji Uzmanı
Dip. Tes. No: 116782
Ağrı Devlet Hastanesi

Ağrı Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Ziyaullah ZİA
Dip. Tes. No: 209202
Kardiyoloji Uzmanı

NÖROŞİRURJİ OPERASYONLARINDA KULLANIM AMAÇLI ÇOK FONKSİYONLU ÇİVİLİ BAŞLIK SİSTEMİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Çok amaçlı çivili başlık sistemi cranial fiksasyon işlemini gerçekleştirebilmeli ve tüm nöroşirurji operasyonlarında kullanılabilir özellikte olmalıdır.
2. Çivili başlık sistemi kullanımı kolay, dayanıklı, üretimde olan sistemlere uygulanabilir ve portatif olmalıdır.
3. Çivili başlığın metal üniteleri dayanıklılık, cerrahın sistemi hastaya uygulama aşamasında kullanım kolaylığı sağlaması amacıyla; güçlendirilmiş alüminyum malzemenen imal edilmiş olmalıdır.
4. Kafatasına yapılan basınç ayarı tekli çivi üzerinden yapılmalı, uygulanan basınç hareketli ikili çivi tutucu ile üç noktaya eşit şekilde dağıtılmalıdır. İkili çivi tutucu üzerinde sabitleme mekanizması bulunmalıdır.
5. Skull clamp üzerinde entegre navigasyon bağlantı adaptörü bulunmalıdır.
6. Sistem nöroşirurji operasyonlarında kullanılan temel ünitelere ek olarak opsiyonel ürün yelpazesi geniş olmalıdır.
7. Sistemle birlikte kullanılacak çivi üniteleri pediatrik, yetişkin, disposable (tek kullanımlık), reusable (çok kullanımlık) özelliklerinde opsiyonel olmalıdır. Çivilerin çelik kalitesi yüksek olmalı ve paslanmaz özellikte olmalıdır.
8. Sistem ile birlikte teklif edilecek skull clamp ünitesi; kafatası boyunca en az 3 noktada cerrahi sabitleme olanağına, ayarlanabilme özelliğine ve clampin üzerinde kafatasına yapılan basıncı belli eden göstergeye sahip olmalıdır.
9. Skull clamp ünitesine Leyla ekartör kolları hiçbir harici ünite gerektirmeden direk olarak takılabilmelidir.
10. Firma üretiminde beyin ekartasyonu yapabilmek için yarım ay şeklinde 90 derece dikey ve yatay sabitlenebilen ekartör sistemi mevcut olmalı, bu sistem teklif edilen çivili başlık sistemi ile birebir uyumlu olmalı, satın alındığı taktirde temin edilebilmelidir.
11. Teklife swivel adaptör dahil olmalıdır.
12. Sistemin ana ünitesi ameliyat masasına göre ayarlanabilir ve çift kısıklama fonksiyonu sayesinde hem lateral hemde vertikal pozisyonlarda tek kilitleme kolu ile daha iyi ayarlama ve pozisyon değiştirme özelliğine sahip olmalıdır. Sistemin kilitleme kolu elektrik akımına karşı cerrahi korumak amacıyla elektrik akımına karşı izolasyonlu olmalı ve cerrahi operasyon boyunca mekanik açılmaya karşı korumalı olmalıdır.
13. Ürün yelpazesinde ara adaptör çeşitleri bulunmalı; isteğe bağlı olarak 360 derece bağlantı yuvası içerisinde eksen eğimli olarak dönebilen, 90 derece sabitlenebilme özelliğine sahip toplu ve ayarlanabilir adaptör ve navigasyon adaptör opsiyonel olarak bulunmalıdır.
14. Sisteme ait ürün yelpazesinde prone ve supine pozisyonlarında kullanılmak üzere yetişkin ve pediatrik at nalı başlık sistemi bulunmalıdır. At nalı başlıklar doku nekrozu oranının azaltılması amacı ile basınca duyarlı, esnek ve sıvıya dayanıklı jel pedler ile çevrelenmiş olmalıdır.
15. Teklif veren firmalar T.C. Sanayi ve Ticaret Bakanlığı Satış Sonrası Hizmetler Yeterlilik Belgesi ile TSE tarafından verilen Hizmet Yeterlilik Belgelerine sahip olmalıdır. Bu belgelerin orijinali ya da birer sureti ihale dosyasına dahil edilmelidir.
16. Teklif edilecek sistem en az 2 yıl ücretsiz garanti kapsamında olmalıdır. Bu garantinin bitiminden sonra 10 yıllık ücretli bakım, onarım ve yedek parça temin garantisi verilmelidir.
17. Teklife dahil edilecek aksesuarlar;
 - a. Base Unit masa bağlantı adaptörü 1 adet
 - b. Swivel adaptor 1 adet
 - c. Skull Clamp 1 adet
 - d. Yetişkin Reusable çivi 3 adet
 - e. Pediatrik reusable çivi 3 adet

İlker ÖZER
Cerrahisi
No 137887
Etiler, Beşiktaş
Etiler Masaj Salonu

AMELİYAT MASASI İÇİN EL/KOL AMELİYAT TABLASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Cerrahi alana en iyi erişimi sağlayabilmek için ergonomik şekle sahip olmalıdır.
- 2- Karbon fiber yapıdan oluşan tabla radyolusen özelliğe sahip olmalıdır.
- 3- Radyolusen tablanın üst kısmı hastanın konforu ve güvenliği için antistatik ve köpük dolu minderlerle kaplı olmalıdır.
- 4- Ölçüleri en az 815 mm+-% 10 uzunluğunda ve en az 520 mm +/- %10 genişliğinde olmalıdır.
- 5- Destek çubuğu olmadan en az 20 kg +/- % 10 ağırlık taşıma kapasitesine sahip olmalıdır.
- 6- Kullanılacağı pozisyona göre ameliyat masasına sabit hızlı ve güvenli bir şekilde olmalıdır.
- 7- Hem hastanın konforuna uygun hemde doktorun rahat kullanıma uygun bir şekilde tasarlanmış ve üretilmiş olmalıdır.
- 8- El/kol ameliyat tablası schmitz ve Bıçakçılar marka masaların orijinal ürünü olmalıdır.
- 9- El/kol ameliyat tablası üretim hatalarına karşı kullanım tarihinden itibaren 2 yıl ücretsiz garanti kapsamında olmalıdır.
- 10- Ücretli servis ve yedek parça garantisi en az 10 yıl olmalıdır.
- 11- Teklif ile birlikte üretici firmadan tedarik edilen satıcı firmanın yetkili distribütör olduğunda dair Mümessilik belgesi Türkçe tercümeli ve noter tasdikli olarak verilmelidir.
- 12- Muayene esnasında beğenilmeyen ürünler veya uygunluk sağlamayan ürünler red edilecektir.

AĞRI DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. CEMAL KAZDAL
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Uzm. Tabec. No : 134262

AĞRI DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. YAKUP ALI İNİŞİK
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Uzm. Tabec. No : 137506

Uzm. Dr. Oktay POLAT
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Diyadin Devlet Hastanesi
Ağrı Devlet Hastanesi

AMELİYAT MASASI İÇİN BACAK DESTEĞİ

TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cerrahi alana en iyi erişimi sağlayabilmek için ergonomik şekle sahip olmalıdır.
2. Hastanın bacağına uygun şekilde cilt dezenfeksiyonu sağlamaya uygun olmalıdır.
3. Yüksekliği ayarlanabilir özellikte olmalıdır.
4. Açısı ayarlanabilir özellikte olmalıdır.
5. Ayak desteği çıkabilir özellikte olmalıdır.
6. Ameliyat masasına takılabilmesi için gereken klemp ile beraber verilmelidir.
7. Kullanılacağı pozisyona göre ameliyat masasına basit, hızlı ve güvenli bir şekilde takılabilmelidir.
8. Hem hastanın konforuna uygun hem de doktorun rahat kullanımına uygun bir şekilde tasarlanmış ve üretilmiş olmalıdır.
9. Bacak desteği ve klemp schmitz ve bıçakçılar orijinal ürünleri olmalıdır.
10. Bacak desteği üretim hatalarına karşı kullanım tarihinden itibaren 2 yıl ücretsiz garanti kapsamında olmalıdır.
11. Ücretli servis ve yedek parça garantisi en az 10 (on) yıl olmalıdır.
12. Teklif ile birlikte üretici firmadan tedarik edilen satıcı firmanın tek yetkili distribütör olduğuna dair Mümessillik Belgesi, Türkçe tercümeli ve noter tastikli olarak verilmelidir.

AGRI DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Celal KAZDAL
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Uzm. Tesc. No : 34262

AGRI DEVLET HASTANESİ
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Uzm. Tesc. No : 34262

Uzm. Dr. Oktay POLAT
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Uzm. Tesc. No : 34262

AMELİYAT MASASI İÇİN OMUZ AMELİYAT İÇİN ŞEKİLLENDİRİLMİŞ BAŞ DESTEĞİ

TEKNİK ŞARTNAMESİDİR

- 1-Ameliyat masasının bacak desteklerine takılarak kullanılabilen omuz ameliyat desteğine takılacak özellikte olmalıdır
- 2-Kullanacağı pozisyona göre ameliyat masasına basit hızlı ve güvenli bir şekilde takılabilmelidir
- 3-Hem hastanın konforuna uygun hemde doktorun rahat kullanımına uygun bir şekilde tasarlanmış ve Ve üretilmiş olmalıdır
- 4-Yumuşak başlıklar sayesinde ve farklı baş boyutları uygun olacak şekilde sağ ve solda olmak üzere toplam iki adet yan yastık içeren U şeklinde kask yapısına sahip olmalıdır
- 5-Baş desteği yapısı ve dizaynı itibari ile güvenli kullanıma uygun olmalı,ayrıca en az 2 adet yumuşak dolgulu kayış sayesinde kafanın istene pozisyonda sabitlenmesi sağlanabilmelidir.Uzatma çubukları en iyi seviyede röntgen ışının geçebilmesi için yatay ve dikey olarak ayarlanabilir olmalıdır
- 6-Baş desteğinin omuz ameliyat desteğine takılabilmesi için gerekli baş desteği bağlantı ataçmanı verilmelidir
- 7-Baş desteği ve tüm aksesuarlar schmitz ve bıçakçılar firmasının orijinal ürünleri olmalıdır
- 8-Baş desteği ve aksesuarları üretim hatalarına karşı kullanım tarihinden itibaren 2 yıl ücretsiz garanti kapsamında olmalıdır
- 9- Ücretli servis ve yedek parça garantisi en az 10(on) yıl olmalıdır
- 10-Teklif ile birlikte üretici firmadan tedarik edilen satıcı firmanın tek yetkili distribütör olduğuna dair Mümessillik belgesi,Türkçe tercümeli ve noter tasdikli olmalıdır

AĞRI DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Cengiz KAZDAL
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
İz. No : 134262

AĞRI DEVLET HASTANESİ
Ortopedi Uzmanı
İz. No : 134262

Uzm. Dr. Oktay POLAT
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. No : 134262
Ağrı Devlet Hastanesi

AMELİYAT MASASI İÇİN ORTOPEDİK TRAKSİYON ÜNİTESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Her türlü alt ekstremitte kırıklarının tedavisi için uygun özellikte olmalıdır .
2. Kullanılacağı pozisyona göre ameliyat masasına basit,hızlı ve güvenli bir şekilde takılabilmelidir.
3. Hem hastanın konforuna uygun ,hemde doktorun rahat kullanımına uygun bir şekilde tasarlanmış ve ve üretilmiş olmalıdır.
4. Dönme ve yükseklik ayarlarının yerine getirilebilmesi için çift kilitlemeli uzatma çubukları olmalıdır.
5. Uzatma çubukları en iyi seviyede röntgen ışınının geçebilmesi için yatay ve dikey olarak ayarlanabilir özellikte olmalıdır.
6. Uzatma çubukları üzerinde bulunan ekstansiyon ataçmanları istenilen açıya göre döndürülebilir ,yanlara yatırılabilir ve çevirilebilir özellikte olmalıdır.
7. Tüm metal parçalar elektrikli parlatici ile üretilmiş paslanmaz çelikten imal edilmiş olmalıdır.
8. Traksiyon ünitesinin tüm metal yüzeyleri dezenfektan korumalı paslanmaz çelik konstrüksiyona sahip olmalıdır.
9. 60 mm kalınlığında viskoelastik sünger (SAF) malzemeden minder bulunmalıdır.
10. Traksiyon ünitesi ile aşağıdaki aksesuar verilmelidir.
 - 2 adet uzatma çubuğu desteği
 - 2 adetyetişkinler için ayak plakası
 - 2 adet yetişkinler için ekstansiyon botu
 - 1 adet ters-traksiyon için ayarlanabilir sırt desteği
11. Traksiyon ünitesi ve aksesuarlarının ağırlığı 46 kg - % 10 olmalıdır.
12. Traksiyon ünitesi ile beraber tekerlekli taşıma arabası verilmelidir.
13. Traksiyon ünitesi ve ilgili tüm aksesuarlar , schmitz ve bıçakçılar firmalarının orijinal ürünleri olmalıdır.
14. Traksiyon ünitesi ve aksesuarları üretim hatalarına karşı kullanım tarihinden itibaren 2 yıl ücretsiz garanti kapsamında olmalıdır.
15. Ücretli servis ve yedek parça garantisi en az 10 yıl olmalıdır.
16. Teklif ile birlikte üretici firmadan tedarik edilen satıcı firmanın tek yetkili distribütör olduğuna dair münhasırlık Belgesi , Türkçe tercümeli ve noter tasdikli olarak verilmelidir.

AGRI DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Celal ZDAL
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Uzm. Tıbbi No : 131262

AGRI DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Mustafa ALTINISIK
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tıbbi No : 131262

Uzm. Dr. Oğuz POLAT
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
Dip. Tıbbi No : 131262
Ağrı Devlet Hastanesi