

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

TEKLİFE DAVET

31.07.2024

Sayı: 463
Konu: SPO2 CİHAZI ÖLÇÜM PROBU ALIM

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 06.08.2024 saat: 11:00 'a kadar satinalma004@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Cevdet TAŞDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	SPO2 CİHAZI ÖLÇÜM PROBU PARMAK YETİŞKİN			300	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden
.../.../2024

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname
Satılmanın Yapılacağı Birim:

- Teklif verecek firmalar Vergi No veya TC Kimlik Numarasını teklife davetin üzerine yazmak zorundadır.**
- Teklifler zarfla veya mail yoluyla kabul edilecektir.
- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayii Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 7 (yedi) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

OKSİJEN SATURASYON ÖLÇÜM PROBU PARMAK TİPİ PEDIATRİK

- 1- Prop, oksijen saturasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalı ve pediyatrik tipte olmalıdır.
- 2- Prop, vücut ısısı düşük hastalarda da doğru ölçüm yapabilmelidir.
- 3- Prop, yanlış ölçüme neden olabileceği için kesinlikle ara kablo ile kullanılmamalıdır.
- 4- Teklif edilen prop ve cihaz aynı marka olmalıdır.
- 5- Probun yapışkan bandı hasta cildine uygun anti-alerjik özellikte olmalıdır ve latex içermemelidir.
- 6- Probun kendinden kablosu olmalıdır, kablosu takılıp sökülen tipte olmamalıdır.
- 7- Prob, orijinal kapalı ambalajında steril ve tek hastada kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
- 8- Probun ambalajı üzerinde markası, son kullanma tarihi, sterilizasyon yöntemi ve özellikleri yazılı olmalı ve uygulama şeklini gösteren resim olmalıdır.
- 9- Propta elektriksel gürültüye karşı oluşabilecek artefaktları giderici Faraday Ekranlaması olmalıdır.
- 10- Prop, kablosunun elektrik tesisatında gelen parazitlere karşı ekranlaması olmalıdır.
- 11- Prop, aynı hastada uzun dönem kullanılabilir ve prop hasta cildini yakmamalıdır.
- 12- Probun yapışkan bandında sert madde olmamalı ve kan dolaşımını engellememelidir.
- 13- Probun oynamaması için, hasta parmağına temas edecek iç kısmı tamamen yapışkan madde ile kaplı olmalı yapışkan olmayan bölge olmamalıdır.
- 14- İhaleyi kazanan firma, 50 adet pulse oksimetre probu karşılığında aşağıda özellikleri verilen tipte 1 adet cihazını sarf kullanımını karşılığı ihale edilen prob stokları tüketilene kadar hastanede bulundurmalıdır.
- 15- 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.
- 16- Cihaz neonatal hastalardan yetişkin hastalara kadar kullanıma uygun olmalı ve düşük perfüzyonda ölçüm yapılabilir.
- 17- Sistemin saturasyon ölçüm aralığı % 1-100 arası, nabız ölçüm aralığı 25-240 atım/dk olmalıdır.
- 18- 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 susturulabilir. Sesli alarm iptal süresi 30-120 sn arasında ayarlanabilmeli ve istenildiğinde tamamen kapatılabilir. Sesli alarmların açık-kapalı olduğu cihazın üzerinde görülmelidir.
- 19- Cihazda artefakt, sensör arızası-atım kaybı, ışık artefaktı ve düşük pil için görsel uyarıcı olmalıdır.
- 20- Cihazda pulse sesi ve alarm sesi ayarlanabilir.
- 21- Cihazda açılış değerleri (SpO2 ve nabız için alt ve üst alarm limitleri, pulse ve alarm ses şiddeti) kullanıcı tarafından değiştirilebilir.
- 22- Cihaz, hasta hareketinden kaynaklanan artefaktları 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.
- 23- Cihazda klinik açıdan önemsiz alarmları belli bir seviyeyi (kullanıcı tarafından belirlenebilen) aşana kadar aktive etmeyen ancak bu seviyenin aşılması halinde alarmları aktive ederek kullanıcıyı uyanan gelişmiş alarm yönetimi olmalıdır.

24- 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.

25- 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 uarması gerekmektedir.

26- Hastaya ait 24 saatlik parametreler (Trendler) cihazın hafızasında saklanabilmelidir. Trendler istenildiğinde yazıcıdan tablo olarak bastırılabilmesi ve istenildiğinde silinebilmelidir.

27- Firma tarafından numune gönderilecek. Numune onayı verildikten sonra faturalandırma işlemi yapılacaktır.

28- Cihaza istenen komutlar cihazın ön panelindeki dokunmatik tuşlar ile verilebilmelidir.

29- UBB kaydı olmalıdır. Kapsam dışı olan ürünler için "KAPSAM DIŞI" olduğuna dair imzalı-kaşeli firma beyanı sunulmalıdır. UBB kodu faturada belirtilmelidir

30- Tıbbi Cihaz Yönetmeliğinin 3. Maddesinin o bendinde belirtilen SpO2 ölçmek amacıyla alınacaktır.

31- Ürün Faturalandırılırken İhaleye çıkılan ürün ismi ile faturadaki ürün ismi aynı olmalıdır.

Elif Esmâ UĞUZ UYGUN

Biyomedikal Mühendisi

Betül SAKSİK
Biyomedikal Mühendisi