



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

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ
AĞRI ELEŞKİRT İLÇE İDARI VE MALİ İŞLER MÜDÜRLÜĞÜ
22.01.2025 09:28:19 - E-36472700-949-266227554



266227554

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ İZLENİM ÖLÇÜM EVRAKI

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan, aşağıda listede yazılı mal/hizmet alım işi için 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi ₺ üzerinden 27.01.2025 Saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda;

Gereğini rica ederim.

Yakup AKKOYUN
İdari ve Mali İşler Müdürü

Satın Alınacak Malın/İşin				KDV Hariç Teklif	
Sıra No	Malın/İşin Cinsi	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	TANSİYON ÖLÇÜM CİHAZI MASAÜSTÜ KOLDAN DİJİTAL OTOMATİK YETİŞKİN	10	ADET		
2	TANSİYON ÖLÇÜM CİHAZI TAŞINABİLİR KOLDAN MANUEL PUARLI YETİŞKİN	10	ADET		
3	TANSİYON ÖLÇÜM CİHAZI TAŞINABİLİR KOLDAN MANUEL PUARLI PEDIATRİK	5	ADET		
4	HASTA SICAKLIK ÖLÇÜM CİHAZI(ATEŞ ÖLÇER)	10	ADET		
5	OKSİJEN SATURASYONU ÖLÇÜM CİHAZI YETİŞKİN PARMAK MR UYUMLU TAŞINABİLİR	10	ADET		
6	TANSİYON ALETİ MANŞONU TEK HORTUMLU YETİŞKİN(BRAUN)	2	ADET		
7	OTOSKOP UCU/SPECULA 2.5MM	200	ADET		
Kurumumuz Satın Alma Birimi Mail Adresi eleskirtdhsatinalma@gmail.com				Teklif Eden/...../2025 Kişi/Oda/Firmanın Adı ve Ticaret Unvanı Kaşe-İmza	

Not: Marka belirtmeyen firmaların teklifleri geçersiz sayılacaktır.

Satın Almanın Yapılacağı Birim: Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi

- 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 Bayi Numarası da belirtilecektir.
- En geç 3 (üç) 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.

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

10 ADET DİJİTAL TANSİYON ALETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz dijital otomatik kan basıncı ölçümü yapmak için kullanılabilir olmalıdır.
2. Cihaz Class II, tip BF olmalıdır.
3. Cihazın geniş LCD ekranı olmalıdır.
4. Ekran okumayı ve kullanmayı kolaylaştıracak özelliklerde ve büyüklükte olmalıdır.
5. Osilometri yöntemi ile ölçüm yapmalıdır.
6. Cihazın basınç ölçüm aralığı en az 0-280 mmHg olmalıdır.
7. Cihaz nabız ölçümü yapabilmeli ve nabız ölçüm aralığı 40-200 bpm (± 10 bpm) olmalıdır.
8. Cihazın basınç doğruluğu ± 3 mmHg ve nabız doğruluğu $\pm 5\%$ olmalıdır.
9. Cihazın en az 99 ölçümlük hafızası bulunmalıdır.
10. Cihaz ölçümü üst koldan yapmalıdır.
11. Cihaz yeni takılan piller ile en az 300 ölçüm yapabilmelidir.
12. Cihazla birlikte verilen manşon kolay temizlenebilir, silinebilir malzemeden üretilmiş olmalıdır.
13. Cihazla birlikte verilen manşonun boyutları 22-45 cm olmalıdır.
14. Cihazın tarih ve saat ayarları kullanıcı tarafından ayarlanabilir olmalıdır.
15. Cihazın ses ayarı 0-5 seviye aralığında değiştirilebilir olmalıdır.
16. Cihaz pil ömrünü uzatmak için 3 dakika boyunca işlem yapılmadığında otomatik olarak kapanmalıdır.
17. Cihazın ekranı üzerinde sistolik ve diastolik basınç, batarya indikatörü, PR, basınç birimi, düzensiz kalp atışı göstergesi, hafıza ve kayıt no görüntülenebilir olmalıdır.
18. Cihaz 4 adet AA pil ile çalışmalıdır.
19. Cihazın boyutları 135x98x73 mm (± 5 mm) olmalıdır.
20. Cihazın ağırlığı batarya hariç en fazla 330 gr olmalıdır.
21. Cihazın CE belgesi bulunmalıdır.
22. Teklif veren firmanın TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi bulunmalı ve teklif verdiği cihazın adı ve markası TSE Hizmet Yeterlilik Belgesinde bulunmalıdır.
23. Teklif edilecek cihaz imalat ve fabrikasyon hatalarına karşı en az iki (2) yıl garanti kapsamında olmalıdır.
24. Teklif veren firmanın tıbbi cihaz yönetmeliği, vücuda yerleştirilebilir aktif cihaz yönetmeliği, vücut dışında kullanılan tıbbi tanı cihazları yönetmeliği kapsamında tıbbi cihaz satış, reklam ve tanıtım yönetmeliği gereğince satış merkezi yetki belgesine sahip olmalıdır. Bu yetki belgesi ihale dosyasında sunulmalıdır.

Muhammet ARSLAN
Tasınır Kayıt Kontrol
Yetkilisi

Eleşkirt Devlet Hastanesi
Cevdet SARI
Tasınır Kayıt Kontrol Yetkilisi

Dahiliye Servis Sarımsaklı
YERİN TELİFİ
S

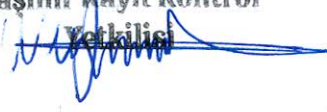
T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT DEVLET HASTANESİ

10 ADET MANUEL TANSİYON ALETİ (ERİŞKİN) TEKNİK ŞARTNAMESİ

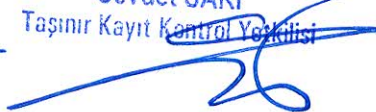
- 1-Tansiyon aleti Perfect Aneroid tipinde olmalıdır. Manometre haznesi ve puar kaşığı nikel kaplama kromajlı olmalıdır. Manometre gövdesi ve puar kaşığı tek parça olmalı, vidalanmış veya yapıştırılmış olmamalıdır. Manometre kadranı hassas bir şekilde sifira ayarlanmış olmalıdır.
- 2- Manometrenin camı metal çerçeve üzerinde bulunan özel yuvasına oturmalı. manometre açıldığında cam çerçeveden ayrılmamalıdır.
- 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 sıklıkta 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.

Muhammet ARSLAN
Taşınır Kayıt Kontrol

Yetkilisi



Eleşkirt Devlet Hastanesi
Cevdet SARI
Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi



Dahiliye Servis Sorumlusu
Yasın TEKTAS



**5 ADET TANSİYON ALETİ (ÇOCUK) TEKNİK
ŞARTNAMESİ**

1. Tansiyon aleti "Perfect Aneroid" tipinde olmalıdır. Manometre haznesi ve puar kaşığı nikel kaplama kromajlı olmalıdır.
2. Manometre gövdesi ve puar kaşığı tek parça olmalı, vidalanmış veya yapıştırılmış olmamalıdır. Manometre kadranı hassas bir şekilde sifira ayarlanmış olmalıdır.
3. Manometrenin camı metal çerçeve üzerinde bulunan özel yuvasına oturmalı, manometre açıldığında cam çerçeveden ayrılmamalıdır.
4. Manometre gövdesi üzerinde kalibrasyon geçerlilik tarihini gösteren üretici firmanın ismini taşıyan orijinal bir etiket bulunmalıdır.
5. Manometre en az 48 mm çapında olup, skala üzerindeki rakamlar okunabilir olmalı ve cihazın seri numarası skala üzerinde baskılı olmalıdır.
6. 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.
7. Manometre iç mekanizmasında plastik malzeme kullanılmamalı, manometre gövdesinden manometre diyaframına hava taşıyan boru bakırdan yapılmış ve sıkıca lehimlenmiş olmalıdır.
8. Manşet dış bezi dayanıklı kumaştan ve iplikten dikilmiş olmalı, üzerinde marka ve menşeyi belirten etiketi olmalıdır.
9. Manşet dış bezi kancalı olmalı ve kancasında orijinal olduğunu gösterir baskılı marka bulunmalıdır.
10. Manşet dış bez ölçüleri en az 10 X 39 cm olmalıdır. Manşet üzerinde ölçülebilir kol çapı (en az 19-29 cm) belirtilmiş olmalı ve manşet üzerinde steteskop giriş yerini gösteren bir işaret bulunmalıdır.
11. Manşet iç lastik ölçüleri en az 7 X 20 cm (± 2 cm) olmalıdır.
12. Manşet iç lastik hava verilmesi esnasında derhal şişmeli ve gevşememelidir.
13. Puar yeşil vulkanize kauçuktan imal edilmiş olmalı ve üzerinde orijinal baskılı markası ve menşeyi bulunmalıdır.
14. Puar, iç lastiği (tazyik kesesi) kolayca şişirebilmeli ve puar dip kısmında filtresi bulunmalıdır.
15. Aynı markaya sahip en az 1 (bir) adet steteskop birlikte verilmelidir.

Muhammet ARSLAN
Taşınır Kayıt Kontrol

Eleşkirt Devlet Hastanesi
Ceydet SARIL
Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi

Dahiliye Servis Sorumlusu
Yeşim TEKTAJ
→

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

10 ADET DİJİTAL TEMASSIZ ATEŞ ÖLÇER TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz "insan vücut ısısını" ölçmek için 93/42/EEC medikal cihaz protokolüne göre sertifikalandırılmış olmalıdır.
2. Cihazın klinik kullanıma uygunluğu belgelendirilecektir.
3. Ölçümleri Celcius cinsinden en az 33 - 42 °C arasında yapabilmelidir. Ateş ölçerin vücut sıcaklığı ölçümü için yaydığı infrared ışınları göze zarar vermemelidir.
4. Programlanabilen alt ve üst limitleri aşan bir ölçüm olduğunda sesli ve Aydınlatmalı bir LCD ekrana sahip olmalı ve ölçümden en fazla 5 saniye sonra cihaz kendini otomatik olarak kapatarak tasarruf moduna geçmelidir.
5. Ekran göstergesi 00,00 °C formatında olmalıdır ve ölçüm doğruluğu en fazla $\pm 0,2$ °C olmalıdır.
6. Cihaz ölçüm yaparken temas etmemeli, herhangi bir prob, kılıf veya işaretleyici kullanılmasını gerektirmemeli ve ölçümlerden sonra temizliğe ve dezenfeksiyona ihtiyaç duymamalıdır.
7. Cilde en çok 5 cm yaklaştırıldığında, en fazla 1 saniyede doğru ve güvenli ölçüm yapabilmeli ve ikinci bir ölçüme en fazla 3 (üç) saniyede hazır olmalıdır.
8. İstenildiğinde yüzey ısısını ölçebilmelidir.
9. Cihaz AA pillerle çalışabilmeli, en fazla 250 gr olmalıdır.
10. Cihazla beraber Türkçe kullanım kılavuzu verilmelidir.
11. UBB kaydı olmalıdır.
12. Cihazın etkinliğini ve güvenilirliğini kanıtlayan bir klinik çalışma referans olarak sunulmalıdır.
13. Cihaz gerektiğinde dezenfekte edilebilir özellikte olmalıdır.
14. Cihazın pil tipi AA boyutunda olmalıdır. En az 8 (sekiz) adet yedek pille birlikte verilmelidir.
15. Cihaz en az 20 ölçüm kapasitesine sahip hafızası olmalıdır.
16. Cihaz tam çalışır ve arızasız olarak teslim edilmelidir. Çalışmayan veya arızalı cihazlar 24 saat içerisinde aynı özellikte yenisiyle değiştirilecektir.
17. En az 2 (iki) yıl garantili olacaktır.

Abdullah ARSLAN

Taşınır Kayıt Kontrol

Yetkilisi

Eleşkirt Devlet Hastanesi

Cevdet SARI

Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi

Dahiyeye Servis Sorumlusu
Yazan TEKTAS

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

10 ADET PARMAK TİPİ PULSE OKSİMETRE CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihazın üzerinde en az iki renkli OLED tipte ekran bulunmalıdır.
2. Cihazın saturasyon ölçümleme sınırı en az %35 ile %100 değerleri arasında ve %1 çözünürlükte olmalıdır.
3. Cihazın saturasyon ölçüm doğruluğu %70 ile %90 değer aralığında \pm %2, %90 ile %100 değer aralığında ise \pm %1 olmalıdır.
4. Cihazın pulse ölçümleme sınırı 30 ile 250 atım/dakika değerleri arasında ve 1 atım/dakika çözünürlükte olmalıdır.
5. Cihazın pulse ölçüm doğruluğu \pm 2 atım/dakika veya \pm %2 olmalıdır.
6. Cihazda ortam ışığına karşı direnç özelliği bulunmalı, yapay veya doğal aydınlanan iç mekânlar ile karanlık odada alınan saturasyon değer değişikliği \pm %1'den düşük olmalıdır.
7. Cihaz ekranında plestismograf pulse dalga formu ekranda görülebilmelidir.
8. Cihazın ekranı dört modda izlenebilir olmalıdır.
 - Dikey aşağı doğru
 - Dikey yukarı doğru
 - Yatay sağ yön
 - Yatay sol yön
9. Cihaz ekranında pil enerji durumu kademeli ve görsel olarak izlenebilmelidir.
10. Cihaz 2 adet AAA tip 1.5 V pil ile çalışabilmelidir.
11. Cihazda 8 saniyeden fazla bir süre ölçüm yapılmadığında cihaz pilden tasarruf etmek için otomatik olarak kendi kendine kapanabilmelidir.
12. Cihaz, tam dolu piller ile sürekli olarak 30 saat kullanılabilir.
13. Cihaz ağırlığı en fazla 56 gr. olmalıdır.
14. Cihaz ebatları en fazla 60x38x32 mm olmalıdır.
15. Cihaz ile birlikte 1 adet askı aparatı verilmelidir.
16. Cihazın CE belgesi bulunmalıdır.
17. Teklif veren firmanın TSE Hizmet Yeri Yeterlilik Belgesi bulunmalı ve teklif verdiği cihazın adı ve markası TSE Hizmet Yeterlilik Belgesinde bulunmalıdır.
18. Teklif edilecek cihaz imalat ve fabrikasyon hatalarına karşı en az iki (2) yıl garanti kapsamında olmalıdır.
19. Teklif veren firmanın tıbbi cihaz yönetmeliği, vücuda yerleştirilebilir aktif cihaz yönetmeliği, vücut dışında kullanılan tıbbi tanı cihazları yönetmeliği kapsamında tıbbi cihaz satış, reklam ve tanıtım yönetmeliği gereğince satış merkezi yetki belgesine sahip olmalıdır. Bu yetki belgesi ihale dosyasında sunulmalıdır.

Muhammet ARSLAN
Taşınır Kayıt Kontrol
Yetkilisi

Eleşkirt Devlet Hastanesi
Cevdet SARI
Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi

Dahiliye Sorumlusu
görm (TEKTA)
→

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

TEKNİK ŞARTNAME

(2) ADET DİJİTAL TANSİYON ALETİ MANŞONU BRAUN MARKA

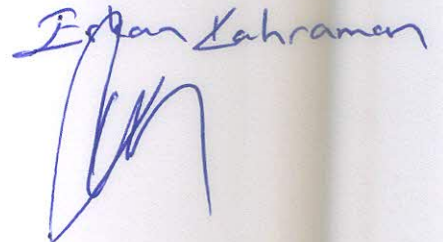
1. Tansiyon Manşonu çok kullanımlık olmalıdır.
2. Manşon Boyu 46-66 cm ölçülerinde olmalıdır.
3. Manşon üzerinde arter noktası işaret ile gösterilmelidir.
4. Manşon üzerinde hangi hasta grubu için olduğu belirtilmelidir.
5. Manşon üzerinde kullanım alanını gösterir; range çizgileri olmalıdır.
6. Manşon dış yüzeyi yıkanabilir yapıda olmalıdır.
7. Manşon üzerinde latex içermediği belirtilmelidir.
8. Manşon tek hortumlu olmalıdır.
9. Manşonun monitöre uyumu için gerekli adaptör firma tarafından temin edilmelidir.
10. Üzerinde CE işareti olmalıdır.
11. Teslimat sırasında şeffaf kilitli poşet ile verilmelidir. Poşetin içindeki etikette ürünün markası, hangi cihaza uyumlu olduğu PN numarası, lot numarası, hangi firmaya ait olduğu, üretim yeri, CE işareti, latex içermediğini belirten işaret ve uyarı işaretleri bulunmalıdır.
12. Manşon rengi kirlenmelere karşı koyu lacivert olmalıdır.
13. Kablonun markası patentli Türk markası olmalı ve patent evrakları Demo / muayene kabul işlemlerinde sorgulanacak, teklif etmeyen firmalar değerlendirme dışı bırakılacaktır.
14. Ürüne ait UBB/ÜTS Kodu paylaşılmalı ve faturada belirtilmelidir.
15. Teklif veren firmanın ürün markası TSE Hizmet yeterlilik belgesinde yazılı olmalı, demo/ muayene kabul işlemlerinde sorgulanacak, teklif etmeyen firmalar değerlendirme dışı bırakılacaktır.

Muhammet ARSLAN
Tıbbi Sekreter



Eleşkirt Devlet Hastanesi
Ceydet SARI
Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi



Ertan Kahraman


16. Alet, iyi cins suni deriden yapılmış, sağlam dikilmiş ve üzerinde orijinal markası ve modeli belirtilmiş çantasında olmalıdır.
17. Alet, orijinal karton kutusu içerisinde olup, kutu üzerinde marka, model, seri numaraları ile üretici ve ithalatçı firma belirtilmiş olmalıdır.
18. Tansiyon aleti 2 (iki) yıl garantili olmalıdır.
19. Cihaz tam çalışır ve arızasız olarak teslim edilmelidir. Çalışmayan veya arızalı cihazlar 24 saat içerisinde aynı özellikte yenisiyle değiştirilecektir.

Muhammet ARSLAN
Taşınır Kayıt Kontrol
Yetkilisi

Eleşkirt Devlet Hastanesi
Cevdet SARI
Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi

Dahiliye Servis Sorumlusu
Y. Q. m. REKAY

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

200 ADET OTOSKOP UCU (SPECULA 2.5 MM) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Otoskop ucu (Spekülüm) 2,5 mm olmalı.
2. Otoskop uçları disposable olmalı.

Eleşkirt Devlet Hastanesi
Cevdet SARI
Taşınır Kayıt Kontrol Yetkilisi

Muhammet ARSLAN
Taşınır Kayıt Kontrol
Yetkilisi