



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi



Sayı : E-68917221-949-288754952
Konu : Teklife Davet

18.09.2025

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **EFOR BİRİMİ İÇİN 1 ADET TANSİYON HOLTER VE 1 ADET RİTİM HOLTER CİHAZI ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **24/09/2025** tarih ve saat 10:00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	HOLTER CİHAZLARI ,TANSİYON /KAN BASINÇ HOLTER CİHAZI	ADET	1		
2	HOLTER CİHAZLARI ,3 KANAL ,RİTİM HOLTER CİHAZI	ADET	1		
GENEL TOPLAM (KDV HARİCİ):					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
Dr.YASİN ÇOLAK
Başhekim V.

NOTLAR

1. Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firma kaşesi, yetkili imzası, Vergi No veya TC Kimlik Numarası olmak zorundadır.
2. Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
3. Teklif edilen malzemenin TİTUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün UBB narkod numarası olması gerekmektedir.
4. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
5. Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
6. Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
7. Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
8. 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.
9. Teknik Şartname ektedir. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
10. Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.
11. Kısmi tekliflere KAPALIDIR.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI Telefon:0472 312 60 47 e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: FE3D0073-0352-43B8-9E01-A8BB856706C0

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km
Doğubayazıt / AĞRI 04400
Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447
e-Posta: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Neriman İLHAN
Tıbbi Sekreter
Telefon No:



TANSİYON HOLTER CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

HOLTER TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Cihaz en fazla 128 x 75 x 30 mm ölçülerinde olmalıdır.
2. Cihaz batarya dahil en fazla 240 g geçmemelidir.
3. Cihaz en fazla 2 adet 1.5 V alkaline pille çalışabilmelidir.
4. Cihaz S,M,L,XL manşonlarla kullanılabilmelidir.
5. Cihaz en az 24 saat boyunca kan basıncını ölçmeli ve analizini yapmalıdır.
6. Basınç ölçüm yöntemi osilometrik olmalıdır.
7. Ölçüm aralığı 0-300 mmHg olmalıdır.
8. Sistolik ölçüm aralığı 60-290, diastolik ölçüm aralığı 30-135 olmalıdır.
9. Cihaz atım aralığı dakikada 30-240 atım olmalıdır.
10. Cihazın depolama kapasitesi en az 24 saat ,300 ölçüm olmalıdır.
11. Batarya kapasitesi en az 300 ölçüm olmalıdır.
12. Ölçüm hassasiyeti ± 3 mmHg olmalıdır.
13. Cihaz kendi yazılımına kablosuz olarak bluetooth ile bağlanmalıdır.
14. Çıktı dökümanı özelleştirebilir olmalıdır.
15. Çıktı almadan önce ön izleme yapılabilmelidir.
16. Siyah/beyaz ve renkli çıktı alma seçenekleri olmalıdır.
17. E-posta ile PDF veya XML formatında dosya aktarımı sağlanabilmelidir.
18. Teklifler yetki belgesi ile sunulmalıdır.
19. Cihaz ile birlikte;
 - 1 adet M manşon
 - 1 adet taşıma çantası
 - 1 adet kemer
 - 1 adet kullanım kılavuzu
 - 2 adet 1.5 V alkaline pil
 - 1 adet BT adaptörü teslim edilmelidir.

YAZILIM ÖZELLİKLER

1. SBP, DBP, MAP, PP, HR değerleri ve grafikleri standart olarak izlenebilmelidir.
2. Yazılım üzerinde eski hasta verileri saklanabilmeli, arama yapılabilmelidir. Karşılaştırma kolaylığı açısından aynı hastaya ait testler alt alta kaydedilebilir olmalıdır.
3. Cihaz kullanım kolaylığı açısından yeni hasta kaydı oluşturulacaksa veya hasta verisi bilgisayara aktarılacaksa kendini ona göre programlıyor olabilmelidir.
4. Yazılıma hastanın kimlik bilgileri, yaş, cinsiyet, daha önce yapılan testler ve kullandığı ilaçlar yazılabiliyor olmalıdır.
5. Cihaz yazılımı Windows işletim sistemi altında çalışabilmelidir.
6. Yazılım, sistolik basınç, diastolik basınç, ortalama basınç, kalp atışı bilgilerini renkli kodlayabilmelidir.
7. Sistemde tanımlanmış 3 adet kayıt profili olmalıdır. Bu profillerde düzenleme yapılabilmelidir, yeni profil eklenebilmeli-çıkarılabilmelidir. Gece-gündüz ölçüm saatleri 1er saatlik zaman aralıklarında, ölçüm saat aralıkları ise 5er ve 10ar dakikalık aralıklar ile en az 10 adet olmak üzere seçilebilmelidir.
8. Hasta konforu açısından ölçüm başlangıç uyarı sesi gece ve gündüz için açılıp kapatılabilmelidir.

Nurcan Kordemir

Doç. Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Tıbbi ve Basırcı
Medikal Teknikeri

Doç. Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Nesli DÜRMÜŞ
Fizyomedikal Teknikeri

9. İstenildiğinde hasta verileri webubloader vb yazılımlar aracılığıyla buluta atabilmelidir. Kullanıcı istediği ortamdan ve cihazdan (cep telefonu, tablet, pc) hasta bilgilerine ulaşım gerekli yorumlamaları yapabilmelidir.
10. Ölçüm sonuçları cihaz ekranında görülebilmelidir. Hastanın stres olmaması açısından kapatılarak hastanın görmesi engellenebilir olmalıdır.
11. Rapor sayfasında hasta kimlik bilgileri cihaz donanım bilgileri, test tarihi ve süresi, hastanın uyuma ve uyanma saatleri, toplam alınan ölçüm sayısı ve geçerli ölçüm yüzdeleri, ortalama değerler ve min.-max. Değerler görülebilmelidir.
12. Yazılım üzerinden SBP ve DBP için referans (min-max) değerleri girilebilmelidir ve tablo üzerinde, girilen değerler için referans çizgileri görülebilmelidir. Yorumlama kolaylığı açısından tablo üzerinde renkler değiştirilebilir olmalıdır.
13. İstenilmesi durumunda alınan ölçümlerin tümü, geçerli ve geçersiz ölçümler ayrı ayrı görülebilir olmalıdır.
14. Raporda çıktısı alınacak sayfalar her hastada manuel olarak seçilebilmelidir. Ayrıca istenilen sayfalar 1 defa girilerek bütün hastalarda aynı format kullanılabiliyor olmalıdır.
15. Rapor üzerine doktor kendi yorumunu yazabilmelidir.

Nurcan Kındemir
Anestezi

Doç. Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Zekerya BASARGAN
Medikal Teknikeri

Doç. Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Neşe DURMUŞ
Biyomedikal Teknikeri

RİTİM HOLTER CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

HOLTER TEKNİK ÖZELLİKLERİ

1. Holter EKG Kayıtçısı en fazla 1 adet 1.5V AA boy alkalın kalem pille çalışmalıdır. Kayıtçının ağırlığı pil dahil 90 g'ı geçmemelidir.
2. Cihazın ekranı 2.2 inç renkli LCD ekran olmalıdır. Ekran çözünürlüğü 240x320 olmalıdır. 12 kanal kullanılması durumunda ekranda 6 trase aynı anda görülebilmelidir.
3. Cihazın boyutu 9.6 x 6.5 x 2 cm olmalıdır.
4. Cihaz 16 Gb dahili hafıza özelliği olmalıdır.
5. Cihazın örnekleme frekans aralığı en az 96000 kHz örnek/saniye olmalıdır.
6. Cihazın dinamik aralık değeri 400 mV olmalıdır.
7. Holter EKG kayıtçısının frekans aralığı 0,05-150 Hz olmalıdır.
8. Cihazın CMRR değeri en az 85 db olmalıdır.
9. Cihazın giriş empedansı en az 24 bits olmalıdır.
10. Sıvı ve darbeye karşı IP40 standartlarında korumalı olmalıdır.
11. Holter EKG Kayıtçısının hafızasına kaydedilen EKG verileri piller bitse ve/veya çıkarılsa dahi son ölçülen hasta verileri silinmemelidir.
12. Holter EKG Kayıtçısı standart olarak 3 kanal ölçüm yapabilmelidir.
13. Holter kayıtçısı 24 saat ve 48 saat ölçüm yapabilmelidir.
14. Cihazda event marker olmalıdır.
15. Holter EKG kayıtçısı, kayıt başlatma işlemini PC ye bağlanarak ve direkt cihaz üzerinden yapabilmelidir. Hastanın isim, soyisim, yaş, cinsiyet, iletişim bilgileri bilgisayar üzerinde kaydedilebilmelidir.
16. Cihaz üzerinden ve bilgisayar üzerinden kayıt başlatılırken ölçüm süresi, frekans değeri, değiştirilebilir olmalıdır.
17. Cihazın frekans değerleri en az 250, 500 Hz olmalıdır ve kayıt başlatma sırasında seçilebilir olmalıdır.
18. Kayıtçılar, bağlantı hatalarına meydan vermemek için, hastaya takıldığı anda cihaz ekranından aynı anda en az 3 kanal EKG yi ve hangi kabloda sıkıntı olduğunu görüntüleyebilmelidir.

Nurcan Kordogan

Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Zekeriya BAKARCAN
Medikal Teknikeri

Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Neşe DURMUŞ
Siyomedikal Teknikeri

19. Bilgisayar üzerinde hasta kayıtları saklanabilmeli istenirse önceki hasta kayıtları tekrardan çağrılabilir.
20. Pil durumu, cihaz üzerindeki led sayesinde takip edilebilir. EKG kaydının devam ettiği de ayrıca bir led sayesinde takip edilebilir.
21. Cihaz kaydettiği bilgilerin bilgisayara aktarımını herhangi bir kart takılması gerekmeden direkt 2.0 USB port ile aktarımı sağlayabilir.
22. Cihazda en az 20 saniye ses kaydı yapılabilir.
23. Cihazda çeşitli dil seçenekleri olmalıdır ve Türkçe dil seçeneği olmalıdır.
24. Cihaz kalp pili algılayabilir.
25. İstenildiğinde hasta verileri webuploader vb yazılımlar aracılığıyla buluta atabilir. Kullanıcı istediği ortamdan ve cihazdan (cep telefonu, tablet, pc) hasta bilgilerine ulaşarak yorumlamaları yapılabilir.
26. Her bir kayıtçı ile verilecek aksesuarlar;
- 1 adet taşıma kılıfı
 - 1 adet ayarlı bel kemeri
 - 1 adet 5 veya 6 lead EKG hasta kablosu
 - 25 adet elektrot
 - 2 adet AA pil

Nurcan Kordemir

Doğubayazıt Dr. Yeşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Zehra BASARCAN
Biyomedikal Teknikeri

Doğubayazıt Dr. Yeşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Neşe DURMUS
Biyomedikal Teknikeri