

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Patnos Devlet Hastanesi

TEKLİFE DAVET

24.09.2025

Sayı: 269

Konu: DEFİBRİLLATÖR CİHAZI 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 30.09.2025 saat: 11:00 'a kadar patnosdhsatinalma04@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Patnos Devlet Hastanesi
T.C. Sağlık Bakanlığı
İdare ve Mali İşler Müdürü
Emret ULAŞ

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	DEFİBRİLLATÖR CİHAZLARI, DEFİBRİLLATÖR CİHAZI HARİCİ BİFAZİK OTOMATİK MONİTÖRLÜ			2	Adet		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2025

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

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın 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 Bayi 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.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI PATNOS DEVLET HASTANESİ Adilcevaz yol üstü 5 km Tlf: 04726161556 Fax: e_mail:
Hız.RABİA CENGİZ YAŞAR Dahili:

Sayfa 1

MONİTÖRLÜ BİFAZİK DEFİBRİLATÖR TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Teklif edilen cihazı ileri ve temel yaşam desteği uygulamalarına yönelik olup, hem manuel hem de yarı otomatik moda acil yardım cihazı ve transport monitör olarak kullanıma uygun olmalıdır.
2. Cihaz şoklamayı bifazik dalgaformu ile yapmalıdır. Bu yöntemle, verilen elektrik akımı hastanın kalbinden her iki yönde de geçmeli ve böylece az miktarda enerji ile etkili bir defibrilasyon gerçekleştirebilmelidir.
3. Cihazın monitörü en az 5.5 inç TFT ve LCD renkli ekran olmalıdır.
4. Cihazda manuel defibrilasyon modu, senkronize kardiyoversiyon, AED modu, ölçümleri standart olarak bulunmalıdır.
5. Cihazın geri dönüş zamanı en fazla 5 saniye olmalı ve bu sayede defibrilasyon işlemi neticesi ekranda görülmelidir.
6. Cihaza ileride isteğe bağlı olarak (opsiyonel) SPO2, EtCO2, Non-İnvaziv Pacing, NIBP ve 12 Lead EKG parametreleri eklenebilmelidir.
7. Hastaya şok, cihazın üzerindeki kaşıklar yada hastaya yapıştırılan padler üzerinden uygulanmalıdır.
8. Cihaz bataryası takılı olduğu durumda 200 joule enerji seviyesine 6 saniyeden daha kısa sürede şarj olmalıdır.
9. Manuel moda hastaya verilebilen enerji seviyeleri harici defibrilasyonda en az 2-200 düğme ile kontrol edilebilmelidir.
10. Enerji seçimi ,şarj ve deşarjı cihaz üzerindeki bir tuş ile veya eksternal kaşıklar üzerindeki düğme ile kontrol edilebilmelidir.
11. Cihaz manuel operasyon sırasında sekronize moda çalışırken şoklama noktası , monitör ve kaydedici kağıt üzerinde işaretlenmelidir.
12. Cihaz, hasta kablosu veya defibrilasyon padleri hastaya bağlandığında monitörizasyona başlamalıdır.
13. Cihazın iki şok arası sirkülasyon süresi en fazla 20 saniye olmalıdır.
14. Cihaz yarı otomatik moda çalışırken , hastaya yapıştırılan padlerden alınan EKG sinyallerini içindeki analiz programıyla izlenip yorumlayabilmelidir. Bunun sonucunda hastaya şok verilip verilmemesine karar verebilmelidir.
15. Cihaz yarı otomatik modda çalışırken kullanıcıyı yönlendirmelidir.
16. Cihazın monitörü üzerinden 2 kanal EKG izlenebilmeli ve aynı anda simultane olarak yazdırabilmelidir. EKG yapışkan padlerden, kaşıklardan 3 uçlu (opsiyonel olarak 5 veya 10 uçlu) EKG kablosundan alınabilmelidir.
17. Cihazın ön paneli üzerinden EKG genliği en az 4 (0.25,0.5,1.2)kademede ayarlanabilmelidir.
18. EKG kablo uçları, kaşıklar veya padler çıktığında ya da hastaya iyi temas etmiyorsa, ilgili mesajlar cihaz ekranında belirmelidir.
19. Cihazın monitörü üzerinde 15-300 atım/dk. Arasında kalp atım hızı izlenebilmelidir.
20. Cihaz ekranında aynı anda en az 2 dalgaformu görüntülenebilmelidir. EKG için trasenin görüntülenme süresi 5 sn olmalıdır.
21. Cihazda yetişkin ve pediatrik kaşıklar üst üste monte edilmiş olmalı, üsttekiler çıkarıldığında alttakiler pediatrik amaçlı kullanıma hazır olmalıdır.
22. Cihaz 100-24V AC veya şarj edilebilir batarya ile çalışmalıdır.
23. Tam dolu batarya ile 2 saat sürekli monitörizasyon ve maksimum enerji seviyesinde en az 100 kez şoklama yapılabilirdir.
24. Opsiyonel olarak eklenen USB veya Datakart ile EKG dalgaformları, 100 hasta ve 1000 adet olay raporu saklanabilmeli, bu bilgiler bilgisayar üzerinden kaydedilebilmelidir.

Sevin Yeşil Kural
f

Mahmut Öner
MCH

25. Kaydedici kayıt işlemi sırasında kağıda EKG trasesi ile birlikte hasta ve cihazla ilgili bilgi ve durumları da (örn.tarih,zaman,kalp atım hızı,seçilen enerji miktarı vb.)yazmalıdır.
26. Kaydedici hızı 25mm/sn olmalıdır.
27. Cihaz kompakt bir yapıya sahip olmalı ve rahat taşınabilmesi için tutma koluna sahip olmalıdır.Cihazın ağırlığı en fazla 10'kg'ı geçmemelidir.
28. Teklif edilen cihaz 2005 AHA/ERC Resüsitasyon Kuralları ile uyumlu olmalı ve ilerideçıkacak yeni kurallara software upgrade'i ücretsiz olarak yapılmalıdır.
29. Cihazda 2 farklı alarm seviyesi olmalı , 2 farklı renk veya ses ile uyarı yapabilmelidir.Cihazda alarmlar en az 2 dakika süre ile susturulabilmeli, alarm susturma süresi ayarlanabilmelidir.Olayların tarih ve saat olarak izlendiği event menüsü bulunmalıdır.Ayrıca trend izleme özelliği olmalı, trend çözünürlüğü seçilebilmelidir.
30. Cihaz işçilik ve malzeme hatalarına karşı iki yıl süre ile garantili olmalıdır.
31. Cihazla birlikte aşağıdaki aksesuarlar verilecektir.
32. HBYS'ye entegrasyonu olmalıdır.
33. ÜTS kaydı olmalıdır.

- | | |
|--|--------|
| - 3 uclu EKG kablosu | 5 adet |
| - Kaydedici kağıdı rulo tipte | 3 adet |
| - Taşıma arabası (yerli veya orijinal) | 1 adet |

Sevni Yesil Kenal
J.

Mahmut Demir
HSA