



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



30.12.2025

Sayı : E-68917221-949-299762250
Konu : Teklife Davet

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **1 ADET ODYOMETRE / İŞİTME CİHAZLARI, BERA (BEYİN SAPI CEVABI) ODYOMETRE CİHAZI / ABR CİHAZI TAŞINABİLİR ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **06.01.2026** tarih ve saat 10.00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdürü

S.N	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	ODYOMETRE / İŞİTME CİHAZLARI, BERA (BEYİN SAPI CEVABI) ODYOMETRE CİHAZI / ABR CİHAZI TAŞINABİLİR	ADET	1		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

UYGUNDUR
Op. Dr. METEHAN ŞİMŞEK
Başhekim

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 uyusmaması 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 kapalıdır.

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: B2E7A730-C01B-4DA2-9952-6C25A5A959D8

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: Özlem DOĞAN
Sağlık Teknikeri
Telefon No:



YENİDOĞAN İŞİTME TARAMA PROGRAMLARI İÇİN SARFSIZ O-ABR (AUTOMATIC AUDITORY BRAINSTEM RESPONSE) CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz elektrot ve prop gibi sarf malzeme tüketimi olmadan O-ABR (Auditory Brainstem Response) yöntemi ile "yenidoğan işitme taraması" yapmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
2. Cihaz, kullanıcının olası yanlış seviyelerde seçiminden kaynaklanabilecek ölçüm hataları yaratmaması için sadece 35 dB nHL işitme seviyesinde ölçüm yapmalıdır. Bu seviye kullanıcı kontrolü ile + ve - yönde değiştirilememelidir.
3. Yenidoğan işitme taraması için teklif edilecek cihazlar hayatın en az ilk 3 ayında güvenilir test sonucu verecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
4. Cihaz ile farklı büyüklüklerde kafa yapısına sahip yenidoğanlarda test yapılabilmesi ve iletimin en üst seviyede tutulabilmesi için vertex elektrodu 180° açı ile genişletilebilmelidir.
5. Cihazın uyarım tipi; CE-Chirp-Stimulus veya chirp veya click sinyali şeklinde olmalıdır.
6. Cihaz ölçüm maliyetini yükseltmemek ve test süresinin uzamasını engellemek amacıyla testleri yapıştırmalı disposable elektrod veya yarı reusable gümüş elektrot sarfına ihtiyaç duymadan başlık ile yapılmalıdır.
7. Bebekte enfeksiyon riski oluşmasını engellemek amacıyla kulak kanalı içine prop takılmadan başlık üzerindeki entegre hoparlör vasıtasıyla CE-Chirp uyarımı gönderilmelidir.
8. Cihaz test sonucunu; geçti-kaldı olarak verebilmeli ve geçti sonucunu normal işiten bebeklerde 10-40 saniye aralığında vermelidir.
9. Raporlandırma çıktısı üzerinde hastanın durumuna ilişkin kritik bilgilerin arşivlenebilmesi için bir sonraki randevu tarihi, test tekrarını gerektiren nedenler vb. bilgilerin yazılabildiği test sonucu ekranı içinde not penceresi olmalıdır.
10. Cihazın maksimum tarama süresi 180 sn olmalıdır.
11. Testlerdeki zaman kaybını engellemek için cihazın yazılımı vasıtasıyla bebeğin testten geçebilme oranını hesaplanabilmeli, bu sayede geçme olasılığı sınırı altında kalan bebeklerde kaldı sonucunu 120 sn'de alınabilmelidir.
12. Cihaz portatif, elde taşınabilir ve ergonomik olmalıdır.
13. Cihaz çok kullanımlık (reusable) elektrotlar ile çalışmalı herhangi bir sarf veya ömürlü malzemeye gereksinim duymamalıdır.
14. Altın kaplama reusable elektrotların üzerinde iletken jel teması sebebiyle oksit oluşmaması için iletken ve çelik özellikte elektrot kapağı verilmelidir.
15. Cihaz üzerinde verilen orijinal reusable elektrot kapakları ile aynı cins ve özellikte 1 setlik (3 adet) yedek reusable elektrot kapağı verilmelidir.
16. Cihaz elektrotları iletim üstünlüğü nedeni ile altın kaplı olmalıdır. Bakır, gümüş ve benzeri materyaller iletim sorunları dolayısı ile kabul edilmeyecektir.
17. Hasta test sonuçları taşınabilir bilgisayara depolanabilmelidir.
18. Cihaz bilgisayar üzerinden aldığı enerji ile çalışmalı ve test sonuçlarını bağlı olduğu bilgisayar ekranında eşzamanlı gösterebilmeli ve kaydedebilmelidir.
19. Cihazın yazılımı Türkçe olmalıdır.
20. Cihaz test süresinin kısılmasını sağlayan ASSR prensibine dayalı bir algoritma ile çalışmalıdır.
21. Cihazın kırmızı (sinyal kalitesi düşük), sarı (sinyal kalitesi orta, yeşil (sinyal kalitesi iyi) şeklinde bilgisayar ekranında gözlemlenebilmelidir.
22. Sinyal kalitesinin durumu kırmızı (sinyal kalitesi düşük), yeşil (sinyal kalitesi iyi) olarak takip edilmesini sağlayan başlık üzerinde de ışıklı gösterge olmalıdır.
23. EEG sinyal kalitesinin hastadan doğrulamasının alınabildiği grafiksel bildirim seçeneği istendiğinde açılabilir.
24. Test sonucu ekranı içinde hastanın durumuna ilişkin bilgilerin yazılabilmesi için not penceresi olmalıdır.
25. Cihaz üzerinden EEG sinyal kalitesinin iyi olduğu gözlemlenmesi koşuluyla, normal işitmeye sahip bebeklerde test yapıldığında geçti sonucu 0 ile 40 saniye aralığında alınabilmelidir.
26. Cihazın yazılımı taşınabilir bir bilgisayara kurulabilmeli bu yazılım ile hasta bilgileri kayıt altına alınabilmelidir.
27. Cihaz ile birlikte verilecek netbook bilgisayar şarj edilmiş olarak 2 saat ölçüm yapabilmelidir.
28. Cihaz ile birlikte kullanılacak taşınabilir bilgisayar 220 Volt, 50 Hertz şebeke gerilimine uyumlu olmalı ve çevirici adaptör seti ile birlikte verilmelidir.
29. Cihazın hassasiyeti en az %99,8 ve doğruluğu %96,6 olmalıdır.
30. Elde edilen test sonuçlarının paylaşımını kolaylaştırmak ve zaman kaybını engellemek için cihaz bilgisayar üzerinden çalışarak test yapmalı, görüntülemeli ve kaydetmelidir.
31. Cihazdan bilgisayara veri aktarımı gerektirmeksizin, hasta verileri ve test sonuçları otomatik olarak bilgisayara kayıt edilebilmelidir.
32. Cihaz bilgisayar ve yazıcılara uyumlu olmalı ve istenildiğinde test sonuçları cihazın bilgisayarına bağlı herhangi bir harici yazıcıdan yazdırılabilmelidir.
33. Cihazın test sonucu çıktısı grafiksel ve etiket tipi şeklinde farklı formatlarda alınabilmelidir.
34. Cihazın test sonucu çıktısı üzerinde hastaya ait bilgiler, taramanın süresi, uygulama yapılan ses şiddeti seviyesi ve uyarım tipi olmalıdır.
35. Cihaz ile birlikte bir adet taşınabilir bilgisayar verilmelidir.
36. Cihaz ölçüm yapamayacağı gürültülü ortamlarda, ikaz verebilmelidir.

Abderrahman TAN


Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Zekerya BASARCAN
Tıbbi Sekreter

Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Nezih ÇURMUS
Biyomedikal Teknikeri

37. Cihazda ölçüm için kullanılacak materyallerin maliyeti kurum yararına olacak şekilde değerlendirilecek ve seçim yaparken esas alınacağından 1000 test için gereken materyalin adedi ve maliyet bilgisi döviz bazında verilecektir.
38. Cihazın tüm kurulumu yapıp kullanıma hazır hale getirildikten sonra teslim edilmelidir.
39. Cihaz çalışır vaziyette ve kalibre edilmiş olarak teslim edilmelidir.
40. Cihazla birlikte kullanım kılavuzu verilmelidir.
41. Cihazlar ile birlikte aksesuarların taşınabileceği orijinal taşıma çantası verilmelidir.
42. UTS kaydı olmalıdır.

Abdurrahman TAN
[Signature]

Doğubayazıt Dr. Yasar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Zekerya BASARGAN
Biyomedikal Teknikeri

Doğubayazıt Dr. Yasar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Neşe DURMUŞ
Biyomedikal Teknikeri