



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

Sayı : E-68917221-949-324456683
Konu : Teklife Davet

10.08.2026

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **SOLUNUM FONKSİYON TESTİ CİHAZININ TEK SEFERLİK ENTEGRASYON HİZMETİ ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/A maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **12.08.2026** tarih ve saat 10:00'a kadar **ddhsatinalma@gmail.com** adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdürü

S.N.	MALZEXME/İŞ ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	SOLUNUM FONKSİYON TESTİ CİHAZININ ENTEGRASYONU HİZMETİ BEDELİ	ADET	1		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR

Op. Dr. Metehan ŞİMŞEK
Başhekim

NOTLAR

- 1) Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
- 4) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 5) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
- 6) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 7) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 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.
- 10) Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.

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

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: B1297428-74EA-4AD4-930D-8EFD4DF2906

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: Bünyamin DAĞHAN
Tıbbi Sekreter
Telefon No: 04723126047 - 215



SFT CİHAZI ENTEGRASYON YAZILIMI TEKNİK ŞARTNAMESİ

Amaç ve Kapsam

Bu şartname, sağlık tesisinde kullanılan Solunum Fonksiyon Testi (SFT) cihazının Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS) ve Görüntü Arşivleme ve İletişim Sistemi (PACS) ile entegrasyonunun sağlanmasına yönelik yazılım, kurulum, devreye alma ve destek hizmetlerini kapsar.

Teknik Özellikler

- Entegrasyon yazılımı, mevcut SFT cihazı ile uyumlu çalışmalı ve cihazın klinik çalışma düzenini bozmayacak şekilde kurulmalıdır.
- Hasta bilgileri HBYS üzerinden alınabilmeli; hasta adı-soyadı, T.C. kimlik/protokol numarası, doğum tarihi, cinsiyet, istem tarihi ve işlem bilgileri desteklenen entegrasyon yöntemi ile sisteme aktarılabilir.
- Sistem, yeni istemleri belirli aralıklarla otomatik olarak kontrol etmeli ve kullanıcı müdahalesine gerek kalmadan iş listesini güncellemelidir.
- SFT cihazında oluşturulan sonuç raporu, PDF veya cihazın desteklediği çıktı biçiminden DICOM uyumlu formata dönüştürülerek PACS sistemine gönderilebilmelidir.
- PACS aktarımı başarısız olduğunda kayıt kaybolmamalı; hata nedeni kaydedilmeli ve gönderim otomatik veya kullanıcı tarafından yeniden başlatılabilir.
- Bozuk, eksik veya açılmayan rapor dosyaları sistemi durdurmamalı; ilgili kayıt hata durumuna alınarak diğer işlemler devam etmelidir.
- Gönderilen, bekleyen ve hatalı işlemler tarih-saat bilgisiyle izlenebilmeli; işlem kayıtları gerektiğinde raporlanabilmelidir.
- Yazılım bilgisayar açılışında otomatik çalışabilmeli ve beklenmeyen kapanma sonrasında yeniden devreye girebilmelidir.
- Yazılım, cihazın ürettiği klinik ölçüm ve sonuç değerlerini değiştirmemeli; yalnızca raporun doğru hasta ile eşleştirilmesini ve güvenli aktarımını sağlamalıdır.

Kurulum ve Devreye Alma

- Yüklenici; yazılım kurulumu, cihaz bağlantısı, HBYS/PACS tanımları ve gerekli testleri tamamlayacaktır.
- Devreye alma sırasında örnek hasta üzerinden iş listesi, rapor oluşturma, PACS gönderimi ve hata sonrası yeniden gönderim testleri yapılacaktır.
- Kurulum sonunda temel kullanım ve hata kontrolü konusunda ilgili personele kısa kullanıcı eğitimi verilecektir.

Kabul Kriterleri

- HBYS'den alınan hasta/istem bilgisinin doğru hasta ile eşleşmesi,
- SFT raporunun okunabilir ve eksiksiz şekilde PACS üzerinde görüntülenebilmesi,
- Başarısız aktarımın kayda alınması ve yeniden gönderilebilmesi,
- En az üç farklı örnek işlemde uçtan uca veri akışının başarıyla tamamlanması.

Garanti ve Destek

- Yazılım, kabul tarihinden itibaren 12 ay süreyle yazılım kaynaklı hatalara karşı garanti kapsamında olacaktır.
- Garanti süresince uzaktan teknik destek sağlanacaktır. Cihaz, HBYS, PACS, ağ altyapısı veya üçüncü taraf sistem değişikliklerinden doğan çalışmalar ayrıca değerlendirilecektir.
- Yerinde destek, yeni modül geliştirme ve kapsam dışı talepler ayrıca fiyatlandırılacaktır.

Semanur GEMİSTEKİN
Jens.

Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Nefes DÜŞÜK
Siyon Medikal Teknikeri

Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Zekerya BAYRAK
Biyomedikal Teknikeri