

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME BİRİMİ
ELAZIĞ
TEKLİF İSTEME FORMU

11.03.2019

İstem No : 44280 : 19/1002
Talep Eden Birim : GENEL ÇOCUK KLİNİĞİ

Fırat Üniversitesi Hastanesi ihtiyacı malzeme/hizmet satın alınacaktır. Fiyat teklif aşağıda belirtilen tarih ve saatte Döner Sermaye Satın alma Birimine bizzat, faks veya posta ile teslimini rica ederim.

- 1- Malzeme/hizmet tesliminin kaç günde yapılacağına belirtilmesi zorunludur. Belirtilmemesi durumunda sipariş tarihinden itibaren teslim süresi 10 gün olarak kabul edilecektir. Teslimatta gecikme durumunda geciken her gün için fatura tutarının (KDV hariç) 0,001 (Binde biri) oranında gecikme cezası hesaplanarak tahakkuk üzerinden kesilecektir. Teslimat satınalma biriminin sipariş yazısına istinaden yapılacaktır.
- 2- Teklif opsiyonu en az 20 gün olmalı ve ürün markası, belirtilecek ve teklif fiyatları KDV hariç verilecektir ve KDV oranı belirtilecektir. Belirtilmemesi durumunda KDV dahil kabul edilecektir. Ayrıca idarenin öngördüğü şartlar dışında, firma tarafından ödeme günü vb. talepleri tekliflerinde belirseller dahi, dikkate alınmayacaktır.
- 3- Mal teslimi hastane ambarına veya idarenin göstereceği yere yapılacaktır. Teslimat yerine kadar tüm giderler satıcıya aittir.
- 4- Tıbbi malzeme haricindeki ürünlerde TSE markası aranan malzemeler TSE belgeli olacaktır.
- 5- Teklif mektubunda silinti ve kazıntı yapılmayacaktır. Son teklif verme tarih ve saatinden sonra gelen teklifler değerlendirilmeyecek olup, ancak idare gerek gördüğü takdirde bu süreyi uzatabilir.
- 6- Temlik verilmeyecektir.
- 7- Tıbbi malzeme, ilaç ve kit alımlarında Sağlık Bakanlığının TITUBB veya ÜTS kaydı gereken ürünlerin kayıtlı olması halinde alım yapılacaktır. Ürünün imalatçı veya ithalatçısı olmadığı durumlarda ilgili satıcının bayi olduğuna dair TITUBB kayıt ve bildirimi aranacaktır. Teklif mektubunda Firma Tanımlayıcı kodu, UBB kodu ve ayrıca firmanın KİK de kaydı olacaktır. UBB kodu ve SUT kodu gereken ürünlerin kodunun belirtilmemesi ile KİK kaydı olmayan firmaların teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır. Sosyal Güvenlik Kurumu negatif listesinde bulunan tıbbi malzemeler alınmayacak, alınsa dahi negatif listeden çıkmadıkça fatura bedeli ödenmeyecektir. KİK kaydının yapılmaması ve kaydın güncellenmemesi malzeme alındıktan sonra malzemenin negatif listeye düşmesi gibi malzeme kaynaklı kuruma ait SGK kesinti tutarları ve kurum zararlarının tamamı ilgili firma tarafından karşılanacaktır.
- 8- Firmalar ürün tesliminde BAYİ NO, LOT NO, SERİ NO larını faturalarında belirteceklerdir. Belirtmedikleri takdirde fatura işleme alınmayacaktır.
- 9- Sağlık Uygulama Tebliğinde yer alan tıbbi malzemeler için SUT kodu, Tebliğde yer almayan malzeme olması durumunda bu durum teklif mektubunda belirtilecektir.
- 10- Nitelikli malzeme alımlarında sarnamede numune istenmiş ise teklif dışında numune doğrudan ilgili bölüme gönderilecektir ve numune gönderme ile iade masrafları satıcıya ait olacaktır.**
- 11- Firma tarafından sipariş edilen malzemenin teslim edilmemesi durumunda idare tarafından kanun gereği ilgili mercilere bildirim yapılarak, firma idarenin belirleyeceği süre içerisinde doğrudan temin alımlarına iştirak edemeyecektir.
- 12- Sipariş sonrası teslimi yapılan mal/hizmet alımlarının teslimine müteakip faturanın Kuruma ulaştığı tarihten itibaren (Faturanın Kuruma teslim tarihi fatura arkasına kayıt düşülecektir.) 235. günde ödenecektir.**

Son Teslim Tarih & Saat :

Ek - 1 : Teknik Sarnameler

14⁰⁰

01.04.2019

DOÇ.DR. FATİH FİRDOLAŞ
BAŞHEKİM YARDIMCISI

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	15003030199712	PULSE OKSİMETRE PROBU (NELLCOR.)		5.000,0	ADET		

Adres: Fırat Üniversitesi Hastanesi Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü HAZAR V.D. : 3860437404

Tel: 0424 233 35 55

Fax: 0424 233 90 40

EPOSTA : dsermayesatinalma@firat.edu.tr

Sayfa 1

PULSE OKSİMETRE PROBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Prob oksijen satürasyonu ve nabız ölçümüne uygun olmalı ve yetişkin, pediatrik, neonatal ve infant tipleri bulunmalıdır.
2. Prob, vücut ısısı düşük hastalarda da doğru ölçüm yapabilmelidir.
3. Probun yapışkan bandı hasta cildine uygun anti-allerjik özellikte olmalıdır ve lateks içermemelidir.
4. Probun kendinden kablosu olmalıdır, kablosu takılıp sökülen tipte olmamalıdır.
5. Prob, orijinal kapalı ambalajında steril ve tek hastada kullanılmak üzere üretilmiş olmalıdır.
6. Probun ambalajı üzerinde markası, son kullanma tarihi, sterilizasyon yöntemi ve özellikleri yazılı olma ve uygulama şeklini gösteren resim olmalıdır.
7. Prob, dışarıdan gelen ışığa karşı opak madde ile kaplanmış olmalıdır.
8. Probda elektriksel gürültüye karşı oluşacak parazitleri giderici Faraday Ekranlaması olmalıdır.
9. Prob kablosunun elektrik tesisatından gelen parazitlere karşı ekranlaması olmalıdır.
10. Prob aynı hastada uzun dönem kullanılabilmesi ve hasta cildini yakmamalıdır.
11. Probun yapışkan bandında sert madde olmamalı ve kan dolaşımını engellememelidir.
12. Probun oynamaması için, hasta parmağına temas edecek iç kısmı tamamen yapışkan madde ile kap olmalı, yapışkan olmayan bölge bulunmamalıdır.
13. Yetişkin ve pediatrik problemlerin;
 - a) Kablo boyları en az 45 cm olmalıdır.
 - b) Hasta cildinin kolayca görülebilmesi için yan tarafları şeffaf olmalıdır.
14. Neonatal ve infant problemlerin;
 - a) Kabloları küvöz dışına uzanabilecek kadar uzun, en az 90 cm olmalıdır.
 - b) Infant probun boyu $6,5 \pm 0,2$ cm, eni ise bebeklerde dolaşım bozukluğuna sebep olmayacak şekilde $1,5 \pm 0,2$ cm. olmalıdır
 - c) Neonatal probun boyu $11 \pm 0,2$ cm, eni prematüre bebeklerde dolaşım bozukluğuna sebep olmayacak şekilde $1,5 \pm 0,2$ cm. olmalıdır
15. İhaleyi kazanan firma, her 150 (yüzelli) adet prob için en az aşağıdaki özelliklere sahip 1 (bir) adet kullanılmamış pulseoksimetre cihazını sarf kullanımı için 1 yıl hastanede kullanım amacıyla bulundurmaktadır.
- I. Arter kanındaki oksijen saturasyonunu sürekli olarak gösteren, konsol tipi (dahili bataryalı, herhangi bir adaptöre veya şarj aletine bağlanmadan doğrudan şebeke gerilimi ile çalışan, taşınabilmesi için sabit bir tutamağı olan, göstergeleri yatay konumda okunabilen bir sistem) olmalıdır.
- II. Cihaz, yenidoğan hastalardan yetişkin hastalara kadar kullanıma uygun olmalı ve %0,03-%20 perfüzyon oranı aralığında ölçüm yapabilmeli, perfüzyon oranı ile sinyal gücünü ekranda bargrafiksel olarak görüntüleyebilmelidir.
- III. Sistemin saturasyon ölçüm aralığı % 1 – 100, nabız ölçüm aralığı 20 – 250 atım/dakika arası olmalıdır.
- IV. Cihaz düşük perfüzyonda ölçüm yapabilmelidir.

Prof. Dr. Erdal YILMAZ
Ege Üniversitesi Hastanesi
Cerrahi Kliniği ve Hast. A.B.D.
Genel Kardiyoloji Uzmanı
Diy. No: 40342

- V. Cihazda oksijen satürasyonu ve nabız için ayarlanabilir alt ve üst alarm tertibatı ile düşük pil seviyesi, sensör arızası – atım kaybı alarmları olmalı, alarmlar geçici bir süre için susturulabilmelidir. Sesli alarm iptal süresi 30-60-90-120sn değerlerine ayarlanabilmeli ve istenildiğinde tamamen kapatılabilmelidir. Sesli alarmların açık-kapalı olduğu cihazın üzerinde görülmelidir.
- VI. Cihazda artifak, sensör arızası – atım kaybı, ışık artifaktı ve düşük pil için görsel uyarıcı olmalıdır.
- VII. Nabız ve SpO₂ için alt ve üst alarm limitleri ile alarm ve nabız uyarı ses şiddeti ayarlanabilmelidir.
- VIII. Cihazın önayarlı açılış değerleri (alarm limitleri, alarm ve bip sesi) kullanıcı tarafından ayarlanabilmelidir.
- IX. Cihazın SpO₂ ölçüm doğruluğu ± 1 (SD) olmalı ve 70-100% aralığında yetişkin hastalar için ± 2 digit, neonatal hastalar için ± 3 digit olmalıdır. Cihaz ayrıca, 60-80% aralığında da farklı bir prob kullanmadan yetişkin ve neonatal hastalar için ± 3 digit doğrulukta ölçüm yapabilmelidir.
- X. Cihazın saturasyon ölçüm aralığı %1-100, nabız hızı ölçüm aralığı 20-250 bpm olmalıdır.
- XI. Cihazın, elektrik kesintisi halinde tam şarjlı iken en az 5 (beş) saat çalışabilecek dahili şarj edilebilir Li-Ion bataryası bulunmalı ve cihaz şebeke gerilimine bağlı iken otomatik olarak şarj olmalıdır. Bataryanın şarj olduğunu gösteren bir uyarı ışığı bulunmalıdır. Cihazın bataryası, hastanelerin biyomedikal bölümlerinde rahatlıkla değiştirilebilmelidir.
- XII. Cihazın ön panelinde LCD nitelikli renkli ekran ile oksijen saturasyonu, nabız ve pulse şiddeti izlenebilmelidir. Cihazda alarm durumunda, alarm sınırını aşan parametreye ait göstergenin zemini kırmızı renge dönerek yanıp sönmeli ve görsel olarak da kullanıcıyı uyarmalıdır.
- XIII. Cihazın LCD ekranında pletsmografik dalga formu görülebilmelidir. Dalga formu tarama hızı 6.25mm/sn, 12.5mm/sn ve 25mm/sn olarak ayarlanabilmelidir.
- XIV. Cihazın SpO₂ verilerindeki değişimlere yanıt hızı, normal veya hızlı mod seçilerek ayarlanabilmelidir.
- XV. Cihaz, Türkçe dahil çoklu dil destekli arayüze sahip olmalıdır.
- XVI. Cihazın hafızasında saklanan 96 saatlik hastaya ait parametreler (nabız ve SpO₂), mini-USB portu üzerinden bilgisayara aktarılabilmeli ve bu veriler, aşağıdaki özelliklere sahip kendi "Veri Analiz Programı" ile bilgisayarda analiz edilebilmelidir:
- a. SpO₂ ve nabız hızı trend verilerini grafiksel ve histogram olarak görüntüleme,
 - b. Grafik üzerinde olayları, desaturasyonları, interferansı ve alarm limitlerini görüntüleme,
 - c. Grafiği yakınlaştırma, grafik üzerinde herhangi bir noktadaki değerleri görüntüleme
 - d. Otomatik grafik çizme,
 - e. Özet ve özelleştirilebilir kapsamlı vaka raporu oluşturma,
 - f. Eğri Altında Kalan Alan (SatSeconds) gibi ileri analiz ölçütleri sunma
- XVII. Cihazın trend ekranında SpO₂ ve nabız hızına ait trendler, aynı grafik üzerinde farklı renklerle gösterilmelidir.
- XVIII. Cihaza istenen komutlar cihazın ön panelindeki dokunmatik tuşlar ve bas-çevir tuşu ile verilebilmelidir.

Prof. Dr. Erdal YILMAZ
Fırat Üniversitesi Hastanesi
Cocuk Hastalıkları ve Hastalıkları
Çocuk Kardiyoloji Uzmanı
Diy. No: 43342

XIX. Cihaz, hasta hareketinden kaynaklanan artifakları tespit eden ve bu sayede hatalı alarm vermeyen, hareketin devam etmesi halinde bile hastanın nabzını ve saturasyonunu doğru olarak ölçmeye devam eden teknolojiye sahip olmalıdır. Bu özellik teklifle beraber detaylı olarak açıklayacak orijinal belgeler ile ispatlanmalıdır.

XX. Cihazda klinik açıdan önemsiz alarmları belli bir seviyeyi (kullanıcı tarafından belirlenebilen) aşana kada aktive etmeyen ancak bu seviyenin aşılması halinde alarmları aktive ederek kullanıcıyı uyaran gelişmiş alarm yönetimi olmalı ve bu özellik istenildiğinde açılıp kapatılabilmelidir.

XXI. Sıvı sızıntılarından korunma derecesi IPX2 olmalıdır.

XXII. Cihazın ağırlığı 1,6 kg.'ı geçmemelidir.

XXIII. Cihaz 220V-50Hz şebeke gerilimi ile çalışmalıdır.

XXIV. Cihaz 2 (iki) yıl garantili olmalıdır.

XXV. Her 100 adetT set ile birlikte 1 adet cihaz verilecektir.

Prof. Dr. Erda YILMAZ
Fırat Üniversitesi Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.B.D.
Çocuk Kardiyoloji Uzmanı
Diy. Tel: 0312 431 51 52