



T.C.
ANTALYA VALİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Manavgat Devlet Hastanesi



SAYI: : 98177073 / 934.01
KONU: 1 KALEM TIBBİ CİHAZ ALIMI

23/09/2024

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmanız tarafından temini mümkün ise **27/09/2023** saat **09:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda, Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir.
- 2- Teklife esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Taahhüt edilen süre içerisinde malzeme/hizmet/yapım işinin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak, bu haline tekrerrüt etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K. hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.K. 'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yeltenenlerin teslimleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Bu mektupla birden fazla için teklife davet mektubu gönderilmiş ise her kalem için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek,
- 7- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 8- Malzeme/hizmet/yapım işi bedeli, muayene ve kabul işlemlerinden sonra 150 gün içerisinde Antalya İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımmız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **27/09/2023** tarihinde saat **09:00** a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.
- 11- Teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMI YAPILAN MALZEME HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	HASTANE TELEFON NO 0 242 746 11 17 BİYOMEDİKAL DEPO DAHİLİ NO : 1511
--	---

Mehmet İhsan GÜNAŞAN
İdari ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	SOLUNUM FONKSİYON TEST CİHAZLARI SPİROMETRE / SOLUNUM FONKSİYON TEST CİHAZI EL TİPİ DİJİTAL	1	ADET				
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri İşin kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ GÜNDÜR

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

Teklif verdiğim kalemler teklif formunun ekindeki teknik
şartnameye uygundur.

KAŞE - İMZA

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

FAX : 0 242 746 44 80

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

SPIROMETRE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Bilgisayar ünitesine bağlanarak kullanılabilecek, gelişmelere açık yapıda olacak Solunum Fonksiyon Test Cihazı (SPIROMETRE) aşağıdaki testleri gerçekleştirebilmelidir.
2. Akım Volüm Eğrisi ve buna bağlı Parametreler :
FVC , FEV1, FEV1/FVC, FEV6, FEF25-75, FEF25, FEF50, FEF75, PEF, PIF ,... vb ...
3. Vital Kapasite Testi ve buna bağlı Parametreler : VC , IVC , ERV ,...
4. Solunum Profili : VE , Ti , Te , Ti/Ttot , VT/Ti ,...
5. Maximum Voluntary Ventilasyon : MVV ,...
6. SFT cihazı bilgisayara USB kablosu ile bağlanabilmeli ve pil yada elektrik ihtiyacı olmamalı gücü bilgisayardan almalıdır.
7. Cihazın bilgisayar yazılımında hastaya birden fazla test yapılabilmesi ve hastanın yapmış olduğu testler arasında en iyisi otomatik olarak seçilebilmelidir. En iyi değer istenirse manuel olarak ta seçilebilmelidir. Sistemin programında seçilebilir en az 30 adet Spirometre test parametresi bulunmalıdır.
8. Cihazın bilgisayar yazılımı (Software - CD) Windows programları altında çalışmalı ve Network uyumlu olmalıdır. Test esnasında programda veriler tamamıyla görebilmelidir.
9. Hastanın yaş boy kilo ve cinsiyetine göre olması gereken değerler arasındaki farkı yüzde olarak görülebilmelidir. Olması gereken değerler yani normal değerler ECCS veya USA çalışmaları arasından seçilebilmelidir.
10. Cihazda ilaçtan evvel (Pre) ve ilaçtan sonra (Post) testleri yapılabilmesi ve aralarındaki farkı bilgisayar ekranında gösterebilmelidir.
11. Hastanın yapmış olduğu testlerin değerlendirmesi yapılarak ERS veya ATS nin en son tavsiyelerini kullanarak tanı koyulabilmelidir.
12. Hasta testi yanlış yaparsa, cihazın yazılımı operatörü hata mesajı ile uyarabilmelidir.
13. Hastanın semptomları, risk faktörleri, tanısı veya adres bilgisi gibi kişisel bilgiler istendiğinde girilebilmelidir.
14. Akım ölçer ünitesi İnfrared interruption (semiconductor) yöntemi ile çalışmalı 0 ile 45 °C arasında çok hassas olarak en küçük volümlerden en büyük volümlere kadar aynı hassasiyet ile ölçüm yapabilmelidir. Cihazda internal ısı ölçer bulunmalı ve BTPS düzeltme faktörü otomatik olarak hesaplanmalı , hassasiyet korunabilmelidir.
15. Cihazın türbünü kolay temizlenebilir , kalibrasyon gerektirmeyen digital yapıda olmalıdır.
16. Cihaza istendiğinde tek kullanımlık (disposable) türbinde takılabilmeli ve özellikle Kistik Fibroz ' lu hastalarda enfeksiyon koruması üst düzeyde sağlanabilmelidir.
17. Akım Ölçüm aralığı ± 16 Litre/Saniye olmalıdır.
Cihazın ; Volüm doğruluğu en az ± 2.5 % ve Akım doğruluğu en az 200 mL/s olmalıdır.
Cihazın Akım-Hacim hassasiyetlikleri; ATS / ERS nin son standartları ile uyumlu olmalıdır.
18. Solunum Fonksiyon Test Cihazının yazılımı ölçülen testlerin sonuçlarını arşivleyebilmelidir.
19. Solunum Fonksiyon Test Sisteminde; datalar EXCEL programına aktarılabilmesi ve raporlar e-mail ile gönderilebilmelidir. Ölçümü yapılan parametrelerin istatistiki çalışmalarda değerlendirilmesinde EXCEL programına kayıt edilen veriler kullanılabilmelidir
20. Test yapılırken bilgisayar ekranında eğriyi ve test sonuçlarını görerek test yapabilme imkanı olmalıdır. Test kontrol sonucu raporun yorum kısmında renkli çizelge (kırmızı , sarı , yeşil) göstergesi üzerinde işaretlenmiş olarak görülebilmelidir.
21. Solunum Fonksiyon Test Sistemin yazılımı (software) tamamı ile Türkçe olmalıdır.
22. Solunum Fonksiyon Test Cihazının yazılımında çocuklar için Animasyon programı olmalıdır. Sistemin yazılımında test esnasında yapılan performansla ilgili olarak hareket eden Animasyonlar bulunmalıdır.

23. Cihazın bilgisayar programı sayesinde Pre - Post veya Bronkodilatasyon veya Bronkoprovokasyon testi de yapılabilmesi veya Pd20 otomatik olarak hesaplanabilmesi trend alınabilmelidir. Akciğer yaşı tahmini sonucu (ELA) ve Vücut kitle indeksi (BMI) otomatik hesaplaması alınabilmeli ve raporda görülebilmelidir. İstendiğinde Z-Skora göre (LLN – ULN) beklenen değer belirleyebilme imkanı ve Multietnik referans değer denklemleri (GLI - Küresel Akciğer Girişimi) bulunmalıdır. Spirometre raporunda; PEF- Tepe Ekspirasyon Akımı ölçümü L/dk olarak görülebilmelidir.
24. İstendiğinde opsiyonel olarak cihaza Pulse oksimetre modülünde (SpO₂ aralığı: en az 0-99 %) entegre edilerek eklenebilmeli ve uzun süreli oksijen takibinde yapılabilmelidir. Çocuk ve Yetişkin hastadan edinilebilen bu Pulse Oksimetre verileri SFT sonuçları ile birlikte aynı raporda yazdırılabilmelidir.
25. Solunum Fonksiyon Test Sistemine; istendiğinde (opsiyonel olarak) eklenebilecek olan ve Spirometre parametreleri ile aynı raporda sonuçları görüntülenebilecek olan Pulse Oksimetre ile Heart Rate (Nabız Hızı aralığı : en az 30-250 BPM) ölçülebilmelidir.
26. Cihazın dahili yazılımı (software) geliştirilebilir özellikte olmalı ve güncellenebilmelidir.
27. Cihaz kolay kullanılabilir ölçülerde ve 100 gramı geçmeyecek ağırlıkta hafif olmalıdır.
28. Cihaz ile birlikte 100 Adet disposable ağızlık, 5 adet bakteri filtresi ve 5 adet disposable türbin verilmelidir.
29. Bilgisayar bağlantı kablosu ve yazılım (software = CD) cihazla birlikte verilmelidir.
30. Cihaz her türlü imalat ve montaj hatalarına karşı 2 (iki) sene müddetle garantili olmalıdır. Garanti sonrasında ücreti karşılığında; en az 8 yıl süresince yedek parça ve servis hizmeti firmaca sağlanabilmelidir.
31. SFT cihazı ile ekleri idarece gösterilen alana çalışır durumda teslim edilebilmelidir.
32. SFT cihazının kullanıcı eğitimi verilmeli ve kesintisiz servis desteği sağlanabilmelidir.
33. Cihazın kurulacağı hastanedeki mevcut haberleşme altyapısı (PACS) uygun olması durumunda; Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS) ile entegrasyonu HBYS firması tarafından ayrıca sağlanabilmeli veya Test sonuçları PDF dosyası olarak otomasyon sistemine gönderilebilmeli veya arşivlenebilmelidir.
34. SFT cihazının hastaneye tesliminde; Türkçe kullanım kılavuzu ile manueli verilebilmelidir.
35. Garanti ve servis ile ilgili taahhütname , satıcı ve Türkiye temsilcisi firma tarafından ayrı ayrı verilmelidir.
36. Cihaz kurumdaki mevcut bilgisayar bağlanacaktır. Firmadan ayrıca bilgisayar talep edilmeyecektir.
37. Teklif edilen cihaz güncel üretim kalite standartlarına haiz yapıda olmalıdır. (CE, ISO , vs.) Cihaz ATS / ERS kriterlerinin en son ve güncel standartlarına (SFT : 2019) uygun olmalıdır.
38. Teklif veren firma ; bayilik kaydı ile birlikte Türkiye temsilcisinden temin edilmiş Yetki belgesini dosyasında sunmalıdır.
39. Teklif edilen sistemin ÜTS (Ulusal Bilgi Bankası) kaydı bulunmalı ve bu durumu belgelendirilmelidir.
40. Bu teknik şartnamede belirtilmeyen hususlarda idari şartname hükümleri geçerlidir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Şerife ÖZKAN
Biyomedikal Mühendisi