

T.C.  
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ  
DÖNER SERMAYE İŞLETME MÜDÜRLÜĞÜ  
TEKLİF İSTEME FORMU

İstem No: 28218 : 20936

Talep Eden Birim: HEMŞİRELİK HİZMETLERİ

Hastanemiz için ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı belirtilen malzemeler 4734 Kamu İhale Kanunu'nun 22 maddesine göre doğrudan temin usulü ile alımı yapılacaktır. Aşağıda belirtilen malzemeler için tekliflerinizi son teklif verme tarihindeki teklif verme saatine kadar Satın Alma Birimize vermenizi rica ederim.

**Son Teslim Tarih & Saat : 21.05.2018 17:00**

ABDURRAHMAN GÖKALIOĞLU  
SATINALMA GÖREVLİSİ  
nanelimonisparta@gmail.com

**İHTİYAÇ LİSTESİ**

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
2	PARMAK UCU PULSOKSİMETRE	100	ADET			
3	ALINDAN ATEŞ ÖLÇER	100	ADET			

Yukarıda belirtilen malzemeleri karşılığında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

**İMZA - KAŞE**

1-)TEKLİFLER TL OLARAK KDV'SİZ VERİLECEK,KDV ORANI BELİRTİLECEKTİR.

2-)TEKLİLER SON TESLİM TARİH VE SAATİNE KADAR İMZALI VE KAŞELİ OLARAK İDAREYE TESLİM EDİLEBİLECEĞİ GİBİ,FAKS İLEDE GÖNDERİLEBİLİR.

3-TIBBİ CİHAZ YÖNETMELİĞİ KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODELİ UBB KODU İSTEKLİNİN BAYİ İSE BAYİ KODU ANA FİRMA İSE FİRMA KODU VE TEKLİF EDİLEN TIBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-)İSTEKLİLER TEKLİF ETTİKLERİ İLACA ,MALZEMEYE İLİŞKİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ ULUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFLE BİRLİKTE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KISMI TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MAL/HİZMET ALIMINI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLİYE,SİGORTA VB.)FİRMAYA AİTTİR.

6-)ÖDEME VADESİ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 540. GÜNDÜR

NOT:ÜRÜNLERİN TESLİM SÜRESİ PROFORMADA İŞGÜNÜ OLARAK BELİRTİLECEKTİR.TESLİM SÜRESİ BELİRTİLMEDİĞİNDE 15 İŞ GÜNÜ TESLİM SÜRESİ OLARAK ESAS ALINACAKTIR.HEMEN,DERHAL GİBİ İFADELER 5 (BEŞ)İŞ GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR.İTHAL ÜRÜNLER İLE İLGİLİ FİRMA TEKLİFİNDE TESLİM SÜRESİNİ BELİRTMEK ZORUNDADIR.SİPARİŞ TARİHİNDEN İTİBAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM EDİLMEYEN ÜRÜNLERLE İLGİLİ SİPARİŞ TEKRAR YAZIŞMA YAPMADAN İPTAL EDİLMİŞ SAYILIR.

**Adres:** Araştırma ve Uygulama Hastanesi Doğu Kampüsü Çünür 32260 - ISPARTA

**Doğrudan Temin Tel:** 0246 211 28 37 - 211 28 39 **Email :** sdudogrudantemin@gmail.com

**Hasta Bazlı Tel:** 0246 211 28 85

**Email :** sdu22f@outlook.com

**İhale Tel:** 0246 211 28 35

**Fax:** 0246 211 28 23

### **Parmak Tipi Pulse Oksimetre Cihazı**

1. Pulse oksimetre cihazı arter kanındaki oksijen satürasyonunu (Spo2) ve nabız ölçümü yapabilen non-invaziv bir dijital ölçüm cihazı olmalıdır.
2. Pulse oksimetre parmak tipi olmalı, her boy parmağı kavramalı, başka ilave bir sensöre ihtiyaç duymadan ölçüm yapabilmelidir. 0-6 sn aralığında sürede ölçüm yapabilmelidir.
3. Oksijen satürasyon aralığı %0 -%99 olmalıdır.
4. Nabız ölçüm aralığı: 30-240 bpm olmalıdır.
5. Spo2 ölçümü %0 -%99 aralığında  $\pm 2\%$  hassasiyete sahip olmalıdır.
6. Enerji sarfiyatı düşük olmalı, en az 50 saat ölçüm yapabilmelidir.
7. Anlık 1500-2000 adet ölçüm yapabilmelidir.
8. Ebatları En fazla 6,4x3,7x3,5 olmalıdır. Yetişkin ve pediatrik hastalarda kullanılabilenlidir.
9. İki adet AAA batarya ile çalışabilmelidir.
10. Rahat okunabilen, geniş LCD ekrana sahip olmalıdır.
11. Pil değişimi dışında herhangi bir servis ve kalibrasyon gerektirmemelidir.
12. Cihaz ile birlikte taşıma kılıfı ve askı verilmelidir.
13. Cihaz En fazla on (10) saniye boyunca sinyal alamadığında otomatik kapanmalıdır.
14. Parmağın girdiği yuvada kullanılan kauçuk insan sağlığına zarar verebilecek zehirli maddeler içermemelidir.
15. Pulse oksimetre cihazının yayı ve mandalı sıkı olmalıdır. Pulse 1 parmak aralığı kadar açılmalıdır.
16. Cihaz iki(3) yıl garantili olmalıdır.
17. 1 adet numune verilecektir.
18. Parmağa takıldığında otomatik olarak cihaz aktif hale gelmelidir.

SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi  
Fatma BÜLBÜL  
Hemşirelik Hizmetleri Müd. Yrd.  
SDÜ: 2093

## **KLİNİK KULLANIM AMAÇLI TEMASSIZ ATEŞÖLÇER**

1. Cihaz "insan vücut ısısını" ölçmek için 93/42/EEC medikal cihaz protokolüne göre sertifikalandırılmış olmalıdır.
2. Cihazın klinik kullanıma uygunluğu belgelendirilecektir.
3. Ölçümleri Celcius einsinden en az 33° C ile 42°C arasında yapabilmelidir.
4. Programlanabilen alt ve üst limitleri aşan bir ölçüm olduğunda sesli ve görsel ikaz vermelidir.
5. Aydınlatmalı bir LCD ekrana sahip olmalı ve ölçümden en fazla 5 saniye sonra cihaz kendini otomatik olarak kapatarak tasarruf maduna geçmelidir.
6. Ekran göstergesi 00,0°C formatında olmalıdır ve ölçüm doğruluğu en fazla  $\pm 0,2^{\circ}\text{C}$  olmalıdır.
7. Cihaz ölçüm yaparken temas etmemeli, herhangi bir prob, kılıf veya işaretleyici kullanılmasını gerektirmemeli ve ölçümlerden sonra temizliğe ve dezenfeksiyona ihtiyaç duymamalıdır.
8. Cilde en çok 5 cm yaklaştırıldığında, en fazla 1 saniyede doğru ve güvenli ölçüm yapabilmeli ve ikinci bir ölçüme en fazla 3 saniyede hazır olmalıdır.
9. İstenildiğinde yüzey ısısını ölçebilmelidir.
10. Cihaz AA pillerle çalışabilmeli, en fazla 250 gr olmalıdır.
11. Cihazla beraber Türkçe kullanım kılavuzu verilmelidir.
12. UBB kaydı olmalıdır.
13. Cihazın etkinliğini ve güvenilirliğini kanıtlayan bir klinik çalışma referans olarak sunulmalıdır.
14. Ateş ölçer, vücut sıcaklığı ölçümü için yaydığı infrared ışınlarının göze zararı olmamalıdır.
15. Ateş ölçer, 2 yıllık garanti belgesine haiz olmalıdır.