


PORTABLE RENKLİ DOPPLER ULTRASONOGRAFİ CİHAZI İÇİN ENDOKAVİTER PROB TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. KONU:

Bu teknik şartname, Akşehir Devlet Hastanesi Kadın Doğum Poliklinği Bölümünde kullanılmakta olan Samsung Marka HM70 Evo model Portable Renkli Doppler Ultrasonografi Cihazı için Endokaviter (Transvajinal) prob teknik özelliklerini tanımlamaktadır.

2. İSTEK VE ÖZELLİKLER:

- 2.1. Teklif edilen prob, cihazla tam uyumlu çalışabilmeli ve orijinal olmalıdır. Ayrıca orijinal katalog üzerinden belgelendirilmelidir.
- 2.2. Teklif edilen endokaviter prob, 4-9 MHz frekans aralığında çalışabilmelidir.
- 2.3. Cihazda kullanılmak üzere verilecek endokaviter prob ile B-Mod, Renkli Doppler, PW Doppler incelemeleri yapılabilmelidir.
- 2.4. Teklif edilen endokaviter prob ile jinekolojik, ürolojik ve obstetrik uygulamalar yapılabilmelidir.
- 2.5. Teklif edilen probun görüntüleme açısı en az 148 derece olmalıdır.
- 2.6. Teklif edilen ürünün ve teklif veren firmanın UTS kaydı olmalıdır.

Habibe Tosun


AKŞEHİR DEVLET HASTANESİ
Op. Dr. Emirhan ŞENER
Kadın Hast. ve Doğum Uzm.
Dip. Tes. No. 218298