TAM OTOMATİK KESME VE KAPATMA CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz tam otomatik olmalı fakat istenildiği zaman manuel olarak da kullanılmalıdır.

2. Cihaz istenildiği gibi ısı ayarı yapabilmelidir.

3. 5cm ile 40cm arası ruloları kapatabilmelidir.

4. Kapatılan yerde açılma olmaması için en az 12mm eninde kapatabilmelidir.

5. Hareketli iç aksamda çift taraflı veya dairesel bıçak olmalıdır.

6. Dijital LED ekrandan 5cm ile 999 cm arası kesme uzunluğu ayarlanabilmelidir.

7. Dijital LED ekrandan 1-999 adet arası kesme miktarı ayarlanabilmelidir.

8. Dijital LED ekrandan daha sıkı kapamayı sağlayan baskı seçenekleri 1sn - 3sn arasında ayarlanabilmeli veya basınç ayar mekanizması olmalıdır.

9. Dijital LED ekrandan kapama ısısı ayarlanabilmelidir.

10. Cihaz 98/79 EEC makine yönergesinin EK 1 ve 93/68 EEC yönergesine uygun olmalıdır.

11. Üretici DIN EN ISO 9001:2000 belgesine sahip olmalıdır.

12. Doğru ve kesin kapatma derecesini sağlayan PID kontrol özelliği olmalıdır.

13. Cihaz fotoselleri sayesinde aynı anda birkaç ruloyu kesme ve kapama işlemini yapabilmelidir.

14. Otomatik sürekli form şeklinde kapatmayan cihazlarda, manuel kontrolü kolaylaştırmak için ayak pedalı da her bir cihaz için ücretsiz olarak verilmelidir.

15. Cihaz 110 ile 230° C arasında kapatma özelliğine sahip olmalıdır.

16. Cihazın ağırlığı 35kg'dan fazla olmamalıdır.

17. Tüm operasyonlar mikroprocessor tarafından otomatik olarak kontrol edilmeli ve LED dijital ekranda görüntülenmeli.

18. En az iki yıl servis garantili olmalıdır. Servis süresi boyunca arıza durumu meydana gelmesi halinde en geç 48 saat içerisinde problem giderilmeli, daha uzun sürecek servis süresi olduğu takdirde kuruma aynı evsafta bir cihaz servis süresi boyunca bırakılmalıdır.

19. Dairesel bıçak sistemi olmayan cihazlarda her bir cihaz için 5 adet bıçak, teflon ve silikon ped gereksinimi olan cihazlarda her bir cihaz için 5 adet teflon ve 2 adet silikon ped ücretsiz olarak verilecektir.

20. Her bir cihaz için 50 adet SEAL CHECK-TYVEK testi verilmelidir.

21. Cihazın alımına demo yapılarak karar verilecektir.

Murat İZAWIK

Metin Karadeniz

DERMATOLOJİK AMAÇLI CRYO CİHAZI TERMOSU TEKNİK ŞARTNAMESİ

01. Cihaz dermatolojik tedavilerde kullanılmak üzere gerekli özelliklere sahip olacaktır.
02. Cihaz, taşınabilir 0.5 litre sıvı nitrojen kapasitesine sahip olmalıdır.
03. Boş ağırlığı: 0.60 kg(+/-0.10). Dolu ağırlığı 0.90 kg (+/-0.10). Statik muhafaza süresi: min. 11 saat olmalıdır.
04. Cihaz, tekrar tekrar doldurulabilir özellikte olmalıdır.
05. Cihazda yüksek basınç halinde emniyet ve tahliye valfi bulunmalıdır.
06. Cihazın sprey uçları cihaza sağlam monte edilebilecek ve kaçak oluşmasını önleyecek şekilde vidalı tip olmalıdır.
07. Probun takıldığı yer ile nitrojen akışını sağlayan çubuk arasında boşluk olmamalıdır.
08. Cihazın Sıvı Nitrojen akışını sağlayan borusunda tıkanıklığı ve yabancı madde kaçağını önleyecek filtre sistemi olmalıdır.
09. Cihaz gövdesi ve sprey tetiği kullanıcıyı soğuktan koruyacak şekilde dizayn edilmiş olmalıdır.
10. Cihaz, yüksek gerilme direncine sahip paslanmaz metalden olmalıdır.
11. Cihaz ile birlikte
    - 4 Adet Değişik çapta kubbe sprey uç
    - 1 Adet Uzun Eğik Sprey Prob
    - 1 Adet Düz 2cm Sprey uç
    - 1 Adet Termos Koruyucu Bant
12. Teklif verecek firmalar TSE hizmet yeterlilik belgesine sahip olmalı ve bu belgenin asıl veya suretlerini teklifle birlikte vermelidirler. Bu belgeye sahip olmayan isteklilerin teklifleri geçersiz sayılacaktır.
13. Teklif veren firmalar, bu şartname maddelerini tek tek teyit ederek, açıklamalı olarak cevaplandırmalıdırlar.
14. Ürüne ait "T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" tarafından onaylanmış ürün (barkod) numarası olmalıdır.
15. Cihaz, imalat hatalarına karşı iki yıl garantili olmalıdır.
16. Garanti süresince cihazın periyodik bakımı ve onarımı bedelsiz olarak yapılmalıdır.
17. Garanti süresinin bitiminden itibaren ayrıca on yıllık ücreti karşılığında bakım-onarım ve yedek parça temin garantisi verilmelidir.
18. Cihazın kullanım eğitimi kullanıcı personele ücretsiz olarak verilmelidir.
19. Demo ürün görülerek alım yapılacaktır.

AKŞEHİR İLÇE DEVLET HASTANESİ
Uz. Dr. Hicran ALGIN GÖKTEPE
Deri ve Zührevi Hast. Uzm.
Dip. Tes. No: 282435

BİLİRUBİNMETRE CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz, yeni doğan bebeklerde kullanıma uygun olmalıdır.

2. Cihaz portable ve kolay taşınabilir olmalıdır.

3. Cihazın kullanımı için ayrıca yetişmiş bir personele ihtiyaç duyulmamalıdır.

4. Cihaz, okuyucu başlığı bebeğin alnına temas ederek ve kullanıcının hata yapması ihtimalini önlemiş olarak ölçüm yapmalıdır. Cihaz 5 ayrı okumanın sonunda sonucu LCD ekranında göstermeli veya tekli ve ortalama ölçüm sistemine sahip olmalıdır. Çok okumalı veya ortalama sistem hatanın minimize edilmesi için gereklidir.

5. Hijyenik bir kullanım, hassas ve doğru bir sonuç elde edilmesini sağlamak için cihazda tek kullanımlık başlıklar olmalı veya cihaz ölçüm ucu medikal alkol ile steril edilebilir yapıda olmalıdır. Tek kullanımlık başlık ile teklif edilecek cihazlar cihaz başına 500 adet tek kullanımlık başlık vereceklerdir.

6. Cihaz TSB (Total Serum Bilirubin) veya TB (Transkutan Bilirubin) değerini ölçmelidir.

7. Ölçüm cilt renginin değerlendirilmesi yoluyla değil, cilt altında bulunan collegenus fibres ve melanin gibi faktörler tarafından ölçüm için kullanılan ışığın absorbsiyonu değerlendirilerek veya transkutan teknolojisi kullanılarak alın veya göğüs bölgesinden yapılmalıdır.

8. Ölçüm aralığı en az 0- 20 mg/dL veya 0- 340 µmol/L olmalıdır.

9. Hassasiyeti 1.5 mg/dL veya 26 µmol/L olmalıdır.

10. Cihaz ekranında kaçıncı ölçüm olduğu ve ölçüm sonucu izlenebilmelidir.

11. Cihazın set-up programı olmalı veya kullanıcı cihaz ile alakalı ayarlamaları şifre gerektirmeyen menüler ile rahatlıkla yapabilmelidir.

12. Cihazda kullanılan birimler kullanıcın isteğine göre mg/dL olarak seçilebildiği gibi, µmol/L olarak ta seçilebilmelidir.

13. Cihaz ekranında kullanıcı istediği zaman geriye dönük en az 20 ölçüm değerine ulaşabilmelidir.

14. Tekrarlanabilirlik ±11,2 µmol/L veya <10% olmalıdır.

15. Cihazda ölçüme hazır hale geldiğinde kullanıcıyı uyaran sesli veya görsel bir uyarı sistemi olmalıdır.

16. Cihazın ölçüme hazır hale gelmesi için en fazla 12 saniyelik bir bekleme süresi olmalıdır.(+/-5sn)

17. Cihaz 2 adet AA kalem pil ile çalışmalıdır. Cihazla birlikte yedek 2 adet alkali pil verilmelidir.

18. Cihazın ölçüleri en fazla 176 mm x 59 mm x 35 mm olmalıdır.(+/-5mm)

19. Cihazın ağırlığı en fazla 300 gr olmalıdır.(+/-10gr)

20. Cihazın kalibrasyon ihtiyacı olacağından her cihazla beraber cihazın kalibrasyonu için gerekli olan kalibratör cihazla beraber verilecektir.

21. Toplam cihaz adeti ile beraber; 1 (bir) adet özel mıknatıslı aplikatörü sayesinde kolay pozisyon verilebilen, decoupling tüplerden oluşan setin içerisinde istenen boyda bir adet bone ve kanca şeklinde silikon yapıya sahip bir adet prong içeren ncpap seti verilmelidir. İlgili ürene ait; ubb kodu, üretici firmadan alınmış yetki belgesi ve kataloğu teklifle birlikte sunulmalıdır.

22. Teklif verecek firma cihaz ile ilgili olarak, üretici firmadan alınmış "Tek Yetkili Satıcı" olduğunu gösteren belge sunacaktır.

23. Cihazlar, üretici firma tarafından tedarik edilen özel korumalı kutusunda teslim edilmelidir.

24.Numune değerlendirilerek alım yapılacaktır.

25.Ürünlerin en az 2 yıl garantisi olmalıdır.

Tuğba Var
Hemşire

B.Nur Aydın
Hemşire

YETİŞKİN RIGID LARİNGOSKOPİ SİSTEMİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

TEKNİK ÖZELLİKLER;

1. Laringoskop handle ve blade'den oluşmalıdır.
2. Laringoskop'un handle ve blade'i paslanmaz çelik olup, dezenfektan solüsyonlara ve otoklava dayanıklı olmalıdır.
3. Aydınlatma sistemi fiberoptik özellikte olmalı ve xenon ampül (veya xenon gazlı halojen) ile parlak , net ışık sağlamalıdır. Ampul handle gövdesine montajlı olmalıdır. Işık yolu blade'nin ana gövdesi içine montajlı veya ana gövde üzerinde olamalıdır. Cihazı kullanacak olan bölümün tercihi esas alınacaktır.
4. İki adet alkali pille çalışmaktadır.
5. Handle ve blade'in birleşme yeri kolayca çıkarılıp, takılabilmektedir.
6. Handle ve blade hafif, kullanışlı ve sağlam olmalıdır. Handle kolay kullanım için ince olmalıdır.
7. Blade'ler görüş alanını kapatmayacak ve entübasyonu zorlaştırmıyacak incelikte olmalıdır.
8. Her bir setin içinde Yetişkin ve pediatrik hastaların entübasyonuna uygun olacak boylarda set içinde aşağıdaki işaretli olan blade'leri ve bir adet handle içermelidir.

    - Miller 0 (Düz)
    - Miller 1
    - Mac 2 (Eğri)
    - Mac 3 (Eğri)
    - Mac 4 (Eğri)
    - Mac 5 (Eğri)

YEDEK PARÇA VE AKSESUARLAR;

9. Kutu: bladelere ve handle'lara uyumlu koruyucu kutu verilmelidir.
10. Handle ile birlikte 4'er adet alkalin pil verilmelidir.

İSTENİLEN DÖKÜMANLAR;

11. Cihazın kullanımı, bakımı, teknik servis kitapları ve devre şemaları ile ilgili dökümanların Türkçe bir nüshasını teknik şartnameye cevaplarıyla birlikte teslim edecektir.
12. Firma cihazın periyodik bakım prosedürlerini vermelidir. Cihaz periyodik bakım gerektirmiyorsa bunu yazılı olarak sunmalıdır.

TEKNİK SERVİS VE GARANTİ;

Akşehir İlçe Devlet Hastanesi
Fatma KARAKUŞ
EBE / Doğumhane Sorumlusu
Sicil No: 55529

13. Cihaz en az 3 yıl garantili olacak ve bu garanti satıcı ve/veya temsilci firma tarafından verilecektir.
14. İsteklerinin TC. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olması ve alımı yapılacak tıbbi cihazların TİTUBB'da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması şartı aranacaktır.
15. Garanti bitiminden sonra en az 10 yıl süre ile ücreti karşılığında yedek parça sağlayacaktır.
16. Firmalardan bir takım testlerin yapılması istenebilir. Bu testlerin yapılabilmesi için gerekli personel ve düzeneği firmalar sağlayacaktır.
17. Kabul ve muayenede oluşabilecek kaza ve hasardan satıcı firma sorumludur.
18. Montaj: Cihazların montajı firma tarafından hastanece tahsis edilen mahallerde firma teknik elamanlarınca tüm malzeme ve aksesuarları ile çalışır durumda teslim edilecektir.
19. Eğitim: İhaleyi alan firma, cihazın kullanımı, bakımı ve olası arızaların giderilmesi ile kalibrasyonuna ilişkin konularda kendi eğitilmiş personeli tarafından cihazın kullanımı arızaya müdahaleyi ve cihazın teknik servis eğitimini Teknik Hizmetler Müdürlüğü birimine ve Hastane İdaresinin belirleyeceği kullanıcı 10 adet personele üç gün süre ile ücretsiz verilecektir.
20. İhale esnasında birer numunenin incelenmek üzere getirilmesi gerekmektedir. Numuneler incelenecek ve kullanıma uygun olmaması halinde alınmayacaktır.

Akşehir İlçe Devlet Hastanesi
Fatma NARAKUŞ

AKŞEHİR DEVLET HASTANESİ

PEDİATRİK LARİNGOSKOP SETİ TEKNİK

ŞARTNAMESİ

1. Laringoskop handle ve blade'den oluşmalıdır.
2. Laringoskop'un handle ve blade'i paslanmaz çelik olup, dezenfektan solüsyonlara ve otoklava dayanıklı olmalıdır.
3. Aydınlatma sistemi fiberoptik özellikte olmalı ve xenon ampül (veya xenon gazlı halojen) ile parlak, net ışık sağlamalıdır. Ampul handle gövdesine montajlı olmalıdır. Işık yolu blade'nin ana gövdesi içine montajlı veya ana gövde üzerinde olmalıdır. Cihazı kullanacak olan bölümün tercihi esas alınacaktır.
4. İki adet alkali pil ile çalışmalıdır.
5. Handle ile blade'in birleşme yeri kolay çıkarılıp, takılabilmelidir.
6. Handle ve blade hafif, kullanışlı ve sağlam olmalıdır. Handle kolay kullanım için ince olmalıdır.
7. Blade'ler görüş alanını kapatmayacak ve entübasyonu zorlaştırmayacak incelikte olmalıdır.
8. Her bir setin içinde pediatrik hastaların entübasyonuna uygun olacak boylarda set içinde aşağıdaki işaretli olan blade'leri ve bir adet handle içermelidir.
   - Paed 0
   - Paed 1
   - Miller 00 (Düz)
   - Miller O(Düz)
   - Miller 1
   - Mac 2 (Eğri)
   - Mac 3 (Eğri)

YEDEK PARÇA VE AKSESUARLAR;

9. Kutu: bladelere ve handle lara uyumlu koruyucu kutu verilmelidir.
10. Handle ile birlikte 4'er adet alkalin pil verilmelidir.

Akşehir Devlet Hastanesi
Esma KARAKUŞ
EBE / Doğumhane sorumlusu
Sicil No: 56529

AKŞEHİR DEVLET HASTANESİ
Dr. Dr. Latife Evrin [illegible]
Kadın Hast. ve Doğum Uzm.