


T.C  
ADANA VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Adana Dr.Ekrem Tok Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hastanesi

Sayı: 84152352/

Konu: Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan **PULSE OKSİMETRE** alımı işi 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d usulü ile satın-alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V.hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinde - bildirilmesini hususunu;

Bilgilerinize rica ederim.

  
Bekir ŞAHAN  
Müdür Yardımcısı

**İHTİYAÇ LİSTESİ**

S.No	Malzeme Adı	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	PULSE OKSİMETRE	3	Adet		
<b>Genel Toplam:</b>					

**Dikkat Edilecek Hususlar ve Alım Şartları**

**Son Teklif Verme Tarihi:**

- 1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.
- 2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.
- 3- Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı KİK Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 4-Malzeme tesliminde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. Malzemeler kabul edilmeyecektir.
- 5- Bu mektupla birden fazla malzeme için telif gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek, değerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.
- 6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeye teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 7-Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8-Verilen Teklifler Kapalı zarf içerisinde veya Fax , Mail yoluyla olacaktır.
- 9-Ödeme Zamanı: Fatura muhasebe birimine intikal etmesini müteakip (120) takvim günü içerisinde (Muhasebe biriminin nakit durumuna göre) ödeme yapılacaktır.

FİRMA-KAŞE  
İMZA

## PARMAK TİPİ PULSEOKSİMETRE ŞARTNAMESİ

- 1.Cihaz parmak tipi olup uzaktan net görülebilmesi için kırmızı ışıklı LED ekrana sahip olmalıdır.
- 2.Cihaz hastanın oksijen saturasyonunu 0-99% arasında ölçebilmeli ve LED ekranda gösterebilmelidir.
- 3.Cihazın açılması için üzerinde bir tuş bulunmalıdır.
- 4.Cihazda nabız ölçümü 25~250bpm aralığında olmalıdır. ,
- 5.Cihaz hastanelerde cerrahi, anestezi, pediatri ve acil odalarında, genel tıbbi müdahalelerde, evde kullanıma uygun olmalıdır.
- 6.Cihaz 2 x 1,5V voltluk alkalin AAA ebatı pil ile sürekli olarak en az 30 saat çalışabilmelidir.
- 7.Cihazın ekranında dahili bataryası azaldığını gösteren bir batarya indikatörü bulunmalıdır.
- 8.Cihazın ekranında nabız sayısı ve spo2 ölçüm sonucu izlenebilmelidir.
- 9.Cihaz pil ömrünü korumak için, sinyal almadığı zaman en geç 5 saniye içinde kendi kendini otomatik olarak kapatabilmelidir.
- 10.Cihazın kırılmaya dayanıklı plastikten yapılmış muhafaza kutusu olmalıdır.
- 11.Cihaz boyutu en fazla 57x31x32 mm ebatlarında olmalıdır.
- 12.Cihaz boyun askılığı ile birlikte verilmelidir.
13. İlgili ürün, Tıbbi Cihaz yönetmeliğinin 3. Maddenin (o) bendi kapsamındaki tıbbi cihaz tanımı gereğince kullanılacaktır ve İsteklilerin T.C İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası'na (TİTUBB) kayıtlı olması ve alımı yapılacak tıbbi cihazların TİTUBB'da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir.
14. Sistem en az %95 uptime (cihaz aktif faaliyet süresi) olacak şekilde çalışacaktır. Bu süreye ulaşamaması halinde, ulaşılmayan her süre için garanti ve bakım zamanına iki kat süre eklenecektir. Uptime süresi 365 gün üzerinden hesaplanacaktır.

Bayhan Karıyalım  
Bayhan

Benlca Karhan  
BA

Ogn Özokun