

%3 ASETİK ASİT TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 50 ml'lik cam kap içerisinde olmalıdır. Üzerinde %3 lik olduğunu gösteren etiket bulunmalıdır.
2. Miadlı ürünler için, ürün teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl raf ömrü olmalı ve üretim tarihi ambalaj üzerinde yazılı olmalıdır.
3. Yüklenici firma son kullanılma tarihine 4 ay kala kullanılmayan ürünleri yeni tarihleri ile değiştireceğine dair taahhütname ilgili teklif mektubunda ayrıca belirtmelidir.
4. Yüklenici firma, bozuk ve hatalı ürünleri yenisi ile değiştireceği konusundaki taahhütname ilgili teklif mektubunda ayrıca belirtmelidir.
5. Teslim alınan malzemenin kullanımı esnasında aksaklık görüldüğünde, malzeme en geç 15 gün içinde değiştirilmelidir.
6. Solüsyonun hem dış hem iç ambalajı üzerinde üretici firma ismi ,üretim tarihi ve son kullanma tarihi bulunmalıdır.
7. Malzemelerin tesliminden sonra kullanım süresi içinde , uygun koşullarda saklanmış olmasına rağmen boyama elde edilmeyen veya zayıf boyama gösteren ürünler söz konusu olduğunda yapılacak kontrol sonucunda satıcı firma söz konusu ürünleri yenisi ile değiştirmelidir.

Afyonkarahisar Devlet Hastanesi
Op.Dr. Fatih AKKUS
Kadın Hast. ve Doğum Uzm.
Dip. Tes. No: 157272

Afyonkarahisar Devlet Hastanesi
Op. Dr. İsmail TEKER
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzm.
Dip Tes No: 79578

ACT TEST KÜVETİ VE CİHAZI TEKNİK ŞARTNAMESİ

Hazırlayan Klinik / Birim: Kalp Damar Cerrahisi Kliniği

1. KONUSU ve KAPSAM

Bu teknik şartname Afyonkarahisar Devlet Hastanesi ihtiyacı için satın alınacak ACT TEST KÜVETİ' ve CİHAZI' nın teknik özelliklerini, denetim ve muayene metodlarını ve ilgili diğer hususları konu alır.

2. **GEREKÇE:** 2021 Yılı acil ihtiyacın karşılanması amacıyla

3. GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER:

- 1) ACT test küvetleri hasta başında, heparinizasyon yapılan hastaların ACT değerini ölçmek için geliştirilmiş olmalıdır.
- 2) ACT test küvetleri yapılan testi cihaza otomatik olarak tanıtan optik sisteme sahip olmalıdır.
- 3) ACT test küvetleri microsample (tek damla) ile çalışabilecek yapıda olmalıdır.
- 4) ACT test küvetleri ambalajı açıldıktan itibaren 24 saat bozulmadan teste hazır olarak kalabilmelidir.
- 5) ACT test küvetleri hipotermiden etkilenmemelidir.
- 6) ACT test küvetleri hemodilusyondan etkilenmemelidir.
- 7) ACT test küvetleri teslim edilirken servisin kullanımına 2 adet küvetlerle uyumlu cihaz verilmelidir.

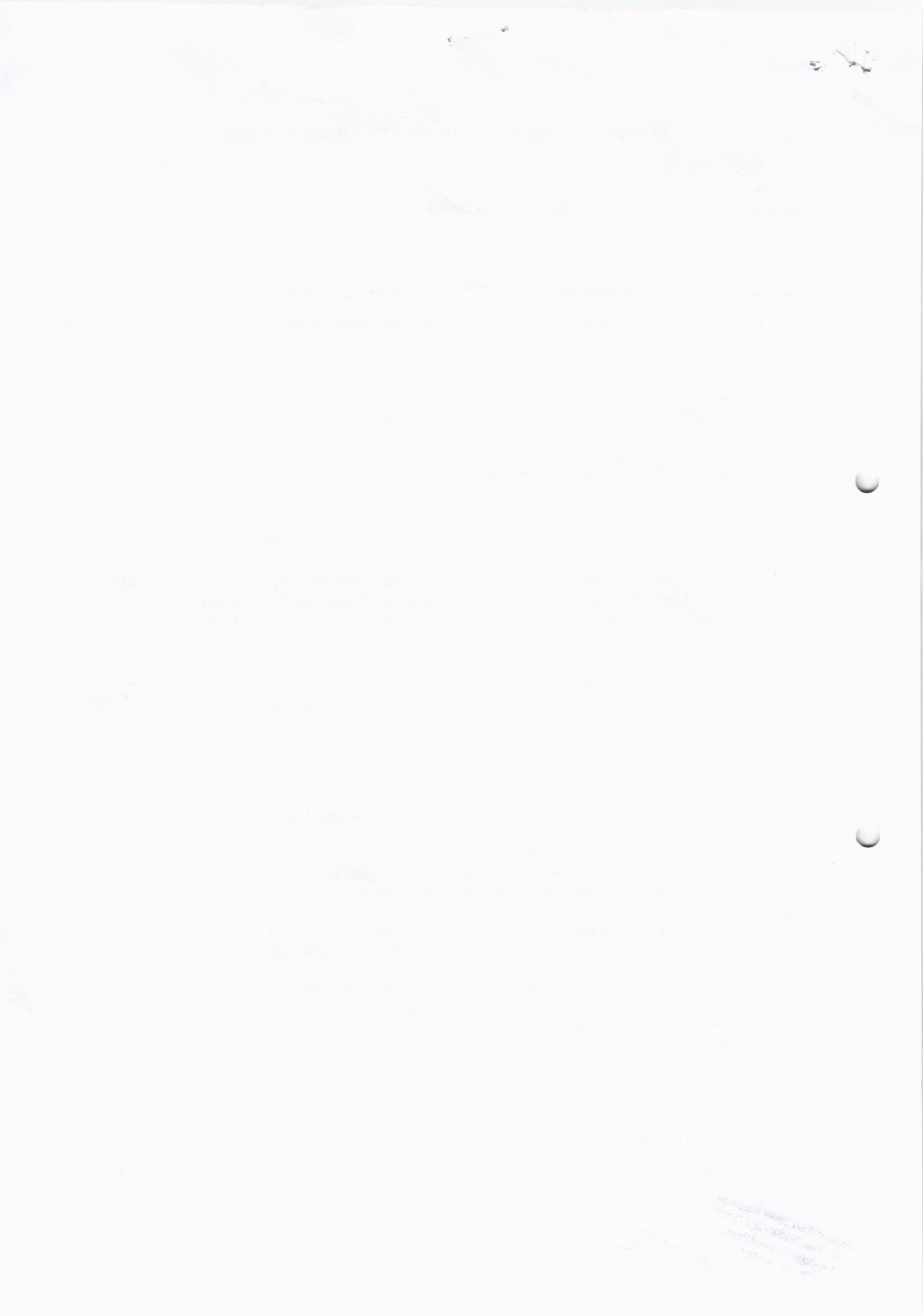
CİHAZ TEKNİK ÖZELLİKLERİ:

1. Cihaz Hem rechargable dahili batarya ile hem de fişe takılı olarak (Şehir Şebekesi, 220v) çalışabilmelidir.
2. Cihaz hasta başında Act test ve ölçümlerini yapabilmelidir.
3. Cihaz testleri microsample (tek damla) teknolojisi ile yapmalıdır.
4. Cihaz açıldığında kalibrasyonunu otomatik olarak kendisi yapmalıdır.
5. Uzun süre kullanılmadığında cihaz kendini kapatarak enerji tasarrufuna yardımcı olmalıdır.
6. Cihaz yapılan testi otomatik olarak algılayan optik sensör okuyucu sisteme sahip olmalıdır.
7. Cihaz yapılan test sonuçlarını kaydedecek dahili bir hafızaya sahip olmalıdır.
8. Cihazın bilgisayar sistemine bağlanmasını sağlayan portu olmalıdır.
9. Cihaza opsiyonel olarak harici yazıcı bağlanabilmelidir.
10. Cihaz tek küvet ile çalışmalıdır, ikili sistem olmamalıdır.
11. Cihaz mikroişlemci kontrollü olmalıdır.
12. Cihaz üzerinde LCD göstergesi olmalı, test sonuçları ve menü detayları kolaylıkla bu göstergeden görülüp ayarlanabilmelidir.

4. AMBALAJLAMAVE ETİKETLEME:

- 1) Orijinal ve tekli ambalajlarda olmalıdır, son kullanım tarihi ambalaj üzerinde belirtilmelidir.
- 2) Teslimat sırasında soğuk zincir şartlarına uyulmalıdır.

Afyonkarahisar Devlet Hastanesi
Op.Dr. Öznur DEMİRPEÇE DUMAN
Kalp-Damar Cerrahisi Uzmanı
Diy. Tes. No: 82164



5. GARANTİ ŞARTLARI:

- 1) Ürünler teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl miadlı olmalıdır.
- 2) Verilen cihazlar firma tarafından 3 ayda bir kalibrasyondan geçirilmelidir.
- 3) Cihaz bozulduğunda ameliyatların aksamaması için yeni cihaz takviyesi yapılmalıdır.

6. **NUMUNE ALMA veya DEĞERLENDİRME:** 10 adet numune verilecektir. Klinik kullanımından sonra uygunluk verilecektir.

Ahıncık Devlet Hastanesi
Dr. Dr. Öznur DEMİRPENÇE DUMAN
Kalp-Damar Cerrahisi Uzmanı
Dip. Tes. No: 82164

Perfüzyonist

A. Betül Kılınç Keskın

Betül

Handwritten text, possibly a signature or name, located in the upper left quadrant of the page.

Handwritten text, possibly a date or reference number, located in the upper right quadrant of the page.

