



İHTİYAÇ TALEP FORMU

TALEP EDEN BÖLÜM

UYKU MERKEZİ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
SIRA NO	BÜTÇE UYGULAMA KODU	MEDİN STOK KODU	TALEP EDİLEN MALZEME	MIKTAR	BİRİM	ANA DEPO STOK MİKTARI	BİR ÖNCEKİ TAKVİM YILI ALIM MİKTARI	İSTEMİN SÜRESİ	DAHA ÖNCEKİ ALIM ŞEKLİ VE ALIM TARİHİ	ORTALAMA AYLIK TÜKETİM
1			RİPEFOR KEMERİ	4	Adet					
2			ABDOMEN EFOR KEMER KİLİDİ	4	Adet					
3			ABDOMEN EFOR KEMER KİLİT UZATMASI	4	Adet					
4			THORAX EFOR KEMER KİLİDİ	4	Adet					
5			THORAX EFOR KEMER KİLİT UZATMASI	4	Adet					
6			TERMİSTOR N7000	2	Adet					
7			TERMİSTOR S4500	4	Adet					
8			EEG ELEKTRODU	5	PAKET					
9			BACAK ELEKTRODU	4	Adet					
10			PIEZO HURLAMA SENSÖR	4	Adet					

11 BÖLÜMÜN TALEP GEREKÇESİ

27.7/2018

Könye No: 1008302010
*Mevcut cihazların aktif şekilde tüm özellikleriyle kullanımına devam edebilmek amacıyla.

Bölüm Sorumlusunun
UŞAK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ VE ARAŞTIRMA HAST. HİZMETLERİ BÖLÜMÜ
Uzm. Dr. H. SEVAL AKAR
Dip Teselli No: 59877
Göğüs Hast. ve Tüberküloz Uzmanı

Emre BÖLME
Uşak Devlet Hastanesi
Biyomedikal Teknikeri

*Lütfen Kabul edilebilir gerekçelerinizi giriniz

NOT: 3, 4, 5, 8 ve 11 nolu alanlar Servis Sorumlusu tarafından doldurulacaktır.

12	DEPO GÖRÜŞÜ	13	TAŞINIR KODU/...../20.....
				Taşınır kayıt yetkilisinin imza ve kaşesi

*Lütfen talebin özelliğine göre ilgili depo görüşünü aldıktan sonra talep ön inceleme birimlerine teslim ediniz.

TALEP ÖN İNCELEME KOMİSYONU GÖRÜŞÜ	/...../20.....
BÜTÇE KODU		
ALIM ŞEKLİ	İHALE	Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşe arz ederim. Gerçekleştirme Görevlisi Ramazan ŞENLİYURT İdari ve Mali Hizmetler Müdürü
	DOĞRUDAN TEMİN	
	/...../..... UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR. Harcama Yetkili Uzm. Dr. Mutlu VURKUN Hastane Yöneticisi

RIP Efor Kemerli Teknik Şartnamesi

- 1-Herbir efor kemeri Embla S4500 tipi uyku kayıt ünitesine bağlanabilir özellikte olmalıdır.
- 2-Toplam 20 metre uzunluğunda olmalıdır.
- 3-Her hasta için uygun uzunlukta kesilerek kullanılabilir olmalıdır.
- 4-Latex içermemelidir.
- 5-Her hasta için tek kullanımlık olmalıdır.
- 6-Dokuma lastik zemin içerisine monte edilmiş solunum eforunu algılayabilecek esnek ve iletken sinüzoidal metal tel içermelidir.

Gökyüzü Tıp
gökyüzü

USAK ÜNİVERSİTESİ FAKÜLTESİ VE ARS HASTA
Uzm. Dr. H. SEVAL ACAR
Dip. Tescil No: 59577
Göğüs Hastalıkları ve Tüberküloz Uzmanı

Abdomen Efor Kemer Kilidi Teknik Şartnamesi

- 1-Herbir abdomen efor kemer kilidi Embla S4500 uyku cihazları ile uyumlu olmalıdır.
- 2-Tek kullanımlık RIP solunum efor kemerlerinin bağlanabileceği tipte olmalıdır.
- 3-Kablo uzunluğu 70 cm. olmalıdır.
- 4-Ayırdedici olması için sarı renkte 2 pin konnektöre sahip olmalıdır.

65day TIRPAN
gpf

UŞAK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ VE AİRS HAST.
UZM. DR. N. SEVAL AÇIKAK
Dip Tescil No 5987
Göğüs Hast. ve Tuberkuloz Uzmanı

Abdomen Efor Kemer Kilidi Uzatma Kablosu Teknik Şartnamesi

1-Her bir kablo abdomen efor kemer kilidi ve embla S4500 uyku cihazı ile uyumlu olmalıdır.

2-Kablo uzunluğu 200 cm olmalıdır.

G=lay TAPAN
gpf

ISAN UN TIP FAK EĞİTİM HASTA
Uzm. Dr. H. SEYAL ACAR
Dip. No: 59877
Göğüs Hastalıkları Uzmanı

Toraks Efor Kemer Kilidi Teknik Şartnamesi

- 1-Herbir toraks efor kemer kilidi Embla S4500 uyku cihazları ile uyumlu olmalıdır.
- 2-Tek kullanımlık RIP solunum efor kemerlerinin bağlanabileceği tipte olmalıdır.
- 3-Kablo uzunluğu 40 cm. olmalıdır.
- 4-Ayırdedici olması için mavi renkte 2 pin konnektöre sahip olmalıdır.

Özge
güç

İSAK UMI TİFFAK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA
Uzm. Dr. H. SEYAL ACAR
Dip. Teşhis No: 59877
Göğüs Hastalıkları Uzmanı

Thorax Efor Kemer Kilidi Uzatma Kablosu Teknik Şartnamesi

1-Her bir kablo Thoraks efor kemer kilidi ve embla S4500 uyku cihazı ile uyumlu olmalıdır.

2-Kablo uzunluğu 200 cm olmalıdır.

Göky TIRPAK
güç

USAK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ VE ARS HASTA
UZMANI DR. H. SEMAL ACAR
Dip. Tescil No 5987
Göky TIRPAK