



T.C.  
UŞAK VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü  
Uşak Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Sayı : 45786011-949  
Konu : Teklif Hak.

MUHTELİF FİRMALARA

4737 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesi kapsamında hastanemizin ihtiyacı olan 2 kalem Tıbbi Cihaz Ve Tıbbi Demirbaş Alımı en düşük teklif veren firmadan alımı yapılacağından, verebileceğiniz EN DÜŞÜK KDV HARIÇ birim fiyatlarımızı 18.10./2018 günü saat 10.../... 'a kadar Hastanemizde olacak şekilde göndermenizi önemle rica ederim.

e-imzalıdır.  
Levent Bardak  
İdari ve Mali İşler Müdürü

Sıra No	Mal Kaleminin Adı ve Kısa Açıklaması	Birimi	Miktarı	Teklif Edilen Birim Fiyat (Para birimi belirtilerek)	Tutarı (Para birimi belirtilerek)
1	Chart Projektör	Adet	2		
2	Oftalmoskop ve Retinoskop Masa Seti	Adet	2		
Toplam Tutar (K.D.V Hariç)					

Ek :..... Teknik Şartname

## PROJEKSİYON EŞELİ ŞARTNAMESİ:

1. Uzaktan kumandalı ve programlanabilir olan projeksiyon eşelinde göz muayenesi için gerekli olan her türlü eşel bulunmalıdır.
2. Sistem içerisinde 33 veya 30 adet standart eşel bulunmalıdır.
3. Bir adet açma, yatay, dikey ve 20 adet tek mask bulunmalıdır.
4. Kablosuz uzaktan kumandanın yardımıyla işlemlerin daha hızlı yapılması sağlanmalıdır. Aynı zamanda cihazın program özelliği kullanılarak daha sağlıklı ölçümler yapılabilmelidir.
5. Cihazın istenilen şekilde düzenlenebilen 3 veya 2 adet programı bulunmalıdır.
6. Yarı geçirgen imleç sayesinde, plakalardaki tüm işaretleri satır satır, sütun sütun ve harf harf göstermelidir.
7. Parlak ve yüksek çözünürlümlü mercekler, perdede net bir görüntü oluşturmalı böylelikle işlemlerin hassas olması sağlanmalıdır.
8. Projeksiyon eşelinin aydınlatması 3W LED lamba ile yapılmalı veya 12V 50W halojen lamba ile yapılmalıdır. Halojen aydınlatmalı cihazların yanında 15 adet yedek lamba verilmelidir.
9. Plaka dönme hızı 0,03 saniye olmalıdır.
10. Projeksiyon büyütmesi 5 metrede 30X olmalıdır.
11. Projeksiyon mesafesi 3-6 m olmalıdır.
12. Cihaz kullanılmadığı 5 ile 15 dakika arasında otomatik olarak kapanmalıdır.
13. Cihazda yeşil ve kırmızı filtreleri bulunmalıdır.
14. Cihaz , aynı marka foroptere bağlanabilmeli ve foropterin kumanda paneli ile chart projector kumanda edilebilmelidir.
15. Cihaz ileride opsiyonel olarak alınabilecek kendi markasından otorefraktometre, otorefkeratometre, otorefkerato-tonometre-pakimetre cihazları bulunmalıdır.

UŞAK ÜNİ. EĞT. VE ARS. HAST.  
Op.Dr. Uğur BALCI  
Dip. Tes. No: 191580-131197  
Göz Hastalıkları Uzmanı

UŞAK EĞT. VE ARS. HAST.  
Op.Dr. Sevil TURUDU  
Dip. Tes. No: 120087-96370  
Göz Hastalıkları Uzmanı

UŞAK ÜNİ. TIP FAK. EĞT. ARS. HAST.  
Op.Dr. Cengizhan SALIŞ  
Dip. Tes. No: 1155-11945  
Göz Hastalıkları Uzmanı

## OFTALMOSKOP VE RETİNSKOP MASA SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ünite bir adet retinoskop, bir adet oftalmoskop ve bir adet masa tipi şarj ünitesinden oluşmalıdır.
2. Ünite 220V-50Hz şebeke elektriği ile çalışmalıdır ve üzerinde açma kapama düğmesi olmalıdır.
3. Ünite aynı anda hem oftalmoskop hem de retinoskopu şarj edebilmelidir.
4. Oftalmoskop ve retinoskop içinde şarj edilebilir pillere sahip olmalıdır.
5. Oftalmoskop ve retinoskop birer adet yedek lambasıyla beraber verilmelidir.
6. Oftalmoskop -36D ile +35D arasında ayarlanabilmelidir. Ayarlamalar 1D basamaklarla yapılabilmelidir.
7. Diyopter okuma bölmesi aydınlatılmış olmalıdır.
8. Tek bir hareket ile  $\pm 24D$  ilavesi mümkün olmalıdır.
9. Oftalmoskopun aydınlatması halojen en az 4V olmalıdır.
10. Korneal yansımaları engelleyici polarize filtreye sahip olmalıdır.
11. Oftalmoskop en az dört aydınlatmaya sahip olmalıdır ve bu aydınlatmalar şu şekilde olmalıdır: standart aydınlatma, makula için dar aydınlatma, slit aydınlatma ve yıldız radyal polar aydınlatma.
12. Oftalmoskop aydınlatmasını tozlanmaya karşı korumak için sürgünlü kapatma haznesi olmalıdır.
13. Damar akışının kontrastını arttıran red-free filtresine sahip olmalıdır.
14. Retinoskop çizgi aydınlatmasının genişliği ve yönü ayarlanabilmelidir.
15. Retinoskop astigmatizm aksını ölçmek için 360 derece dönebilmelidir ve dönüş esnasında çizgi aydınlatmasının genişliği değişmemelidir.
16. Retinoskopun aydınlatması halojen en az 4V olmalıdır.
17. Retinoskop +2D presbiyopik lense sahip olmalıdır.
18. Retinoskopun gözlükle kullanım için çıkarılıp takılabilen kafa dayanağı olmalıdır.
19. Oftalmoskop ve retinoskop tozlanmaya karşı kapalı sistem olmalıdır.

UŞAK ÜNİ. EĞT. VE ARŞ. HAST  
Op. Dr. Uğur BALCI  
Dip. Tes. No: 161587-131197  
Göz Hastalıkları Uzm.

UŞAK EĞT. VE ARŞ. HAST  
Op. Dr. Serkan TORUDU  
Dip. Tes. No: 120991 - 96370  
Göz Hast. Uzmanı

UŞAK ÜNİ. EĞT. VE ARŞ. HAST  
Op. Dr. Cevatcan SALLI  
Dip. Tes. No: 136335 - 11946  
Göz Hastalıkları Uzmanı

## TAŞINABİLİR OFTALMOSKOP-RETİNOSKOP SİSTEMİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

### DİĞER HUSUSLAR:

1. Cihazlar en az 2 yıl garantili olacaktır. Cihazların garantisi çalışır halde teslim edildiği tarihten itibaren başlayacaktır.
2. Garanti süresi boyunca yıllık %95 aktif çalışma süresi garantisi verilecektir. Aktif çalışma süresi hesaplaması yıllık bazda her bir cihaz için yapılacak ve cihazı tamamen durdurmak suretiyle hasta alımını engelleyen durumlar pasif olarak kabul edilecektir. %95 aktif çalışma süresinin altına düşüldüğü her bir gün için bire üç olacak şekilde garanti süresi uzatılacaktır.
3. Cihazları garanti bitiminden sonra 10 yıl yedek parça temini ve teknik servis taahhüdü verilmelidir.
4. Teklif verecek firmalar garanti bitiminden sonra 10 yıl geçerli değişmesi muhtemel yedek parçaların fiyat listesini sunmalıdır.
5. Cihazla birlikte orijinal dilde ve Türkçe kullanma kılavuzu, İngilizce servis manuelleri, elektronik devre şemaları teslim edilecektir.
6. Cihazın kullanıcı eğitimleri ve firma ile hastane idaresinin ortak belirlediği konularda teknik servis eğitimleri verilecektir.
7. Talep edilen malzeme 07.06.2011 tarih ve 27957 sayılı resmi gazete yayınlanan tıbbi cihaz yönetmeliğinin 3. Maddesi "O bendinde belirtildiği üzere teşhis ve tedavi amaçlı kullanılacaktır.
8. Yüklenici firma tarafından teklif edilen cihazın **TİTUBB** kaydı bulunmalıdır, Teklif Dosyasında belgelenmelidir.
9. Teklif edilen cihaza ait Barkod Numarası, Marka, Model, seri no ve lot numarası faturada açıkça belirtilmelidir.



T.C.  
UŞAK VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü

UŞAK İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ - UŞAK SATINALMA  
BİRİMİ

12/10/2018 14:35 - 71438662 - 949 - E.906



00078662268

Sayı : 71438662-949  
Konu : Yetki Devri

UŞAK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  
BAŞHEKİMLİĞİNE

İlgi : a) 11/10/2018 tarihli ve 45786011-949-8973 sayılı yazı.  
b) 11/10/2018 tarihli ve 45786011-949-8970 sayılı yazı.

Müdürlüğümüze ilgi a ve b'de kayıtlı yazılar ile gönderilen Hastanenizin ihtiyacı olan Nevresim Takımı, Boks Gömleği ve Yastık alımı ilgili Uşak E Tipi Kapalı Açık Ceza İnfaz Kurumundan ve Akü V 165 Ah Sulu Tip ihtiyacının DMO alımı yapılarak karşılanması için tarafınıza yetki devri yapılmıştır.

Gereğini bilgilerinize rica ederim.

**e-imzalıdır.**

Dr. Sedat KAVAS  
İl Sağlık Müdürü

Ek:

- 1- Protokol Sözleşme Hak.
- 2- DMO Alımı Hak.

Cumhuriyet Mahallesi Bahçeli Sokak No:12 Merkez UŞAK

Faks No:02762273984

e-Posta:Alime.Karakaya@saglik.gov.tr İnt.Adresi: www.usakism.gov.tr/

Bilgi için:Alime KARAKAYA

Unvan:TIBBİ SEKRETER

Telefon No:0 276 2270034

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden ce670828-01ec-48b2-b693-82303d6e283c kodu ile erişebilirsiniz.

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.