

شماره: ۵۳۶۶ / ۸،۷
تاریخ: ۱۳۹۴، ۷، ۱۴



مشخصات اختصاصی و عمومی دستگاه آرتروسکوپی و شیور

از: مرکز آموزشی و درمانی امام رضا (ع)

سلام علیکم

احتراماً این مرکز در نظر دارد، خرید یک دستگاه آرتروسکوپی و شیور با مشخصات ذیل را از طریق استعلام بها، خریداری نماید. لذا خواهشمند است پیشنهاد قیمت خود را مطابق با اطلاعات ذکر شده در ذیل در سربرگ رسمی شرکت تکمیل و پس از مهر و امضاء تا تاریخ..... در پاکت سربسته تحویل دبیرخانه محرمانه (حراست) داده و رسید مربوطه را اخذ نمایید. بدیهی است پاکتهای واصله در موعد مقرر با حضور مسئولین مربوطه گشایش و از برنده جهت اقدام آتی دعوت به عمل خواهد آمد.

الف- اطلاعات مورد نیاز در خصوص دستگاه

۱- دارای سیستم ویدئو پرسسور با قابلیت پردازش و نمایش تصاویر HD باشد. (در صورت وجود قابلیت خاص پردازشی مورد ذکر گردد).

۲- دارای منبع نور سرد از نوع زنون با حداقل توان ۳۰۰ وات باشد.

۳- دارای منبع نور سرد با قابلیت تنظیم خودکار و دستی شدت نور باشد.

۴- دارای دوربین با قابلیت ثبت تصاویر با کیفیت HD (کیفیت 1080i) باشد.

۵- دوربین دارای قابلیت اتوکلاو باشد.

۶- دارای تلسکوپ ۳۰ درجه (قطر ۴mm طول ۱۶۰mm و میدان دید حداقل ۱۱۵ درجه) باشد.

۷- دارای تلسکوپ ۷۰ درجه (قطر ۴mm و طول ۱۶۰mm و میدان دید حداقل ۱۱۵ درجه) باشد.

۸- دارای تلسکوپ ۳۰ درجه با قطر ۲/۷ mm با تروکار مربوطه باشد.

۹- دارای کابل نور سرد مخصوص اتصالات نوری باشد.

۱۰- دارای تروکار آرتروسکوپی ۴mm باشد.

۱۱- دارای ماندرن تروکار ۴mm باشد.

۱۲- دارای ترولی مناسب برای انتقال دستگاه باشد.

۱۳- دارای مانیتور رنگی مدیکال حداقل ۲۷ اینچ با رزولوشن ۱۰۸۰×۱۹۲۰ با قابلیت نمایش تصاویر Full HD باشد. (مارک دستگاه مشخص گردد).

۱۴- دارای دستگاه کامل شیور آرتروسکوپی باشد.

۱۵- شیور دارای حداقل سرعت 500rpm و حداکثر سرعت 8000rpm باشد.

شماره: ۵۱۶/۵۳۹۶
تاریخ:
پیوست: ۱۳۹۴/۷/۲۱

۱۶- شیور دارای Foot Switch باشد.

۱۷- دستگاه دارای سیستم ضبط و ذخیره تصویر و اطلاعات بیمار باشد.

۱۸- دارای پمپ آب (Fluid pump) و وسایل مرتبط باشد.

ب- دارای دو سال گارانتی تعویض برای تمامی قطعات و ۱۰ سال خدمات پس از فروش باشد.

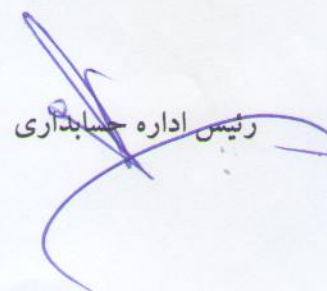
ج- دارای مجوز نمایندگی از اداره کل تجهیزات پزشکی باشد (دستگاههایی که مجوز آنها در سایت Imed.ir منقضی گردیده در پروسه استعلام حذف خواهد گردید).

د- دارای مجوز CE و یا ترجیحاً FDA باشد.

ه- در پیش فاکتور به صورت دقیق مارک، مدل، نام کمپانی سازنده، کشور تولید کننده، آیتمها به صورت مجزا همراه با قیمت هر آیتم، و کلیه عوارض و مالیاتها ثبت گردد.

و- محل تحویل دستگاه مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) - ساختمان شهید قاضی بوده و هیچ گونه هزینه نصب و آموزش باربری از طریق این مرکز پرداخت نخواهد گردید.

مدیر مرکز


رئیس اداره حسابداری


مسئول تدارکات
مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) تبریز
داود بیگ زاده
مسئول تدارکات

مرکز آموزشی و درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) تبریز
کارشناس فنی
مسئول تجهیزات پزشکی

بزرگ معالج
مرکز آموزشی و درمانی امام رضا (ع)
دکتر امیر محمدنوازی
جراح و متخصص ارتوپدی
انستیتوت
۳۷۳۵۱