بیمارستان آل جلیل آق قلا

مشخصات فنی مورد انتظار الکتروشوک مغزی			
ردیف	مشخصات فنی دستگاه	نحوه ارائه مستندات	شرط ارزیابی
۱.	دارای مانیتورینگ صدای امواج مغزی	اعلام شود	الزام
۲.	دارای ساختار مدولار وکاملاً دیجیتال و بدن نیاز به برنامه ریزی	اعلام شود	الزام
۳.	زمان سنج برای اندازه گیری زمان تشنج	اعلام شود	الزام
۴.	دارای امپدانس متر دیجیتال باشد	اعلام شود	الزام
۵.	تحریک با موج مربعی پالسی باشد	اعلام شود	الزام
۶.	قابل حمل همراه با طراحی ارگونومیک باشد	اعلام شود	الزام
۷.	سهولت کارکرد و قابلیت تنظیم میزان تحریک بر اساس فقط سن بیمار	اعلام شود	الزام
۸.	قابلیت اتصال به شبکه های His همچنین قابلیت اتصال به Wifi	اعلام شود	برتری
۹.	دارای ترالی پرتابل	اعلام شود	برتری
ردیف	مشخصات عمومی دستگاه	نحوه ارائه مستندات	شرط ارزیابی
۱.	دارا بودن تأییدیه ها (مانند FDA) یا نشان ها (مانند CE) یا استانداردهای لازم	اعلام شود	الزام
۲.	شرکت دارای نماینده خدمات پس از فروش مقیم استان داشته باشد.	اعلام شود	برتری
۳.	آماده تحویل بودن دستگاه و زمان تحویل	پس از نهایی شدن فرایند مجوز و استعلام و تایید پیش فاکتور	الزام
۴.	**شرایط پرداخت (شش ماهه – سه ماهه – نقدی یا کمتر از یکماه)	اعلام شود	برتری

۵.	حداقل ۲ سال مدت زمان گارانتی و ۱۰ سال خدمات پس از فروش باشد	اعلام شود	الزام
۶.	تعهد ارسال رایگان و تحویل در محل بیمارستان	اعلام شود	الزام
۷.	شرکت ، تامین کننده - تولید کننده یا نماینده مجاز فروش و خدمات پس از فروش دستگاه از نظر سامانه اداره کل تجهیزات پزشکی باشد.	اعلام شود	الزام
۸.	دارای کد IRC باشد	اعلام شود	الزام
۸.	دستگاه تولید داخل باشد	اعلام شود	الزام
۹	مستندات مربوط به کمپانی سازنده و پروانه ساخت	اعلام شود	الزام
۱۰	ارائه مستندات و اسامی مراکز نصب	اعلام شود	الزام
۱۱	بارگزاری پیش فاکتور ، کاتالوگ و مشخصات فنی دستگاه	اعلام شود	الزام

توضیحات و الزامات تکمیلی:

- **در صورت دارا نبودن حداقل الزامات، عدم ارائه مستندات درخواستی و یا اثبات خلاف ادعای عنوان شده،خریدار مختار به حذف تامین کننده، در هر مرحله از خرید می باشد.**
- **دستگاه تحویلی بایستی دقیقا مطابق با مشخصات فنی اعلام و الزام شده باشد و .اظهارات شرکت به معنای تحویل موارد عنوان شده می باشد.**
- **در صورتی که شرکت تامین کننده، توزیع کننده مجاز بر اساس سامانه آی مد باشد صرفا در محدوده استان محل ثبت خود مجاز به فعالیت می باشد لذا امکان تایید شرکت های توزیعی خارج از استان وجود ندارد.**
- **مدت زمان راستی آزمایی ۵روز کاری می باشد.**
- **بدیهی است در صورت خالی بودن ردیف به منزله نداشتن قابلیت درخواستی و در صورت الزام بودن، حذف از خرید را به دنبال خواهد داشت.**
- **تکمیل کلیه ردیف ها در قسمت اظهارات شرکت الزامیست.در صورت نداشتن قابلیتی عبارت "ندارد" ذکر گردد.**
- **در صورتیکه اظهارات شرکت مبهم بوده یا کد ادرس دهی مشخص و واضح نداشته باشد موضوع به منزله عدم ارائه مستندات لازم تلقی می گردد.**