



T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Manavgat Devlet Hastanesi



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU: 8 KALEM LABORATUVAR SARF MALZEME ALIMI

06.06.2023

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise **09.06.2023** saat **10:00** 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda, Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARIÇ TL olarak belirtilecektir.
- 2- Teklifte esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Taahhüt edilen süre içerisinde malzeme/hizmet/yapım işinin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak, bu haline tekrarr etmesi halinde 4734 sayılı K.I.K. hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.K. 'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yeltenenlerin teslimleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Bu mektupla birden fazla için teklife davet mektubu gönderilmiş ise her kalem için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek,
- 7- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8- Malzeme/hizmet/yapım işi bedeli, muayene ve kabul işlemlerinden sonra 150 gün içerisinde Antalya İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- **Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız**
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu ya da olumsuz mutlaka

BİRİM BEDEL

üzerinden değerlendirme yapılacaktır.

09.06.2023

tarihinde saat 10:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya

elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

11- Bu piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17 LABORATUVAR DEPO DAHİLİ : 1403
---	--

Ayhan DEMİRTAŞ
İdari ve Mali Hizmetler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	GAİTADA GİZLİ KAN (KART TEST)	600	TEST				
2	HELICOBACTER PYLORI ENTERİK ANTİJEN TESTİ	300	TEST				
3	ROTA ADENOVİRUS GAİTADA ANTİJEN ARAMA COMBİ TEST	1.000	TEST				
4	BRUCELLA CAPT	392	TEST				
5	MONOTEST	100	TEST				
6	GÖZ İÇİN İLK YARDIM KİTİ	4	ADET				
7	KARBOL FUKSİN BOYA(1 LİTRE)	1	ADET				
8	TEKLİ KAN TORBASİ	250	ADET				
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ GÜNDÜR

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.

KAŞE - İMZA

İletişim:

ADRES : Selale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

FAX : 0 242 746 44 80

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANTALYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

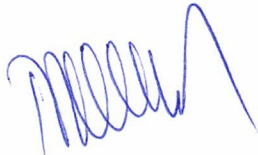
A. KONU: Antalya Manavgat Devlet Hastanesi Mikrobiyoloji Laboratuvarında kullanılacak olan sarf malzeme teminine ait şartnamedir.

B. GAİTADA GİZLİ KAN (KART TEST) İÇİN TEKNİK ŞARTNAME

1. Test, gaitadan alınan örneklerden insan hemoglobinine spesifik olmalı.
2. Kitin membranı monoklonal antikor ile kaplanmış olmalıdır.
3. Test rahat ve kullanışlı olarak uygulanabilmesi için kaset özelliğinde olmalıdır.
4. Çalışılan kit haricinde başka bir malzeme gerektirmemelidir.
5. Test sonuçları en geç 10 dakika içinde alınabilmelidir.
6. Test kasetinde kontrol çizgisi olmalıdır
7. Test kasetleri neme karşı koruma sağlayıcı ambalajlanmış olmalı, lot numarası ve son kullanma tarihi belirtilmiş olmalıdır.
8. Test düşük konsantrasyonda insan hemoglobini içeren örneklerde pozitif sonuç verebilmelidir.
9. Kitler, reaktifler çalışabilmek için ısıtma ve soğutma ile oda sıcaklığında getirmeye ihtiyaç duymadan reaktifler de dahil olmak üzere 2-30 C de olmalıdır.
10. Üretim tarihi, lot numarası, son kullanma tarihi kitler üzerinde bulunmalıdır
11. Son kullanma tarihleri, teslim tarihinden sonra en az 1 yıl olmalıdır.
12. Her kutuda kit prospektüsü olmalıdır.
13. Teklif veren firmalar numune gönderecek ve deneme çalışmaları sonrasında karar verilecektir.

C. HELİCOBACTER PYLORİ ENTERİK ANTİJEN TESTİ TEKNİK ŞARTNAME

1. Taze veya dondurulmuş gaita numunesinde H. Pylori antijenini immunokromatografik yöntemle tayin etmelidir.
2. Test membranında monoklonal antikorlar kullanılmış olmalıdır. Numune hazırlığında santrifüj, sedimantasyon gibi herhangi bir ön çalışma gerektirmemelidir. Testler en geç 15 dakikada sonuç verebilmelidir.



3. Kitlerin miyadları teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl olmalıdır. Kitler son kullanma tarihinden 3 ay öncesinden firmaya haber vermek kaydıyla miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miadlılarla değıştirecektir.
4. Teklif veren firmalar tekliflerinde ambalaj miktarını ve üretici firma ismini bildirmelidir.
5. Tüm kitler üretici firmaya ait orijinal etiket taşımali, etiketin üzerinde son kullanma tarihi, seri numarası ve saklama koşulları belirtilmiş olmalıdır.
6. Firmalar tekliflerinde kitlerin kullanıldığı merkezler ile ilgili referans listesi verecektir.
7. Ambalaj her numune için ayrı ayrı kullanılacak numune tüpleri içermeli, numune tüpü test için kullanılacak gaitayı alabilecek numune çubuğu ve damlalıklı olmalıdır.
8. Kutudaki testler kasetler halinde bulunmalıdır. Pozitif ve negatif Kontrolü testin içinde veya yanında firma tarafından teslim edilmelidir.
9. Her kutuda, test çalışma ve değerlendirme prosedürlerini de içeren prospektüs bilgileri olmalıdır.
10. Teklif veren firmalar numune gönderecek ve deneme çalışmaları sonrasında karar verilecektir.

D. GAITADA ROTAVİRUS VE ADENOVİRÜS ANTİJEN ARAMA COMBİ TEST

1. Test kaset formatında ve immunokromatografik yöntemle çalışmalıdır.
2. Test gaitada Rotavirus ve Adenovirus antijenlerini aynı kart üzerinde aynı anda tespit etmeli, her ikisi için ayrı çizgiler oluşturmali.
3. Firma pozitif ve negatif kontrolleri kitlerle birlikte ücretsiz temin etmelidir.
4. Sistemin üzerinde kontrol ve test sonucuna ait farklı alanlar olmalıdır.
5. Kart ambalajı üzerinde üretim tarihi, lot no'su veya son kullanma tarihi, saklama koşulu ve üreticinin markası yer almalı, tüm kutular içinde kit prospektüsü olmalıdır.
6. Testler en geç 10 dakika içinde sonuç verebilmelidir.
7. Kitler oda sıcaklığında saklanabilmelidir.
8. Raf ömrü en az 1 yıl olmalıdır
9. Orijinal ambalajlar test için gerekli her türlü malzemeyi içermeli ve dışarıdan herhangi bir malzeme kullanılması veya santrifüj gerektirmemelidir.
10. Sözleşme süresi içerisinde gerekirse yeni miadlı kitler ile değışim yapılacaktır. Gaita numunelerindeki Rotavirüs ve Adenovirüs antijenlerini aynı strip veya kaset üzerinde, aynı anda tesbit etmeli, her ikisi için ayrı çizgiler oluşmalıdır.



11. Teklif veren firmalar numune gönderecek ve deneme çalışmaları sonrasında karar verilecektir.

E. BRUCELLA CAPT (İMMUNCAPTURE) TEKNİK ÖZELLİKLERİ:

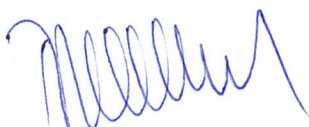
1. Serumda Brucella bakterilerine karşı oluşmuş total antikorların saptanmasına yönelik immunocapture-aglutinasyon test kiti olmalıdır.
2. Test, Coombs yöntemi ile ölçülebilen blokan antikorların tespitine olanak sağlamalıdır.
3. Test plakları, anti-insan immunglobulinleri ile kaplanmış, U tabanlı, kırılabilir, 8 kuyucuklu stripler içermelidir.
4. Testin çalışılması için gerekli tüm reaktifler ile pozitif ve negatif kontrol serumları kit içinde ve kullanıma hazır halde verilmelidir.
5. Kontrol için harcanan kuyucuklar ve reaktifler firma tarafından sağlanacaktır. Bu amaçla firma kit içeriğinin %20'sini ücretsiz sağlamalıdır.
6. Kitin miadı laboratuvara teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl olmalıdır. Kitler son kullanma tarihinden 3 ay öncesinden firmaya haber vermek kaydıyla miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miadlılarla değiştirilecektir.
7. Tüm kitler üretici firmaya ait orijinal etiket taşımalı, etiketin üzerinde son kullanma tarihi, seri numarası ve saklama koşulları belirtilmiş olmalıdır.
8. Kitler hastanenin talebi doğrultusunda parti parti teslim edilecektir

F. MONO-TEST (HETEROFİL ANTİKOR) LATEX TEST ŞARTNAMESİ

- 1-Enfeksiyöz Mononükleozis tanısında kullanılmalıdır.
- 2-Test için gerekli tüm malzemeler (pozitif ve negatif kontrol serumları, karıştırıcı vb.) kit içerisinde bulunmalıdır.
- 3-En az 1(bir) yıl miadlı olmalıdır.
- 4-Kitin Üzerinde CE işareti ve numarası olmalıdır.
- 5- Kit yeterli sayıda pipet içermelidir.
- 6- Her kutuda kit prospektüsü olmalıdır.

G. KARBOL FUKSİN BOYA (1 LİTRE) TEKNİK ŞARTNAMESİ

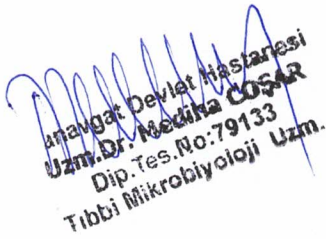
1. Boya homojen olmalıdır, çökelti ve boya kalıntıları içermemelidir.
2. Boyalar, hasta numunelerinden hazırlanacak preparatlarda tüberküloz bakterisini saptamada kullanılacaktır.
4. Teslimden sonra miadları en az 1 yıl olmalıdır.



6. Şişeler en az 250 ml olacaktır.
7. Taşıma sırasında bozulan kırılan malzemeler yenileri ile değiştirilecektir.
8. Şişe üzerinde ürün adı, lot numarası, saklama koşulları ve son kullanım tarihi bulunmalıdır.

H. GÖZ İÇİN İLK YARDIM KİTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Göz duşları en az 200 ml sıvı halde ve steril olmalıdır.
2. Göz duşları duvara monte edilebilir kutu içerisinde, set şeklinde 2 (iki) şişeli olmalıdır.
3. Göz duşu solüsyonları tıbbi laboratuvarlarda kullanıma uygun olmalıdır.
4. Uygulandıktan kısa bir süre sonra gözü nötralize etme özelliğinde olmalıdır.
5. Göz duşu solüsyonu şişesinin üzerinde ergonomik göz yıkama kapağı bulunmalıdır.
6. Kullanımı ve ulaşılabilirliği kolay olmalıdır.
7. Göze uygulandığında gözün PH derecesini bozmamalıdır.
8. Her bir ürünün yanında kullanım şeklini anlatan uyarı ve işaret levhası olmalıdır.
9. Asit ve alkali sıçramalarda kullanılacak özellikte olmalıdır.
10. Tek göz kullanım özelliğinde olmalıdır.
11. Ergonomik göz aparatı ile beraber taşınabilir olmalıdır.
12. En az 2 yıl miadlı olmalıdır.


İnönü Devlet Hastanesi
Uzm.Dr. Nedine COŞAR
Dip. Tes.No:79133
Tıbbi Mikrobiyoloji Uzm.

TEKLİ KAN TORBASI ŞARTNAME

- 1- Torba hacmi 450 ml kan alacak şekilde olmalıdır.
- 2- İğne 16 G olmalıdır cidarı ultra ince olmalıdır. Muhafaza üzerinde damar giriş yönünü belirtir işaret olmalıdır.
- 3- Torba kenarında tüp takılacak askı yerleri olmalıdır.
- 4- Torba içindeki çözeltinin ve kanın çıplak gözle kontrolüne mani olmayacak saydamlıkta olmalıdır.
- 5- 450 ml kan alımı için 63 ml CPDA-1 Antikoagülan solüsyon içermelidir.
- 6- Alüminyum ambalaj içinde olmalıdır.
- 7- Torbalar paketler içerisinde katlanmamış, düz olarak yerleştirilmelidir.
- 8- Ürünler en az 2 (iki) yıl miadlı olmalıdır. Miad bitimine en az 3 ay kala değişimi yapılmalıdır.
- 9- Bozuk ve deforme olmuş ürünler yenileriyle değiştirilmelidir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Ayşe Çiçek ÇİN
Dahiliye Servis Sor.