



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



SAYI : 98177073 / 934.01

KONU: 5 KALEM LABORATUVAR SARF MALZEME ALIMI

27.11.2024

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. Firmanız tarafından temini mümkün ise **2.12.2024** saat **09:00** '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- Teklife 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 tekrerrüt edilmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.İ.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 **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **2.12.2024** tarihinde saat **09:00** 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.
- 12- TEKLİF EDİLEN MALZEMELER NUMUNE ÜZERENDEN DEĞERLENDİRME YAPILACAK OLUP; NUMUNE GÖNDERMEYEN FİRMALARIN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRMEME ALINMAYACAKTIR.

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

Esra ÖZDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	HELİCOBACTER PYLORİ ENTERİK ANTİJEN TESTİ	300	TEST				
2	ROTA ADENOVİRÜS GAITADA ANTİJEN ARAMA COMBİ TEST	600	TEST				
3	BRUCELLA LAM AGGLÜTİNASYON (ROSEBENGAL)	1.500	TEST				
4	VDRL TESTİ (LAM AGLÜTİNASYON YÖNTEMİ)	1.000	TEST				
5	GRAM BOYAMA SETİ	4	LİTRE				
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 LİNKE 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 : Şelale 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. HELICOBACTER PYLORI 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 değiştirecektir.
4. Teklif veren firmalar tekliflerinde ambalaj miktarını ve üretici firma ismini bildirmelidir.
5. Tüm kitler üretici firmaya ait orijinal etiket taşınmalı, 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 bulunmalı, kasetler üzerinde testin adı yazmalıdır. 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.

C. 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 oluşturmamalıdır.
3. Firma pozitif ve negatif kontrolleri kitlerle birlikte ücretsiz temin etmelidir.
4. Sistemin üzerinde kontrol ve test sonucuna ait farklı alanlar olmalıdır.

Müller

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 15 dakikada 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 değişim 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.

D. BRUCELLA LAM AGLÜTİNASYON (ROSE BENGAL) TEKNİK ŞARTNAME

1. Serumda, B.melitensis, B.abortus ve B. suis'e karşı oluşmuş antikorları saptayan, Rose Bengal ile boyanmış ve uluslararası standart anti Brucella abortus serumu ile standardize edilmiş olan B.abortus S99 antijen içeren solüsyonlar halinde olmalıdır.
2. Şişeler 5 veya 10 ml.'lik hacimlerde olmalıdır.
3. Ürün, en az 1 yıl miadlı olmalı ve bu tarihler şişelerin üzerinde belirtilmiş olmalıdır.
4. Test ambalajı içinde çalışma prensibi ve kit içeriğinin belirtildiği orijinal prospektüs; pozitif, negatif kontroller, karıştırıcı çubuklar ve plastik slide kartları bulunmalıdır.
5. Ürünün ambalajı üzerinde adı, miktarı, üretici firma adı, son kullanım tarihi, üretim tarihi, lot numarası yer almalıdır.
6. Uygun saklama koşullarına rağmen miyadından önce bozulduğu veya çalışmadığı durumda veya miadının dolmasına 2 ay kala haber verildiğinde firma ücretsiz olarak yenisiyle değişim yapabilmelidir.
7. Pozitif örnekler ile denendikten sonra çalışmayan testler yeni veya farklı bir marka kit ile değiştirilecektir.

E. VDRL/RPR SLAYT TEST TEKNİK ŞARTNAME

1. Hasta serumunda reagenik antikorları tesbit eden nontreponemal aglütinasyon test olmalıdır.
2. Sonuçların gözle okunabilmesi için antijen karbon partiküller içermelidir.
3. Teklif edilen kitlerin pozitif ve negatif kontrolleri olmalıdır.



4. Kitler damlalıklı şişelerde olmalı ve damlalık ile çalışırken prospektüste belirtilen test sayısı kadar hasta çalışılabilmelidir. Belirtildiği kadar test çalışılmaz ise aradaki fark firma tarafından bedelsiz karşılanacaktır.
5. Kit sayısı kadar çalışma kartları ve karıştırıcı çubukları, her kutu içinde kit prospektüsü olmalıdır.
6. Ürünün ambalajı üzerinde adı, miktarı, üretici firma adı, son kullanım tarihi, üretim tarihi, lot numarası yer almalı, teslim tarihinde en az 1 yıl miadlı olmalıdır.
7. Pozitif örnekler ile denendikten sonra çalışmayan testler yeni veya farklı bir marka kit ile değiştirilecektir.

F. GRAM BOYAMA SETİ TEKNİK ŞARTNAME

1. Her boya kiti (seti veya paketi) kristal viyole, lugol ve sulu fuksin boyalarını ve dekolorizasyon sıvısını içermelidir.
2. Her bir boya en az 500 ml'lik saklama kapları içinde ve her boyadan 4'er litre olmalıdır
3. Set içindeki boyalar kullanıma hazır solüsyonlar halinde olmalı ve laboratuvar kullanımında ek hazırlama işlemi gerektirmemelidir.
4. Gram boyama kiti set halinde üstte belirtilen boyaları içermeli ve hepsi aynı üreticiye ait olmalıdır.
5. Lugol çözeltisi PVP ile stabilize olmalıdır.
6. Boyalar homojen olmalı, çökelti ve kalıntı içermemelidir.
7. Şişeler üzerinde üretim tarihi, lot numarası ve son kullanma tarihi olmalıdır.
8. Kullanım süresi teslim tarihinde itibaren en az 1 yıl olmalıdır.
9. Sağlık Bakanlığının ürüne vermiş oldu UBB kaydı olmalıdır


Uzm. Dr. Mustafa Kemal
Dip. Tıp Fak. 1983
Tıbbi Mikrobiyoloji Uzm.