

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

SAYI: : 98177073 / 934.01 - 586
KONU: 6 KALEM LABORATUVAR SARF MALZEME ALIMIMI

08.05.2019

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 **10.05.2019** saat **15:00** '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 tekrerr etmesi 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 Kamu Hastaneleri Birliği Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız BİRİM BEDEL üzerinden değerlendirme yapılacaktır.**
- 0- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka **10.05.2019** tarihinde saat **15:00** a kadar 0242 746 45 00 nolu faxsa , **m-satinalma@hotmail.com** ' a veya elden Satın Alma birimine cevap verilecektir.

Harun KARAHAN
İdari Mali Hiz. Müd.

S. NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	MİKROBİYOLOJİ BESİ YERİ/ EMB AGAR	600	ADET				
2	MİKROBİYOLOJİ BESİ YERİ/ KOYUN KANLI AGAR	900	ADET				
3	MİKROBİYOLOJİ BESİ YERİ/MÜLLER HİNTON AGAR	350	ADET				
4	SAMONELLA SHİGELLA AGAR	60	ADET				
5	GRAM BOYA SETİ	1	LİTRE				
6	YRE AGAR	30	ADET				
GENEL TOPLAM							

İT: 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 WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<http://manavgatdh.saglik.gov.tr/tr/bid/all/0/0/>

KAŞE İMZA

İletişim:

ADRES: Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL: 0242 746 11 17 - 746 44 80 Dahili (1346 - 1506 - 1521) FAX: 746 45 00

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

e -Posta: m-satinalma@hotmail.com

GRAM BOYAMA SETİ

1. Her boya kiti (seti veya paketi) kristal viyole, lugol ve fuksin boya larını ve dekolorizasyon sıvısını içermelidir.
2. Boyaların her biri en az 500 ml'lik saklama kapları içinde olmalı ve her boyadan 1'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 boyalar 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

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Mustafa Ç. KARAR
Diyadinin Hastanesi
Tarih: 15/05/2023

BESİYERLERİ TEKNİK ŞARTNAME (KOYUN KANLI AGAR, EMB AGAR, MUELLER HİNTON AGAR, SALMONELLA SHİGELLA AGAR, VRE KROMOJENİK AGAR)

1. Besiyerleri buhar birikimini, kuruma ve kontaminasyonu engelleyecek şekilde naylon, ağzı yapışkanlı poşetler ile ambalajlanmış olmalıdır.
2. Her ambalaj üzerindeki orijinal etikette üretici firma, son kullanma tarihi, lot numarası, ürün adı yer almalıdır.
4. Besiyerleri kontrol suşları ile denenmiş olacaktır. Orijinal ambalajında kullanılan suşlar belirtilmelidir.
5. Sterilite ve performans kontrolleri yapılmış olmalıdır.
6. Firma, laboratuvar tarafından herhangi bir aşamada yapılacak olan kalite kontrol çalışmalarında (sterilite ve performans) uygun nitelikte bulunmayan tüm besiyerlerini değiştirmelidir.
7. Kontaminasyon görülen besiyerleri üretici firma tarafından ücretsiz olarak yenisi ile değiştirmelidir.
8. Besiyerleri sterillik kontrolünde 37 °C'de boş olarak 2 gün inkübe edildiğinde üreme olmamalıdır.
9. Besiyeri transferindeki soğuk zincir yüklenici tarafından belirtilmeli, soğuk taşıma işlemi, ilgili birime teslim anına kadar devam ettirilmelidir.
10. Besiyerlerinin miadları teslim tarihinden itibaren en az 2,5 ay olmalıdır.
11. Besiyeri petripleri üzerinde besiyerinin adı, son kullanma tarihi ve üretim lot numarası yazmalıdır.
12. Besiyerleri 90 mm'lik petriplerde 4 mm kalınlığında kullanıma hazır olmalıdır.
13. VRE için seçici agar besiyeri Vankomisin resistant enterokokların hızlı ve selektif izolasyonuna uygun olmalı, Vankomisin dirençli Enterokok dışında bakteri üremesine izin vermemeli ve böylece VRE tanısında ek test gerekmemelidir.
14. VRE agar için kullanım ve değerlendirme broşürü/bilgi formu firma tarafından gönderilmelidir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Medina COŞAR
T.C. Kimlik No: 79133
Etiler, Beşiktaş, İstanbul