



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



SAYI : 98177073 / 934.01 7829

KONU: 1 KALEM LABORATUVAR SARF MALZEME ALIM

11.09.2025

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 15.09.2025 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 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 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 15.09.2025 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.

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

Esra ÇELEBİ
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	İMMÜNHİSTOKİMYASAL İNCELEME	950	TEST				
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

MANAVGAT DEVLET HASTANESİ

Patoloji Laboratuvarı İmmünohistokimyasal İnceleme Teknik Şartnamesi

Sut Kodu	İşlem Adı	İşlem Puanı	Test Sayısı	Toplam Puan
911.180	İmmünohistokimyasal İnceleme	283,69	950	269.505,50

B- GENEL ŞARTLAR

- 1- Sistem, immünohistokimya ve in-situ hibridizasyon uygulamasını kesitin deparafinizasyon aşamasından başlayıp, enzim, antijen retrieval (ısı ve solüsyon etkisi ile epitop geri kazanımı) işlemi dahil olmak üzere, peroksit blok, primer antikor, detection kit aşamaları ve zıt boyaması da tamamlanmış şekilde, aynı platform üzerinde, kullanıcı müdahalesine gerek kalmadan tam otomatik olarak yapabilmelidir
- 2- Cihaz her bir lam için en fazla 200 mikrolitre kadar reagent kullanmalıdır, aynı zamanda farklı doku tipleri lam yüzeyindeki doku boyutu, yeri, parça sayısı bu miktarı değiştirmemelidir. İmmünohistokimya boyama işlemi deparafinizasyon aşamasından son aşamaya kadar aynı platform üzerinde kullanıcı müdahalesi gerektirmeden en az 3,5-4 saat içinde tamamlanmalıdır
- 3- Kullanım kolaylığı açısından cihaz dilinin Türkçe seçeneği olmalıdır.
- 4- Sistem mesai çalışma günü içinde antijen retrieval de dahil olmak en az 80 test çalışabilmelidir. Bu işlemleri kullanıcı müdahalesi olmadan tam otomatik yapabilmelidir
- 5- Sistem reaksiyon stabilitesi ve hızı açısından ortam ısısı değişikliklerinden etkilenmeden preparat üzerindeki ısıyı kontrol etmelidir. Isı kontrolü her bir lam veya rack için kontrol edilebilmeli ve deparafinizasyon, enzim, antijen retrieval, in- situ hibridizasyon tekniklerine uyumlu olarak oda sıcaklığı ile işlemin gerektirdiği sıcaklıklar arasında cihaz tarafından kontrol edilmelidir.
- 6- Cihaz antigen retrieval aşamasını doğru şekilde yapabilmeli, enzim, farklı pH'larda epitop retrieval solüsyon uygulamaları ile retrievalsiz işlemleri aynı anda uygulayabilmelidir.
- 7- Cihaz, doku ve fiksasyon tekniklerine göre uygulanan zaman, ısı ve reagent kullanımının ayarlanabilmesine olanak sağlamalıdır
- 8- Sistem barkod prensibiyle çalışmalı, lam üzerindeki barkodların tanımladığı boyama protokolünü ve reaktif dispenseri üzerindeki barkod aracılığı ile boyama protokollerini otomatik olarak gerçekleştirebilmelidir.
- 9- Lamaların etiketleri teknik kullanım ve lamaları tanımlaması açısından yeterince açıklayıcı olmalıdır.
- 10- Cihaz lam etiketleri hasta ismi, biyopsi numarası ve kullanılan antikor göstermeli, etiket düzeni ve yazı karakteri kullanıcı tarafından belirlenebilmelidir.
- 11- Etiketlenmiş lam ve reagentler cihaza farklı sıra ve pozisyonlarda yerleştirilebilmeli Sistem herhangi bir değişikliği saptayabilmeli, böylece kullanıcının olası hata ve yanlış tanımlara karşı koruması sağlanmalıdır.
- 12- Cihaz tüm antikorlar, detection kitleri ve diğer solüsyonlar için seviye sensörüne sahip olmalı Cihaz bu sensörler sayesinde düşük solüsyon miktarını tespit etmeli ve kullanıcıyı uyarmalıdır, yeterli miktarda solüsyon bulunmadığı takdirde çalışmaya başlamamalıdır.
- 13- Cihazda atık seviyesini kontrol eden bir sensör bulunmalı, atık tankları dolduğunda uyarı vermeli, bu tanklar boşalmadan çalışmaya başlamamalıdır.
- 14- Oluşan hatalar tamamen rapor edilebilmeli ve yazdırılabilir bir dosyada saklanabilmelidir.
- 15- İşlem raporları gerekli olduğunda dosyalandırılmalı ve arşivlenmek üzere yazdırılabilir olmalıdır
- 16- İstatistiksel veriler, örneğin bir antikor ile kaç lam boyandığı gibi, her zaman hazır olmalıdır.
- 17- Herhangi bir hata oluştuğunda cihaz sesli ve görsel alarm vermelidir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. M. Z. MAZ
Tıbbi Patoloji Uzmanı
Dip Tes. No: 9805466, No: 91176

- 18- Cihaz, 220V, 50 Hz. şehir cıreyanı ile alıřmalđ ve +/- %10 gerilim değişikliklerinden etkilenmemelidir. Elektrik kesintisi durumunda, cihazđ en az 15 dakika sũreyle besleyebilecek UPS sistemle birlikte kurulacaktır.

C- İMMUNOHİSTOKİMYASAL TEST KİTİ ÖZELLİKLERİ

- 1- Kit tam otomatik olarak immũnohistokimya ve in-situ hibridizasyon boyama çalışmalarını yapabilecek dũzeyde multimer veya polimer sistemde çalışabilme ezelliğinde olmalıdır.
 - 2- Kit multimer veya polimer çalışma ezelliğine sahip, avidin ve biotin molekũllerini ortadan kaldıran multimer veya polimer solũsyona sahip olmalıdır.
 - 3- řu solũsyonları içermelidir:
 - Peroksidaz ve /veya protein bloklama reaktifi
 - İşaretlenmemiş post polymer antikor veya multimer sekonder antikor)
 - DAB,AEC veya alkale fosfataz polymer kromojenleri ve substratları
 - Hematoksilan
 - 4- Sistemde kullanılacak solũsyonlar immũnohistokimya ve insitu hibridizasyon çalışmaları için uygun, deparafinizasyon solũsyonu, yıkama solũsyonu,antigen retrieval solũsyonları içermelidir
 - 5- Cihaz lam için nemli ortamđ sağlayacak solũsyonlar, barkod etiketleri, antikor konulması için özel ũretilmiř konteynırlar, pozitif şarlı lam, reagent karıştırmak için mix istasyonları, barkod yazıcısı, reaktifleri titre etmek için plastik malzemeler içermelidir. Yapılacak tũm boyamalar için her test başına tũm bu malzemeler kesintisiz olarak firma tarafından temin edilecektir.
 - 6- Kitler orijinal ambalajlarında barkod vb yöntemle işaretlenmiş olmalıdır
 - 7- Kitlerin az 6 aylık kullanım miyadı bulunmalıdır.
 - 8- Kitler CE işaretli ve IVD (invitro diagnostik) amaçlı ũretilmiř olmalıdır
 - 9- Tam otomatik IHC-ISH boyama cihazđ ile birlikte istenen her test için cihaza uygun detection kiti ve onun için gerekli diğer malzemeleri (bir boyama işleminin gerektirebileceği pozitif şarlı lam, lamel, deparafinizasyon solũsyonu, yıkama solũsyonu antijen retrieval solũsyonları, enzim, gerekli plastik aparatlar veya kapama işleminde kullanılan solũsyonlar gibi tũm araç, gereç ve malzemeyi) ũcretsiz olarak blũme verilecektir.
 - 10- Antikor miktarları ortalama test miktarı olarak bildirilmişse de firmadan öncelikle en kũk formlar istenecek, bazı antikorlarda ihtiyaç olduğu takdirde test sayısı arttırılabilecektir. Veya kullanılmayan antikorlar ek ödeme gerektirmeden diğerleriyle değiştirilecektir. %3 oranında kontrol ve boya tekrarı gibi nedenler için kit ve gerekli malzemeler firma tarafından ũcretsiz temin edilecektir.
 - 11- Tam otomatik cihazđ firma alınması durumunda aşağıdaki primer antikorları istenen test miktarında 0,1 ml, 0,5 ml, 1ml konsantre veya kullanıma hazır ambalajlarda ũcretsiz vermelidir. Antikorlar (belirtilen test miktarına ulaşılıncaya kadar aşağıda belirtilen çeşitlilikte, istenen miktarlarda (uygun ambalaj formlarında), istenildiği zaman verilecek, son kullanma tarihleri en az 6 ay olacaktır, antikorlar denenerek antikorum çalıştığı grũldũkten sonra teslim alınacaktır.
 - 12- Bu sistem içinde kullanılacak olan cihazların tamamının parça dahil bakımı ihale sũresince ũcretsiz yapılacaktır.
 - 13- Blũm ihtiyaına göre antikor çeşitlerinde değişiklik 1 ay önceden bildirilmek ũzere yapılabilir.
- Cihazın arızası veya cihazın çalışma kapasitesinde herhangi bir azalma durumunda firma 48 saat içinde mũdahale edebilecek teknik desteği sağlamak zorundadır. Yedek parça gerektirmeyen durumlarda arızanın 5 gũn içinde giderilmesi,Yurtiçinden yedek parça temini sağlanmasını gerektiren durumlarda arızanın 10 gũn içinde giderilmesi, Yurtdışından yedek parça temini sağlanmasını gerektiren durumlarda arızanın 20 gũn içinde giderilmesi sağlanacaktır. Belirtilen sũrelerde arızanın giderilememesi durumunda arızalı cihaz ile aynı özelliklere sahip yeni bir cihaz ile değiştirilecektir.



Manavgut Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Mustafa KIZILMAZ
Tıbbi Mikrobiyoloji Uzmanı
Tıp Testi No: 968447-91176



- 14- Boyama işleminin tüm basamaklarında kullanılacak kurumun aylık ihtiyacı olan detection kit, antikor, lam, lamel dahil her türlü malzeme 3 aylık sayıyı karşılayacak sayıda kurumda bulundurulacaktır.
- 15- Testler ve reaktifler kendi aralarında ve laboratuvarlar arasında, ihtiyaca göre iş artışları ve eksilişleri de dahil olmak üzere, puan-sonuç esas alınarak İl Sağlık Müdürlüğü'nün onayı ile değiştirilebilecektir.

D- CİHAZIN MONTAJI

- 1- Cihazın montajı firmaya aittir.
- 2- Cihaz kurumun gösterdiği yere ücretsiz monte edilecektir.
- 3- Cihazın çalışması için gerekli olan elektrik, su gibi alt yapı tesisatı kurum tarafından sağlanacaktır.
- 4- Sistem için laboratuvar da herhangi bir düzenleme veya altyapı değişikliği gerektiği takdirde firma tarafından karşılanacaktır.

E- EĞİTİM

- 1- Cihazı kullanacak personelin eğitimi firma tarafından sağlanacaktır.
- 2- Eleman sayısının belirlenmesi ve verilen eğitimin yeterli olup olmadığına kurum idaresi karar verecektir.
- 3- Firma ayrıca cihazın kullanım kılavuzu ile dikkat edilmesi gereken hususları içeren dokümanı TÜRKÇE olarak kuruma verecektir.
- 4- Cihazların hertürlü bakımı, parça dahil tamiri ve sürekli hizmet verebilir halde tutulmasını sağlamak üzere yüklenici firma ya da personel için alt yüklenicisi 1 (bir) adet teknik eleman görevlendirecektir. Çalışma saatleri idare takdirinde belirlenecektir.
 - Personelin iş kanununda belirtilen haklarını yüklenici firma ya da alt yüklenicisi sağlayacaktır.
 - Yüklenici tarafından çalışacak personelin bilgi ve belgeleri hizmet işleri kontrol teşkilatına yazılı olarak bildirilecek ve hizmet işleri kontrol teşkilatının yazılı onayı alındıktan sonra çalıştırılacaktır.

F- GARANTİ VE TEKNİK SERVİS

- 1- Cihaz, kullanılacak yedek parça dahil sözleşme süresince ücretsiz olmak kaydıyla garantili olacaktır.
- 2- Bu garanti hem satıcı hem de distribütör tarafından verilmeli ve taahhüt edilmiştir. Bu yapılmazsa her aksayan test maliyeti kadar ceza ödenecektir

G- KABUL VE MUAYENE

- 1- Cihazın muayene ve kabulü, hastanemiz muayene ve teslim komisyonunca yapılacaktır. Muayene sırasında, firma yetkilileri mutlaka bulunacak, muayene komisyonu cihazın şartnameye uygunluğu hakkında ikna edilmeye kadar deneme yapılacaktır.
- 2- Muayene sırasındaki intra ve inter assay çalışmalarının tüm masrafları ve doğabilecek hasarların yükümlülüğü, firmaya ait olacaktır.
- 3- Yabancı menşeyli kitlerde, firma kitlerin teslimatı aşamasında, Sağlık Bakanlığının ihale komisyonuna sunacaktır.
- 4- Ürünün teslimi aşamasında, ürünlerin orijinal ve Türkçe kullanım kılavuzu bulunacaktır. Ayrıca orijinal kutuların üzerinde üreticinin adı, adresi, ülkesi, ithalatçının adı, adres, telefon numarası, Sağlık Bakanlığı yetkili satıcı belgesi Sicil No, "Yalnız Vücut Dışında Tıbbi Tanı Amaçlı Kullanılır ifadesi, "Sağlık Bakanlığının..... tarih ve...sayılı izni ile ithal edilmiştir." ifadelerinin bulunduğu Türkçe etiket yer alacaktır.

Manisa Atatürk Hastanesi
UZMANI MUSTAFA KIZMAZ
Tıbbi Laboratuvar Uzmanı
Diy. Tes. No.: 98854 Tes. No.: 91176

H- TEKLİFLERİN HAZIRLANMASI

1. Teklifleri değerlendirme komisyonu gerekli gördüğü hallerde tanıtım (demostrasyon) isteyebilir. Firma, bu tanıtımı nasıl sağlayacaklarını bildirecektir.
2. Cihaz ile ilgili tüm teknik dokümanlar teklifle birlikte verilecektir.
5. Firma cihazın menşei hakkında bilgi verip belgelendirmelidir.
6. Teklif edilen cihaz için üretici firma veya distribütör firma tarafından satıcı firmaya verilen yetkili belgesi (onayı ile birlikte) sunulmalıdır.
7. Firmanın teklif ettiği cihazlar halen üretimde olup, sözleşme süresi içinde 15 (onbeş) yaşından büyük olmayacaktır ve buna cihazın laboratuvarında kalacağı süre de ilave edilerek değerlendirmeye alınmalıdır. Cihazın yaşı, imalat tarihi ve seri numaraları ile belgelendirilmeli. (cihazın marka ve modelinin görülebileceği) gösterir üretici firmadan alınmış onaylı belge sunulmalıdır.
8. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda, idari şartname hükümleri geçerlidir.

FİYAT DIŞI UNSUR:

Firmanın teklif dosyasına eklemiş olduğu katalog veya kullanım kılavuzu ve Türkçe evraklardaki kanıtlar baz alınarak puanlamaya konu olan fiyat dışı unsurlar değerlendirilecektir.

1-İmmunhistokimya, boyama tekniklerinin gerektirdiği kapalı reaksiyon ortamını sağlayan, slayt üzerindeki dokunun kurumasını engelleyen solüsyon tekniği ile çalışması, plastik aparat gerektirmemesi, bu sayede antikor ve diğer tüm kimyasalların tüm lam yüzeyine homojen dağılabilmesi (5 puan)

3-İmmunhistokimya sisteminin otomatik olarak her bir boyama için doku kesiti büyüklüğü ve slayt üzerindeki yerinden bağımsız şekilde homojen boyama sağlaması aynı zamanda sistemin protokolünde manuel titrasyon seçeneğinin bulunması bu sayede InVitroDiagnostik kullanımının dışına çıkmadan kullanılan antikor miktarının kullanıcı tarafından karar verilmesine olanak sağlaması bu teknik üstünlük sayesinde kurumumuzun antikor sarfiyatının azalması (5 puan)

Örnek Uygulama:

A firması toplam teklif fiyatı 100 TL, B firması toplam teklif fiyatı 100 TL olsun. A firmasının fiyat dışı unsurlar toplam nispi ağırlık oranı %5, B firmasının fiyat dışı unsurlar toplam nispi ağırlık oranı % 10 olsun.

A firması: $100 \times (\%100 - \% 5) = 95 \text{ TL}$

B firması: $100 \times (\%100 - \% 10) = 90 \text{ TL}$

Sonuçta B firmasının Toplam Teklif fiyatının, fiyat dışı unsurlar dikkate alınarak değerlendirildiğinde Ekonomik Açıdan En Avantajlı Teklif olduğu saptanmıştır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz. Dr. Mustafa KIZMAZ
Tıbbi Fizyoloji Uzmanı
Dipl. No: 98824 Tes. No: 91175