

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Van İl Sağlık Müdürlüğü
Muradiye Devlet Hastanesi

04.08.2020

Sayı :

Konu: Fiyat Teklifi

Hastanemizin ihtiyacı olan 1 Kalem Laboratuvar Tıbbi Sarf Malzemesi Alımı Malzeme alımı işi satın alınacaktır. İlgilendiğiniz takdirde K.D.V.hariç fiyat teklifi göndermenizi, teklifinizde teslimat süresinin de bildirilmesini arz/rica ederim.

Dr.Kağan ELİGÜL
Başhekim

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	ŞEKER STRIBİ	test	5000		

Dikkat Edilecek Hususlar ve Alım Şartları

EK:Teknik Şartname

Son Teklif Verme Tarihi:07.08.2020 11:30

1-Teklif edilen Fiyat KDV hariç olacaktır.

2- Mal/ Hizmet ve Yapım işlerinde gerekli tüm nakliye işlemleri yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.

3- Alıma Hile, desise, vait, tehdit, nüfuz kullanma suretiyle fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı Kİ Kanununun ilgili hükümleri uygulanacaktır.

4-Malzeme tesliminde teklifte belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. Malzemeler kabul edilmeyecektir.

5- Bu mektupla birden fazla malzeme için telif gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek, değerlendirme tüm malzemenin toplam bedeli üzerinde veya ayrı ayrı yapılacaktır.

6-Verilen süre içerisinde teslim edilmeye teklifler degerlendirmeye alınmayacaktır.

7-Teklif veren firma yukarıda yazılı tüm şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.

8-Verilen Teklifler Kapalı zarf içerisinde olacaktır. Kapalı zarf içerisinde teslim edilmeyen teklifler geçersiz olacaktır.

9-Ödeme Zamanı: Fatura muhasebe birimine intikal etmesini müteakip 0 () takvim günü içerisinde (Muhasebe biriminin nakit durumuna göre) ödeme yapılacaktır.

9-Tedarikçi firma alımına ilişkin olarak düzenleyeceği faturada malzemenin barkod numarası ile Sut kodunun belirtecektir.

10-Tedarikçi firma bunların Sut hükümleri doğrultusunda doğru eşleştirilmiş olmasından sorumludur. Geri ödeme kurumu barkod ve Sut kodlarının eşleştirilmesi ile ilgili olarak TITUBB kayıtlarının esas almadığından, hastanemiz idaresi de bu kayıtları esas almayacaktır, anılan kurumun herhangi bir surette malzeme barkod ve Sut kodunun doğru eşleşmediğini tespit ederek geri ödeme yapmaması halinde oluşan zarar nedeniyle idare tarafından tedarikçi firmaya rücu edilecektir.

Not:1-Mal teslimi ile faturanın birlikte edilmesi (Aynı gün içinde) gerekmektedir.

2-Muayene kabul birimi dışındaki teslimatlarda oluşan sorumluluk ilgili yükleniciye aittir.

FİRMA-KAŞE
İMZA

KAN ŞEKERİ ÖLÇME ÇUBUĞU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hemotokrit ölçüm aralığı % 20-60 olmalıdır.
2. Stripler cilt temasından olumsuz etkilenmemelidir.
3. Kan stribe kolayca çekilebilmeli veya emdirilebilmelidir.
4. Strip cihaza kolayca yerleştirilebilmelidir. İnce olmamalı, kırılıp bükülmemelidir.
5. Striplerin havayla temasını engelleyecek şekilde stripler tek tek ambalajlanmışsa en fazla 100 adetlik olmalıdır.
6. Ambalajın üzerinde son kullanma tarihi yazılı olmalı, raf ömrü depo teslim tarihinden itibaren en az iki yıl olmalı
7. Raf ömrünü tamamlamasına bir ay kalan stripler önceden haber verilerek ilgili firma tarafından daha uzun miadlı striplerle değiştirilmelidir.

8. Firma, striplerle beraber 750 stribe 1 cihaz denk gelecek şekilde glukometre cihazını stripler hastanemizde kullanıldığı süre boyunca temin etmelidir.

Glukometre Cihazının Teknik Özellikleri:

- a. Cihaz kapiller, venöz, neonatal kanda ölçüm yapabilmeli
- b. Cihaz biosensör teknik veya yeni jenerasyon fotometrik yöntem ile ölçüm yapabilir olmalı
- c. Cihazın ölçüm aralığı geniş (20-500mg/dl) olmalı
- d. Cihaz az miktarda kan ile (2-4mikro litre) ölçüm yapabilmeli, kan miktarı yeterli olmadığı takdirde ikinci kez kan ilavesi yapılabilmesi, yeni strip gerektirmemeli
- e. Cihazın şeker ölçüm süresi 5-10 saniye olmalı
- f. Cihaz açık kaldığında otomatik kapanmalı
- g. Cihazın ekranı büyük ve kolay okunabilir olmalı
- h. Ölçüm sırasında cihaz hareket ettirildiğinde ölçüm sonucu değişmemeli
- i. Cihaz 10-40 C arasındaki çevre ısılarında doğru sonuç verebilmeli
- j. Cihaz elektromanyetik özellik gösteren aletlerden etkilenmemeli
- k. **Ölçüm cihazının en az 1 yıl garantisi olmalı,**
- l. Cihaz üst üste 2 ve daha fazla sayıda ölçüm yaptığı anda ölçüm sonuçları arasında tutarlılık olmalı. (%5'lik sapma kabul edilir.)
- m. Cihazın hafıza kapasitesi 50 ve daha yukarı olmalıdır.
- n. **Cihazın pil ömrü en az 1000 ölçüm yapabilmeli, pil bittikçe firmadan temin edilebilmeli.**
- o. Cihaz enterferans etki gösteren maddelerin (glukoz olmadığı halde glukoz gibi reaksiyona giren) ölçüm sonucuna etkisini ortadan kaldıracak şekilde
- p. Ölçüm sırasında ölçüm çubuğuna damlatılan kanın silinmesine gerek olmayan bir cihaz olmalı veya strip yerleştirilirken hazne çukur olmamalı, düz olmalı, kan birikimi olmamalı.
- q. **Firma periyodik olarak cihazın doğru ölçüm kontrolünü yapmalı.**
- r. **Cihaz bozulmalarında firma 48 saat içinde doğru ölçüm yapan yeni bir cihazla değiştirmelidir.**
- s. **Firma en az iki seviye kontrol serumunu cihazlar hastanemizde kullanıldığı sürece temin etmelidir.**
- t. **Glikoz sonuçlarında klinik açıdan uyumsuzluk belirlendiği durumlarda glukometre cihazlarının sonuçları laboratuvar da yer alan otoanalizör cihazlarının sonuçlarıyla karşılaştırılarak doğruluk değerlendirilmesi yapılacaktır. Uyumsuzluk tespit edildiği durumlarda firma cihazı değiştirecektir.**
- u. **Cihaz kurulumunda sonuçlar değerlendirilmeli uyumsuzluk durumunda yeni bir cihaz ile değiştirilmelidir.**

Aynur AYNA
Lab. Teknikeri


Ferhat KAPLAN
Lab. Teknikeri


Mehtap ERTA
Lab. Brim. Serv.
