

T.C.
SAGLIK BAKANLIGI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
Ağrı İli Kamu Hastaneleri Birliği Genel Sekreterliği
Doç.Dr Yasar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi

TEKLİFE DAVET

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **KAN TRANSFÜZYON MERKEZİ İÇİN GEREKLİ MALZEME** alım işi 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 03 /11/2017 tarih ve saat 15:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

Engin İZLER
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	ABO FORWARD+REVERSE KAB GRUBU KARTI	TEST	2500		
2	CROSS-MARCH (ÇAPRAZ UYGUNLUK) KARTI	TEST	100		
3	DİREKT COOMBS KARTI	TEST	100		
4	İNDİRECT COOMBS KARTI	TEST	50		
5					

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

NOTLAR:

- 1) Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere vermesi gerekmektedir.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 4) Fiili olarak kullanılacak malzeme ameliyat sonrasında belli olacağından ameliyatta kullanılan malzeme ve adedi kadar fatura kesilecektir.
- 5) Dökme olarak getirilen ve ameliyattan sonra kullanıldığı belli olan malzemelerin barkodları azami 5 gün içinde teslim edilmediği takdirde hasta dosyaları kapatılacağından herhangi bir ödeme yapılmayacaktır.
- 6) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr/> e-posta adresli Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.
- 7) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 8) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eşzamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 9) Alınacak malzemelerin 2 (İKİ) yıl garantili olması

Ağrı Yolu üzeri 5.km Doğubayazıt / AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞRI
Telefon: 0 472 312 60 47 Belgegeçer: 0 472 312 54 47
e-posta: ddhsatinalma@gmail.com Elektronik ag:

B-REAKTİFLERE AIT TEKNİK ŞARTNAMESİ:

1. **ABO Forward + Reverse Kan Grubu Kartı**
 - a- Kartlar içerisinde bulunan antikorlar monoklonal olmalıdır
 - a- Forward kan grubuna bakma için A/B/AB/D(vi-)/D(vi+)/CtI mikrotüpleri bulunmalıdır. Gerekli reaktifler mikrotüpler içerisinde hazır olarak bulunmalıdır.
 - b- Kartta bulunan anti-D mikrotüplerinden bir tanesi Dvi ve D'nin diğer zayıf varyantları tespit edebilecek IgG+IgM yapıda antikor karışımı reaktifleri içermelidir.
 - c- A1/B reverse kan grubuna bakmak için iki adet doğal mikrotüp verilmelidir. Forward reverse gruplama testleri aynı veya ayrı kartlarla yapılabilir.
 - d- Reverse gruplama için gerekli eritrosit süspansiyonları, aylık periyotlarla ünitenin sarf miktarına göre ilgili firma tarafından ücretsiz olarak temin edilmelidir.
2. **Cross-match (Çapraz Uygunluk) Kartı**
 - a- Kartlar içerisinde bulunan antikorlar monoklonal olmalıdır
 - b- Kart üzerinde aynı anda tek bir kartla, alıcının ve donörün ABO/Rh kan gruplarının so kontrolünü yapabilmek için gerekli reaktifleri içeren mikrotüpler ve Enzimli ve Coon reaktifli Cross-match testlerini yapmaya uygun mikrotüpler bulunmalıdır.
 - c- Kartta bulunan anti-D mikrotüpü Dvi ve D'nin diğer zayıf varyantlarını tespit edecek nitelikte IgG+IgM e'ası antikor karışımı içermelidir.
3. **Direkt Coombs**
 - a- Kart formasyonu Monospesifik IgG/C3d/CtI mikrotüpleri bulunmalıdır. Gerekli reaktifli mikrotüpler içerisinde hazır olarak bulunmalıdır.
 - b- Bir kart üzerinde ikiden fazla hasta çalışılmayacak düzende olmalıdır.
4. **Indirect Coombs kartı**
 - a- Enzimli ve Coombs reaktifli ortamda antikor tarama (indirekt Coombs) testi yapmak kart üzerinde gerekli reaktifleri içeren mikrotüpler bulunmalıdır.
 - b- Tarama işlemi en az 2'li veya 3' lu hücrelerle çalışmaya uygun olmalıdır.
 - c- Firmalar hücreleri düzenli olarak, istenilen miktarlarda ücretsiz olarak temin edecekleri