

T. C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Devlet Hastanesi

Sayı : 57212153/ 601
Konu : Malzeme Alımı Hk.

28/11/2017

Teklif Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı 1 Kalem Malzeme Alımı işinin 4734 sayılı ihale Kanununun 22/d maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 01/12/2017 tarih ve saat 10:00'e kadar 0472 215 3422 numaralı belgegeçere veya satinalma004@gmail.com adresine bildirmenizi rica ederim.

Op. Dr. Aykut BASER
Ağrı Devlet Hastanesi
Hastane Yöneticisi
Dr. Cafer AKDENİZ

Sıra No	Malzemenin Adı	Birimi	Miktar	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
1	SİFİLİZ (VDRL) KART TEST	ADET	1000		
			TOPLAM		

**Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe**

NOTLAR

- 1-Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere verilmesi gerekmektedir.
- 2-Teklifler (rakam ve yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3-UBB Kodu ve SUT Kodu belirtilmeyen teklifler değerlendirme dışı kalacaktır.
- 4-Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 5-Fiili olarak kullanılacak malzeme ameliyat sonrasında belli olacaktır. ameliyatta kullanılan malzeme ve adedi kadar fatura kesilecektir.
- 6-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.
- 7-Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr/> adresli Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.
- 8-Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 9-E-posta adresiniz satınalmaya verilirse, tüm alımlar eşzamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 10- Bakım onarım alımlarında firmaların yetki belgeleri olmak zorundadır.

SİFİLİZ HIZLI TANI KİTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İnsan serum, plazma ve tam kan numunelerinde *T.pallidium*'a karşı oluşan antikorları (IgG, IgM, IgA) kalitatif, hızlı, tek adımlı immunokromatografik yöntemle tespit etmelidir.
2. Test, taze numuneyle çalışılabildiği gibi 3 güne kadar 2-8°C de, 3 günden fazla ise dondurularak saklanmış numuneler oda sıcaklığına getirildiğinde de çalışılabilmelidir.
3. Test kitinin daha iyi bir sensitivite sağlamak amacıyla, *T.pallidium*'a karşı oluşan bütün antikorlar ile (IgG, IgM ve IgA) tanımlama yaptığı test prosedüründe belirtilmelidir.
4. Konjenital Sifiliz tanımlamasında güvenle kullanılabilceği WHO (Dünya Sağlık Örgütü) tarafından belirtilmelidir.
5. Test kitinin tanımladığı antijenlerin tedavi sonrası eradikasyon amaçlı sonuç verdiği WHO (Dünya Sağlık Örgütü) raporunda belirtilmelidir.
6. Test kiti, pediatrik amaçlı kullanıma uygun olması için, en fazla 20 µl tam kan ya da en fazla 10 µl serum ve plazma ile sonuç vermelidir.
7. Test kiti WHO (Dünya Sağlık Örgütü) tarafından tavsiye edilen referans bir test olmalıdır ve sensitivite-spesifite sonuçları WHO (Dünya Sağlık Örgütü) raporunda yer almalıdır.
8. Test kiti daha iyi bir sensitivite ve spesifite sağlamak amacıyla *T.pallidium*'un 15 kDa ve 17kDa antijenlerinden faydalanarak tanımlama yapmalıdır.
9. Test kitinin sensitivitesinin en az % 99 ve spesifitesinin %99 olduğu test prosedüründe belirtilmelidir.
10. Çalışma, kit haricinde başka bir malzeme gerektirmemelidir. Test, rahat ve kullanışlı olarak uygulanabilmesi için kaset özelliğinde olmalıdır.
11. Toplam test süresinin 20 dakikayı geçmediği test prosedüründe belirtilmelidir.
12. Kit, Ulusal Bilgi Bankası'na (UBB) kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı onaylı olmalıdır. Onaylı UBB kodları teklif mektubunda markalarıyla birlikte yer almalıdır. Aksi takdirde değerlendirme dışı bırakılacaktır.

Uz. Dr. Mesut BULUT
Mikrobiyoloji Uzmanı
Dip. No: 119339
Ağrı Devlet Hastanesi