

535

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Doç.Dr Yasar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi

TEKLİFE DAVET

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **BRUCELLA COOMBS JEL TEST ALIMI** işi 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 14/03/2018 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	BRUCELLA COOMBS JEL TEST	TEST	1.200		

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 borkodları 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
- 10) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi olmak zorundadır.
- 11) Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Ağrı Yolu üzeri 5.km Doğubayazıt / AĞRI DOĞUBAYAZIT AĞRI  
Telefon: 0 472 312 60 47 Belgegeçer: 0 472 312 5447  
e-posta: ddhsatinalma@gmail.com Elektronik ag:

## BRUCELLA COOMBS JEL TEST TEKNİK ŞARTNAMESİ

A-KONU:Doğubeyazıt Devlet Hastanesi Mikrobiyoloji Laboratuvar'ında kullanılmak üzere Brucella Coombs Jel test teknik şartnamesi

B-TEST MİKTARI:1200 test

### C-KİT VE SARF MALZEMENİN ÖZELLİKLERİ:

1. Kit brucella aglütinasyon testini ve coombs testini birlikte çalışmaya uyumlu olmalıdır
2. Jel kart kuyucukları (mikroklon) formunda olmalı ve kuyucukların içinde coombs (anti humanimmünglobulinler) antikorları olmalıdır.
3. Tarama ve titrasyon yapabilmeli, kalitatif ve kantitatif çalışmaya uygun olmalıdır.
4. Testin tarama ve dilüsyon işlemleri dahil 2 saat içinde sonuç vermelidir.
5. Renkli brucella antijeni ve tampon solüsyonu kitin içinde hazır olmalıdır.
6. Her ambalajın içinde pozitif ve negatif kontroller bulunmalıdır.
7. Kit orijinal ambalajında olmalıdır. Kitin içerisinde (jel kartların, dilüent ve antijen) ve üzerinde seri numarası, son kullanma tarihi, üretici firma adı bulunmalıdır.
8. Kitler en az 2 yıl miyadlı olmalıdır.
9. Testi çalışmak üzere gerekli olan sarf malzemeler; Jel kartlarına uyumlu santrifüj cihazı ve mikroplyetler firma tarafından ücretsiz olarak getirilmelidir.
10. İhtiyaca göre kitler parti parti gönderilecektir.

Doç.Dr. Yaşar Eryılmaz  
Doğubeyazıt Devlet Hastanesi  
Mikrobiyoloji Laboratuvarı  
Dr. Yusuf AYŞAR  
Dip. Tesc. No: 11194