



T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ  
AĞRI ELEŞKİRT İLÇE İDARİ VE MALİ İŞLER MÜDÜRLÜĞÜ  
18/05/2023, 15:43:06 - E-36472700-949-215958017



AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ ELEŞKİRT

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan, aşağıda listede yazılı mal/hizmet alım işi için 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi 22.05.2023 Saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda;

Gereğini rica ederim.

Bülent ÖZTÜRK  
İdari ve Mali İşler Müdürü

Satin Alınacak Malın/İşin				KDV Hariç Teklif	
Sıra No	Malın/İşin Cinsi	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	Glukoz sribi	2.000	Adet		
Kurumumuz Satın Alma Birimi Mail Adresi <a href="mailto:satinalmaeleskirdh@gmail.com">satinalmaeleskirdh@gmail.com</a>				Teklif Eden ...../...../2023 Kişi/Oda/Firmanın Adı ve Ticaret Unvanı Kaşe-İmza	

Ek: Teknik Şartname

Not: Marka belirtmeyen firmaların teklifleri geçersiz sayılacaktır.

Satin Almanın Yapılacağı Birim: Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi

- Malzemeler siparişten sonra hastanemiz ambarına mesai saatleri içerisinde ambar teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir.
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayii Numarası da belirtilecektir.
- En geç 3 (üç) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

## TEKNİK ŞARTNAME

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR
1	GLUKOZ STRİBİ	ADET	2000

### KAN ŞEKERİ ÖLÇME ÇUBUĞU TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- 1- Hemotokrit ölçüm aralığı %20-60 olmalıdır.
- 2- Stripler cilt temasından olumsuz etkilenmemelidir.
- 3- Kan scribe kolayca çekilebilmeli veya emdirebilmelidir.
- 4- Strip cihaza kolayca yerleştirilebilmeli veya emdirilebilmelidir.
- 5- Striplerin havayla temasını engelleyecek şekilde stripler tek tek ambalajlanmışsa en fazla 100 adetlik, tek tek ambalajlanmamışsa en fazla 50 adetlik paketler halinde olmalıdır.
- 6- Ambalajın üzerinde son kullanma tarihi yazılı olmalı, raf ömrü depo teslim tarihinden itibaren en az iki yıl olmalıdır.
- 7- Raf ömrünün tamamlanmasına 1 (bir) ay kalan stripler önceden haber verilerek ilgili firma tarafından daha uzun miadlı striplerle değiştirilmelidir.
- 8- Firma her 200(İkiyüz) scribe karşılık 1 (bir) glukometre cihazı verecektir.
- 9- Gelecek şeker stripleri elimizdeki cihazlara uygun olacak şekilde 'Gluco Dr Super Sensor' marka olmalıdır.

### GLUKOMETRE CİHAZININ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- 1- Cihaz kapiller, venöz, neonatal kanda ölçüm yapabilmeli.
- 2- Cihaz biosensor teknik veya yeni jenerasyonfotometrik yöntem ile ölçüm yapabilir olmalıdır.
- 3- Cihazın ölçüm aralığı en az 20-500 mg/dl olmalıdır.
- 4- Cihaz az miktarda kan ile (2-4 mikrolitre) ölçüm yapabilmeli, kan miktarı yeterli olmadığı takdirde ikinci kez kan ilavesi yapılabilmesi, yeni strip gerektirmemeli.
- 5- Cihazın şeker ölçüm süresi 5-10 saniye olmalı.
- 6- Cihaz açık kaldığında otomatik kapanmalı.
- 7- Cihazın ekranı büyük ve kolay okunabilir olmalı.
- 8- Ölçüm sırasında cihaz hareket ettirildiğinde ölçüm sonucu değişmemeli.
- 9- Cihaz 10-40 derece arasındaki çevre ısılarında doğru sonuç verebilmeli.
- 10- Cihaz elektromanyetik özellik gösteren aletlerden etkilenmemeli.
- 11- Ölçüm cihazının **en az 1 yıl garantisi** olmalı.
- 12- Cihaz üst üste 2 veya daha fazla ölçüm yaptığında ölçüm sonuçları arasında tutarlılık olmalı.(% 5'lik sapma Kabul edilebilir.)
- 13- Cihazın hafıza kapasitesi 50 ve üzeri olmalıdır.
- 14- Cihazın pil ömrü en az 1000 ölçüm yapabilecek şekilde olmalı, biten pillerin yerine en az 16 adet pil laboratuvara teslim edilmelidir.
- 15- Cihaz enterferans etki gösteren maddelerin(glukoz olmadığı halde glukoz gibi reaksiyona giren) ölçüm sonucuna etkisini ortadan kaldırabilmelidir.
- 16- Ölçüm sırasında ölçüm çubuğuna damlatılan kanın silinmesine gerek olmayan bir cihaz olmalı veya strip yerleştirilirken hazne çukur olmamalı, düz olmalı, kan birikimi olmamalıdır.
- 17- Firma periyodik olarak cihazın doğru ölçüm kontrolünü yapmalı.(Ayda 1 Kez)
- 18- Cihaz bozulmalarında firma 24 saat içinde cihazı doğru ölçüm yapacak şekilde tamir etmeli ya da doğru ölçüm yapan yeni bir cihazla değiştirmelidir.
- 19- Firma en az iki seviye control serumunu cihazlar hastanemizde kullanıldığı sürece temin etmelidir.
- 20- Glukoz sonuçlarında klinik açıdan uyumsuzluk belirlendiği durumlarda glukometre cihazlarının sonuçları laboratuvarında yer alan otoanalizör cihazlarının sonuçlarıyla karşılaştırılarak doğruluk değerlendirmesi yapılacaktır. Uyumsuzluk tespit edildiği durumlarda firma cihazı değiştirecektir.

Sezai ŞENKUL  
Lab. Sor.

Muazzez ÇETİN  
Lab. Tek.

Sultan BUDAK  
Lab. Tek.