



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi



Sayı : E-68917221-949-229206764
Konu : Teklife Davet

13.11.2023

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **1.300 ADET BRUCELLA COOMBS JEL TEST ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **21.11.2023** tarih ve saat 10:00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	BRUCELLA COOMBS JEL TEST	ADET	1.300		

GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
Uzm. Dr. Güzde BINARCIK
Başhekim V.

NOTLAR

- 1) Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyumaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
- 4) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 5) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
- 6) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 7) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 8) 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.
- 9) Teknik Şartname ektedir.
- 10) Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI Telefon:0472 312 60 47 e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: FA68E9FE-F170-42CE-A42B-2C663C3983E8

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km
Doğubayazıt / AĞRI 04400

Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447

e-Posta: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>

Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Şenay SAPMAZ
Tıbbi Sekreter

Telefon No: 04723126047 - 215



BRUCELLA COOMBS JEL TEST TEKNİK ŞARTNAME

A-KONU : Doğubayazıt Devlet Hastanesi Mikrobiyoloji Laboratuvarında kullanılmak üzere Brucella Coombs Jel test teknik şartnamesi

B-TEST MİKTARI : 1500 test

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 mikropleytlar firma tarafından ücretsiz olarak getirilmelidir.
10. İhtiyaca göre kitler parti parti gönderilecektir.

Lab. Tek.

AYŞEGÜL ERİŞ



Lab. Tel

İrem Ciftçi



Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Mustafa ÖZCAN
Tıbbi Mikrobiyoloji
Dip. Tes No: 160797

