



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



Sayı : E-68917221-949-236067263
Konu : Teklife Davet

06.02.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **MİKROBİYOLOJİ BİRİMİ İÇİN 14 KALEM TEST ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **13.02.2024** 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	KOYUN KANLI EMB AGAR BESİYERİ	ADET	850		
2	KOYUN KANLI AGAR	ADET	160		
3	ÇİKOLATA AGAR BESİYERİ	ADET	50		
4	EMB AGAR HAZIR BESİYERİ	ADET	150		
5	HEKTOEN AGAR	ADET	200		
6	SALMONELLA SHİGELLA BESİYERİ	ADET	200		
7	MÜLLER HİNTON AGAR HAZIR BESİYERİ 150 MM	ADET	500		
8	TSI (TRİPLE SUGAR İRON) AGAR TESTİ	ADET	25		
9	SİMMONS SİTRAT AGAR	ADET	25		
10	ÜRE AGAR HAZIR BESİYERİ	ADET	25		
11	MIO AGAR (MOTİLİTE İNDOL ORNİTİN) HAREKETLİLİK İNDOL ORNİTİN)	ADET	25		
12	OKSİDAZ TEST STRİBİ	KUTU	1		
13	GAİTA KABI (KAŞIKLI, VİDALI, KAPAKLIK, NON STERİL)	ADET	1000		
14	BRUCELLA JELLİ COOMBS TESTİ	ADET	1200		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 5DFA9D18-6F4B-4618-AE8A-4A714A32EE6C

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



OLUR
Uzm. Dr. Demet ÖKKE
Başhekim

NOTLAR

- 1) Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması 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) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 6) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 7) 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.
- 8) Teknik Şartname ektedir. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
- 9) Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

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: 5DFA9D18-6F4B-4618-AE8A-4A714A32EE6C

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>

Keş Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Şenay SAPMAZ
Tıbbi Sekreter
Telefon No: 04723126047 - 215



SIRA	KİT ADI	SAYI	BİRİM
1	KOYUN KANLI+EMB AGAR	850	ADET
2	KOYUN KANLI AGAR	160	ADET
3	ÇİKOLATA AGAR	50	ADET
4	EMB AGAR	150	ADET
5	HEKTOEN AGAR	200	ADET
6	SALMONELLA-SHİELLA AGAR	200	ADET
7	MUELLER HINTON AGAR(150 MM)	500	ADET
8	HAZIR TRİPLE SUGAR IRON(TSI) AGAR	25	ADET
9	HAZIR SIMMONS CİTRATE AGAR	25	ADET
10	HAZIR CRYSTENSEN UREA AGAR	25	ADET
11	HAZIR MOTILITY INDOLE ORNİTİN(MIO) BESİYERİ	25	ADET
12	OXİDASE	1	KUTU
13	NONSTERİL KAPAKLI GAİTA KABI	1000	ADET
14	BRUCELLA JELLİ COOMBS TESTİ	1200	TEST

1-11 NO'LU KALEMLER İÇİN ORTAK ŞARTNAME

1. Besiyerlerinin performans ve sterilite kontrollerini gösteren belge sunulmalıdır.
2. Besiyerlerinin lot numaraları her üretim partisi için farklı olmalıdır.
3. Koyun kanlı + EMB agarbesiyeri iki bölmeli olmalıdır. Bir bölmesinde EMB agar, diğer bölmesinde %5 koyun kanlı agar olmalıdır.
4. Koyun kanlı + EMB agar, Koyun kanlı agar, EMB agar, Çikolata agar besiyerleri 90 mm çaplı petri kutularında ve 4 mm yüksekliğinde kullanıma hazır olmalıdır.
5. EMB agar Gram (+) pozitif mikroorganizmaların üremesini baskılayıp Gram (-) negatif mikroorganizmalar için seçici besiyeri özelliğinde olmalıdır.
6. SS agar besiyeri, *Salmonellaspp.* ve *Shigella. spp.* dışındaki bakterileri inhibe etmelidir. Koloni morfolojisi kolay değerlendirilebilmelidir. 90 mm çaplı petri kutularında ve 4 mm yüksekliğinde kullanıma hazır olmalıdır.
7. Mueller Hintonagarbesiyeri 150 mm çaplı petri kutularında ve 4 mm yüksekliğinde kullanıma hazır olmalıdır.
8. TSI, SimmonsCitrate, CrystensenUreabesiyerleri katı, yatık, steril olarak tüpte dökülmüş olmalıdır. Kontaminasyonu engelleyecek tarzda kapak korumasına sahip olmalıdır.
9. MIO besiyeri tüplerde steril ve yarı katı olmalıdır. Kontaminasyonu engelleyecek tarzda kapak korumasına sahip olmalıdır ve yeteri kadar Kovaks ayırıcı ücretsiz verilmelidir.
10. Üretici firma CE, ISO 9001:2000, ISO 13485 belgelerine sahip olmalıdır.
11. Besiyerlerinin standardizasyonu için çevre koşulları, transport gibi etkenlerin dikkat alındığını ve risk analizlerine değerlendirildiği EN144, ISO 14971 sertifikaları yer almalıdır.

Lab Tel
inere GİFTÇİ

Lab Ek
Aytekin

Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Mustafa ÖZCAN
Tıbbi Mikrobiyoloji
Dip. Tes. No: 1607

12. Üretici firmanın medikal ürünlere özgü etiketleme ve bilgilendirmeyi sağladığına dair ISO 15223 sertifikası bulunmalıdır.
13. Besiyeri ambalajı buhar birikimini, kuruma ve kontaminasyonu önleyici nitelikte naylon ağzı yapışkanlı poşetler ile ambalajlanmış olmalıdır.
14. Üremeyi arttırmak amacıyla besiyerinde ayrıca polyitex içermelidir.
15. Besiyerlerinin her paketinde ATCCnumarası belli test organizmalarıyla test edildiğini gösterir kalite sertifikasyonu olacaktır.
16. Besiyerlerinin ambalaj kutusu üzerinde satıcı firmanın adı, adresi, malzemenin orjinal adı, seri no, üretim tarihi ve saklama koşullarına ait bilgiler olmalıdır.
17. Üretici firma tarafından besiyeri üretimindeki her lot numarası için kalite kontrol sertifikası sunabilmelidir.
18. Teslimat laboratuvarın isteği doğrultusunda partiler halinde ve zamanında olmalıdır. Laboratuvarın istediği sayı üzerinde gönderilen besiyerleri kabul edilmeyecektir.
19. Teslimde kontamine olmuş olanlar veya (+4 C'de stoklanmasına rağmen) normal süresi içinde paketi açılmamış besiyerinin kontamine olanları veya biyokimyasal ve fiziksel özellikleri bozulmuş olanları yenileriyle ücretsiz olarak değiştirilmelidir.
20. Hazır besiyerlerinin transportu soğuk zincir şartlarına uygun şekilde taşınarak ünitemize ulaşması sağlanmalıdır.
21. Besiyerlerinin son kullanma tarihleri, teslim tarihinden sonra en az 6 ay süreli olmalıdır.
22. Üretici firmanın EUCAST normlarda üretim yaptığını ve aktif EUCAST üyeliğinin olduğu belgelenmelidir. Hangi standart kullanılırsa o standarda göre malzeme temini yapılmalıdır.
23. Besiyeripetirleri üzerinde besiyerinin adı, son kullanma tarihi ve üretim lot numarası yazmalıdır.

12 OKSİDAZ STİCK/SLİDE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Slide veya stikler şeklinde dizayn edilmiş olmalı.
2. Her bir çubuğun bir ucu aktif madde ile kaplanmış, diğer ucu yanlış tutuşu engellemek için renklendirilmiş olmalıdır.
3. Her kutu ile 100 (yüz) çalışma yapılabilirmeli.
4. Pozitif sonuç oluşumu mavi-mor renkte olmalıdır.
5. Gram negatif nonfermenter bakterileri, fermenter bakterilerden ayırmada kullanılmalıdır.
6. Ürünlerin son kullanma tarihleri teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl olmalıdır.
7. Ürün etiketinde, ürün adı, lot numarası, saklama koşulları ve son kullanma tarihi olmalıdır.
8. Ürün tesliminde hasarlı kutular, çalışmadığı laboratuvarca tesbit edilen ürünler yenileri ile en geç 10 gün içerisinde değiştirilecektir.
9. Bakterilerde sitokrom oksidaz enziminin varlığını saptamaya yönelik olmalıdır.
10. Kutular ortam neminden etkilenmeyecek şekilde olmalıdır

13. NONSTERİL KAŞIKLI GAİTA KABI TEKNİK ŞARTNAMESİ

Lab Tek
irem CİFTÇİ

Lab. Tek
Ayşe Çiğdem

Dr. Yasar Eryılmaz
Dogubayazit Devlet Hastanesi
Mustafa ÖZCAN
Tıbbi Mikrobiyoloji
Dip. No: 15000

1. Gaita kabı sert plastikten imal edilmiş olup, vidalı kapaklı olmalı ve dışarıya sızdırma olmamalıdır.
2. Gaita kapları kaşıklı olmalıdır.
3. Ürünlerin UBB (Ulusal Bilgi Bankası kaydı) bulunmalıdır ve teklif veren firmalar tarafından bu kaydı gösterir belgeler ihale dosyasında sunulmalıdır. Söz konusu belgeleri olmayanlar ihale dışı kalacaktır

14 NO'LU KALEM BRUCELLA COOMBS JEL TEST TEKNİK ŞARTNAME

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) antikoları 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.
11. Firma kitler bitene kadar 50 µl'lik hacimde sıvıyı otomatik dağıtım yapabilen elektronik dispenser özellikli 1 adet otomatik pipet temin edecektir.
12. Temin edilen pipetlere uygun özellikte olacak şekilde 20-200 µL'lik pipet uçları bedelsiz olarak kuyucuk sayısı miktarınca firma tarafından verilmelidir.
13. Firma kitler bitene kadar multiple(çoklu) kanallı, 50 µl'lik hacimde sıvıyı çekip dağıtabilen 1 adet normal pipet temin edecektir.

Lab. Tek.
İrem Çiftçi
K

Lab. Tek.
Ayşe Gül Şen
K

Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Mustafa ÖZCAN
Tıbbi Mikrobiyoloji
Dip. Tes. No/160707

K