

T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

TEKLİFE DAVET

27.05.2024

Sayı: 339

Konu: HEMOGLOBİN VARYANLARI ALIMI

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 31.05.2024 saat: 11:00 'a kadar satinalma004@gmail.com adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Cevdet TAŞDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Malzeme Adı	Sut Kodu	UBB	Miktar	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutar
1	HEMOGLOBİN VARYANLARI(ELEKTROFORE Z/HPLC)			800	Test		
Genel Toplam							

Teklif Eden

.../.../2024

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname

Satınalmanın Yapılacağı Birim:

- Teklif verecek firmalar Vergi No veya TC Kimlik Numarasını teklife davetin üzerine yazmak zorundadır.
- Teklifler zarfla veya mail yoluyla kabul edilecektir.
- 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.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 7 (yedi) 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.

T.C.

AĞRI VALİLİĞİ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

AĞRI EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİ

Sonuç Karşılığı Hemoglobin Varyantları (HPLC/Elektroforez) Hizmet Alımı Teknik Şartnamesi

- 1.Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi Merkez laboratuvarında varyant analizi hizmeti için High performance liquid chromatography (HPLC) veya kapiller elektroforez cihazı kurulacaktır. 1 adet cihaz kurulması gerekmektedir.
- 2.Kitlerle birlikte her türlü kolon ve sarfı içeren gerekli malzeme set olarak temin edilecektir. Kitlerle birlikte kolon, standart ve kontroller de verilmelidir. Gerekli tüm malzemeler tek parti halinde teslim edilmelidir.
- 3.Tedarikçi firma analiz sonuçlarının değerlendirilmesi ve cihazın kullanımı için gerekirse eğitim vermelidir.
4. Kitler için iç kalite kontrol materyalleri sağlanacaktır.
5. Kurulacak sistemin NGSP ve IFCC sertifikası olmalıdır.
6. İlgili firmaya sonuç karşılığı aylık onaylı LIS çıktıları üzerinden ödeme yapılacaktır.
7. Cihaz arızası durumunda 12 saat içerisinde firma arızayı gidermelidir, giderilemeyecek arızalarda 24 saat içinde yeni cihaz getirmelidir.

Uz. Dr. Seda ÇELİK
Tıbbi Biyokimya Uzmanı
Dr. Öğr. Üyesi
Dip. Tes. No: 76520/144520
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

AHMET KIZILASLAN
Ahmet