



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



Sayı : E-68917221-949-246546008  
Konu : Teklife Davet

14.06.2024

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **1 KALEM ŞEKER STRİBİ ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **28/05/2024** 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	ŞEKER STRİBİ	ADET	15.000		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):					

Firma Yetkilisi  
İmza/Kaşe

**UYGUNDUR**  
Uzm. Dr. Demet ÖKKE  
Başhekim

**NOTLAR**

- Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firma kaşesi, yetkili imzası, Vergi No veya TC Kimlik Numarası olmak zorundadır.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
- Teklif edilen malzemenin TİTUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün UBB narkod numarası olması gerekmektedir.
- Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
- Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 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.
- Teknik Şartname ektedir. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
- 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: 5C52E8B9-B5DB-4873-BDD3-5889FEA33070

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: Neriman İLHAN  
Tıbbi Sekreter  
Telefon No:



## GLUKOMETRE VE KAN ŞEKERİ ÖLÇÜM STRİBİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hematokrit ölçüm aralığı % 20-60 olmalıdır.
2. Kan stribe kolayca çekilebilmeli veya emdirilebilmelidir.
3. Strip cihaza kolayca yerleştirilebilmelidir. İnce olmamalı, kırılıp bükülmemelidir.
4. Şeker ölçüm stripleri açıldıktan sonra en az 60 gün kullanılabilirdir.
5. Stripler Glukometre ile uyumlu olmalı
6. Stripler kapiller,arteriyel, venöz ve neonatal tam kan örneğinde güvenilir sonuçlar vermelidir.
7. Stripler cilt temasından olumsuz etkilenmemelidir.
8. Firma 20 Adet cihaz vermeli
9. Glukometre Cihazının Teknik Özellikleri:
  - Cihaz periferik kanda ölçüm yapabilmelidir.
  - Cihazın ölçüm aralığı en az (20-500mg/dl) olmalı
  - Cihaz az miktarda kan ile (2-4mikro litre) ölçüm yapabilmeli, kan miktarı yeterli olmadığı takdirde ikinci kez kan ilavesi yapılabilirdir, yeni strip gerektirmemeli
  - Cihazın şeker ölçüm süresi 5-10 saniye olmalı
  - Cihaz 10-40 C arasındaki çevre ısılarında doğru sonuç verebilmeli
  - Ölçüm cihazının en az 1 yıl garantisi olmalı,
  - Cihaz üst üste 2 ve daha fazla sayıda ölçüm yaptığıında ölçüm sonuçları arasında tutarlılık olmalı. (%5'lik sapma kabul edilir.)
  - Firma en az iki seviye kontrol serumu temin etmelidir.
  - Kargo ücreti gönderici firma tarafından karşılanmalıdır.

Emrah ESLEK  
Lab. Tek.  


Uzm. Dr. Ayşe Beyza Bekgöz  


İmcan SOLMAZ  
Lab. Tek.  
