



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

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ
AĞRI ELEŞKİRT İLÇE İDARI VE MALİ İŞLER MÜDÜRLÜĞÜ
08.07.2024, 15:17:22 - E-36472700-949-248153146



248153146

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ GELEN GİDEN EVRAK KAYIT BİRİMİ

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 ₺ üzerinden 11.07.2024 Saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda;

Gereğini rica ederim.

Yakup AKKOYUN
İdari ve Mali İşler Müdürü

Satın Alınacak Malın/İşin				KDV Hariç Teklif	
Sıra No	Malın/İşin Cinsi	Miktarı	Birimi	Fiyat	Tutar
1	Glukoz sribi alımı	1000	Adet		
Kurumumuz Satın Alma Birimi Mail Adresi eleskirtdhsatinalma@gmail.com				Teklif Eden/...../2024 Kişi/Oda/Firmanın Adı ve Ticaret Unvanı Kaşe-İmza	

Not: Marka belirtmeyen firmaların teklifleri geçersiz sayılacaktır.

Satın 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 Bayi 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	1000

KAN SEKERE ÖLÇME ÇUBUGU TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- 1- Hemotrokrit ölçüm aralığı %20-60 olmalıdır.
- 2 - Stripler cilt temasından olumsuz etkilenmemelidir.
- 3- Kan stribe kolayca çekilebilmeli veya emdirebilmelidir.
- 4- Strip cihaza kolayca yerleştirilebilmeli veya emdirilebilmelidir.
- 5- Striplerin havayla temasını engelleyecek şekilde stripler tek tek ambalajlanmıssa en fazla 100 adetlik, tek tek ambalajlanmamıssa 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(iki yüz) stribe karşılık 1 (bir) glukometre cihazı verecektir.

GLUKOMETRE CİHAZININ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

- 1- Cihaz kapiller, venöz, neonatal kanda ölçüm yapabilmeli.
- 2- Cihaz biosensör teknik veya yeni jenerasyon fotometrik 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 miktar yeterli olmadığı takdirde ikinci kez kan ilavesi yapılabilmesi, yeni strip gerektirmemeli.
- 5 - Cihazın seker 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 kaldıracabilmelidir.
- 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 kontrol serumunu cihazlar hastanemizde kullanıldığı sürece temin etmelidir.
- 20- Glukoz sonuçlarında klinik açıdan uyumsuzluk belirlendiği durumlarda glukometre cihazlarının sonuçları laboratuvarında ver alan otoanalizör cihazlarının sonuçlarıyla karşılaştırılarak doğruluk değerlendirilmesi yapılacaktır. Uyumsuzluk tespit edildiği durumlarda firma cihazı değiştirecektir

Sezai ŞENKUL
Lab. Sor.

Ayşe GÜLTAŞ
Lab. Tek.