



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



Sayı : E-68917221-949-271133292
Konu : Teklif Davet

13.03.2025

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **251.280,00 PUAN KARŞILIĞI KAN GAZLARI VE KOOKSİMETRE TESTİ HİZMETİ ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **14.03.2025** tarih ve saat 10:00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN

İdari Mali İşler Müdürü

S.N	MALZEME ADI	ÖLÇÜ BİRİMİ	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	KAN GAZLARI VE KOOKSİMETRE (L103910- SUT PUANI: 83,76)	PUAN	251.280,00 (3.000 ADET)		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):					

**Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe**

UYGUNDUR

Uzm. Dr. DEMET ÖKKE

Başhekim

NOTLAR

1. Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firma kaşesi, yetkili imzası, Vergi No veya TC Kimlik Numarası olmak zorundadır.
2. Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
3. Teklif edilen malzemenin TİTUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün UBB narkod numarası olması gerekmektedir.
4. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
5. Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
6. Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
7. Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
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. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
10. Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.
11. Kısmi tekliflere kapalıdır.

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: 4A97C305-4C8B-4536-AF55-BBD1F784525C

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: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

Bilgi için: Özlem DOĞAN
Sağlık Teknikeri
Telefon No:



DOĞUBEYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET HASTANESİ BİYOKİMYA
LABORATUVARI KAN GAZI DOĞRUDAN TEMİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

Ağrı İl Sağlık Müdürlüğüne bağlı Doğubeyazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi Biyokimya Laboratuvarının 1 aylık Kan Gazı testlerinin doğrudan teminle hizmet alımı işidir.

Teknik şartnamede yazılan ve yüklenici tarafından yapılması istenen tüm işlemleri yüklenici, sözleşme kapsamında alacağı ücret dışında ücret talep etmeden yapacaktır.

Fiyat tekliflerinde, çalışılması istenen testler için belirtilen toplam SUT işlem puanı ve her bir puana karşılık teklif edilen birim puan fiyatı belirtilecektir.

Yükleniciye yapılacak ödemelerde LİS-HİS' ten alınan ve hastalara raporlanan testlerin tabloda belirtilen SUT işlem puanı ile SUT işlem puanı başına sözleşmede yazan birim fiyatın çarpımı sonucu oluşan bedel dikkate alınır.

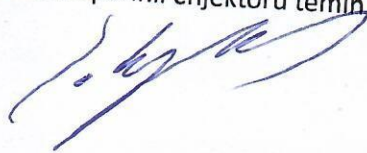
Doğrudan temin kapsamında 1 aylık ihtiyaç olunan testlerin isimleri, SUT Kodları, SUT işlem puanları, toplam puanları ve tahmini test sayıları teknik şartnamenin sonundaki tabloda listelenmiştir.

Kan Gazı Analizörünün Teknik Özellikleri

1. Yüklenici Doğubeyazıt Devlet Hastanesi laboratuvarına iki adet cihaz kuracaktır. Kurulan cihazlarda Kan gazları (pH, pCO₂, pO₂, Na, K, Ca, Cl, Glukoz, Laktat, co-oximetre olarak ctHb, COHb, O₂Hb, MetHb ve HHb) parametrelerini ölçmeli; Total CO₂, Ca (7,4), HCO₃-act, HCO₃-std, BE (b), BE (ecf), PO₂ (A-a), PO₂ (a/A), ve P50 parametrelerini hesaplayabilmelidir. Numune cihaza tek bir yerden verilmeli, ayrı bir numune verme yeri olmamalıdır.
2. Cihazda arterial, venöz veya kapiller tüpte numune çalışılabilmelidir. Kapiller ölçüm için gerekli sarflar (özel enjektör, kapiller adaptör gibi) yükleniciler tarafından karşılanmalıdır.
3. Cihazın ölçüm yöntemi kartuş veya sıvı sistemler şeklinde olmalıdır. Cihazlar 24 saat kesintisiz çalışabilmelidir. Cihaz yetersiz ve uygunsuz örnekleri tespit edebilmelidir.
4. Cihaz otomatik olarak kendi kendini kalibre edebilmelidir; kullanıcıya ihtiyaç duymadan kalite kontrol çalışmalarını yapabilmelidir.
5. Cihaz gerektiğinde hata mesajları vererek kullanıcıyı uyarmalıdır.
6. Cihazın üzerinde veya yükleniciler tarafından ücretsiz olarak ayrıca temin edilecek yazıcısı olmalı, istenildiğinde kontrol ve hasta sonuçlarını (referans aralıkları ile birlikte) kendi yazıcısından verebilmelidir.
7. Cihaz kontrol ve hasta sonuçlarını hafızasında tutabilmeli ve bu sonuçlar disket, CD/DVD veya başka bir şekilde diğer bir elektronik ortama aktarılabilir. Yükleniciler, iç kalite kontrolü için gerekli olan kalibratör ve en az iki seviyeli kontrol solüsyonlarını her cihaz için ayrı ayrı karşılamalıdır, kontrol solüsyonu kartuşun içinde olan sistemlerde bu şart aranmayacaktır.

Heparinli enjektör

1. Yüklenici kan gazı analizi numunesi kadar heparinli enjektörü temin etmelidir.



2. Enjektör, kullanılacağı cihazla tam uyumlu olmalıdır.
3. Enjektör, içindeki elektrolit parametreleri dengelenmiş ve kuru (liyofilize) heparinli olmalıdır.
4. Enjektör, damardan direkt kan almaya uygun iğne uçlu olmalıdır.
5. Yüklenici, gerektiğinde kateterden direkt numune almaya uygun, hava girmesini önleyici kapaklı enjektörler de temin etmelidir.

Analizör ve Diğer Yardımcı Sistemler

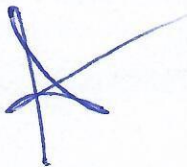
1. Yüklenici, analizör ve yardımcı sistemlerin çalışabilmesi için cihazın kurulu olduğu yerde gerekli olabilecek tüm altyapı değişikliklerini ücretsiz yapacaktır. Bu değişikliklere elektrik sistemleri (topraklama, elektrik panoları, kablo çekimi, prizler vb.), kesintisiz güç kaynaklarının temini ve yerleştirilmesi, su tesisatı (temiz ve atık su tesisatı vb.), network ağı (Ethernet, switch vb.) dâhildir.
2. Cihazdan sıvı tıbbi atık çıkması durumunda genel kanalizasyona karışmadan önce nötralizasyonu yapılmalıdır. Bunun için gerekli sistemin kurulması ve tüm masraflar ilgili yükleniciye aittir. Cihazdan çıkan sıvı tıbbi atıkların kanalizasyona karışmasında herhangi bir risk yok ise bu riskin olmadığına dair üretici veya distribütör firmaya ait belge laboratuvara sunulmalıdır. Cihaza ait atık durumunu (saatte litredeki sıvı atık miktarı, atık şekli ve atıktaki kimyasal maddeler) gösterir belge laboratuvara teslim edilmelidir. Yüklenici tüm bu işlemler için Kurum'dan ücret talep edemez.

LİS Entegrasyonu

1. Tam otomatik otoanalizör, bağlı kurumların mevcut LİS programı ile entegre olabilir özellikte olmalıdır. Analizörün LİS bağlantısı için gerekli olan bilgisayar, monitör, barkod okuyucu, Ethernet kablosu, yazılım ve ekipmanlar vs. Yüklenici tarafından ücretsiz temin edilmelidir.
2. Yüklenici LİS bağlantısı için kuruma hizmet veren bilgi işlem firması ile direkt iletişime geçecek, LİS bağlantısı için gerekli cihaz ile ilgili tüm otomasyon bilgilerini firmaya verecek, bağlantı için bizzat takibini yapacaktır.

Kitlerin Genel Özellikleri, Temini ve Depolanması

1. Teklif edilen reaktif ve reaktif sarfları "Sağlık Bakanlığı Vücut Dışında Kullanılan Tıbbi Tanı Cihazları Yönetmeliği' ne" uygun şekilde üretilmiş veya ithal edilmiş olmalıdır.
2. Teklif edilen analizörde kullanılacak kitler; analizörle tam bir uyum içinde çalışmalı ve orijinal ambalajında olmalıdır. Ambalajın dışında son kullanma tarihi, üretildiği yer, muhafaza edileceği ısı ve barkod numarası olmalıdır. Reaktif ve reaktif sarfları, orijinal ambalajında açılmamış olarak laboratuvara getirilmelidir.
3. Yüklenici yeterli miktardaki sarf malzeme, kit, kalibratör ve kontrolleri stoklarında bulundurmaktadır, bunların temini ve laboratuvara taşınması işini ücretsiz yapmalıdır. Kit temininde sıkıntı olduğunda; belirlenen sürelerde testler sonuçlandırılmıyorsa, yüklenici bu testleri bağlı kurumda, en yakın ildeki diğer kurumlarda veya Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlı bir özel kurumda çalışmalıdır.
4. Teminde istenen kit ve diğer her türlü sarf malzemesi teslimat süresi sipariş tarihinden itibaren en geç 3 (üç) takvim günüdür.



5. Laboratuvar, kitlerin teslim alınmadan önceki transport, kötü koşullarda saklanma, kit içeriklerinde fiziksel hasar dahil oluşabilecek her türlü sorun ile ilgili hiçbir sorumluluk taşımaz. Kullanım sırasında fark edilecek olan bu tür sorunlarda 3 (üç) takvim günü içerisinde yüklenici kitleri ücretsiz olarak yenileri ile değiştirmelidir. Benzer biçimde kit içeriklerinin bildirilenden eksik çıkması durumunda yüklenici tüm eksiklikleri, öngörülen test çalışma koşullarına uygun biçimde gidermekle yükümlüdür.

İç Kalite Kontrol

1. Yüklenici cihaza uygun internal kalite kontrol materyallerini (tam kan) günde en az iki kez ve en az iki seviye (NORMAL, PATOLOJİK DÜŞÜK veya YÜKSEK), ayrıca gereken durumlarda daha fazla seviyede ve farklı marka da olmak üzere laboratuvar uzmanının talepleri doğrultusunda temin etmek ve laboratuvarın kullanımına sunmak zorundadır.
2. İnternal kalite kontrol materyalleri ve diğer sarflar en az 1 (bir) haftalık ihtiyacı karşılayacak miktarlarda laboratuvarlarda bulundurulacaktır. Kullanılan materyaller cihaz ve kitlerle tam uyumlu, kapalı, orijinal ambalajında olmalıdır. Etiket üzerinde son kullanma tarihi, seri numarası ve saklama koşulları belirtilmelidir. Yüklenici uygunsuzluğu tespit edilen internal kalite kontrol materyalleri ve ilgili diğer sarf malzemelerini geri alarak yerine laboratuvar uzmanının uygun gördüğü tip ve marka internal kalite kontrol malzemelerini vermekle yükümlüdür.

Kalibrasyon

1. Cihazda çalışılan testlerin kalibrasyonu cihazın prosedüründe öngörülen periyotlarda mutlaka yapılacaktır. Ayrıca laboratuvar uzmanının gerekli gördüğü durumlarda ve öngördüğü sıklıkla da kalibrasyonlar yapılacaktır. Bunun için gereken kalibratör ve diğer sarflar en az 1(bir) haftalık ihtiyacı karşılayacak miktarlarda laboratuvarlarda bulundurulacaktır.
2. Kullanılan kalibratörler cihaz ve kitlerle tam uyumlu, kapalı, orijinal ambalajında olmalıdır. Etiket üzerinde son kullanma tarihi, seri numarası ve saklama koşulları belirtilmelidir. Yüklenici tutanak ile uygunsuzluğu tespit edilen kalibratörleri ve ilgili diğer sarf malzemelerini geri alarak yerine laboratuvar uzmanının uygun gördüğü şekilde (şartnameye uygun) olanlarını temin etmekle yükümlüdür.

Dış Kalite Kontrol

1. Doğrudan temin kapsamında cihazda çalışılan testlerin her biri için teklif veren yüklenici tarafından dış kalite kontrol programına üyeliği sağlanmalıdır.
2. Yüklenici firma, sözleşme süresince doğrudan temin kapsamında yer alan testlerden dış kalite kontrol programı olan tüm testler için, dış kalite kontrol materyalinin kurum laboratuvarına düzenli olarak ulaşmasını sağlamalıdır.
3. Sağlanacak dış kalite kontrol materyalleri çalışılacak örnek matriksi ile uyumlu olmalıdır. Kontrol materyali klinik karar verme düzeylerini içermelidir. Bu sağlanamadığı takdirde klinik düzeyleri içeren farklı bir kontrol materyali temin edilmelidir.
4. Eksternal kalite kontrol programı ile ilgili numunelerin, doküman ve raporların laboratuvara ulaştırılması, dış kalite kontrol sağlayıcısı ile yüklenicinin sorumluluğundadır

Garanti, Teknik Servis, Bakım, Onarım



1. Yüklenici sözleşme süresince cihazın 24 saat çalışır vaziyette kalmasını sağlamak için gerekli tedbirleri almakla yükümlüdür. Yüklenici cihazı çalışır duruma getirdikten sonra teknik servis raporu düzenleyecek ve bir nüshasını laboratuvar sorumlusuna teslim edecektir.
2. Yüklenicinin kurduğu analizör ve yardımcı sistemler ile bunların orijinal olmak zorunda olan yedek parçaları sözleşme süresince ücretsiz olarak garantili olacaktır.
3. Arıza durumunda laboratuvar çalışanı arızayı tanımlayan bildirim formu doldurur. Sonra Yükleniciye sözlü, telefon, e-posta veya fax ile arıza bildirimini yapar. Teknik servis arıza bildirim formunu gördükten sonra arızaya müdahale etmelidir. Arızayı giderdikten sonra mutlaka teknik servis bakım-onarım formu doldurmalı ve laboratuvar sorumlusuna imzalattıktan sonra bir nüshasını laboratuvara teslim etmelidir. Yükleniciye telefon, firmanın resmi e-postası veya fax ile arıza bildirimini ulaştığı andan itibaren en geç 4 saat içinde şahsen arızaya müdahale edilecektir.
4. Teknik bakım hizmeti günde 24 (yirmidört) saat, haftada 7 (yedi) gün ve tüm bayram, resm tatil günlerinde ilgili firma tarafından sorunun kendilerine telefon, mail veya faks ile bildirilmesini izleyen en geç 4 saat içinde ilgili teknik servis tarafından arızaya müdahale edilecek ve yüklenici cihazı 24 (yirmi dört) saat içinde çalışır duruma getirecektir. Bu sure zarfında test sonuç raporlama süreleri, Sağlık Bakanlığı tarafından yayımlanan **"Verimlilik Gözlemcisi Yerinde Deėerlendirme Kriterleri"** uyarınca hedef raporlama sürelerini 2 saatten fazla geçer veya test hiç alıılamaz ise cezai müeyyideler uygulanır.
5. Cihaz 24 saat içinde onarılmadığı takdirde 72 (yetmiiki) saat içinde aynı özellikte veya üst model başka bir cihaz ile ek ücret talep edilmeden değiştirilecektir. Yüklenici cihaz değişimi süresi içinde de ceza ödemeye devam edecektir.
6. Ancak test raporlama srelerindeki gecikmeler 2 saati açmaz, yüklenici tanımlanan süre zarfında cihazını onarırsa, yükleniciye ceza verilmez. Acil ve 24 saat/7 gün kesintisiz hizmet veren acil birim veya laboratuvarda bulunan cihazlar için hizmetin her koşulda kesintisiz sürdürülmesi gerekmektedir. Bunun ile ilişkili her türlü önlemin alınması yüklenici firmanın sorumluluğundadır.

SUT Kodu	Analit Adı	SUT Puanı	Test Miktarı	Toplam Puan
L103910	Kan Gazları ve Kooksimetre	83,76	3.000	251.280

Tıbbi Biyokimya Uzmanı
Dr. Ayşe Beyza BEKGZ
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Uzmanlık Tescil No:169574

Seyithan TAYFUR
Lab. Tek.

Emrah ESLEK
Lab. Tek.