

T.C  
AĞRI VALİLİĞİ  
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
Diyadin Devlet Hastanesi

SAYI : 70167892/1071  
KONU : Teklife Davet

29/09/2026

**Teklif Mektubu Davet**

Sağlık Tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı **KAN GRUBU KİTİ ALIMI** işi 4734 Sayılı Kamu İhale Kanunun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 01/10/2026 tarih ve saat 12:00'a kadar hastanemiz satın alma birimine elden teslim edilmesi yada [diyadindh@gmail.com](mailto:diyadindh@gmail.com) ve ekap adresine göndermenizi rica ederim.

Bilgilerinize arz ederim.

| ra<br>o | Malın / İşin Adı     | Miktar | Birimi | Birim<br>Fiyatı | Toplam Fiyat |
|---------|----------------------|--------|--------|-----------------|--------------|
| 1       | KAN GRUBU KİTİ ALIMI | 500    | ADET   |                 |              |

UYGUNDUR  
29/09/2026  
Dr. Yasin ÇOLAK  
Başhekim

**NOTLAR:**

- Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satın alma birimine veya görevlilere verilmesi gerekmektedir.
- Teklifler( rakam veya yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- Eksik doldurulan üzerinde kazıntı silinti ve düzeltme yapılan teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- Malın türüne göre UBB Kodu ve SUT Kodu belirtilmeyen teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.
- Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- Numune istenildiği takdirde teklif mektubu ile numune de sunulacaktır.
- Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr/e-posta> adresli Ağrı Valiliği İhale Yönetim Sisteminden de ilan edilmektedir.
- Alım konusu cihaz ise eğitimi Sağlık Tesisimizde ücretsiz yapılacaktır.
- e-posta adresiniz satın almaya verilirse tüm alımlar e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.

# MANUEL SİSTEM İLE JEL SANTRİFÜGASYON TEKNİK ŞARTNAMESİ

## A- GENEL ÖZELLİKLER:

- 1- Teklif edilen sistem Jel santrifügasyon metoduna göre çalışmalıdır.
- 2- Test kartları kullanılmadan önce herhangi bir hazırlık evresi olmamalıdır.
- 3- Test kartları içerisinde bulunan reaktifler (ABO/Rh/Kell vb.) monoklonal olmalıdır.
- 4- Alınacak test miktarları aşağıda belirtilmiştir.

| <u>CİNSİ</u>                           | <u>MİKTARI</u> | <u>BİRİM</u> |
|----------------------------------------|----------------|--------------|
| 1- ABO Forward+Röverse Kan Grubu Kartı | 500            | Test         |

- 2- Kitlelerle birlikte sistemin kullanımına uygun olarak aşağıda teknik özellikleri belirtilen

- ❖ 1(bir) adet en az 24 kart kapasiteli 990/1100 prm dönebilen santrifüjü;
- ❖ 1(bir) adet en az 12 kart kapasiteli 37° ısıya sabit inkübatör;
- ❖ 1(bir) adet 10-25-50 mikron ardışık pipetleme yapabilen pipetör;
- ❖ 1(bir) adet dispenser ve dispenser holder ücretsiz olarak verilmelidir.

- 3- Kitler teklif edilecek cihazla uyumlu, kapalı ve orijinal ambalajlarında ve hangi testler için kullanılacağı belirtilmiş olmalıdır. Tüm kitlerin ad, marka, ambalaj, üretici firma ve ülke, saklama koşulları, raf ömrü gibi özelliklerin yer aldığı bir tablo ve kitlerin orijinal prospektüslerinden birer adet sunulmalıdır.
- 4- Yükleniciler teklif edecekleri kart formasyonunu yazılı olarak belirtecekler ve teslimatların eksiksiz olarak yapılacağına dair yazılı olarak taahhütname vereceklerdir.
- 5- Sözleşme süresince alınan reaktifler ve kitlerin miatları teslim tarihinden itibaren en az 6 ay miatlı olacaktır. Kitler hastanenin talebi doğrultusunda parti parti teslim edilecektir. Reaktifler ve kitler son kullanma tarihinden 1 ay öncesinden firmaya haber vermek kaydıyla miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir. Reaktifler ve kitlerin ve kitlerle ilgili standart ve kontrollerin hatalı sonuç vermesi durumunda bu kitler firma tarafından yenileri ile değiştirilecektir.
- 6- Gerektiğinde kitlerin %20(yirmi) fazlası alınabilecektir.
- 7- Kan grubu, Yenidoğan Kartı, İndirekt Coombs, Cross Match kartlarının saklama koşulları oda sıcaklığında değilse kartlar saklama koşullarına uygun firma tarafından ücretsiz getirilen en az 500lt. Hacimli alarm sistemli CE belgeli kit saklama dolabında saklanacaktır.
- 8- İhalede belirtilen test miktarlarımız bitinceye kadar cihazlar hastanemizde bulundurulacaktır.
- 9- Kartlar üzerinde lot numaraları bulunmalı, tüm reaktifler orijinal ambalajlarında olmalıdır.
- 10- Her türlü onarım bedeli (yedek parça dahil) ücretsiz yapılacaktır. Voltaj değişiklikleri ve kullanım hatası dahil olmak üzere tüm onarım bedelleri ücretsiz yapılacaktır.
- 11- Arıza durumunda haber verildikten sonra en geç 24 saat içinde müdahale edilecek, en geç arızadan 48 saat sonrasına kadar arıza giderilecektir. Eğer arıza giderilemiyorsa cihazın yerine emanet cihaz bırakılacaktır.
- 12- Pipet ucu, tüp gibi sarf malzemeleri kan merkezinin istemi doğrultusunda sınır gözetmeksizin, ücretsiz olarak karşılanacaktır.

- 13- Cihazın kurulumu ve montajı firmaya aittir. Deneme esnasında harcanacak kit ve solüsyonlar ücretsiz olarak karşılanacaktır.
- 14- Testlerle ilgili eğitim desteği mutlak suretle verilecektir.
- 15- Test kartlarının tek tek kontrolünün mümkün olmayacağından bozuk veya hatalı ürünlerin yenileri ile değiştirilmesi kabul edilmelidir.
- 16- Birim fiyatına göre kartlar arasında tüketim miktarına bağlı olarak değişim yapılabilir.

## **B- REAKTİFLERE AİT TEKNİK ŞARTNAME**

### **1- ABO Forward+ Röverse Kan Grubu Kartı**

- a) Kartlar içerisinde bulunan antikorlar monoklonal olmalıdır.
- b) Forward kan grubuna bakmak için A/B/AB/D(v1-)-D(v1+) cti mikrotüpleri bulunmalıdır. Gerekli reaktifler mikrotüpler içerisinde hazır olarak bulunmalıdır.
- c) Kartta bulunan anti D tüplerinden ir tanesi Dv1 ve D'nin de diğer zayıf varyantlarını tespit edebilecek IgG-IgM yapıda antikor karışımı reaktifler içermelidir.
- d) A/B Röverse kan grubuna bakmak için iki adet nötral tüp bulunmalıdır. Forward ve Röverse Gruplama testleri aynı kartlarla yapılabilir.
- e) Röverse gruplama için gerekli süspansiyonları aylık periyotlarla ünitenin sarf miktarına göre ilgili firma tarafından ücretsiz olarak temin edilmelidir.

### **2- Cross Match(çapraz uygunluk) Kartı**

- a) Kartlar içerisinde bulunan antikorlar monoklonal olmalıdır.
- b) Kart üzerinde aynı anda tek bir kartla alıcının ve donörün ABO/Rh kan gruplarının son kontrolünü yapabilmek için gerekli reaktifleri içeren mikrotüpler enzimli ve coombs reaktifli cross match testlerini yapmaya uygun mikrotüpler bulunmalıdır.
- c) Kartta bulunan anti D mikrotüpü Dv1 ve D'nin diğer zayıf varyantlarını tespit edecek nitelikte IgG-IgM cinsi antikor karışımı içermelidir.

### **3- Yenidoğan (Kan Grubu+Direct Coombs) Kartı**

- a) Forward kan grubuna bakmak için aynı kart üzerinde A/B/AB/D(v1-)-D(v1+) cti mikrotüpleri ve IgG/AhG mikrotüpleri bulunmalıdır. Gerekli reaktifler mikrotüpler içerisinde hazır olarak bulunmalıdır.
- b) Bir kart üzerinde birden fazla hasta çalışmayacak düzende olmalıdır.

### **4- İndirekt Coombs Kartı**

- a) Enzimli ve coombs reaktifli ortamda antikor tarama (indirekt Coombs) testi yapmak için kart üzerinde gerekli reaktifleri içeren mikrotüpler bulunmalıdır.
- b) Tarama işlemi en az ikili veya üçlü hücrelerle çalışmaya uygun olmalıdır.
- c) Firmalar hücreleri düzenli olarak istenilen miktarlarda ücretsiz olarak temin edecektir.

## **C- CİHAZIN MONTAJI**

C.1. Cihazların montajı firmaya aittir. Cihazlar kurumun gösterdiği yere ücretsiz monte edilecektir. Banko üzerine yerleşimli olan ve orijinal taşıyıcı banko ve masası bulunmayan cihazlar için cihazın orijinal boyutlarına uygun masa bankosu ilgili firma tarafından temin edilecektir.

C.2. Cihazların çalışması için gerekli elektrik, su gibi altyapı tesisatı kurum tarafından sağlanacaktır. Elektrik kesintilerin karşı gerekli önlemlerin alınması, kesintisiz güç kaynağı temini firmaya aittir.

C.3. Sistem için laboratuarda herhangi bir düzenleme veya altyapı değişikliği gerektiği takdirde firma tarafından bu karşılanacaktır.

C.4. İhaleyi alan firma 2 adet; sırtlığı bulunan tekerlekli, dönebilen laboratuvar desk sandalyesi temin edecektir.

## **D- EĞİTİM**

D.1. Cihazı kullanacak personelin eğitimi firma tarafından sağlanacaktır. Eleman sayısının belirlenmesine, eğitimin kimlere verileceğine ve eğitimin yeterli olup olmadığına kurum karar verecektir.

D.2. Cihazın kullanım özellikleri, günlük ve aylık bakım kuralları ile teknik özellik ve uyarıların kapsayan Türkçe yazılmış bir kılavuz olmalı, bu kılavuz yazılı ve elektronik ortamda laboratuara teslim edilmelidir.

## **E- GARANTİ VE TEKNİK SERVİS**

E.1. Cihazlar, kullanılacak parçalar dahil sözleşme süresince ücretsiz olmak kaydıyla garantili olacaktır.

E.2. Arıza durumunda 24 saat içinde müdahale edilecek, onarılmayan cihaz 48 saat içinde firma tarafından yedek bir cihaz ile değiştirilecektir. Bu garanti hem satıcı hem distribütör tarafından verilmeli ve taahhüt edilmelidir. Bu yapılmazsa her aksayan test maliyeti kadar ceza ödenecektir.

E.3. Cihazlar ilgili mevzuat hükümlerine göre akredite edilmiş kalibrasyon laboratuvarları tarafından kalibre edilmiş olmalıdır. Firmalar bununla ilgili kalibrasyon raporlarını cihazın muayene komisyonunca teslimi sırasında hastaneye vermek zorundadır.

## **F- KABUL VE MUAYENE**

F.1. Cihazın muayene ve kabulü hastanemizin muayene ve teslim komisyonunca yapılacaktır.

F.2. Muayene sırasında firma yetkilileri mutlaka bulunacak, cihazın şartnameye uygunluğu konusunda tereddüt ortaya çıkarsa muayene komisyonu ikna oluncaya kadar deneme kullanımı yapılacaktır.

F.3. Muayene sırasında her türlü çalışmanın tüm masrafları ve doğabilecek hasarların yükümlülüğü firmaya ait olacaktır.

İrda 912012

