

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Şanlıurfa İl Sağlık Müdürlüğü
Akçakale İlçe Devlet Hastanesi

Sayı : 78379617
Konu : Teklife Davet

21.01.2020

İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler, işler, 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun Doğrudan Temin 22/d (parasal limitler kapsamında) Bendi yöntemi ile satın alınacaktır . KDV Hariç en geç 24.01.2020 tarih ve saat 16:00'a kadar Baştabipliğimize elden veya 0414 318 94 23 nolu fax'ımıza fiyat verilmesini rica ederim.

Teklif Başvuru Yeri : Şanlıurfa Akçakale Devlet Hastanesi
Teslimat Yeri : Hastanemiz İlgili Birimi
Teklif Türü : Teklif Birim Fiyat – İşin Tamamı

Uz.Dr.Emre ALTINTAŞ
Hastane Yöneticisi

İhtiyaç Listesi

Sıra No	Malın / İşin Adı	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Tutar
1	ŞEKER STRİBİ İLE KAN GLUKOZ TESTİ	10.000	ADET		
2	0	0	0		
3	0	0	0		
4	0	0	0		
5	0	0	0		
6	0	0	0		
7	0	0	0		
8	0	0	0		
9	0	0	0		
10	0	0	0		
11	0	0	0		
12	0	0	0		
13	0	0	0		
14	0	0	0		
15	0	0	0		
TOPLAM					

EK: Teknik şartname

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

1. Teklif edilecek ürün (TSE,ISO,CE vs) belgelerine haiz olacaktır.
2. Teklif edilen malzemeler kesin sipariş tarihinden itibaren gün içinde teslim edilecektir.(firma tarafından yazılacak)
3. **Teklif edilecek malzemeler en az 1 yıl yüklenici firma garantisi altında olacaktır.**
4. Ödeme Maliye 2 numaralı Döner Sermaye saymanlığınca Nakit durumuna göre yapılacaktır
5. Fatura bedeli üzerinden kanuni kesintiler yapılacaktır.
6. Teslim yeri muayene komisyonu nezaretinde Hastanemiz depolarıdır.
7. İhaleyle ilgili çıkabilecek anlaşmazlıklarda Akçakale mahkemeleri yetkilidir.
8. Ürüne ait garanti belgeleri malın teslimi sırasında Hastanemiz Dayanıklı Taşınır Kayıt Kontrol Birimine teslim edilecektir.
9. **Malzemelerin montaj ve onarımı yüklenici firma tarafından yapılacaktır.**
10. **Teklifini verdiğiniz ürünün barkod numarasını teklif kağıdına yazınız.**
11. **Toplam fiyat üzerinden değerlendirilecektir.**
12. **Teklifini verdiğiniz ürünün markasını belirtiniz.**

TEKLİF SAHİBİNİN KAŞE – İMZA	
FİRMA İSMİ	:
TEBLİGAT ADRESİ	:
VERGİ DAİRESİ VE	:
TELEFON VE FAX	:

Not: Tekliflerde Karalama ve Daksil Kesinlikle Olmayacaktır

ŞEKER ÖLÇÜM STRİBİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sistem gelişmiş Biyosensör Teknolojisine sahip olmalıdır.
2. Kan şekeri ölçümü için en fazla 1 mikrolitre kan örneği yeterli olmalıdır.
3. Stribin, neonatal (yeni doğan) kullanım onayı olmalıdır.
4. Kan şekeri ölçüm striplerinin kullandığı enzim maltoz ve galaktoz ile etkileşim göstermemelidir.
5. Stripkapiller, arteriyel, venöz ve neonatal (yeni doğan) tam kan örnekleriyle çalışabilmelidir.
6. Ölçüm stribi %20-60 hematokrit aralığında ölçüm yapabilmelidir.
7. Kan şekeri ölçüm aralığı 20-500 mg/dl olmalıdır.
8. Ölçüm süresi en fazla 20 saniye olmalıdır.
9. Striplerin kullanımı kolay olmalı, gerektiğinde kan stribe damlatılabilmeli veya dokundurulmuş emdirilebilmelidir.
10. Stribe yeterli kan damlatılmadığı durumlarda cihaz ölçüme başlamamalıdır, yetersiz numuneden kaynaklanabilecek hatalı ölçüm sonuçlarını engellemelidir.
11. Strip sarfiyatı az olmalı, kan numunesi uygulanan hedef alanı gözle takip edilerek yeterli kanın uygulanıp uygulanmadığı saptanabilmelidir.
12. Stripler, ürik asit, askorbik asit (C vitamini), captoril, kolesterol, trigliserit ve bilirubin gibi ilaç ve metabolitlerden etkilenmeden, doğru ölçüm yapabilmelidir. Yani interferans etkilere kapalı olmalıdır.
13. Stripler, %20-80 nem aralığındaki çalışma şartlarına uygun olmalıdır.
14. Strip ile birlikte teklif edilecek olan ölçüm cihazı temizlik gerektirmemeli, ölçümler tamamen cihazın dışında yapılabilirdir.
15. Strip ile teklif edilecek olan ölçüm cihaz strip takıldığında otomatik olarak ölçüme başlamalıdır.
16. Strip ile teklif edilecek ölçüm cihazında geniş bir hafıza kapasitesi olmalı (en az 180 hasta) ve gerektiğinde günlük, haftalık veya aylık olarak sonuçlar görüntülenebilmelidir.
17. Bu madde boş bırakılmıştır.
18. Her bir stribe karşılık bir lanset verilecektir ve her 1.000 adet stribe karşı bir cihaz verilecektir. Stripler 25, 50 veya 100'lük ambalajlarda teslim edilebilir.

Hacer KEŞKİŞ
Taş. Kıt. Yet.

Muhammed Murat ÇINAR
M. Ç. Ç.

Selahattin Tey
S. T.

GEREKÇE

Hastanemiz laboratuvar deposunda şeker stribi kalmamaştır. Servislerinde kullanılmak üzere şeker stribi gerekmektedir.

Gereğini Bilgilerinize arz ederim.

Hacer KEŞKİS
Tas. Ky. Yet.

M. Kemal ÇINAR
M. Kemal

Selahattin Tcy
ST