

T.C.
ŞANLIURFA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Şanhurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi Yöneticiliği

SAYI : 142
KONU: Teklif Mektubu

TEKLİF MEKTUBU

Hastanemizin ihtiyaçlarından aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d Maddesine esas ve hükümlerine göre satın alınacaktır. **KDV Hariç** toplam fiyatın hastanemiz Satın Alma Birimine gönderilmesini rica ederim.

E-mail : sehsatinalma@gmail.com
Telefon : 0(414) 317 26 24/26/31/32/35/37/41
Fax : 0(414) 317 26 30


Uğur YURTSEYEN
İdari ve Mali İşler Müdür Yardımcısı

S.No	Adı	Miktarı	Birimi	UBB Kodu	Birim Fiyatı	Toplam
1	TER TESTİ	1800	ADET			
GENEL TOPLAM						

Teklif Veren Firmanın			
Adı	:	Firma Yetkilisi	:
Adresi	:		
Telefon	:	Kaşe ve İmza	:
Fax	:		
E-Mail	:		

***** UBB Kodu ile birlikte gönderilmeyen teklifler değerlendirme dışı bırakılacaktır.**
*****Ödeme kapsamında olmayan (SUT Kodu kaydı olmayan) ürünlerin kabulü depomuzca yapılmayacaktır.**

Hastane Adresi : Yenice Mah. Yenice Yolu No:1 EYYÜBİYE / ŞANLIURFA
Topçu Meydanı Vergi Dairesi : 7990402358

Not : Mal alımlarında teklif edilen ürünlerin numunesi teklif geçerlilik tarihine kadar Hastanemiz Satın Alma Birimine gönderilecek olup, gönderilmediği takdirde firma teklifi değerlendirme dışı bırakılacaktır.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ŞANLIURFA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Şanlıurfa Eğitim Araştırma Hastanesi
TER TESTİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ

KONU: Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi Biyokimya Laboratuvarı'nda hastane otomasyon kayıtlarına göre 6 ay süresince ihtiyacı olan ter testi için kit karşılığı cihaz kurulumuna ait teknik şartnamedir.

TER TESTİ MİKTARI

Sıra No	SUT Kodu	Malzeme Adı	Miktarı	Birimi
1	904.075	TER TESTİ	1800	TEST

TER TESTİ CİHAZ VE KİT ÖZELLİKLERİ

- 1- Ter testi uygulaması; terletme, numune toplama ve ölçme işlemlerinden oluşmalıdır.
- 2- Terletme metodu :Iontoforez metoduna uygun çalışmalıdır.
- 3- Pilokarpin Nitrat konsantrasyonu maksimum % 0.5 olmalıdır. İlaç ve Eczacılık Başkan Yardımcılığının 11.04.2014 tarih ve İY 5734 sayılı cevabi yazısında; "Pilogel Disc" adlı ürünün "kolinerjik" etkisi nedeniyle ilaç kapsamında değerlendirilmesinin uygun bulunduğu bildirilmesinden dolayı bu maddeyi kullanan firmalar **ilaç ruhsatını** sunmalıdır.
- 4- Iontoforetik akım 0.5 - 2.5 mA arasında olmalıdır.
- 5- Iontoforez akımı cilt yanıklarını önlenmesi için, cilt tipine göre cihaz tarafından otomatik olarak ayarlanabilmelidir.
- 6- Kullanılan tüm sarf malzemeleri ölçüm standardizasyonunun sağlanması için kontrol, kalibratör, pilokarpin içeren materyal ve cihaz birbiriyle uyumlu olmalıdır. Materyal prospektüslerinde cihaz ile uyumluluğu belgelenmelidir.
- 7- Iontoforez işleminde, pozitif ve negatif elektrodların ayırd edilebilmesi için iki ayrı renkli elektroda sahip olmalıdır. Zamanla kullanım işlemine bağlı olarak iletkenliği azalan elektrodlar için iki adet pozitif ve iki adet negatif kullanılmamış elektrodlar teslim edilecektir. Teslim edilen elektrodlar demo esnasında hazır bulundurulup denemesi yapılacaktır. Demo esnasında iletim yapmayan elektrodlar yenileriyle değiştirilecektir.

Uzm. Dr. Murat ÜSTÜNEL
Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Tıbbi Biyokimya Uzmanı
T.C. Tescil No: 100580

Uzm. Dr. Ahmet KAYMAZ
Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Tıbbi Biyokimya Uzmanı
T.C. Tescil No: 119488

- 8- Ter toplama işlemi: Ter toplama işlemi gazlı bez, filtre kağıdı veya kollektör aparatı/microbore tubing ile sağlanmalıdır.
- 9- Toplanacak ter miktarı: Teklif edilen Ter Analiz Sisteminin ölçüm kabiliyetine bağlı olarak , doğru ve güvenilir sonuç vermesini sağlayacak miktarda 0,5 µl ile 15 µl arasında ter elde edilerek ölçüm yapılmalıdır.
- 10- Ter toplanması aşamasında bulaşıcı hatalık taşıdığı tespit edilen Kistik Fibrozisli hastalar için ayrıca yedek kullanılmamış en az 10 adet kol bandı verilmelidir.
- 11- Cihazın ölçüm aralığı 0-150 mmol/L veya daha fazla olmalıdır.
- 12- Bu cihaz, kitlerin bitimine kadar kurumumuzda kalacaktır ve firma bu süre içinde oluşabilecek anzalarda ücretsiz teknik servis ve yedek parça vermeyi taahhüt edecektir. Cihazı batarya ve/veya pil ile çalışan firmalar yedek batarya veya 8 adet şarj edilebilir pil şarj aleti ile birlikte teslim edilmelidir.
- 13- Hastanın ter testinin çalışması sonunda çıkan neticenin doğru olup olmadığı ve cihazın doğru çalışıp çalışmadığının kontrolü için farklı değerlerde üç seviyeli kontrol ve elektronik kalibrasyon yapmayan cihazlar için kalibrasyon solüsyonu verilmelidir. Kontrol ve/veya kalibrasyon vermek için ekstra cihaz kullanılması durumunda bunu ücretsiz temin edecektir. 120 adet her birinden olmak kaydıyla üç seviyeli kontrol teslim edilecektir.
- 14- Teklif edilen ter testi cihazında herhangi bir arıza çıkması durumunda firma en geç 3 saat içinde uzaktan müdahale etmeli, bu sürede arıza giderilemiyorsa 72 (yetmişiki) saat içinde yeni bir cihaz laboratuvarımıza herhangi bir ücret v.s. talep edilmeden firma tarafından kurulmalıdır.
- 15- Firmalar tekliflerinde, kitlerin hangi yöntemle çalıştıklarını, kaç testlik ambalajda olduğunu, üretici firma ismini açık olarak belirtecek ve kullanılması gerekebilecek tüm reaktif miktarlarını adet olarak belirtip, listeleyeceklerdir.
- 16- Teklif veren firmaların cihazları hastanemizde demoya tabi tutulacak (Demonun zamanı ve süresi hastane tarafından belirlenecektir.) , demoda cihazı hazır bulunmayan, şartnameye uygunluk belgesi hazırlamayan ve şartnamede istenilen teknik özellikleri sağlamayan firmanın teklifi red edilecektir.

Uzm. Dr. Mustafa STÜNEL
Sanliurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Tıbbi Biyokimya Uzmanı
Uzm. Tes. No: 106560

Uzm. Dr. Ahmet KAYMAZ
Sanliurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Tıbbi Biyokimya Uzmanı
Uzm. Tes. No: 119488