



T.C.
KİLİS VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Kilis Devlet Hastanesi

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA

BİRİMİ

18/01/2022 17:05 - E-52446582 - 949 - 19



00157006208

Sayı : 35277066-949

Konu : 1 KALEM SPERMİYOGRAF KONTROL KİTİ ALIM IŞI

TEKLİF MEKTUBU

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemelerin/işin alımı 4734 sayılı kamu ihaleleri kanununun

22. maddesinin(d) bendi hükmüne göre yapılacaktır.

Aşağıda cins ve miktarı belirtilen malzemeleri ne kadar bedelle verebileceğiniz hususundaki teklif mektubunuzu en geç (**21/01/2022**) günü saat 10:00'a kadar Kilis Devlet Hastanesi, doğrudan temin birimine gönderilmesini rica ederim.

- 1.Satın almadan doğan tüm masraflar satıcıya aittir. KDV ise Müdürlüğümüze aittir.
- 2.Adı geçen iş için ayrıca nakliye, kargo, montaj vb. hiçbir ücret ödenmeyecektir.
- 3.Firma uhdesinde kalan malzemeleri siparişi takiben 5 iş günü içerisinde saat 08:30 ile 16:00 arası Kilis Devlet Hastanesi Muayene Komisyonu
- 4.Mal/hizmet bedeli, teslimatın bitirilip muayene komisyonunca kabul edildiği tarihten itibaren İl Sağlık Müdürlüğü Muhasebe Birimince 2022 mali yılı Döner Sermaye Bütçesinden bütçe imkânları doğrultusunda en geç **120(Yüzyirmi)** gün içerisinde ödenecektir.
- 5.Teklifiniz kaşeli ve imzalı olarak kurumumuza ibraz edilmelidir. Aksi halde teklifiniz dikkate alınmayacaktır.
- 6.Teklifler genel yekün teklif üzerinden değerlendirilecektir.
- 7.Teklif mektubunun yukarıda belirtilen tarihte, mesai bitiminden önce Satın Alma Birimimize kapalı zarf içerisinde teslim edilmesi, edilememesi halinde 0 348 814 10 15 no lu telefona faks edilmesi ve kilisdevlethastanesi@gmail.com adresine mail gönderilmesi ve daha sonra teklif mektubunun aslının gönderilmesini rica ederim.
- 8.Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 9.Söz konusu Teklif mektubuna ve Teknik Şartnamesine <http://kilisism.saglik.gov.tr> web sitemizden de ulaşabilirsiniz.
- 10.Teknik şartname ektedir.

e-İmzalıdır.

Havva YÜKSEK

İDARİ MALİ İŞLER MÜDÜR YRD.

Marka /Model/ UBB / SUT :

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	SPERMİYOGRAF KONTROL KİTİ	500	ADET		
				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

UBB kodu belirtiniz

Kilis Devlet Hastanesi

Tel:0348 822 11 11-10 10 Dahili : 1872 Faks:0348 814 10 15

İrt : MUSTAFA TOPAL

Kilis Kazım Karabekir Mahallesi Abdullah GÜL Bulvarı No:2/1

e-posta : kilisdevlethastanesi@gmail.com

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: 337aeefd-01eb-4ed4-b59b-110d099bc1bd

Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>





T.C. Sağlık Bakanlığı

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kilis Sağlık Müdürlüğü
Kilis Devlet Hastanesi

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
KİLİS SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
KİLİS DEVLET HASTANESİ

**TIBBİ MİKROBİYOLOJİ LABORATUAR MALZEMELERİ ALIM
ŞARTNAMESİ**

2022

Uzm. Dr. Mustafa KULA
KİLİS DEVLET HASTANESİ
Tıbbi Mikrobiyoloji Uzm.
Dip. Tes. No : 127820

Uzm. Dr. Akın AKGÜL
KİLİS DEVLET HASTANESİ
Tıbbi Mikrobiyoloji Uzm.
Dip. Tes. No : 127855

SPERMİYOGRAF KONTROL KİTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Enjektörler tek kullanımlık olmalıdır.
2. Orjinal ambalajında olmalıdır.
3. Firma, likefiye olmayan örnekler için 5mg'lık hazır alfa-kimotripsini laboratuvarımıza sağlayacağını teminatını vermelidir.
4. Enjektörler CE belgesine sahip olmalıdır.
5. Enjektörlerin UBB kaydı olmalıdır ve 'Sağlık Bakanlığı'ndan onaylıdır' ibaresi taşınmalıdır.
6. Enjektörler ile tam uyumlu çalışan 'tam otomatik sperm analiz cihazı' kitler bitinceye kadar laboratuvara kurulacaktır.

İstenilen Cihaz özellikleri:

1. Cihaz semen parametrelerinin ve semen özelliklerinin kantitatif değerlendirilmesini tam otomatik olarak yapabilmelidir.
 2. Cihaz semen numunesinden Total sperm konsantrasyonu, %Motilite, %Progresif Motilite, %_mmotilite, %normal morfoloji, Motil Sperm Konsantrasyonu, Progresif Motil Sperm Konsantrasyonu, Fonksiyonel sperm konsantrasyonu, Ortalama hız, sperm motilite indeks parametrelerini çalışabilmelidir. Cihaza bu parametrelerin dışında dışarıdan da veri girilebilmelidir.(PH, lökosit, eritrosit sayısı gibi)
 3. Klas A (hızlı, düz hatta hareketli), Klas B(yavaş, düz hatta hareketli, Klas C(rastgele hareketli) ve Klas D (hareketsiz) değerlendirmesini yapabilmelidir.
 4. Cihaz tüm parametrelerin analizini 2 dakikadan kısa bir süre yapabilmelidir.
 5. Cihaz normal hacimdeki ve çok az hacimdeki semen numuneleriyle de analiz yapabilmelidir.
 6. Cihaz semen numunesinin video görüntüsünü verebilmelidir ve görüntüleme sistemi görüntüyü x300 ve x500 büyütme yapabilecek kapasitede olmalıdır.
 7. Cihaz taze, dondurulmuş ve yıkanmış semen numunesinin analizini yapabilmelidir.
 8. Cihaz çalışma için özel disposable enjektör kullanmalıdır ve çalışma öncesi dilüsyonu gerekmemelidir.
 9. Cihazın self-test ve self-kalibrasyon özelliği olmalıdır.
 10. Cihazın iç kalite kontrol materyalleri olmalı, Latex beads ya da stabilize sperm kullanılarak kontrol edilebilmelidir.
 11. Cihaz bilgisayara veri aktarımı yapabilmelidir.
 12. En fazla 7 yaşında cihaz teklif edilmelidir.
 13. Cihazın rutin bakım, onarım ve kalibrasyonları firma tarafından ücretsiz yapılacaktır.
7. İhale öncesi enjektör numuneleri teslim edilecektir. Cihaz kataloğu dosyaya eklenmelidir.

Malzeme Adı	İstenilen Miktar	Birim
Spermiyogram Kontrol Kiti	50 enjektörlük kutu	10 kutu

Uzm. Dr. Mustafa KULA
KILIS DEVLET HASTANESİ
Tıbbi Mikrobiyoloji Uzm.
Dip. Tes. No: 127820

Uzm. Dr. Ali AKGÜL
KILIS DEVLET HASTANESİ
Tıbbi Mikrobiyoloji Uzm.
Dip. Tes. No: 127855