



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

KİLİS DEVLET HASTANESİ - KİLİS DH 22 D SATINALMA

BİRİMİ
28/01/2022 08:50 - E-52446582 - 949 - 52



00157714676

Sayı : 35277066-949

Konu : 1 KALEM TIBBİ SARF ALIMI(ROTAVİRÜS ADENOVİRÜS KOMBİ KASET)

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 **31.01.2022** 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 Birimine teslim edecektir.
- 4.Mal/hizmet bedeli, teslimatın bitirilmesi 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/kısmi teklif üzerinden değerlendirilecektir.
- 7.Teklif mektubunun yukarıda belirtilen tarih ve saatten önce Satın Alma Birimimize kapalı zarf içerisinde teslim edilmesi, edilememesi halinde 0 348 814 10 15 no lu telefona faks edilmesi veya **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-imzalıdır.

Havva YÜKSEK

İdari ve Mali İşler Müdür Yrd.

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	ROTAVİRÜS / ADENOVİRÜS KOMBİ KASET TEST	3.000	ADET		
				TOPLAM(KDV HARİÇ)	

Kilis Devlet Hastanesi

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

İrt : HATİCE KIRICI

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: b7b7e3de-e71c-4255-a33e-e4ecc95f2c96

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



ROTAVİRÜS / ADENOVİRUS COMBI KART TEST TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Test, gaitadan alınan örneklerden Rotavirüs ve Adenovirüs antijenlerini ayrı ayrı tespit edebilmeli ve sonuçları aynı test kasedi üzerinde ayırt ederek gösterebilme özelliğine sahip olmalıdır.
2. Kitin membranı monoklonal antikor ile kaplanmış olmalı, rahat ve kullanışlı olarak uygulanabilmesi ve kontaminasyonun önlenmesi için kaset özelliğinde olmalıdır.
3. Çalışma, kit haricinde başka bir malzeme gerektirmemelidir.
4. Test prosedürü santrifüj gerektirmemeli ve sonuçlar en geç 10 dakika içerisinde alınabilmelidir.
5. Test kasetleri, neme karşı koruma sağlamak için ayrı ayrı alüminyumla ambalajlanmış olmalı ve her kaset ambalajı üzerinde orijinal olarak ambalaj içeriği, lot numarası ve son kullanma tarihi ayrıca belirtilmelidir.
6. Test kasetinin doğru çalışması ve nemden hiç etkilenmemesi için alüminyum ambalaj içerisinde nem koruma tabletleri bulunmalıdır. Son kullanma tarihi en az bir (1) yıl olmalıdır.
7. Kitin içerisinden hem solid hem de likit fazdaki gaita numunelerinden örnek alabilmek için ucu pamuklu swab şeklinde eküvyon çubuğu çıkmalıdır.
8. Her kitin içerisinde, Laboratuvar İç Kalite Kontrolünü sağlamak amacıyla orijinal ambalajında, kitin son kullanma tarihine paralel, orijinal ambalajında minimum bir adet pozitif kontrol bulunmalıdır.
9. Rotavirüs için hassasiyeti %97,3'den, Adenovirüs için hassasiyeti %95,6'dan; Rotavirüs ve Adenovirüs için özgüllüğü %97,8'den küçük olmamalıdır.
10. Kitler, reaktifleri çalışabilmek için ısıtma veya soğutma ile oda sıcaklığına getirmeye ihtiyaç duymadan reaktifleri ve pozitif kontrolleri de dâhil olmak üzere 2-30 °C 'de oda sıcaklığında saklanabilmelidir.
11. Her bir kitin içerisinden ayrı ayrı, test kasetleri, numune, gaita toplama tüpü ve diluenti, pozitif kontrol ve kullanım talimatı çıkmalıdır
12. Her bir test için örnek alım kabı sağlanmalıdır.
13. Kitin CE belgesi olmalıdır.
14. TITUBB kaydı olmalıdır.
15. İhale öncesi en az 10 adet numune teslim edilecektir. Ürünler numune üzerinden değerlendirilecektir

MALZEME ADI	BİRİM DEĞERİ	İSTENİLEN MİKTARI
Rotavirüs Adenovirüs combi Kaset Test	1 adet kaset test	3000 adet

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

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