



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

KİLİS İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ - KİLİS DEVLET
HASTANESİ

14/02 2022 08.53 - E-52446582 - 949 - 121



00158881733

Sayı : 35277066-949

Konu : ŞEKER STRİBİ(KAN ŞEKERİ ÖLÇÜM ÇUBUĞU) ALIMI

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 (17/02/2022) 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.Adi 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 ilgili Depo Birimine teslim
- 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/kısmi 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 veya kilisdevlethastanesi@gmail.com adresine mail gönderilmesi ve daha sonra teklif
- 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.

TEKLİFLER					
Sıra	Cinsi	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	ŞEKER STRİBİ (KAN ŞEKERİ ÖLÇÜM ÇUBUĞU)	60.000	ADET		
				TOPLAM(KDV HARİÇ)	
UBB Belirleniz.					

Kilis Devlet Hastanesi

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

İrt : HAMDİ ÖKSÜZ

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: 4b7bfb2c-2198-40d9-9cac-150228a7c424

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



KAN ŞEKERİ ÖLÇÜM ÇUBUĞU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ölçüm cihazları biyosensör veya yeni jenerasyon fotometrik sistemle çalışmalıdır.
2. Cihaz kodsuz olmalı ve kod gerektirmemelidir.
3. Hemotokrit ölçüm aralığı %20-60 olmalıdır.
4. Kan şekeri ölçüm aralığı 20-500 mg/dl olmalıdır.
5. Kan şekeri ölçümü için en fazla 1 mikrolitre kan örneği yeterli olmalıdır.
6. Ölçüm süresi en fazla 12 saniye olmalıdır.
7. Cihazın biten pillerinin yenisi firma tarafından ücretsiz verilecektir.
8. Glukoz sonuçlarında klinik açıdan uyumsuzluk belirlendiği durumlarda glukometre cihazlarının sonuçları laboratuvarında yer alan otoanalizör cihazlarının sonuçları ile karşılaştırılarak doğruluk değerlendirilmesi yapılacaktır. Uyumsuzluk tespit edildiği durumda firma glukometre cihazını/cihazlarını değiştirecektir.
9. Cihazın aynı hastada üst üste yapılan ölçüm sonuçları arasındaki sapma %5'ten fazla olmamalıdır.
10. Strip sayısı kadar parmak ve topuktan kan almak için kullanılabilen, tek kullanımlık, steril lanset ücretsiz verilmelidir. Verilecek olan lansetlerin en fazla %10'u pediatrik lanset olacaktır.
11. Stripler normal depo sıcaklığında saklanabilmelidir.
12. Glukometre ve strip interferans etki gösteren maddelerden (glukoz olmadığı halde glukoz gibi reaksiyona giren maddeler) etkilenmemelidir.
13. Strip ile birlikte teklif edilecek olan ölçüm cihazı temizlik gerektirmemeli, ölçümler tamamen cihazın dışında yapılabilmelidir.
14. Cihaz arızalandığında 5 (beş) iş günü içerisinde cihaz ücretsiz tamir edilecektir. Bu sürede tamir edilemez ise ek ücret talep edilmeden sağlam cihazla değiştirilecektir.
15. İhale öncesi numune teslim edilecektir (strip ve cihazı), numune üzerinde değerlendirme yapılacaktır.
16. Teslim edilen stripler teslim tarihinden itibaren en az bir (1) yıl miadlı olmalıdır.
17. Stripler orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalaj üzerinde son kullanma tarihi ve lot numarası bulunmalıdır.
18. Cihaz mg/dL ünitesinde sonuç vermelidir.
19. Yüklenici firma ihale edilecek stripelerle beraber kullanılmak üzere, ek ücret talep etmeden, 100 adet glukometre cihazı ve en az iki seviye kontrol solüsyonlarını temin edecektir.
20. Hatalı ölçüm yapılan stripeler yüklenici firma tarafından ek ücret talep edilmeden değiştirilmelidir.