



Uygulama ve Araştırma Hastanesi

Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20246017

İLAN

HASTANEMİZİN İHTİYACI OLAN AŞAĞIDA YAZILI MALZEME(LER)

TEKLİF ALMA SURETİYLE

SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN 04/10/2024 TARİHİ, SAAT 14:00 'E/A KADAR

EN SON FİYAT TEKLİFLERİNİ İÇEREN KAPALI TEKLİFLERİNİ (KDV HARİÇ) ELDEN GETİRMELERİ VEYA

İLGİLİ PERSONELİN E-POSTA ADRESİNE BİLDİRMELERİ RİCA OLUNUR.

Başak KAYA

MALİ HİZMETLER MÜDÜRÜ

ALIM KONUSU MALZEMELER

MİKTAR

1	ADP	200,00	TEST
2	KOLLAGEN	200,00	TEST
3	RISTOCETIN	200,00	TEST
4	EPINEFRIN	200,00	TEST
5	ARASIDONİK ASIT	200,00	TEST

ÖDEME SÜRESİ: 180 GÜN

TEKLİF NO : 20246017

NOT : TROMBOSİT FONKSİYON TESTLERİ ALIM

İLGİLİ KİŞİ : ERİNÇ ERGEN

TEL :

E-MAIL : erinc.ergen@deu.edu.tr

*Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.

TEKNİK ŞARTNAMESİ

Bu Teknik Şartname ile birlikte aşağıdaki malzeme(ler) alınacaktır.

145.0013.000	ADP	TEST	200
145.0014.000	KOLLAGEN	TEST	200
145.0015.000	RISTOCETIN	TEST	200
145.0016.000	EPINEFRIN	TEST	200
145.0017.000	ARASIDONİK ASİT	TEST	200

1.GENEL ÖZELLİKLER

2.DETAY JENERİK ÖZELLİKLER

Detay özellikleri bulunan malzemeler aşağıda belirtilmiştir.

HEMATOLOJİ LABORATUVARI

TROMBOSİT FONKSİYON TESTİ REAKTİFLERİ LİSTESİ

	TROMBOSİT FONKSİYON TEST REAKTİFLERİ	Test Sayısı
1	A.D.P.	200
2	Kollajen	200
3	Ristosetin	200
4	Epinefrin	200
5	Arasidonik asit	200

İpr. Gsr
Fame Yansel
Jaf

Doç. Dr. Sönmez Mustafa
İç Hastalıkları Uzmanı
Dip. No: 10127456
T.C. Sağlık Bakanlığı
Hastane No: 11254

HEMATOLOJİ LABORATUVARI

TROMBOSİT FONKSİYON TESTİ REAKTİFLERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

KONU: Laboratuvarda trombosit fonksiyonları çalışmalarında kullanılacak reaktifler ile bu reaktiflerin kullanılacağı masa üstü trombosit agregometre cihazı teknik şartnamesidir.

1. Bu teknik şartname 17 maddeden oluşmaktadır.
2. Reaktifler in vitro diagnostik teşhise uygun olmalıdır. Kitin FDA ve TC Sağlık Bakanlığı uygunluk belgesi olmalıdır.
3. Reaktifler, laboratuvara kurulacak olan agregometre cihazında çalışılabilir olmalıdır.
4. Reaktif kutularının ambalajında reaktifin markası, katalog numarası, lot numarası, saklanma koşulları ve son kullanma tarihleri belirtilmelidir.
5. Reaktifler sıvı veya liyofilize formda olmalıdır. Reaktifler çözöldükten sonra 2-8°C'de saklandığında en az 2 hafta veya -20 C'de saklandığında en az 2 ay stabil kalmalıdır.Reaktiflerin son kullanma tarihleri minimum 6 ay miyatlı olmalıdır.
6. Reaktifler (ADP, kollajen, ristosetin epinefrin ve arasıdonik asit testleri) için herhangi bir kalibrasyon gerektirmemelidir.
7. Testlerde kullanılacak reaktiflerin son konsantrasyonları örnek miktarı ve agregometre cihazında minimum % 100 agregasyonu sağlayacak konsantrasyonlarda olmalıdır.
8. Önerilen sistemin kullanımına yönelik demonstrasyon ve kullanıcı eğitimi (Laboratuvar sorumlularının belirleyeceği koşullarda) verilmelidir.Yapılan çalışmada; laboratuvarın kullandığı yöntem onayı prosedürü uygulanacaktır. Laboratuvar tarafından daha önce kullanılmış ve/ veya denenmiş sistem ve/veya kitlerden tekrar demonstrasyon istenmeyebilir. Demonstrasyonu yapılmayan sistemler ve kitler ile ilgili teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır. Demonstrasyon ve cihazın kurulumu sırasında kullanılan kitlerle,kontrol kanı ve gerekli durumlarda kalibrasyon için kullanılacak kitler firma tarafından ücretsiz olarak sağlanmalıdır.
9. Kitler kapalı, orijinal ambalajında olmalıdır. Teklif edilen kitlerin raf ömrü, satın alındığı tarihten başlayarak en az 6 ay olmalıdır. Raf ömrünü tamamlamasına iki ay kalan kitler önceden haber verilerek ilgili firma tarafından daha uzun olanlarla ücretsiz olarak değiştirilir.
10. Kullanım sırasında kite ilişkin bir sorun çıkması durumunda ilgili firma, tüm kitleri sağlıklı çalıştığı kanıtlanmış yeni lot numaralı kitler ile ücretsiz olarak değiştirmelidir.

Fare Yılmaz




Don. Dr. Sinan
D. U. T. T. T.
İç Hastalıkları
İç Hastalıkları
Hematoloji Test No 11

- Tarih: 27.05.2019
 Sayı: 327548
 Dip.No: 327548
 İletişim: 0384 447 113231
 Mesajlaşma: 0384 447 113231

13. Laboratuvara kurulacak olan agregometre cihazının her türlü sarf malzemesi;

- Analiz ve rapor için gerekli renkli yazıcı, yazıcı kartuşları, yazıcı kağıtları, manyetik karıştırıcılar, test küvetleri (test küvetleri ve manyetik karıştırıcılar talep edilen miktardan min % 30 fazla teslim edilmelidir.)
- Kitlerin kullanımı boyunca ücretsiz olarak ve laboratuvarın öngördüğü miktarlarda kısıtlama olmaksızın ücretsiz sağlanmalıdır. **Kan alımında kullanılacak çalışmaya uygun sitratlı tüpler kısıtlama olmaksızın ücretsiz sağlanmalıdır.**

14. Hasta sonuçları bilgisayarda arşivlenebilmeli gerektiğinde geriye dönük olarak elde edilen hasta aggregasyon verileri yeniden değerlendirilebilmelidir. Bilgisayar minimum 1000 hasta verisini depolayabilmelidir.

15. Uzun dönem hasta takibi veya araştırma yapabilmek için MultiMedia, SD kart, USB vb ile bilgisayara bilgi aktarımı yapılabilmelidir.

16. Hasta sonuçları yazıcıdan yazdırılabilmelidir ve gerekli yazıcı sistem kurulumunda hazır hale getirilmelidir. Cihaz istenildiğinde LIS'e bağlanabilmelidir.

17. Bu teknik şartnameye teklif veren firmalardan konu ile ilgili cihaz(lar)ın teknik bakımı istenmektedir. Bu konuda aşağıdaki koşullar geçerlidir:

Aşağıdaki bilgi ve belgelerin sağlanması gereklidir:

- İlgili cihaza teknik bakım verebileceğine ilişkin üretici firma belgesi,
- Teknik bakım verecek elemanların listesi ve ikamet adresleri,
- Bu elemanların şirket bünyesinde olduklarını gösterir belge,
- Bu elemanlara ait üretici firmanın verdiği eğitim belgesi,
- Arıza durumunda bildirimin yapılacağı tam adres, telefon (iş ve cep telefonları), faks, çağrı, vb numaraları,
- Teknik bakıma cihaz ve eklerine ait her türlü parça dâhildir.
- Teknik bakımla ilgili ayrıntılı bir program verilmelidir. Bu programda, hangi zaman aralıklarında ne tür işlem yapılacağı, hangi parçaların değiştirileceği gibi bilgiler yer almalıdır.
- Teknik bakım hizmeti günde 24 saat, haftada 7 gün ve tüm bayram, resmi tatil günlerinde ilgili firma tarafından, sorunun kendilerine bildirimini izleyen en geç 8 saat içinde verilmelidir.
- Sistemin 7 gün içinde sorununun giderilememesi durumunda, benzer teknik özelliklere sahip yeni bir cihazın kurulması zorunludur.
- Teklif veren firmaların İzmir il sınırları içinde yetkili teknik servislerinin bulunması ve/veya İzmir ili içinde ikamet eden teknik elemanlarının bulunması gereklidir.
- Teknik bakım süresi aksi yazılı olarak belirtilmediği sürece *kitlerin kullanımı sonuna* kadardır.

Karar Güneş




Dr. Dr. Sinem Nettekurt
P.E. U. Tıp Fak. Anatomi Uzmanı
İç Hastalıkları Uzmanı
Hemşirelik No: 113231