



Uygulama ve Araştırma Hastanesi Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20263017

İLAN

HASTANEMİZİN İHTİYACI OLAN AŞAĞIDA YAZILI MALZEME(LER)

TEKLİF ALMA SURETİYLE

SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN 04/06/2026 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.

KADRİYE SOYLU

MALİ HİZMETLER MÜDÜRÜ

ALIM KONUSU MALZEMELER

MİKTAR

ALIM KONUSU MALZEMELER	MİKTAR
1 ASPIRİN, CLOPIDOGREL VE GP II B / III A İNHİBİTORU DİRENCİ	180,00 TEST

ÖDEME SÜRESİ: 180 GÜN

TEKLİF NO : 20263017

NOT : 20263017 NO LU TEKLİF MEKTUBU

İLGİLİ KİŞİ : ERİNÇ ERGEN

TEL :

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

*Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

22/05/2026 16:03:09

TEKNİK ŞARTNAMESİ

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

146.0118.000	ASPIRİN, CLOPIDOGREL VE GP II B / III A İNHİBİTORU DİRENCİ	TEST	180
--------------	--	------	-----

1.GENEL ÖZELLİKLER

2.DETAY JENERİK ÖZELLİKLER

Detay özellikleri bulunan malzemeler aşağıda belirtilmiştir.

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ MERKEZ LABORATUVARI
ASPIRİN, CLOPIDOGREL VE GPIIb/IIIa İNHİBİTÖRÜ DİRENCİ KİT KARŞILIĞI
CİHAZ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Bu ihale ile toplam 480 adet aspirin, clopidogrel ve GP II/III A inhibitörü ilaç direnci analizleri için kit alımı ve bu kitlerin çalışılacağı cihaz temini talep edilmektedir.
2. Aspirin, Clopidogrel ve Gp IIb/IIIa İnhibitörü direncini ön hazırlık gerektirmeksizin empedans yöntemi ya da laser ışık dağılım yöntemi ile kantitatif olarak ölçebilmelidir.
3. Analiz için gerekli olacak tüm ek ekipmanlar, örnek kapları ve ekstraksiyon için gerekli tüm sarf malzemeler verilen test sayısı ile uyumlu olacak şekilde ilgili firma tarafından karşılanmalıdır.
4. Tüm kitler üretici firmaya ait orijinal etiketi taşınmalı, etiketin üzerinde son kullanma tarihi, seri numarası ve saklama koşulları belirtilmelidir.
5. Önerilen kitlerin CE onaylı standardize üretildikleri ve ilgili "MSDS" formları belgelendirilmelidir.
6. Analiz yönteminin cihaz üzerine aplikasyonundan ilgili firma sorumludur.
7. Teklif edilen kitin uygunluğu daha önce çalışılmamış ürünler ise demonstrasyon talep edilerek denenecektir. Bu denemede yoğunlukla hizmet verilen nöroloji, girişimsel radyoloji, kardiyoloji kliniklerinde görevli öğretim üyeleri tarafından yapılacaktır. Çalışma, kullanım kolaylığı, işleyiş, sonuçların değerlendirilmesi, klinik ile uyum gibi konuları kapsamaktadır. Cihaz ve kitler ayrıca merkez laboratuvarı hematoloji birimi tarafından çalışma ve teknik geçerlilik açısından değerlendirilecektir.
8. Kitlerin miyadı süresince normal ve patolojik iki seviyeli kalite kontrol materyali veya yöntem gereği kalite kontrol materyali yerine geçen operasyonel kalite kontrol kartuşunun sağlanması firma sorumluluğundadır.
9. Kitler en az 6 ay miadlı olmalıdır. Daha az miadlı kitler için teklif veren firma son kullanım tarihine 1 ay kala merkez laboratuvar yönetiminin talebi doğrultusunda kitleri değiştirmekle yükümlüdür.
10. Kitlerle ilgili standart, kalibratör ve kontrollerin hatalı sonuç verdiği durumlarda kitlerin sorunsuz yenileri ile değiştirilmesi garanti edilmelidir.



Kitler talep edildikten sonra en geç bir ay içinde laboratuvara teslim edilecektir. Bu süre içinde teslim edilmeyen kitlere ait testler firma tarafından merkez laboratuvar yönetiminin uygun grdği bağka bir merkezde örnek tağıması da firmaya ait olmak üzere ücretsiz alığtırılacaktır.

Doç. Dr. Murat ÖRMEN

