

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

14/05/2025

İlan No : 2025-05-1819
İstem No : 80584
Alım No :
Talep Eden Birim : Kan Merkezi / Kan Merkezi
Konu : LABORATUVAR MALZEMESİ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 20/05/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	KAN GRUBU KARTI, ABO/REV GRUPLAMA	3000	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,
- 5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,
- 6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,
- 8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir.**Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.**
- 9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Önemli 10- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır

TESLİMAT SÜRESİ,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin
Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

ÇALIŞILACAK İMMUNOHEMATOLOJİK TESTLERİN TEKNİK ÖZELLİKLERİ:

1. Test kitleri 'jel santrifügasyon' yöntemi ile çalışmalıdır.
2. Bu teklif edilen kart prospektüslerinde belirtilmiş olmalıdır.
3. Teklif edilen test kitleri çalışılacak tetkik türüne göre antijen ya da antikorları içermeli ve test kartları monoklonal antikor teknolojisi ile üretilmelidir. Reaktifler üretim aşamasında kartlara emdirilmiş olmalıdır.
4. Tüm reaktifler ve kitler üretici firmaya ait orijinal etiketi taşımalıdır, etiketin üzerinde son kullanma tarihi, seri numarası, lot numarası ve saklama koşulları belirtilmelidir.
5. Tüm reaktifler orijinal ambalajında olmalıdır.
6. Sistem bir bütün olduğundan cihazlar, kartlar, hücreler aynı marka olmalıdır.
7. Alıma esas olan sarf malzemeler kartların çalışması için geçerli sarf malzemeler olup kartların çalışması için zorunlu solüsyonlardır.(LISS;Bromelin- Rewerse A1-B vs..)

Teklif edilen kitlerde birim test maliyeti hesaplanırken güvenilir sonuç vermek kaydıyla test başına harcanacak tüm solüsyonlar (Bromelin, LISS vs.) test eritrositleri (revers gruplama ve coombs testleri vs.) test tüpleri, pipet uçları gibi sarf malzemelerin tümü dikkate alınmalı ve cihazın tüketeceği diğer tüm malzemeler (distile su, yıkama solüsyonları vs.) ücretsiz olarak ve kartların tamamı için verilmelidir.

8. Bu malzemeler kan merkezinin isteği doğrultusunda kartların tamamı için ücretsiz olarak verilecektir. Öngörülen miktar sarfiyatı karşılamadığı durumda kan merkezi daha fazla sayıda tüketim malzemesini ücretsiz olarak talep edebilir.
9. Yüklenici firma her yeni LOT kart teslimatında, kartların güvenilirliğini kontrol etmek amacı ile kartlarla aynı marka iç kalite kontrol hücre setini bedelsiz olarak teslim edecektir.
10. Yüklenici firma dış kalite kontrol programına ücretsiz üyelik yaptırmakla ve belgelendirmekle yükümlüdür.

İMMÜNOHEMATOLOJİK TESTLERİN ÇALIŞMALARINDA KARTLAR İLE BİRLİKTE KULLANILACAK OLAN TAM OTOMATİK İMMÜNOHEMATOLOJİ ANALİZÖR CİHAZI ÖZELLİKLERİ:

1. Sistem jel santrifügasyon ile kan grup tayini ve diğer immünohematolojik testleri çalışmaya uygun olmalıdır.
2. Otomatik ve manuel barkod okuma ve otomatik sonuç depolama özelliği olmalıdır. Barkod okuyucu hem hasta numunelerini hem de reaktifleri okuyabilmelidir.
3. Sistem tam otomatik olmalıdır, otomatik ön hazırlama ve pipetleme ünitesi, inkübatör, santrifüj ve okuyucudan oluşmalıdır. Cihaz tam otomatik olarak eritrosit süspansiyonu hazırlanması, hazırlanan süspansiyonun veya serum örneklerinin pipetlenmesi, test prosedürlerinin gerektirdiği tüm solüsyon ve reaktiflerinin pipetlenmesi, inkübasyon gerektiren testlerin kullanıcı tarafından bir müdahale gerektirmeden sistem üzerinde bulunan bir inkübatör üzerinde inkübe edilmesi gibi tüm işlemleri otomatik olarak yapabilmelidir.
4. Cihaz, kartın alüminyum folyolarının otomatik delinmesi, numune ve reaktif dilüsyonu ve/veya pipetlenmesi, otomatik santrifügasyon, sonuçlarının okunması ve değerlendirilmesi, cihazda

Dr. Öğrt. Üyesi Fatma DURAK
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dış Tel: 103692

Biyolog Tıpba TEN
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Kan Transfüzyon Merkezi
Bilgi Sorumlusu

ıkan sorunların ve uyumsuzlukların yanı sıra cross-match uyumsuzluklarının uyarı olarak verilmesi gibi işlemleri tam otomatik olarak (dışarıdan hiçbir müdahaleye gerek duymaksızın) yapabilir özellikte olmalıdır.

5. Cihaza, çalışmanın her aşamasında sürekli numune girişı ve acil numune girişı yapılabilmelidir. Cihaz testleri çalışmaya başladıktan sonra, test çalışmaları durdurulmadan reaktif ve test küvetleri sürekli olarak cihaza yüklenmelidir.
6. Cihazda otomatik sıvı düzeyi ve pıhtı dedektörü bulunmalıdır. Cihaz, kullanacakları kartları ve reaktifleri, yıkama solüsyonlarını, seviyelerini, lot numaralarını ve en son kullanma tarihlerini otomatik olarak kontrol etmeli, doğruluk ve yeterliliğini saptar ve kullanıcıyı uyarır özellikte olmalıdır.
7. Cihaz en az 200 kart yüklenebilir özellikte olmalıdır.
8. Sistem ve kartlar 16–30 santigrat derece ortam sıcaklığında çalışabilmelidir.
9. Cihaz hastane otomasyonuna çift yönlü olarak bağlanabilmelidir.

KAN GRUBU KARTI, ABO/REV GRUPLAMA TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. ABO/Rh kartı üzerinde aynı anda en az A/B/D/ctl A1/B ve forward yapmaya uygun nitelik ve sayıda mikrotüp bulunmalıdır.
2. Kan grubu kartı üzerinde A1/B reverse grup tayini için mikrotüpler bulunmalıdır.
3. Her kartta anti D yapısı DVI(-), DVI (+) mikrotüplerin içersinde Rh(D) ile Zayıf D/Parsiyel D antijenlerini saptayacak şekilde olmalıdır.
4. Alt grup tayini gerektiğinde anti-A lectin ve lectin gibi tiplendirme serumları ve uygun sayıda kartları ücretsiz olarak tüketim miktarına göre karşılanacaktır.

Dr. Öğrt. Üyesi Fatma DÜRAK
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dış. Ted. No: 105692

Biyolog Tuğba TERN
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Kan Transfüzyon Merkezi
Bilgi Sorumlusu