

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

BA

TEKLİF İSTEME FORMU

23/05/2025

İlan No : 2025-05-1944
İstem No : 80754
Alım No :
Talep Eden Birim : Kan Merkezi / Kan Merkezi
Konu : LABORATUVAR MALZEMESİ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 26/05/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	ANTİKOR TARAMA REAKTİFİ, İNDİREKT COOMBS KARTI İÇİN	3	Kutu					
2	ANTİKOR TANIMLAMA REAKTİFİ, İNDİREKT COOMBS KARTI İÇİN	3	Kutu					

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

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dokümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin KDV hariç birim fiyatları, KDV hariç toplam tutarları, marka ve teslim süreleri, T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı ürünler için barkod numarası, kapsam dışı ürünler için kapsam dışı olduğunun belirtilmesi/ yazılması,
- 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilir, birim fiyatlarının rakamla ve/veya yazıyla yazılması,
- 5-Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltme bulunmaması,
- 6-Ad, Soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyecekse faks veya mail yoluyla cevap verilmesi,
- 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.
- 10-Teklif edilen kalemlerden tıbbi cihaz kapsamında olan ürünler için T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtlı olmalı ve bu kayıt bildirim işlemlerini eksiksiz olarak tamamlamış olmalıdır.
- 11-Geri ödeme kapsamında olan ürünlerin T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi'ne ve T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Medula sistemine kayıtlarını yapmış ve tamamlamış olmalıdırlar
- 12-T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtsız, Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan, T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Medula, sistemine kayıtlarını tam olarak yapmamış olan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır

Önemli: Yukarı da sayılan maddelerde belirtilen şartlara uygun olarak verilmeven teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

İrtibat Telefon: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

NOT: İlanlarımızı <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/> adresinde yayınlanmaktadır.

Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.

Antikor Tarama Testi için Gerekli Reaktiflere Göre Teknik Şartname:

1. Hastalarda antikorların taranması için temin edilecek hücreler en az 2-hücreden oluşmalı ve hücre paneli insan kökenli olmalıdır.
2. Bu panelde kullanılan hücreler tek bir donörden, grup O'dan olmalıdır.
3. %0,8 ($\pm$ %0,1) konsantrasyona sahip olmalı ve ilgili jel kartlarında kullanılmaya uygun olmalıdır.
4. Görünüm bulanıklık, hemoliz veya pıhtı olmadan berrak olmalıdır.
5. Hücreler AHG ve enzimli ortamda çalışmaya uygun olmalıdır.
6. Reaktiflerin kullanılması için gerekli olan kartların AHG'li ve Enzimli test ortamında Antikor Tarama Testi yapmaya uygun olarak mikrotüp ihtiva etmelidir.
7. Mikrotüpler içerisindeki reaktifler monoklonal olmalıdır.

Antikor Tanımlama Testi için Gerekli Reaktiflere Göre Teknik Şartname:

Klinik öneme sahip anti-eritrosit antikorlarının tanımlanması için 11li hücre paneli sağlanmalıdır. Bu paneller, anti-eritrosit antikorlarının tanımlanması için antijenlerin optimum dağılımını sağlayacak şekilde olmalıdır.

Paneller AHG ve enzimli ortam yöntemi ile antikorların tanımlanması için uygun olmalıdır. Koşullar aşağıdaki gibi olmalıdır:

1. Eritrosit süspansiyonları ilgili jel kartlarla birlikte kullanılmaya uygundur.
2. Görünümleri bulanıklık, hemoliz veya pıhtı olmadan temiz olmalıdır.
3. Reaktifler son kullanma tarihine göre aylık 1 kutu AHG li hücre ve 1 kutu Enzimli hücre olacak şekilde yüklenici firma tarafından istenilen miktar ve düzende karşılanacaktır.

Dr. Öğrt. Üyesi Fatma DURAK
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Dip No: 105892

Biyolog Tuğba TEN
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Kan Transfüzyon Merkezi