

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME BİRİMİ
ELAZIĞ
TEKLİF İSTEME FORMU

11.06.2025

İstem No : 83472 : 25/2584
Talep Eden Birim : PATOLOJİ LABORATUVARI

Fırat Üniversitesi Hastanesi ihtiyacı malzeme/hizmet satın alınacaktır. Fiyat teklif aşağıda belirtilen tarih ve saatte Döner Sermaye Satın alma Birimine bizzat, faks veya posta ile teslimini rica ederim.

- 1- Malzeme/hizmet tesliminin kaç günde yapılacağını belirtilmesi zorunludur. Belirtilmemesi durumunda sipariş tarihinden itibaren teslim süresi 30 gün olarak kabul edilecektir. Teslimatta gecikme durumunda geciken her gün için fatura tutarının (KDV hariç) 0,001 (Binde biri) oranında gecikme cezası hesaplanarak tahakkuk üzerinden kesilecektir. Teslimat satınalma biriminin sipariş yazısına istinaden yapılacaktır. (Sözleşmeli alımlarda sözleşmedeki oran uygulanır)
- 2- Teklif opsiyonu en az 30 gün olmalı ve ürün markası, belirtilecek ve teklif fiyatları KDV hariç verilecektir ve KDV oranı belirtilecektir. Belirtilmemesi durumunda KDV dahil kabul edilecektir. Ayrıca idarenin öngördüğü şartlar dışında, firma tarafından ödeme günü vb. talepleri tekliflerinde belirtmeler dahi, dikkate alınmayacaktır.
- 3- Mal teslimi hastane ambarına veya idarenin göstereceği yere yapılacaktır. Teslimat yerine kadar tüm giderler satıcıya aittir.
- 4- Tıbbi malzeme haricindeki ürünlerde TSE markası aranan malzemeler TSE belgeli olacaktır.
- 5- Teklif mektubunda silinti ve kazıntı yapılmayacaktır. Son teklif verme tarih ve saatinden sonra gelen teklifler değerlendirilmeyecek olup, ancak idare gerek gördüğü takdirde bu süreyi uzatabilir.
- 6- Firma alacaklarını harcama yetkilisinin (Başhekimlik makamı) izniyle devir ve temlik yapabilir. Temlik öncesi harcama yetkilisi makamından uygunluk yazısı alınması zorunludur.
- 7- Tıbbi malzeme, ilaç ve kit alımlarında Sağlık Bakanlığının TITUBB veya ÜTS kaydı gereken ürünlerin kayıtlı olması halinde alım yapılacaktır. Ürünün imalatçı veya ithalatçısı olmadığı durumlarda ilgili satıcının bayi olduğuna dair TITUBB kayıt ve bildirimi aranacaktır. Teklif mektubunda Firma Tanımlayıcı kodu, UBB kodu ve ayrıca firmanın KİK de kaydı olacaktır. UBB kodu ve SUT kodu gereken ürünlerin kodunun belirtilmemesi ile KİK kaydı olmayan firmaların teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır. Sosyal Güvenlik Kurumu negatif listesinde bulunan tıbbi malzemeler alınmayacak, alınsa dahi negatif listeden çıkmadıkça fatura bedeli ödenmeyecektir. KİK kaydının yapılmaması ve kaydın güncellenmemesi malzeme alındıktan sonra malzemenin negatif listeye düşmesi gibi malzeme kaynaklı kuruma ait SGK kesinti tutarları ve kurum zararlarının tamamı ilgili firma tarafından karşılanacaktır.
- 8- Firmalar ürün tesliminde BAYİ NO, LOT NO, SERİ NO ' larını faturalarında belirteceklerdir. Belirtmedikleri takdirde fatura işleme alınmayacaktır.
- 9- Sağlık Uygulama Tebliğinde yer alan tıbbi malzemeler için SUT kodu, Tebliğde yer almayan malzeme olması durumunda bu durum teklif mektubunda belirtilecektir.
- 10- Nitelikli malzeme alımlarında şartnamede numune istenmiş ise teklif dışında numune doğrudan ilgili bölüme gönderilecektir ve numune gönderme ile iade masrafları satıcıya ait olacaktır.
- 11- Firma tarafından sipariş edilen malzemenin teslim edilmemesi durumunda idare tarafından kanun gereği ilgili mercilere bildirim yapılarak, firma idarenin belirleyeceği süre içerisinde doğrudan temin alımlarına iştirak edemeyecektir.
- 12- SUT 5.2.1 Maddeler gereği 2 Ay içerisinde dönem sonlandırılmasından sonra getirilen fatura bedeli ödenmeyecektir.
- 13- Sipariş sonrası teslimi yapılan mal/hizmet alımlarının teslimine müteakip faturanın Kuruma ulaştığı tarihten itibaren (Faturanın Kuruma teslim tarihi fatura arkasına kayıt düşülecektir.) 45 . günde işletmenin nakit durumuna göre ödenecektir.
- 14- Verilen tekliflerde teslimat süresi belirtilmesi zorunludur. Aksi takdirde 1. madde uygulanacaktır.

Teklif Veren Firmanın

Tel :
Fax :
Mail :

Son Teslim Tarih & Saat : 16.06.2025

PROF.DR.FATİH OSMANLIOĞLU
BAŞHEKİM YARDIMCISI

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	150030408041	TEST KARŞILIĞI TAM OTOMATİK İMMÜNOHİSTOKİMYA BOYAMA CİHAZI KİRALAMASI.		500,0	TEST		

EK TEKNİK ŞARTNAME

Adres: Fırat Üniversitesi Hastanesi Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü HAZAR V.D. : 3860437404

Tel: 0424 233 35 55

Fax: 0424 233 90 40

EPOSTA : dsermayesatinalma@firat.edu.tr

Sayfa 1

T.C.
FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETME BİRİMİ
ELAZIĞ

İSTEĞİ YAPAN BİRİM : PATOLOJİ LABORATUVARI

ŞARTNAME NO
9465

ŞARTNAME

Düzenleme Tarihi : 30.05.2025

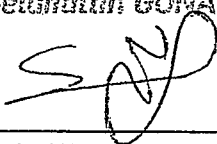
ULTRAVIEW DAB KİT TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Ultraview Dab Kit kurumumuzda bulunan BenchMark ULTRA cihazlarında formalinle fikse edilip parafine gömülmüş doku kesitlerinde ve frozen kesitlerde, ilişkili antijen varlığını IHC (immünohistokimya) test yöntemleri kullanılarak ışık mikroskopisiyle nitel olarak belirlemeye yönelik olmalıdır . Bu özellik, üretici firmaların kataloglarında veya ürün data sheetinde açık olarak belirtilmiş olmalıdır.
- 2-Ultraview DAB KİT, insan dokusunda çalışmalı, bu data sheetinde açıkça belirtilmelidir.
- 3-Ultraview DAB KİT, in vitro diagnostik (IVD) kullanıma yönelik olmalıdır.
- 4- Orijinal ambalaj üzerinde üzerinde, üretici firma ismi, üretim tarihi, son kullanma tarihi, lot numaraları belirtilmelidir
- 5-Ultraview DAB KİT, en az 250 testlik ambalajda olmalıdır.
- 6-Ürün ambalajı ilk kez kullanıcı tarafından açılacak nitelikte olmalıdır. (kilitli poşet vb. olmamalıdır.)
- 7-Teslim tarihinden itibaren ürünün son kullanma tarihi, en az 6 ay olmalıdır
- 8-Saklama koşulları 2-8 C olmalıdır.
- 9-Teslimat soğuk zincir kurallarına uygun yapılmalıdır.
- 10-Sistem ile işlenecek bir test için kullanılacak her türlü sarf malzeme ve bu preparat hazırlığı için prosedürler ve gerekli reaktifler firma tarafından ücretsiz olarak temin edilmelidir.
- 11-Ultraview DAB KİT içeriği aşağıdaki gibi olmalıdır;**

UltraView Universal DAB Detection Kit
EZ Prep 10 X concentrate
LCS
10 X SSC Solution, 2L
Cell Conditioning Solution (CC1)
Cell Conditioning Solution (CC2)
Reaction Buffer Solution, Shipping 10 X
Kit Pack, Ebar (Europe)
Amplification Kit
Protease 1
Protease 3
Hematoxylin

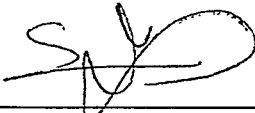
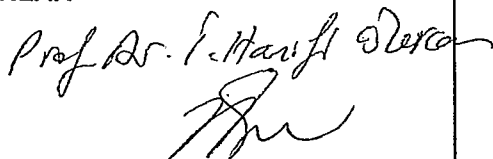
HAZIRLAYANLAR

Patoloji Laboratuvar Sorumlusu
Biyolog
Selçuk GÖNAYLI



Prof. Dr. F. Harif Oksan


ONAYLAYAN

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :	PATOLOJİ LABORATUVARI	
ŞARTNAME NO 9465	ŞARTNAME	Düzenleme Tarihi : 30.05.2025
Bluing Reagent Prep Kit Ribbon Consul- Mount Dilüent Lam Tomo		
HAZIRLAYANLAR Patoloji Laboratuvar Sorumlusu . Biyolog Selahattin GÖNAYLI 		ONAYLAYAN 
Fırat Üniversitesi Hastanesi Elazığ - Tel:0424 233 35 55 Fax: 0 424 233 90 40 - ftm.firat.edu.tr		
		Sayfa 2