

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

07.09.2022

İstem No : 64489 : 22/4302
Talep Eden Birim : KAN MERKEZİ

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 belirtmesi zorunludur. Belirtilmemesi durumunda sipariş tarihinden itibaren teslim süresi 10 gün olarak kabul edilecektir. Teslimatta gecikme durumunda geciken her gün için fatura tutarının (KDV hariç) 0,001 (Bindebiri) 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 belirseler 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 ithalatçı 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.) 115 . günde işletmenin nakit durumuna göre ödenecektir.**

Teklif Veren Firmanın

Tel :
Fax:
Mail :

Son Teslim Tarih & Saat : 14.09

09. 09. 2022

PROF.DR.FATİH OSMANLIOĞLU
BAŞHEKİM YARDIMCISI

MALZEME/HİZMET LİSTESİ

Sıra N	Malzeme Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	KDV Oranı%
1	150030405349	CROSS-MATCH.		600,0	ADET		
2	150030405019	DİREKT COOMBS (IGG+C3D)		200,0	TEST		
3	150030405280	ABO+ RH TAYİNİ (FORWARD GRUPLAMA)+ ABO REVERSE GRUPLAMA		3.000,0	TEST		

TEKNİK ŞARTNAME EKTEDİR

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

KAN GRUPLAMA CİHAZINDA KULLANILACAK KİTLERİN

ÖZELLİKLERİ

1. Test kitleri kolon aglütinasyon veya jel santrifüjasyon tekniklerinden biri ile çalışmalıdır.
2. Test kartları monoklonal antikor teknolojisi ile üretilmelidir.
3. Teklif edilen test kitleri, reaktif ve reagentler; kitler ve reaktifle birlikte teklif edilen cihaz ile tam uyumlu kullanılabilir.
4. Tüm reaktifler ve kitler üretici firmaya ait orijinal etiketi taşıyacak, etiketin üzerinde son kullanma tarihi, seri numarası ve saklama koşulları belirtilmiş olacaktır.
5. Kartların üzerinde lot numarası bulunmalı ve tüm reaktifler orijinal ambalajında olmalıdır.
6. Teklif edilecek otomatik olan cihazların reaktif haznesi soğutuculu olmalı.
7. Kartlar teslim tarihinden itibaren en az 5 (beş) ay miadlı olacaktır. Daha yakın miadlı kart tesliminde miada giren kartların yerine firma bedelsiz olarak aynı miktarda kartların yenisini verecektir.
8. Miadları dolan hücreler ihtiyaç oranında yeni miadlı hücrelerle ücretsiz olarak değiştirilmelidir. Özellikle hücrelerin (test eritrositlerinin) zamanında ve düzenli olarak temini önemlidir. Hücreler eşit bölümler halinde teslim alınacaktır.
9. Bu sözleşme ile alınan kitler, miadı dolması muhtemel kitler 1ay öncesinden firmaya haber vermek kaydıyla miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miadlılarla en fazla 15 gün içinde değiştirilecektir. Kartların hatalı sonuç vermesi durumunda, bu kitler firma tarafından yenileri ile değiştirilecektir.
10. Teslim edilen kitler; her bir parti tesliminde (her bir test için) aynı lot numaralarından olmalıdır. Kullanım sırasında kite ilişkin bir sorun çıkması durumunda ilgili firma, tüm kitleri sağlıklı çalıştığı kanıtlanmış yeni lot numaralı ve en az 6 ay miadlı kitler ile 15 gün içerisinde ücretsiz olarak değiştirmelidir.
11. Laboratuvar teklif verilen kitlerin transport, kötü koşullarda saklanma, kit içeriklerinde fiziksel hasar dahil kendi denetimi dışında oluşabilecek her türlü sorun ile ilgili hiçbir sorumluluk taşımaz. İlgili firma bu tür durumlarda Kan Merkezi tarafından yapılacak yazılı başvuruyu takip eden 15 gün içinde kitleri ücretsiz olarak yenileri ile değiştirmelidir. Benzer biçimde, kit içeriklerinin bildirilenden eksik çıkması durumunda ilgili firma tüm eksiklikleri öngörülen test çalışma koşullarına uygun biçimde gidermekle yükümlüdür. Test kitlerinin tümünün etkilendiği durumda 48 saat içinde yenileri temin edilecek, bu olmadığı takdirde yüklenici, hastanenin uğradığı zararı aksayan her test için hastane satış fiyatı kadar ödemekle yükümlüdür ve bunu belirten yazılı taahhünameyi ihale dosyası içinde sunmalıdır.
12. Testte kullanılan anti-serumlar ve kuyucukların içerisindeki reagent monoklonal orijinli antiserum olmalıdır.

13. Kan grubu kartları forward + reverse A-B-D-kontrol-A1-B nitelikteki kartlar olup test hücreleri ile birlikte verilecektir. Şüpheli durumlarda istenirse diğer test hücreleri (A2 ve 0) ücretsiz verilecektir.
14. Direkt Coombs kartları AHG-IgG-C3d-ctl veya Anti IgG-C3b-C3d-ctl kuyucuklarını içermelidir. Direct Coombs testinin teklifinde sadece AHG- IgG C3d-ctl kartını sunan ilgili firma; kan merkezinin C3b komplemanının çalışılmasının gerekli olduğu durumlarda ücreti yetkili firma tarafından karşılanmak koşuluyla Direct Coombs testinde C3b testini de çalışacaktır.
15. Cross-match: Testte kullanılan kartlarla eş zamanlı donör ve alıcı kan grubuna bakılmalı, AHG teknikleri ile cross-match testi yapılmalı ve otokontrol tüpü çalışılabilir özellikte olacaktır.
16. Firma yeterli yurt içi referansa sahip olmalı, referans listesini ihale dosyasına koymalıdır.
17. .Firma uluslararası kalite belgesine (ISO) ve CE belgesine sahip olmalıdır. Ayrıca distribütör firma bu belgeleri ihale komisyonuna sunmalıdır.

Meral TÖRGÜRSÜL
Kan Merkezi Sor. Yrd.
Laboratuvar Sorumlusu

Fırat Üniversitesi Hastanesi
Dr. Öğr. Üyesi Ayşe UYSAL
İç Hastalıkları A.B.D. Hematoloji BD
Dip. Tes. No: 140935-126136