



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi

Sayı : 68917221-949
Konu : Teklife Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **BRUCELLA COOMBS JEL TEST ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 06/01/2020 tarih ve saat 12:00 a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

e-imzalıdır
Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Mali İşler Müdür V.

SIRA NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	BRUCELLA COOMBS JEL TEST	TEST	1200		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe
e-imzalıdır.

Hasan BALABAN
Başhekim

NOTLAR

- 1) Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere vermesi gerekmektedir.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 4) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
- 5) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 6) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eş zamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 7) Alınacak malzemelerin 2 İKİ yıl garantili olması
- 8) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 9) Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI
Telefon:0472 312 60 47
Belgegeçer: 0472 312 54 47

e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Ağrı Yolu Üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI
Telefon: Faks No: 04723125447/312 60 30

Bilgi için: Serra KIRAC
TIBBİ SEKRETER

İlet Adresi: ddhsatinalma@gmail.com

Telefon No: (0 472) 312 60 47

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 4c04f08a-5f02-4eaf-8758-f17f8cca692b kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

BRUCELLA COOMBS JEL TEST TEKNİK ŞARTNAME

A-KONU : Doğubayazıt Devlet Hastanesi Mikrobiyoloji Laboratuvarında kullanılmak üzere Brucella Coombs Jel test teknik şartnamesi

B-TEST MİKTARI : 1200 test

1. Kit brucella aglütinasyon testini ve coombs testini birlikte çalışmaya uyumlu olmalıdır
2. Jel kart kuyucukları (mikroklon) formunda olmalı ve kuyucukların içinde coombs (anti humanimmünglobulinler) antikorları olmalıdır.
3. Tarama ve titrasyon yapabilmeli, kalitatif ve kantitatif çalışmaya uygun olmalıdır.
4. Testin tarama ve dilüsyon işlemleri dahil 2 saat içinde sonuç vermelidir.
5. Renkli brucella antijeni ve tampon solüsyonu kitin içinde hazır olmalıdır.
6. Her ambalajın içinde pozitif ve negatif kontroller bulunmalıdır.
7. Kit orijinal ambalajında olmalıdır. Kitin içerisinde (jel kartların, dilüent ve antijen) ve üzerinde seri numarası, son kullanma tarihi, üretici firma adı bulunmalıdır.
8. Kitler en az 2 yıl miyadlı olmalıdır.
9. Testi çalışmak üzere gerekli olan sarf malzemeler Jel kartlarına uyumlu santrifüj cihazı ve mikropleytler firma tarafından ücretsiz olarak getirilmelidir.
10. İhtiyaca göre kitler parti parti gönderilecektir.
11. Firma kitlere uygun santrifüj cihazını da laboratuvara koyacaktır.

UZM. DR. NAYLA ALPER
Tıbbi Mikrobiyoloji Uzmanı
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Mikrobiyoloji Laboratuvarı