



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

Sayı : B.104LSM.404.3001/.....
Konu : Fiyat Teklifi
İşin Adı : İDRARDA GEBELİK TESTİ ALIM İŞİ
Dosya Id : 2654

AĞRI ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ - AĞRI
ELEŞKİRT İLÇE DH SATIN ALMA BİRİMİ
17.08.2020 11:35 - 36472700-020-454



İLGİLİ FİRMALARA

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 20.08.2020 saat: 10:00'a kadar ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Bülent ÖZTÜRK
İdari Mali İşler Müdürü

| Satın Alınacak Malın/ İşin | | | | | | KDV Hariç Teklif | |
|----------------------------|-------------------------|----------|-----|---------|--------|------------------|-------|
| S.No | Malın/İşin Cinsi | Sut Kodu | UBB | Miktarı | Birimi | Fiyat | Tutar |
| 1 | GEBELİK TESTİ (IDRARDA) | | | 15 | Kutu | | |
| KDV Hariç Genel Toplam | | | | | | | |

Teklif Eden

.../.../2020

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname

Satın Almanın Yapılacağı Birim: ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ

- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir.
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 150 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayi Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 3 (üç) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların halinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ELEŞKİRT İLÇE DEVLET HASTANESİ
LABORATUVAR SARF MALZEME TEKNİK
ŞARTNAMESİ



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
AĞRI
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Eleşkirt İlçe Devlet Hastanesi

İDRARDA GEBELİK TEKNİK ŞARTNAMESİ- 15 KUTU

1. 20 mlu/ml hassasiyete olmalıdır.
2. 3 mm strip genişliğinde olmalıdır.
3. 60 mm strip uzunluğuna sahip olmalıdır
4. Ürünlerimiz ISO 13485 ve Avrupa Birliği direktiflerine göre üretilmelidir.
5. Test immunolojik yöntemle (immunokromatografik) çalışmalıdır.
6. Test için numune olarak sadece insan serumu yada plazması kullanılmalıdır.
7. Testin sonuçları kaset üzerinde, tek çizgi negative, çift çizgi pozitif şeklinde net olarak okunabilmelidir.
8. Testin plastik kaseti üzerinde hangi testi olduğu kesinlikle yazmalıdır.
9. Testler tek tek alüminyum folyo içerisinde hava almayacak şekilde kapatılmış olmalıdır.
10. Alüminyum folyoların içerisinde test ile birlikte nem alıcı silika bulunmalıdır.
11. Ürünler 24 ay miyatlı olmalıdır.
12. Testler 50 Testlik kutularda bulunmalıdır.
13. Kutuların içerisinde Türkçe kullanım klavuzu bulunmalıdır.
14. Test poşeti üzerinde üretim tarihi, lot numarası, son kullanma tarihi, üretici firma adı, ürün adı ve ilgili CE işaretlemesi onaylayan kuruluş numarası ile birlikte yer almalıdır.
15. Ürün Alüminyum folyoları üzerinde ürünün markası ve üretici firma adı ve adresi yer almalıdır.
16. Ürünün UBB barkodu bulunmalıdır.

17.08.2019


Bünyamin SAYLAN
Sorm.Lab.Tek.


Muazzez ÇETİN
Lab.Tek.


Sultan BUDAK
Lab.Tek.