

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
DÖNER SERMAYE İŞLETME
TEKLİF İSTEME FORMU

23/05/2018

İlan No : 2018-05-2427
İstem No : 39851
Alım No :
Talep Eden Birim : Enfeksiyon / Enfeksiyon Polikliniği
Konu : LABORATUVAR MALZEMESİ ALIM

AF

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 25/05/2018 15:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	ELİSA KİT, QUANTİFERON TÜBERKÜLOZ GOLD PLUS	100	Test					

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz ihtiyacı olan aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur.Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,

4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilir,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,

5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,

6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,

7-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,

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.

Önemli 10-Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TİTUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır.

TESLİMAT SÜRESİ,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 2570-2571

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR
Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ
INTERFERON GAMMA SALINIM TESTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

KULLANILACAK MALZEMELERİN ÖZELLİKLERİ İLE İLGİLİ
GENEL ŞARTLAR;

1. Malzemelerinin Gümrük Ticaret Bakanlığından alınan bildirirm belgesinin bulunması gerekmektedir.
2. UBB kodları mevcut ise UBB kodlarını belirtmeleri gerekmektedir. UBB kodları yoksa kapsam dışı olduğunu belirten belgeyi ibraz etmek zorundadır.
3. İstekliler, numuneleri orjinal ambalajında getirmelidir. Kullanılacak malzemenin numunesi ihale komisyonu tarafından değerlendirilecek olup, numunesi teslim edilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
4. Kitlerin orijinal etiketi üzerinde; Türkçe, üretici firma adı, markası, ürün adı, kullanma talimatı, uyarıcı öneriler, imal tarihi ve son kullanma tarihi olmalıdır.
5. Malzemeler en az 1 yıl miyadlı olmalıdır. Malzemelerin miyadının dolmasına 3 ay kala haber verilmek kaydıyla malzemeler yeni miyadlılarıyla değiştirilmelidir.
6. Yüklenici firma tarafından teslim edilen ürünlerin kusurlu veya numuneden farklı olması durumunda idare ürünleri iade edebilecektir.
7. Firma hasarlı ve hatalı ürünleri bedelsiz olarak değiştirmelidir.

INTERFERON GAMMA SALINIM TESTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Kit ELISA yöntemi ile çalışmalıdır. Münferiden ele alınacaktır. Test için gerekli cihaz ilgili firma tarafından karşılanmalıdır.
2. Kit ile TB bakterisine karşı spesifik CD4 ve CD8 T lenfosit INF-gamma yanıtı kantitatif olarak tespit edilmelidir.
3. Kit içerisinde çalışma için gerekli özel kan alma tüpleri (Nilkontrol, Mitojen kontrol, etmelidir TB1, TB2 Antijen) bulunmalıdır.
4. Kit örnek olarak plazma kullanılmalı ve mononükleer hücre izolasyonu gerektirmemelidir.
5. Kan alma tüpünde TB bakterisine karşı spesifik CD4 INF- gamma yanıtı için ESAT-6/CFP-10 uzun peptid antijenleri, CD8 INF- gamma yanıtı için CFP-10 kısa peptid antijenleri bulunmalıdır.
6. Kit içerisinde INF-gamma standardı test için önerilen tüm diğer kontrol tüpleri bulunmalıdır. (1+3= toplam 4 tüp her hasta için)
7. Kit ile birlikte analiz programı verilmeli, analiz programı ile elde edilen veriler otomatik olarak hesaplanabilmelidir.
8. Firma kayıplara istinaden %5 kiti (tüm sarfları ile birlikte) ücretsiz olarak teslim etmelidir. Fakat kayıp daha fazla olur ise firma aradaki farkı da ücretsiz olarak teslim etmelidir.

Prof. Dr. Ali KAYA
Mersin Üniv. Tıp Fakültesi
Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları

Prof. Dr. Gülşen ERSÖZ
MEU Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Enfeksiyon Hastalıkları
Dip Tes No 56983