

SATINALMA BİRİMİ

LAMBADA / İN-SİTU HİBRDİZASYON TESTİ + EBER / İN-SİTU
HİBRDİZASYON TESTİ + KAPPA / İN-SİTU HİBRDİZASYON TESTİ

DOĞRUDAN TEMİN YOLUYLA YAPILAN ALIMLARDA UYULACAK

GENEL HUSUSLAR

A- TEKLİFLERİN HAZIRLANMASI:

- 1- Teklif edilecek alım için, listedeki ismine ve miktarına uygun bir şekilde teklif mektubu hazırlanacaktır.
- 2- Mal/malzeme alımlarında marka, model, varsa katalog numarası ve Tıbbi Cihaz Yönetmeliği Kapsamında olan ürünler için Ürün Barkot Numarası mutlaka belirtilmelidir. Özellikle geri ödeme kurumları tarafından ödemesi yapılan tıbbi sarf malzemelerine ait, Sağlık Bakanlığı Ulusal Bilgi Bankasındaki (UBB) Ürün barkod numarası belirtilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 3- Teklif Mektubunun istekliler tarafından imzalanması, (KDV Hariç) TL bazında fiyat verilmesi, teklif edilen fiyatın rakam ve yazı ile açık olarak yazılması zorunludur.
- 4- Numune istenilen alımlar için mutlaka numune getirilmeli bunun için internet sayfamızdaki Numune Değerlendirme Formu doldurularak tekliflerle birlikte verilmelidir. Katalog ve teknik olarak istenen diğer belgeler teklif mektubundan ayrı olarak bir zarf veya dosya içinde verilecektir.
- 5 - Hastane idaresi tarafından aksi belirtilmedikçe, teklif edilen fiyatların geçerliliği teklif tarihinden itibaren, en az 30 gün olacaktır.
- 6- Teklif mektubunda, alımın acil ihtiyaçtan yapıldığı göz önünde bulundurularak teklif edilen malzemenin teslimat süresi mutlaka yazılmalıdır. Teslimat konusunda, tarafımızdan özel bir durum belirtilmişse (derhal teslim vb. gibi) bu durum da göz önünde bulundurularak teklif verilmelidir. Stoklarında yeterli mal ve malzeme bulunmayan firmalar teklif vererek iş akışını geciktirmemeli, teslim süreleri konusunda hastane idaresinden bilgi alarak hizmetin aksatılmadan sürdürülebilmesi için azami gayreti göstermelidirler.
- 7- Teklif sunulmadan önce firmalar tarafından işin teknik şartnamesi mutlak surette detaylı bir şekilde değerlendirilmeli ve teknik şartnameye uymayan ürün ve hizmetler için teklif sunulmamalıdır. Teknik Şartnamelerin içeriğine itiraz kaliteli ve ekonomik mal ve hizmetin alınabilmesi adına her zaman için mümkündür.

B- DİĞER HUSUSLAR:

- 1- Teklif verilmiş olması ile şartların tamamı kabul edilmiş ve taahhüt altına girilmiş sayılır.
- 2- Sözleşme yapıp yapmamak idarenin takdirindedir.

Muhammed Emin ÖZTÜRK
İdari ve Mali İşler Müd. Yrd.

BİLGİ İÇİN
TELEFON: (0312) 336 09 09-2053-2068
FAX: (0312) 3464361-3352625
MAIL : onkolojiahdogrudantemin@gmail.com

SON TEKLİF VERME TARİHİ: 11.08/2016
SAAT: 15:00

NOT: SON TEKLİF VERME TARİHİNDEN İTİBAREN GÖNDERİLEN TEKLİFLER
DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.

SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMU
ANKARA İLİ 3. BÖLGE KAMU HASTANELERİ BİRLİĞİ GENEL SEKRETERLİĞİ
Dr.Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eğt. ve Arşt Hst

İHTİYAÇ TALEP FORMU

Sayfa No : 1 / 1

Birim : PATOLOJİ STOĞU

Talep Tarihi / No : 24/05/2016... /

690

SIRA NO	BRANŞ KODU	MALZEMENİN ADI	SUT KODU	TALEP MİKTAR	BİRİMİ
1	150-03-04	LAMBDA/İN-SITU HİBRDİZASYON TESTİ	YOK	Künye No: 100	TEST
2	150-03-04	EBER /İN-SITU HİBRDİZASYON TESTİ	YOK	Künye No: 100	TEST
3	150-03-04	KAPPA/İN-SITU HİBRDİZASYON TESTİ	YOK	Künye No: 100	TEST

TALEBE YÖNELİK GEREKÇE VE GÖRÜŞLER	TARİH	KAŞE / İMZA
Patoloji laboratuvarının SISH çalışması yapılabilmesi için gerekli olan test ihtiyacıdır / / 20....	T.C.S.B. Stok Takip Klinik / Birim Sorumlusu DR.A.Y. ANKARA ONKOLOJİ EĞT. VE ARŞT. HST. Kazım BİLİR Baş Temin eden T.C.S.B. DR.A.Y.
 / / 20....	Ankara Onkoloji Hastanesi Uzm.Dr. Mehmet DOĞAN Dip.Tes. No: 40888 Tıbbi Patoloji Başaştırmanı
 / / 20....	T.C.S.B. Klinik İdari Sorumlusu Dr.A.Y. Ankara Onkoloji Eğt. ve Arş. Hst Prof. Dr. Olcay KANDEMİR Tic. Sic. No: 86169
Stok Takip Kapsamındadır / Kapsamında Değildir.		Kaşe / İmza
Yukarıda belirtilen talebin satın alınması hususunu onayınıza arz / / 20....	İdari Mali Hizmetler Müdürü
UYGUNDUR \ UYGUN DEĞİLDİR. 156 / / 20....	Hastane Yöneticisi

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA İLİ KAMU HASTANELER BİRLİĞİ 3 NOLU GENEL SEKRETERLİĞİ
DR. ABDURRAHMAN YURTARSLAN ANKARA ONKOLOJİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA
HASTANESİ

EBER/ İn-situ Hibridizasyon Testi TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. KONU :

Dr. Abdurrahman Yurtarslan Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi Patoloji bölümünde kullanılmak üzere EBER/ İn-situ Hibridizasyon Testi teknik şartnamesidir.

2. TEKNİK ÖZELLİKLER :

- 2.1. Testler in-vitro diagnostik (Teşhis amaçlı) olmalıdır.
- 2.2. Testler en az aşağıdaki malzemeleri içermelidir:
- a. Eber Probu
 - b. Iview Blue Detection Kit
 - c. Deparafinizasyon solüsyonu
 - d. Yıkama solüsyonu
 - e. EBER tekniğine uygun yüksek ısıya uygun buffer (tampon solüsyon)
 - f. EBER tekniğine uygun yüksek ısıya uygun likid kaplama solüsyonu
 - g. EBER tekniğine uygun antijen retrieval solüsyonları
 - h. Lamları etiketlemek üzere barkod etiketi
 - i. Zıt boyama için reaktif.
- 2.3. Testlerde kullanılacak reaktifler barkodlanmış olarak gelmelidir. Bu barkodlar aracılığı ile reaktifin cinsi, seri numarası, lot numarası, son kullanım tarihi, kaç test olduğu vb. kalite kontrol bilgileri bir barkod okuyucu vasıtası ile otomatik olarak sisteme tanıtılabilir şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- 2.4. Tampon solüsyonlar hariç diğer reaktifler kullanıma hazır ambalajında olmalıdır.
- 2.5. Reaktiflere ait kalite kontrol bilgilerinin, kullanıcının manuel girmesine gerek kalmadan otomatik olarak sisteme girilmesini sağlayan bir arabirim bulunmalıdır.
- 2.6. Reaktifler orijinal ambalajında olmalı ve ambalajlar üzerinde herhangi bir tahrifat olmamalıdır.
- 2.7. Eber testlerini yapmak için verilen tüm sarf malzemeleri hastanemiz patoloji laboratuvarında kurulu olan tam otomatik immünohistokimya, in-situ hibridizasyon, SISH lam boyama cihazında kullanılabilmelidir.

3. KABUL VE MUAYENE :

- 3.1. Madde 2 de belirtilen özellikleri taşımayan ürünler kabul edilmeyecektir.
- 3.2. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Dr. A. Yurtarslan Onk. Eğt. ve Ara. Hast.
Recep KÖYSÜ
Bölge Müdürü

T.C.S.B.
DR. AY ANKARA ONKOLOJİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA
Kazım ELİFOĞLU
Baş Teknisyen

T.C. S.B.
ANKARA ONKOLOJİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA
Dr. F. FİSUN ARAL
Patoloji Uzmanı
Tic. No: 31.27

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA İLİ KAMU HASTANELER BİRLİĞİ 3 NOLU GENEL SEKRETERLİĞİ
DR. ABDURRAHMAN YURTARSLAN ANKARA ONKOLOJİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA
HASTANESİ

**KAPPA / IN-SİTU HİBRİDİZASYON TESTİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. KONU :

T.C. Sağlık Bakanlığı Dr. Abdurrahman Yurtarслан Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi Patoloji bölümünde kullanılmak üzere Kappa/ In-situ Hibridizasyon testi teknik şartnamesidir.

2. TEKNİK ÖZELLİKLER :

- 2.1. Testler in-vitro diagnostik (Teşhis amaçlı) olmalıdır.
- 2.2. Testler en az aşağıdaki malzemeleri içermelidir:
 - a. Kapa Probu
 - b. Iview Blue Detection Kit
 - c. Deparafinizasyon solüsyonu
 - d. Yıkama solüsyonu
 - e. Kapa tekniğine uygun, yüksek ısıya uygun buffer (tampon solüsyon)
 - f. Kapa tekniğine uygun, yüksek ısıya uygun likit kaplama solüsyonu
 - g. Kappa tekniğine uygun antijen retrieval solüsyonları
 - h. Lamları etiketlemek için barkod etiketi
 - i. Zıt boyama için reaktif
- 2.3. Testlerde kullanılacak reaktifler barkodlanmış olarak gelmelidir. Bu barkodlar aracılığı ile reaktifin cinsi, seri numarası, lot numarası, son kullanım tarihi, kaç test olduğu vb. kalite kontrol bilgileri bir barkod okuyucu vasıtası ile otomatik olarak sisteme tanıtılabilir şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- 2.4. Tampon solüsyonlar hariç diğer reaktifler kullanıma hazır ambalajında olmalıdır.
- 2.5. Reaktiflere ait kalite kontrol bilgilerinin, kullanıcının manuel girmesine gerek kalmadan otomatik olarak sisteme girilmesini sağlayan bir arabirim bulunmalıdır.
- 2.6. Reaktifler orijinal ambalajında olmalı ve ambalajlar üzerinde herhangi bir tahrifat olmamalıdır.
- 2.7. Kappa testlerini yapmak için verilen tüm sarf malzemeleri hastanemiz patoloji laboratuvarında kurulu olan tam otomatik immünohistokimya, in-situ hibridizasyon, lam boyama cihazında kullanılabilir.

3. KABUL VE MUAYENE :

- 3.1. Madde 2 de belirtilen özellikleri taşımayan ürünler kabul edilmeyecektir.
- 3.2. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Dr. A. Yurtarслан Onk. Eğt. ve Ars. Hast.
Recep KÖRSÜ
Baş Tek.

T.C.S.B.
DR. A. Y. ANKARA ONKOLOJİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HAST.
Kazım ELİHOĞLU
Baş Teknisyen

T.C. S. B.
DR. A. Y. ANKARA ONKOLOJİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HAST.
Uz. Dr. F. S. ARDİC
Patoloji Uzmanı
Dip. No: 142

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA İLİ KAMU HASTANELER BİRLİĞİ 3 NOLU GENEL SEKRETERLİĞİ
DR. ABDURRAHMAN YURTARSLAN ANKARA ONKOLOJİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA
HASTANESİ

**LAMBDA / IN-SİTU HİBRİDİZASYON TESTİ
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. KONU :

T.C. Sağlık Bakanlığı Dr. Abdurrahman Yurtarслан Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi Patoloji bölümünde kullanılmak üzere Lambda/ In-situ Hibridizasyon testi teknik şartnamesidir.

2. TEKNİK ÖZELLİKLER :

- 2.1. Testler in-vitro diagnostik (Teşhis amaçlı) olmalıdır.
- 2.2. Testler en az aşağıdaki malzemeleri içermelidir:
 - a. Lambda Probu
 - b. Iview Blue Detection Kit
 - c. Deparafinizasyon solüsyonu
 - d. Yıkama solüsyonu
 - e. Lambda tekniğine uygun, yüksek ısıya uygun buffer (tampon solüsyon)
 - f. Lambda tekniğine uygun, yüksek ısıya uygun likit kaplama solüsyonu
 - g. Lambda tekniğine uygun antijen retrieval solüsyonları
 - h. Lamları etiketlemek için barkod etiketi
 - i. Zıt boyama için reaktif
- 2.3. Testlerde kullanılacak reaktifler barkodlanmış olarak gelmelidir. Bu barkodlar aracılığı ile reaktifin cinsi, seri numarası, lot numarası, son kullanım tarihi, kaç test olduğu vb. kalite kontrol bilgileri bir barkod okuyucu vasıtası ile otomatik olarak sisteme tanıtılabilir şekilde tasarlanmış olmalıdır.
- 2.4. Tampon solüsyonlar hariç diğer reaktifler kullanıma hazır ambalajında olmalıdır.
- 2.5. Reaktiflere ait kalite kontrol bilgilerinin, kullanıcının manuel girmesine gerek kalmadan otomatik olarak sisteme girilmesini sağlayan bir arabirim bulunmalıdır.
- 2.6. Reaktifler orijinal ambalajında olmalı ve ambalajlar üzerinde herhangi bir tahrifat olmamalıdır.
- 2.7. Lambda testlerini yapmak için verilen tüm sarf malzemeleri hastanemiz patoloji laboratuvarında kurulu olan tam otomatik immünohistokimya, in-situ hibridizasyon, lam boyama cihazında kullanılabilir.

3. KABUL VE MUAYENE :

- 3.1. Madde 2 de belirtilen özellikleri taşımayan ürünler kabul edilmeyecektir.
- 3.2. Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda varsa idari şartname hükümleri geçerlidir.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Dr. A. Yurtarслан Onk. Eğt. ve Ars. Hast.
Recep KOYU
Baş Tek.

T.C.S.B.
DEĞİT ANKARA ONKOLOJİ EĞİT. VE ARAŞTIRMA
Kazım ELİFOĞLU
Baş Teknisyen

T.C. S.B.
ANKARA ONKOLOJİ EĞİT. VE ARAŞTIRMA
Dr. Fısun ARDİC
Patoloji Uzmanı
Dış No: 3122