



T.C  
GAZİ ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İslem No/Alım No : 21/2024-07-2522  
Konu : 6 kalem malzeme alımı  
Talep Eden Birim : Laboratuvar Depoları / Nöroloji Laboratuvarı Şişli  
Son Teslim Tarih & Saat : 09/07/2024 17:00:00 İlan Tarihi : 01/07/2024

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Prototoma taluramın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirtilen tarih ve saate kadar Satın Alma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1- Tekliflerin yazılı olması,
- 2- İhale dokümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3- Teklif verilen malzemenin teslim süreleri, barkod numarası,markaları ve ambalajı şekillerinin yazılması,
- 4- TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilir ,birim fiyatların rakamla ve yazıyla yazılması
- 5- Üzerinde Kazanılı, silinli, düzeltilme bulunmaması,
- 6- Ad soyaad veya ticareti unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7- Teklif verilmeyeceksa FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,
- 8- Teklif verilen malzemenin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur. Teslim Süresi ve Opsiyon Süresi bildirilmeyen teklifler kabul edilmeyecektir.

Önemli 9- Teklif edilen her kalemin, UBB kodu teklifle yer alacaktır.  
UBB kodu: T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TTTUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (ÜTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınan çıkan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TTTUBB'da ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedatçı firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TTTUBB/ÜTS ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafında onaylı olmayan kalemler/kalemlere ait teklif değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Önemli 10- Teklif edilen her kalem için ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ihaleatçı, tedatçı veya bayi olduklarını gösterir . Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

\*\*\*ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.  
\*\*\*İHALE YASAKLIŞI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.  
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

-FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.  
-FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIKÇA BELİRTMEYELİDİR.  
TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.  
ÖDEMELER MAL İLİYENİ KABUL ÜNDEN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.  
E-POSTA :nasilnesalin@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Miktar	Birim
1	20	ML
2	80	TEST
3	20	TEST
4	80	TEST
5	60	TEST
6	60	TEST

Mengüş ÇOBAN  
HAŞTANE MEDÜR YRD

Opsiyon :  
Teslimat :

EK :  
www.ihale.gov.tr  
Sarımsak Ekli Dosyada Sunulmaktadır.



TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1  
İstem Tarihi : 25/06/2024  
Bölüm Adı : Nefroloji Laboratuvarı Stoğu

Döküm Tarihi : 25/06/2024 14:17:00

Malzeme Kodu : J07-077641  
Malzeme Adı : HLA A SSP

HLA SSP DOKU TİPLEME TESTLERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Kitler, Sekans Spesifik Primer Tipleme yöntemine uygun olmalıdır.
- 2- Yeterli miktarda Taq DNA Polymeraz enzimi firma tarafından verilmelidir. 2ml'lik ependorf tüpler, 0.2ml'lik PCR tüpleri, otomatik pipetlere uygun pipet uçları, costar plate ve seal yeterli miktarda firma tarafından temin edilmelidir.
- 3- Sistemi kuran firma laboratuvarında 1 adet thermal cycler (96x0.2'lik), 2 adet otomatik pipet seti, 1 adet otomatik 8 kanallı pipet, 1 adet vorteks ve 1 adet jel elektroforez sistemi bulundurulmalıdır.
- 4- 1 adet otomatik DNA izolasyon cihazı ile birlikte test sayısına yetecek miktarda uygun DNA izolasyon kitleri temin edilmelidir. DNA konsantrasyon yoğunluğunu ölçmek için cihaz temini yapılmalıdır.
- 5- Sonuçların değerlendirilmesi için Software Programı bulunmalıdır. Program ile yalancı pozitif ve negatiflik veren kuyular tespit edilebilmeli, gerçek jeldeki bant uzunlukları ile programdaki uzunluklar gözle karşılaştırılabilir olmalıdır.
- 6- En son güncellenmiş olan HLA allellerinin tespit ve değerlendirmesi bir arada

HAZIRLAYANLAR

H. Elif Koca  
A

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Sevim GÖNEN  
T.C. G. Ü. Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi  
Nefroloji Laboratuvarı Sorumlusu  
E-posta: sevim.gonen@gauni.edu.tr  
Telefon: 0312 244 4442



firmaya haber verilmek kaydıyla miktarı ne olursa olsun firma,kitleri uzun miadlı olanlarla değiştirmelidir.

20- Tüm sistem firma tarafından laboratuvara kurulacak, çalışılıyor olarak teslim edilmelidir.

**HAZIRLAYANLAR**

*H. F. Kocay*  
*[Signature]*

**ONAYLAYAN**

*[Signature]*  
Doç. Dr. Sevim GÖNEN  
T.C.G.Ü. Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi  
Baskınlar - Etiler - Beşiktaş - İstanbul  
Dp.No:01 - Bx. No: 100 - Tel: 1524482

Doç.Dr. Sevim GÖNEN

Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi