



T.C.
AYDIN VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

AYDIN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ - AYDIN MALİ
HİZMETLER BİRİMİ

17/09/2021 14:34 - E-23315919 - 949 - 3492



00148099092

Sayı : E-23315919-949
Konu : Zeyilname (2021/477249)

ZEYİLNAME (2021/477249)

Müdürlüğümüzce 28/09/2021 tarihinde saat 10:00'da ihalesi yapılacak olan "2022-2023 YILLARI (24 Aylık) PUAN USULÜ SONUÇ KARŞILIĞI LABORATUVAR HİZMET ALIM" ihalesi ile ilgili olarak;

Aşağıda bulunan maddeler, Teknik Şartnamenin 6.2. "Biyokimya Cihazlarına teklif veren firma Aydın Devlet Hastanesi Biyokimya Laboratuvarına 1 adet PREANALİTİK OFFLINE sistemi kuracaktır." Maddesinin alt maddeleri olarak düzenlenmiştir.

"6.2.1. sistem etiketleme ve alikotlama özelliklerine sahip olmalıdır.

6.2.2. Sistem, bir primer tüpten(1+1 alikot) yapma koşulu ile saatte en az 300 primer tüpü işleyebilmelidir. Ayrıca önerilen system bir primer tüpten en az 6 sekonder tüpe alikotlama yapabilmelidir.

6.2.3. Alikotlama modülü yaygın olarak kullanılan, 13*100mm ve/veya 16*100 mm'lik tüplerden en az birini çalışabilmelidir.

6.2.4.alikotlama için disposable uçlar kullanılmalı, pıhtı ve seviye dedektörü olmalıdır.

6.2.5.Sistem iki yönlü olarak ısı bağlantısı yapabilmelidir.Söz konusu bağlantı ara yüz yazılımı gerekli olduğu takdirde, bu ve gerekli olan tüm masraflar yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.

6.2.6. Sistem kullanılan barlod etiketlerini okuyup, aynı etiketleri çoğaltarak seconder tüpler üzerine çıkmayacak biçimde yapıştırabilmelidir.Bu etiketlerin boyutları laboratuvarın İstekleri doğrultusunda ayarlanabilmelidir.

6.2.7. Yüklenici firma, sistemde kullanılacakher tür alikotlama tüplerini, rakları, disposable uçları ve diğer her türlü sarf malzemesini laboratuvarın öngördüğü miktarlarda ücretsiz olarak sağlanmalıdır. ”
Şeklinde düzenlenmiştir.

3.42 “Su kirliliği kontrol yönetmeliği ve bu yönetmeliğe bağlı oluşturulan sağlık kuruluşları atık su/sıvı atık yönetmeliği el kitabında tanımlanmış deşarj yöntemleri gözönüne alınarak, cihazda oluşacak ve işlem sonucu her türlü cihazdan çıkacak olan atıkların değerlendirilmesi, söz konusu atıkların kanalizasyon deşarj veya tehlikeli atık kapsamına alınıp alınmayacağına firma tarafından belgelendirilmesi gerekir. Tehlikeli sıvı atığın bertarafına ilişkin düzenlemeler ilgili firma tarafından ücretsiz olarak yapılacaktır. ” **Şeklinde düzenlenmiştir.**

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: 3e4fa7ef-de8c-43a6-9a13-0dfd5d2169d4 — Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-cbys>
Aydın İl Sağlık Müdürlüğü

Bilgi için: Sevgi ÖREN

Telefon: Faks No: 0256 2124493/e posta : sevgi.oren@saglik.gov.tr

SÜREKLİ İŞÇİ

e-Posta: sevgi.oren@saglik.gov.tr İnternet Adresi: Zeybek Mah. İzmir Bul. No:118
Efeler/AYDIN

Telefon No: (0 256) 213 50 00



3.45 “Cihazlar laboratuvar ve hastane otomasyon sistemine çift yönlü bağlanabilmeli (tam otomatik olmayan cihazlar hariç) , hasta kayıtlarını otomasyon aracılığı ile alıp, raporları doğrudan otomasyon sistemine aktarabilmelidir. Cihazların otomasyon sistemine bağlantısı için gerekebilecek ek programlar, hastane otomasyon firması tarafından sağlanacaktır. Tüm masraflar yüklenici firma tarafından karşılanacaktır. Tüm gruplar için bu madde geçerlidir. ” Şeklinde düzenlenmiştir.

6.2. TABLO 2: HORMON CİHAZLARI

HASTANE ADI	HORMON CİHAZI TOPLAM HIZ (EN AZ) / SAYI (EN FAZLA)	HORMON CİHAZI AÇIKLAMALARI	ACİL HORMON CİHAZI TOPLAM HIZ (EN AZ) /SAYI
AYDIN DEVLET HASTANESİ	850 / 3 CİHAZ (Aynı marka ve model)		90/1 CİHAZ*
ATATÜRK DEVLET HASTANESİ	850/3 CİHAZ (Aynı marka ve model)		80/1 CİHAZ*
NAZİLLİ DEVLET HASTANESİ	480/2 CİHAZ (Aynı marka)	Her bir cihaz hızı en az 200 test/saat olmalıdır.	80/1 CİHAZ *
SÖKE DEVLET HASTANESİ	400/2 CİHAZ (Aynı marka ve model)	-	
KUŞADASI DEVLET HASTANESİ	400/2 CİHAZ (Aynı marka ve model)	-	
DİDİM DEVLET HASTANESİ	170/2 CİHAZ (Aynı marka ve model)	-	
ÇİNE DEVLET HASTANESİ	200/1 CİHAZ	-	80/1 CİHAZ *
KADIN DOĞUM VE ÇOCUK HAST. HAST.	200/1 CİHAZ	-	
Hormon Analizörleri için teklif edilecek entegre yada modüler cihazlar tek cihaz olarak kabul edilecektir. Aydın Devlet Hastanesi ve Atatürk Devlet Hastanesi hariç.			

Tablo 6.2. deki Acil Hormon Cihazı Sütunundaki Aydın devlet hastanesine ait cihaz sayı ve hızı yukarıdaki şekilde düzenlenmiştir.

16.1. “ Cihaz Aerob – Anaerob , maya ve mikobakteri üremesinin takibini yapabilmelidir. ”şeklinde düzenlenmiştir.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: 3e4fa7ef-de8c-43a6-9a13-0dfd5d2169d4 — Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-cbys> — Aydın İl Sağlık Müdürlüğü — Bilgi için: Sevgi ÖREN

Telefon: Faks No: 0256 2124493/e posta : sevgi.oren@saglik.gov.tr

e-Posta: sevgi.oren@saglik.gov.tr İnternet Adresi: Zeybek Mah. İzmir Bul. No:118 Efeler/AYDIN

SÜREKLİ İŞÇİ

Telefon No: (0 256) 213 50 00



19.4. “Cihaz tarafından Beta Laktamaz, ESBL (Genişlemiş spektrumlu Beta Laktamaz), HLAB (Yüksek düzey aminoglukozit direnci), VRE (Vankomisin direnli Enterokok) , MRSA (Metisilin dirençli stafilokok), **karbapenemaz** direnci gibi dirençli melanizmalarını saptayabilmelidir. Bunu sağlayamayan sistemler doğrulayıcı ek sistemleri temin etmelidir. Antibiyogram değerlendirmesi EUCAST kriterlerine uygun olarak yapılmalıdır. ” şeklinde düzenlenmiştir.

Nukleus Sağlık Ürünleri Tanı Hizmetleri San.Tic.Ltd.Şti. Firmasının 08.09.2021 Tarih 00147458617 gelen evrak barkod numaralı itirazına istinaden ;

13. A GRUBU TAM KAN SAYIMI CİHAZLARININ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

Cihaz Dağılımı	Didim Devlet Hast.	Çine Devlet Hast.	Germencik Devlet Hast.	Bozdoğan Devlet Hastanesi	Karacasu Devlet Hastanesi	TOPLAM
Cihaz sayısı ve Yükleme Özelliği	1 adet-otomatik yüklemeli 1 adet-manuel yüklemeli	1 adet-manuel yüklemeli	1 adet-manuel yüklemeli	1 adet-manuel yüklemeli	1 adet-manuel yüklemeli	7

Çine Devlet Hastanesinin 1 adet manuel yüklemeli kan sayım cihazı olarak düzenlenmiştir.

13.6 “Didim Devlet Hastanesine 1 adet verilecek olan cihazın, üzerinde karıştırıcı bulunan otomatik yükleme modülüne sahip olmalıdır. Ayrıca Didim Devlet Hastanesi ve Çine Devlet Hastanesi için 18 parametre otomatik yükleme modülüne sahip cihaza ek olarak en az 18 parametre tam kan sayımı yapabilen manuel yüklemeli birer cihaz da yedek olarak verilecektir.” **Şeklinde düzenlenmiştir.**

15. B GRUBU TAM KAN SAYIMI CİHAZLARININ TEKNİK ÖZELLİKLERİ

15.2. **15.2.** Kurumların test sayıları ve istediği cihaz sayısı aşağıda belirtilmiştir.

	Aydın Devlet Hastanesi	Kadın Doğum ve Çocuk Has	Atatürk Devlet Hastanesi	Nazilli Devlet Hastanesi	Söke Devlet Hastanesi	Kuşadası Devlet Hastanesi	Çine Devlet Hastanesi	TOPLAM
Cihaz sayısı	2	2	2	2	2	2	1	13

Tabloda Çine Devlet Hastanesi ve Cihaz Sayısı 1 **Şeklinde düzenlenmiştir.**

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: 3e4fa7ef-de8c-43a6-9a13-0dfd5d2169d4 — Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-cbys>
Aydın İl Sağlık Müdürlüğü Bilgi için: Sevgi ÖREN

Telefon: Faks No: 0256 2124493/e posta : sevgi.oren@saglik.gov.tr

e-Posta: sevgi.oren@saglik.gov.tr İnternet Adresi: Zeybek Mah. İzmir Bul. No:118
Efeler/AYDIN

SÜREKLİ İŞÇİ

Telefon No: (0 256) 213 50 00



13.19. Cihazla birlikte cihazın kurulacağı laboratuvar hacmine uygun güçte klima ortama kurulacaktır.

İHTİYAÇ	Didim Devlet Hastanesi	Germencik Devlet Hastanesi	Bozdoğan Devlet Hastanesi	Karacasu Devlet Hastanesi
Klima sayısı	1	1	1	1

Tablosundan Çine Devlet Hastanesi sütunu çıkarılarak yukarıdaki şekilde düzenlenmiştir.

Defne Kimyevi ve Tıbbi Ürünler san.Tic.Ltd.Şti Firmasının 03.09.2021 Tarihli e –Şikayetine istinaden ;

11.4. “Söke Devlet Hastanesi, Aydın Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi, Kuşadası Devlet Hastanesine teklif edilen cihazlar bir hasta örneğinden en az pCO₂, pO₂ kan gazları ile kan pH değerini, Na⁺, K⁺, Ca veya iyonize Ca, laktat, değerlerini ölçebilmelidir. Söke Devlet Hastanesi, Aydın Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi, Kuşadası Devlet Hastanesine teklif edilen cihazlardan 1 ‘er tanesi aynı hasta örneğinden en az pCO₂, pO₂ kan gazları ile kan pH değerini, Na⁺, K⁺, Ca veya iyonize Ca, laktat, CoHb, MetHb, O₂Hb ,Thb veya Hct değerlerini ölçebilmelidir.

Didim ve Çine Devlet Hastanesine kurulacak cihazlar aynı hasta örneğinden en az pCO₂, pO₂ kan gazları ile kan pH değerini, Na⁺, K⁺, Ca veya iyonize Ca, CoHb, MetHb, O₂Hb ,Thb veya Hct, laktat değerlerini ölçebilmelidir veya kurulacak olan cihazlar CoHb, MetHb parametrelerini ölçemiyorsa firmalar, CoHb, MetHb parametrelerini ölçebilen, aynı marka ilave bir cihaz teklif edebilirler. ” şeklinde düzenlenmiştir.

İhaleye iştirak edecek firmaların yukarıda belirtilen hususlara göre tekliflerini hazırlamaları hususunda;

Gereğini rica ederim.

Selim ÖZEN
Destek Hizmetleri Başkanı

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: 3e4fa7ef-de8c-43a6-9a13-0dfd5d2169d4 — Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-cbys>
Aydın İl Sağlık Müdürlüğü Bilgi için: Sevgi ÖREN

Telefon: Faks No: 0256 2124493/e posta : sevgi.oren@saglik.gov.tr
e-Posta: sevgi.oren@saglik.gov.tr İnternet Adresi: Zeybek Mah. İzmir Bul. No:118
Efeler/AYDIN

Telefon No: (0 256) 213 50 00

