



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
(Gönderen birim adı kayıt işleminden sonra görülebilir.)



Sayı : 45829229-604.99
Konu : Malzeme Alımı.

İLGİLİ FİRMALARA

Üniversitemiz BAP tarafından destekli BAP04-B-2024-5057 no.lu proje için ekteki teklif mektubunda belirtilen 1 kalem malzeme alımı;

Yükseköğretim Kurumları tarafından . 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun 3. Maddesinin (f) bendi kapsamında yapılacak ihalelere ilişkin 01.12.2003 tarihli 2003/6554 sayılı Kararnamenin Eki Esasların 21'inci maddesinin (d) fıkrası uyarınca doğrudan temin usulü ile satın alınacaktır.

İdari ve Teknik Şartnamede istenilen özellikleri sağlayacak söz konusu 1 kalem malzeme alım işinin firmanız tarafından temini mümkün ise teklifinizin ekteki teklif mektubu ile 16.04.2024 günü saat 16.00'ya kadar aşağıda belirtilen adreslere ulaşacak şekilde gönderilmesini rica ederim.

Not: Alıma ilişkin belgelere 19 Mayıs Üniversitesi Web sayfası üzerinden (www.omu.edu.tr) "hızlı erişim/ihale duyuruları/doğrudan teminler"linkinden ulaşabilirsiniz.

İletişim Bilgileri:

Adres:Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı Atakum/SAMSUN

E-posta: omutip@omu.edu.tr

Tel: 0 362 312 19 19

EK. 1 Kalem malz.

Prof. Dr. Cengiz ÇOKLUK
Dekan



ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ

Sayı : 39

02-04-2024

Konu : Fiyat Teklifi

Sayın,

Üniversitemiz BAP tarafından destekli, BAP04-B-2024-5057 kod'lu proje için; ekteki teklif mektubunda belirtilen **1 kalem malzeme**; Yükseköğretim Kurumları tarafından, 4734 Sayılı Kamu İhale Kanununun 3 üncü maddesinin (f) Bendi kapsamında yapılacak ihalelere ilişkin, 01.12.2003 tarihli 2003/ 6554 sayılı Kararnamenin Eki Esasların 21 inci maddesinin (d) fıkrası uyarınca, doğrudan temin usulü ile satın alınacaktır.

İdari ve teknik şartnamede istenilen özellikleri sağlayacak söz konusu 1 kalem malzemenin firmanız tarafından temini mümkün ise, teklifinizin ekteki teklif mektubu ile 16/04/2024 günü saat 16:00'a tarihine kadar aşağıda belirtilen adreslere ulaşacak şekilde gönderilmesini rica ederim.

İmza

Gürkan ŞENOL
İhale Görevlisi

NOT: Alıma ilişkin belgelere Üniversitemiz web sayfasından (www.omu.edu.tr) "hızlı erişim / ihale duyuruları / doğrudan teminler" linkinden ulaşabilirsiniz.

İletişim Bilgileri:

Adres :
Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi
Atakum / Samsun
E-posta :
omutip@omu.edu.tr
Telefon :
362 312 19 19

Ekler:

- 1- Doğrudan Temin Teklif Mektubu 3 sayfa
- 2- Teknik Şartname 4 sayfa



ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
DOĞRUDAN TEMİN TEKLİF MEKTUBU

PROJE YÖNETİM OFİSİ

Alımın Adı / Numarası BAP04-B-2024-5057//PROF.DR.SÜLEYMAN KAPLAN
Son Teklif Verme Tarihi 16-04-2023 günü saat 16:00'a

Teklif Sahibinin Adı ve Soyadı / Ticaret Unvanı

TC Kimlik Numarası, Vergi Kimlik Numarası

Adresi :

Telefon, Faks Numarası, e-posta Adresi

Teklif Cetveli

SıraNo	Malın/Hizmetin/Yapım İşinin Adı	Birimi	Miktarı	Birim Fiyatı	Tutarı	Diğer Hususlar
1	STREPTOZOTOCİN (1 GRAMLIK PAKET)	PAKET	1	---	---	

Yukarıda adı ve numarası yer alan alıma/işe ilişkin tüm belgeler tarafımızca okunmuş, anlaşılmış ve kabul edilmiştir. Teklif fiyata dahil olduğu belirtilen tüm masraflar ve teklif geçerlilik süresi de dahil olmak üzere tüm düzenlemeleri dikkate alarak teklif verdiğimiz ve yükümlülüklerimizi yerine getirmememiz durumunda uygulanacak yaptırımları kabul ettiğimizi beyan ediyoruz.

Alım konusu işi, (KDV Hariç) TL (teklif edilen toplam bedel para birimi belirtilerek rakam ve yazı ile yazılacaktır.) bedel karşılığında yerine getireceğimizi kabul ve taahhüt ediyoruz.

-04-2024

Adı-SOYADI/ Ticaret Unvanı

Kaşe ve İmza

İdari Şartname / Açıklamalar

1. Teklif edilen bedel Türk Lirası cinsinden rakam ve yazı ile birbirine uygun olarak açıkça yazılacaktır. Üzerinde kazıntı, silinti ve düzeltme yapılmayacaktır.
2. Ad ve soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış ve kaşelenmiş olacaktır.
3. Tekliflerin geçerlilik süresi takvim günü olacaktır.
4. Alımın/işin tamamı için ilgili mevzuat gereğince ödenecek vergi (KDV hariç) , resim, harç ve benzeri giderler ile **ulaşım, nakliye, kurulum, montaj, sigorta, numune analizi vb.** ¹ ve teknik şartnamede belirtilen diğer giderler istekliye ait olup, teklif edilen fiyata dahil edilecektir.
5. **Alıma/işe ilişkin marka-model-menşei, teknik kodlar, teslim süresi, KDV oranı vb. idarece istenen diğer bilgiler** Diğer Hususlar kısmında belirtilecektir. ¹
6. ¹

¹ İdare tarafından gerekli ise ekleme veya değişiklik yapılabilir.

STREPTOZOTOSİN

1. Ürün cam ve amber renkli şişede ve toz halde olmalıdır.
2. Ürün saflığı $\geq 95\%$ olmalıdır.
3. Ürün 1 gramlık orijinal ambalajında, prospektüsünde yazan teslimat koşullarına uygun olarak teslim edilmelidir.
4. Ürün ithal ve USA menşeli olmalıdır.
5. Ürün beyaz renkte ve yüksek saflıkta olmalıdır.
6. Ürün miadı en az 1 yıl olmalıdır.
7. Diyabet çalışmalarında kullanıma uygun olmalıdır.
8. Deney hayvanları çalışmalarında kullanıma uygun olmalıdır.
9. Ürün yetkili kişi tarafından elden teslim edilmelidir, kargo ile teslimat kesinlikle kabul edilmeyecektir.

GLUTERALDEHİT

1. Ürün %25 konsantrasyonda ve sıvı halde olmalıdır.
2. Ürün 250 mililitrelik orijinal ambalajında, prospektüsünde yazan teslimat koşullarına uygun olarak teslim edilmelidir.
3. Ürün EM kalitesinde distilasyon ile saflaştırılmış olmalıdır.
4. Polimer ve diğer safsızlıklar içermemelidir.
5. Ürün ithal olmalıdır.

MOUSE AND RABBITSPECIFICHRP/AEC (ABC) DETECTIONIHC KİT

1. Fare sıçan dokusunda çalışmalıdır.
2. IHC-P çalışmalarına uygun olmalıdır.
3. Teslim tarihi itibarıyla en az 1 yıl miadlı olmalıdır.
4. Ürün orijinal ambalajında 2-8 °C saklama koşullarına uygun olarak teslim edilmelidir.
5. Teklifte malzemenin markası ve katalog numarası mutlaka belirtilmelidir.
6. Ürün ambalajı üzerinde Katalog numarası, lot numarası, son kullanma tarihi ve kare kodmutlaka bulunmalıdır.
7. Yüklenici firma, bozuk veya hatalı ürünleri ücrete tabi olmaksızın yenisi ile değiştireceğikonusundaki taahhünameyi ilgili teklif mektubunda ayrıca belirtmelidir.
8. Sipariş durumunda ürün, firma yetkilisi tarafından bizzat teslim edilmelidir.
9. Kit içeriği aşağıdaki gibi olmalıdır.
 - *AEC Single Solution
 - *Biotinylated Goat Anti-Polyvalent
 - *Hydrogen Peroxide Block
 - *Protein block
 - *Streptavidin Peroxidase

RAT FOLLICLE-STIMULATING HORMONE (FSH) ELISA KİT

1. Ürün sıçan çalışmalarında kullanıma uygun olmalıdır.
2. Ölçüm aralığı 0.05 - 20 mIU/ml olmalıdır.
3. Hassasiyet 0.022 mIU/ml olmalıdır.

4. Kit, 96 testlik ambalaj halinde olmalıdır.
5. Kit içeriği aşağıda yazılı şekilde olmalıdır
 - *Pre-coatedplate 12 * 8 wellstrips x 1
 - *Thestandard, lyophilized 2 vials
 - *Standard/Samplediluent6ml x 1 vial
 - *Biotinylatedantigen, lyophilized 1 vial
 - *Avidin-HRPconcentrate100µl x 1 vial
 - *Biotinylatedantigendiluent6ml x 1 vials
 - *AvidinHRPdiluent5.9ml x 1 vials
 - *Substratesolution A 6mlx1 vial
 - *Substratesolution B 6mlx1 vial
 - *Stop solution6mlx1 vial
 - *Wash buffer concentrate (25x) 20ml x 1 vial

RATLUTEINİZİNGHORMONE (LH) ELISA KİTİ

1. Ürün sıçan çalışmalarında kullanıma uygun olmalıdır.
2. Ölçüm aralığı 0.5 – 100mIU/ml olmalıdır.
3. Hassasiyet 0.31mIU/ml olmalıdır..
4. Kit, 96 testlik ambalaj halinde olmalıdır.
5. Kit içeriği aşağıda yazılı şekilde olmalıdır
 - *Pre-coatedplate 12 * 8 wellstrips x 1
 - *Thestandard, lyophilized 2 vials
 - *Standard/Samplediluent6ml x 1 vial
 - *Biotinylatedantigen, lyophilized 1 vial
 - *Avidin-HRPconcentrate100µl x 1 vial
 - *Biotinylatedantigendiluent6ml x 1 vials
 - *AvidinHRPdiluent5.9ml x 1 vials
 - *Substratesolution A 6mlx1 vial
 - *Substratesolution B 6mlx1 vial
 - *Stop solution6mlx1 vial
 - *Wash buffer concentrate (25x) 20ml x 1 vial

RAT TESTESTERON HORMONEELİSA KİTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün sıçan çalışmalarında kullanıma uygun olmalıdır.
2. Ölçüm aralığı 0.1-40ng/ml olmalıdır.
3. Hassasiyet 0.043ng/ml olmalıdır.
4. Kit, 96 testlik ambalaj halinde olmalıdır.
5. Kit içeriği aşağıda yazılı şekilde olmalıdır
 - *Pre-coatedplate 12 * 8 wellstrips x 1
 - *Thestandard, lyophilized 2 vials
 - *Standard/Samplediluent6ml x 1 vial
 - *Biotinylatedantigen, lyophilized 1 vial
 - *Avidin-HRPconcentrate100µl x 1 vial

- *Biotinylated antigen diluent 6ml x 1 vials
- *Avidin HRP diluent 5.9ml x 1 vials
- *Substrate solution A 6ml x 1 vial
- *Substrate solution B 6ml x 1 vial
- *Stop solution 6ml x 1 vial
- *Wash buffer concentrate (25x) 20ml x 1 vial

TOTAL ANTIOXIDANT STATUS (TAS) KİTİ

1. Kitin metot yayını olmalıdır.
2. Teklif verecek firmalar üreticiden satış yetki belgesini sunmak zorundadır.
3. Kit bileşenlerinden Reagent 1 Hacmi: 30 ml, Reagent 2 Hacmi 8 ml olmalıdır.
4. Kit kullanıma hazır olmalıdır ve kolorimetrik prensiple çalışmalıdır.
5. Kit otomatik analizörlere yüklenerek otomatik olarak çalışabilmelidir.
6. Kitin reaktif ve standartları uzun ömürlü olmalı 2-8°C'den az 1 yıl stabil olarak bekleyebilmelidir.
7. Kit, serum ve heparinli plazma, plevra sıvısı, beyin omurilik sıvısı, amnios sıvısı, semen plazması, tükürük ve idrar gibi vücut sıvılarında, doku, bitki-gıda ekstraktlarında ve yağ örneklerinde çalışılabilmeye imkân tanınmalıdır.
8. Kitin reaktifleri ve standartları tamamen likit olmalıdır.
9. 100 testlik ambalaj şeklinde olmalıdır.
10. Kit CE belgesine sahip olmalıdır.
11. Yüksek ve düşük olmak üzere iki seviye kontrol olmalıdır.
12. Toplam antioksidan kapasite direkt olarak ölçmelidir.
13. Firma acil durumlarda otomatik cihaz ile çalışma olanağı sağlamalıdır.

TOTAL OXIDANT STATUS (TOS) KİTİ

1. Kitin metot yayını olmalıdır.
2. Teklif verecek firmalar üreticiden satış yetki belgesini sunmak zorundadır.
3. Kit kolorimetrik prensibe göre çalışmalıdır. Kitin reaktifleri ve standartları tamamen likit olmalıdır.
4. Kit otomatik analizörlerde otomatik olarak çalışabilmelidir.
5. Kit 10 dakikada ölçüm yapabilmelidir.
6. Kit uzun ömürlü ve dayanıklı reaktif ve standartlara sahip olmalı, üretim tarihinden itibaren 2-8°C'de en az 6 ay stabil kalmalıdır.
7. Kit serum, heparinli plazma, plevra sıvısı, beyin omurilik sıvısı, amnios sıvısı, semen plazması, tükürük ve idrar gibi vücut sıvılarında ve doku örnekleriyle çalışılabilmelidir.
8. Kit lipoprotein oksidasyon reaksiyon curve'ine imkân vermelidir.
9. Kit 100 testlik orijinal ambalajında olmalıdır.
10. Kitin %CV'si düşük, doğruluk yüksek olmalıdır.
11. Kit kullanıma hazır olmalı ve herhangi bir ön işlem gerektirmemelidir.
12. Kit bileşenlerinden Reagent 1 Hacmi: 30 ml, Reagent 2 Hacmi 8 ml olmalıdır. Yüksek ve düşük olmak üzere iki seviye kontrol olmalıdır.
13. Firma acil durumlarda otomatik cihaz ile çalışma olanağı sağlamalıdır.

ANTI-

OLIGODENDROCYTESPECIFICPROTEINANTIBODYOLIGODENDROCYTE MARKER (CLAUDIN-11 PRIMERANTIBODY)

1. Rat ve Mouse spesifik olmalıdır.
2. Host species: Rabbit olmalıdır.
3. IHC-P aplikasyonuna uygun olmalıdır.
4. En az 200 mikrolitre olmalıdır.
5. İzotip: IgG olmalıdır.
6. Teslim tarihi itibariyle en az 1 yıl miadlı olmalıdır.
7. Ürün kesinlikle soğuk zincir altında teslim edilmelidir.
8. Antikor çalışmadığı takdirde araştırmacıların istediği bir marka antikor iledeğiştirileceği taahhüt edilmelidir.
9. Tekliflerde teslimat süresi belirtilmelidir.
10. Antikorla beraber yeterli miktarda antikor dilüenti verilmelidir. Antikor diluenti zemin boyanmasını önleyici sodyum azid ihtiva etmelidir.

OCCLUDINPOLYCLONALANTIBODY

1. Sıçan dokusunda kullanıma uygun olmalıdır.
2. En az 100 µg olmalıdır.
3. Konsantrasyonu 0.25 mg/mL olmalıdır.
4. Host species: Rabbit olmalıdır.
5. IHC-P, IHC-Fr testlerine uygun olmalıdır.
6. 0.1% sodiumazide içermelidir.
7. İzotip: IgG olmalıdır.
8. Teslim tarihi itibariyle en az 1 yıl miadlı olmalıdır.
9. Ürün kesinlikle soğuk zincir altında teslim edilmelidir.
11. Antikor çalışmadığı takdirde araştırmacıların istediği bir marka antikor iledeğiştirileceği taahhüt edilmelidir.
12. Tekliflerde teslimat süresi belirtilmelidir.

DENEY HAYVANI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sıçanlar, Tarım ve Orman Bakanlığınca verilen Deney Hayvanı Üretim, Kullanım ve Tedarikine İlişkin Çalışma İzni olan bir laboratuvarda üretilmiş olmalıdır.
2. Sıçanlar Wistar albino cinsi olmalıdır.
3. Sıçanlar 12 haftalık olmalıdır, cinsiyetleri erkek, sayıları 60 olmalıdır.
4. Sıçanların ağırlıkları 250-300 gr olmalıdır.
5. Temin edilecek deney hayvanları başka bir araştırma ya da çalışma için kullanılmamış olmalıdır.