

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İŞLETMESİ
TEL : 437 49 20 Fax : 437 52 88

SAYI : 8447197-934-01-
KONU: Teklif Mektubu Hakkında

KAYSERİ
19/09/2024

Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hastanemizde Kullanılmak üzere aşağıda cins ve miktarla belirtilen malzemelere ihtiyaç vardır.
Müesseseniz tarafından ilgili malzemelerin temini mümkün ise Yaklaşık Maliyet tespitinde kullanılmak üzere birim fiyatı teklif verilmesini rica ederim.

Tacım DEMİRTAŞ
İşletme Müdürü

GENETİK YAKLAŞIK MALİYETİ					
Sıra No	Malzeme Adı	Birimi	Miktarı	Birim Fiyat	Toplam Tutar
1	TÜP SPORU (12 lik)	ADET	10		
2	Plastik Beher 1000ml	ADET	5		
3	Plastik Beher 2000 ml	ADET	10		
4	Şale(Dikey)	ADET	5		
5	Tüp sporu (PerPack) 0.2ml likependorf için	ADET	40		
6	PİPET UCU 10-100 mikrolitrelik)	ADET	4000		
7	PİPET UCU 100-1000 MİKROLİTRELİK	ADET	6000		
8	Timidin (Broxythymidine)(toz) 500gr	ADET	1		
9	Mor kapaklı 10ml K-EDTA'lı tüp	ADET	4000		
10	Sodyum heparinli tüp (yeşil kapak)	ADET	4000		
11	MLPA IKZF1 KİTİ	TEST	50		
12	Big-Dye Terminator V3.1 Cycle Sequencing kiti (100rxn)	ADET	2		
13	Exosap it (500 rxn)	ADET	5		
14	SEPHADEX G-50(64GR)	ADET	1		
15	PÜRİFİKASYON KOLONLU TÜP(200)	KUTU	4		
16	HEMATOLOJİK TRANSLOKASYON/MUTASYON PANELİ	TEST	3500		
17	FLT3 ANALİZ KİTİ	TEST	100		
18	MYELOPROLİFERATİVE NEOPLASM HASTALIKLAR TESPİT KİTİ	TEST	1200		

19	10p14 Digeorge II	TEST	20		
20	X-Y FISH PROBU	TEST	30		
21	SRY GENİ FİSH PROBU	Test	10		
22	13/21 FISH PROBU	TEST	20		
23	t(9,22) FISH PROBU	TEST	10		
24	IGH BREAKAPART	TEST	200		
25	17 p DELESYON(p53) FISH PROBU (M.MYELOM) İÇİN	TEST	250		
26	ANGELMAN Probu	TEST	20		
27	22q11(N25) delesyon probu	TEST	50		
28	CEP X FISH PROBU	TEST	20		
29	IKZF1 breakapart probe	TEST	100		
30	4,10,17 probe (17-210)	TEST	100		

KAŞE - İMZA

	TEKNİK ŞARTNAMESİ EKTEDİR.			
A	SİLİNTİ VE KAZINTI OLAN TEKLİFLER REDDEDİLİR.			
B	TEKLİF MEKTUPLARI FİRMA BAŞLIKLİ KAĞITLARINA YAZILACAK.			
C	ZAMANINDA VERİLMEYEN, AÇIK ADRES, KAŞE VE İMZA OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEZ.			
D	TEKLİF ZARFLARI KAPALI OLMALI VE TEKLİF KONUSU ZARFIN ÜZERİNE YAZILI OLMALIDIR.			
E	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, MARKASI VE AMBALAJ ŞEKLİ YAZILMALIDIR.			
F	TEKLİF EDİLEN ÜRÜNLERİN, BİRİM FİYATI RAKAM VE YAZI İLE YAZILMALIDIR.			

G	TEKLİF EDİLEN TIBBİ MALZEMELERİN TC. İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ ULUSAL BİLGİ BANKASI TARAFINDAN ONAYLANMIŞ ÜRÜN (BARKOD) NUMARASI ÜRÜNÜN ÜZERİNDE, ÜRÜN KODU VE BRANŞ KODU ETİKET VE MARKA ADI TEKLİF MEKTUPLARINDA YAZILI OLACAKTIR.			
H	İSTEKLİ FİRMALAR; SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNUN YAYINLAMIS OLDUĞU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ (SUT) HÜKÜMLERİNE GÖRE TEKLİF ETMİŞ OLDUKLARI MALZEMELER İLE İLGİLİ, MALZEMENİN EK-3 LİSTESİNDE OLMADIĞINI, MALZEMENİN EK-3 LİSTESİNDE OLMASI DURUMUNDA SUT KODUNU FİRMA ORJİNAL ANTETLİ KAĞIDA YAZARAK BİLDİRECEKLERDİR.			
I	ÖDEME SIRASININ VE GÜNÜNÜN BELİRLENMEİSNDE; DÖNER SERMAYELİ İŞLETMELER BÜTÇE VE MUHASABE YMNETMELİĞİNİN 22. MADDESİ HÜKÜMLERİ UYGULANACAKTIR.			
İ	TEKLİF EDİLEN ÜRÜN FİYATLARININ DEĞERLENDİRİLMESİNDE SUT FİYATLARI DİKKATTE ALICAKTIR.			

NOT:SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI'NIN 26.11.2015 TARİHLİ DUYURUSUNDA,

‘Yatarak tedavide kullanılan ancak MEDULA sisteminde SUT kodlarına tanımlı olmayan hiçbir tıbbi malzemenin 01/12/2015 tarihinden itibaren sağlık hizmeti sunucuları tarafından MEDULA sistemine hizmet kaydının yapılamamağı, ilgili firmalarca eşleştirme yapılmayan veya yeni imal-ithal edilen ürünlerin, MEDULA sistemine tanımlanabilmesi için, ilgili firmalarca anı Kurumun hazırlanmış olduğu Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzunda belirtilen esaslara göre ürün eşleştirme işlemlerini gerçekleştirmeleri zorunludur. İdaremizce; Eşleştirilen ürünlerin tamamen firmaların beyanı esas alınarak Medula sistemine kaydedilmiş olması sebebi ile yanlış eşleştirme olduğunun herhangi bir tespit edilmesi halinde oluşan zararlar firmalardan tazmin edilecektir. İdaremizce; bir tıbbi malzemenin hizmet kaydının yapılabilmesi için ürünün, satın alındığı tarih itibariyle TITUBB sisteminde ‘Sağlık Bakanlığı (S.B. Durum)’ durumunun uygun olması, hastaya kullanıldığı tarihte de Medula sisteminde tanımlı olması gerekmektedir.’ Hususları belirtilmiştir.

İdaremizce istekli firmalarca sunulan tekliflerin değerlendirilmesi içi, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı’nın 26.11.2015 tarihli duyurusunda belirtilen esaslar dikkate alınarak tekliflerin sunmaları

Teklif mektuplarının en geç 26/09/2024 Perşembe günü mesai bitimine kadar E.Ü.Döner Sermaye İşletmesi’ne bırakılmasını rica eder.

2024 Tıbbi Genetik Anabilim Dalı 2. Kit İhalesi Teknik Şartnamesi

1. Tüp Sporu; 50 delikli ve 50 tüp kapasiteli olmalıdır. Otoklavlanabilir ve plastik olmalıdır. Numune istenecektir.

2. Beher 1000 ml ; Plastik ısıya dayanıklı, derecelendirilmesi kabartmalı olmalı, şeffaf olmalıdır. Numune istenecektir.

3. Beher 2000 ml ; Plastik ısıya dayanıklı, derecelendirilmesi kabartmalı olmalı, şeffaf olmalıdır. Numune istenecektir.

4. Dik Cam şale; Isıya dayanıklı, kapaklı, cam , lamalar dik yerleştirilebilmeli. En az 18 lam taşıma kapasiteli olup en az 9 adet lam yuvası bulunmalıdır.

5. 0,2'lik PCR tüpü; 0.2 ml(200µl'lik) olmalıdır, PCR için uygun, kapağı tek elle açılabilmeli. Kapak üstüne ve tüp kenarına yazı yazılabilmeli, ısıya dayanıklı olmalıdır.(Numune istenecektir.)

6-7. Kalemler: Pipet Uçları; Filtreli, DNase ve RNase Free steril ve 96'lı kutularda olmalıdır.(örnek istenecek ve test edilecektir)

8. Timidin (toz) 500gr; CE belgesi ve saf olmalıdır.

9. Mor kapaklı 10ml K-EDTA'lı tüp; Vakumlu olmalıdır, kırılmaya dayanıklı olmalıdır. Tüpe uygun **Holdırı** ile birlikte verilmelidir.(örnek istenecek ve test edilecektir)

10. Sodyum Heparinli Tüp (yeşil kapak); Vakumlu olmalıdır, sodyum heparin içermelidir, kırılmaya dayanıklı olmalıdır. (örnek istenecek ve test edilecektir)

11. IKZF1 MLPA Kiti:

1. Teklif edilen kit ile birlikte ALL-**IKZF1** genine ait ekzonlarındaki delesyon ve duplikasyonlar tespit edilebilmektedir.

Prof. Dr. Munis DÜNDAR
Tıbbi Genetik A.B.D. Başkanı
Tıbbi Genetik Uzmanı
Dip. No: 328
Uzmanlık No: 47509/30012

Öğr. Gör. Hilal AKALIN
Tıbbi Genetik Uzmanı
Dip. No: 1259
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Prof. Dr. Aslıhan KIRAZ
Tıbbi Genetik Uzmanı
Dip. No: 131709
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

2. Teklif edilen kit içerisinde gerekli enzim, tampon, primer, dNTP ve prob bulunmakta ve hazır kit formatındadır.
3. İstenen bölgelerle beraber, bölgesi internal kontrol bölgeleri de aynı reaksiyonda çalışmaktadır.
4. Teklif edilen kit ile multiplex PCR yapılabilmekte ve en az 56 farklı genomik DNA veya RNA dizisindeki normal olmayan kopya sayısının tespiti sağlanmalıdır.
5. Teklif edilen kit, ABI 3130/ABI 3500/SeqStudio genetik analizler cihazı ile run verilebilmektedir.

12-15. Kalemler; Bu malzemeler ile Sanger yöntemiyle DNA dizi analizleri yapılabilir. Laboratuvarımızda var olan ABI 3500 Sekans analizi cihazında çalışmaya uygun olmalıdır.

16. HEMATOLOJİK TRANSLOKASYON/MUTASYON PANELİ:

Genel Şartname

1. Kitler kullanıma hazır ve orijinal ambalajında olmalıdır.
2. Kitlerle birlikte DNA ve RNA konsantrasyon ölçümü için 1-2 µl hacimlerle ölçüm yapılmasını sağlayan spektrofotometre cihazını laboratuvara ücretsiz olarak kuracaktır.
3. Kitlerle birlikte testlerin sonuçlandırılarak raporlaması için gerekli tüm cihazları (Real Time) laboratuvara kuracaktır.
4. Kurulacak ya da altyapıda mevcut ilgili test için kullanılan cihazların periyodik bakımı kit sağlayıcı firma tarafından ücretsiz sağlanarak firmanın sertifikalı personeli tarafından yapılacaktır.
5. Isıya duyarlı tüm malzemeler uygun koşullar içerisinde (örneğin: soğuk zincirle ,kuru vuz v.s.) teslim edilmelidir. Taşıma sırasında meydana gelen sorunlar firma tarafından karşılanacaktır.
6. RNA izolasyon kitleri, c DNA sentez kitleri ve diğer sarflar test miktarını karşılayacak miktarda ücretsiz verilecektir.
7. Sistemin çalışması için , yeterli miktarda pipet seti (10,100,1000 µl) firma tarafından verilecektir.
8. Laboratuvarında (gereksinim duyduğunda) çalışmalar için uygulama desteği verilmelidir.
9. Verilen cihazlar ihalede alınan kitlerin tümü kullanılabilecek kadar ilgili laboratuvarında kalacaktır.
10. Sağlayıcı firma kurulacak sistemler ve cihazlar için orijinal ve Türkçe hazırlanmış kullanım kılavuzunu sunmalıdır.
11. Çalışılacak testler , laboratuvar gereksinimlerine yönelik, teklif edilmiş test fiyatları doğrultusunda , hasta girişindeki değişiklik durumunda birbiri içerisinde değiştirilebilecektir. Test değişiklikleri fiyat dengelerine göre yapılacaktır. Hasta yoğunluğuna ve laboratuvar ihtiyacı doğrultusunda birim test fiyatları esas alınarak kitler arasında firma değişim yapmaktadır.

Prof. Dr. Münis DÜNDAR
Tıbbi Genetik A.B.D. Başkanı
Tıbbi Genetik Uzmanı
Dip. No: 323
Uzmanlık No: 47609/39312

Öğr. Gör. Hüseyin AKKILIN
Tıbbi Genetik Uzmanı
Dip. No: 1256
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri
Doç. Dr. Aslıhan KIRAZ
Tıbbi Genetik Uzmanı
Dip. No: 131709
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

12.İş boyunca sisteme ilişkin oluşabilecek arızalar sağlayıcı firma tarafından ücretsiz olarak giderilecektir. Ayrıca sağlayıcı firma arızalı ve değişmesi gerekli yedek parçalardan herhangi bir ücret talep etmeden değiştirmek zorundadır.

13.Cihaz arızalarında en geç 12 saat içinde müdahale edilmeli en geç 5 iş günü içerisinde sorun giderilmelidir. Arızanın hemen giderilebilmesi için gerekli her türlü yedek parça kit sağlayıcı firma tarafından karşılanacaktır.

14. Herhangi bir nedenle cihazların efektif çalışmaması (düşük kapasite,örnek kaybı, vb.) veya hatalı sonuçlar vermesi ve yıl içinde cihazın sürekli arızalı kaldığı gün sayısının 5'i geçmesi ,aynı arızanın bir ay içerisinde 3, yılda 5 defadan fazla tekrar etmesi halinde herhangi bir önkoşul ileri sürülmeksizin söz konusu cihaz , sağlayıcı firma tarafından değiştirilecektir.

15.Sağlayıcı firma tarafından kurulacak tüm cihazların yanında tamamlayıcı nitelikte tüm cihazların bakım, teknik servis, kalibrasyon , değişim vb. sağlayıcı firma tarafından yapılacaktır.

Teknik Özellikler;

Panel aşağıda listelenen bölgeleri ve mutasyonları içermeli ve her bir translokasyon ayrı ayrı çalışılabilmelidir. Test adetleri bölümün/laboratuvarın tüketimine göre düzenlenecektir.

T (4;11) Translokasyon Kiti;

t(4;11) Kiti ile t(4;11) translokasyonu transkriptleri tespit edilebilmelidir.

- Kit "TaqMan problemleri" ile çalışmalıdır.
- Kit içerisinde hedef gen ve housekeeping gene ait primer problemler bulunmalıdır.
- Kit içerisinde hedef gen ve housekeeping gene ait pozitif kontroller bulunmalıdır.
- Kit ile "housekeeping" gen olarak ABL geni verilmelidir.
- Kit ile birlikte hedef gen ve housekeeping gene ait primer-problemler ayrı ayrı yada birlikte tüpler içinde sağlanmalıdır
- Alınacak olan kitlerde cDNA sentez basamağı ayrıca yapılmalıdır. Bu nedenle bir cDNA sentezinden diğer kalemlerdeki translokasyon testleride çalışılabilmelidir.

T (1;19) Translokasyon Kiti;

- t(1;19) Kiti ile t(1;19) translokasyonu transkriptleri tespit edilebilmelidir.
- Kit "TaqMan problemleri" ile çalışmalıdır.
- Kit içerisinde hedef gen ve housekeeping gene ait primer problemler bulunmalıdır.
- Kit içerisinde hedef gen ve housekeeping gene ait pozitif kontroller bulunmalıdır.
- Kit ile "housekeeping" gen olarak ABL geni verilmelidir.

Prof. Dr. Munis DUNDAR
Tıbbi Genetik A.B.D. Başkanı
Tıbbi Genetik Uzmanı
Dip. No: 328
Uzmanlık No: 47809/230/2

Öğr. Gör. H. KAYAKALIN
Tıbbi Genetik Uzmanı
Dip. No: 47809/230/2
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri
Tıbbi Genetik A.B.D. Öğr. Üyesi

- Kit ile birlikte hedef gen ve housekeeping gene ait primer-problar ayrı ayrı yada birlikte tüpler içinde sağlanmalıdır.
- Alınacak olan kitlerde cDNA sentez basamağı ayrıca yapılmalıdır. Bu nedenle bir cDNA sentezinden diğer kalemlerdeki translokasyon testleride çalışılabilmelidir.

t(9;22) m-BCR-ABL (p190) Quantification kiti:

1. Kit t(9;22) füzyon geninin m-bcr p190 (e1a2 tipi) transkriptinin kantitatif tayinine olanak sağlamalıdır.
2. Kitler kullanıma hazır ve orijinal ambalajında olmalıdır. Kitlerin üzerinde üretici firma adı, testin adı, lot numarası ve son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.
3. Yöntem olarak çift işaretli hidroliz probları prensibini kullanılmalıdır.
4. Kit referans gen olarak ABL (Abelson) kullanılmalıdır.
5. Kit içerisinde primer-problar miks halinde, t(9;22) füzyon geni m-bcr p190 transkripti için bir adet ve referans geni (ABL) için bir adet tüp içinde veya tek tüp içerisinde olmalıdır.
6. Kitler tanı amaçlı kullanıma uygun (IVD özellikte) ve CE sertifikalı olmalıdır.
7. Teklif veren firmalar üretici firmanın tek yetkili temsilcisi olmalı veya Türkiye'de tek yetkili distribütör tarafından yetkilendirilmiş olmalıdır.
8. Alınacak olan kitlerde cDNA sentez basamağı ayrıca yapılmalıdır. Bu nedenle bir cDNA sentezinden diğer kalemlerdeki translokasyon testleride çalışılabilmelidir.

t(9;22) M-bcr-ABL (p210) Quantification kiti:

1. Kit ile total RNA'da BCR-ABL1 füzyon geni b3a2 (e14a2) ve b2a2 (e13a2) transkriptlerinin kantitatif tayini yapılabilirdir.
2. Kit tam kandan veya kemik iliğinden invitro diagnostik amaçlı kullanıma uygun olarak çalışılabilmelidir.
3. Kit Philadelphia kromozomu pozitif (Ph+) p210 kronik myeloid lösemi (KML) hastalarında en az 4 log azalmayı tespit ederek, derin moleküler yanıtın görüntülenmesinde kullanılabilirdir.
4. Kit qPCR çift işaretli oligonükleotid hidroliz prensibini kullanılmalıdır.
5. Kit, referans gen olarak ABL (Abelson) kullanılmalıdır.
6. Kit içerisinde, primer-problar miks halinde olmalı; Majör bcr (p210) ve referans geni (ABL) için ayrı ayrı tüpler veya tek tüp içinde yer almalıdır.

Prof. Dr. Münis DÜNDAR
Tıbbi Genetik A.B.D. Başkanı
Tıbbi Genetik Uzmanı
Dip. No: 323
Uzmanlık No: 47809/03012

Prof. Dr. Mustafa AKALIN
Tıbbi Genetik Uzmanı
Dip. No: 323
Uzmanlık No: 47809/03012

Prof. Dr. Yusuf ÖZKUL
E. Ü. Tıp Fakültesi
Tıbbi Genetik A.B.D. Öğr. Üyesi

7. Kit içerisinde, her çalışmada sonuçların uluslararası birime (International Scale) direkt olarak çevrilebilmesini sağlayan RNA kalibratör bulunmalıdır.
8. Kit içerisinde, hem Majör bcr (p210) hedef gen hem de ABL referans gen plazmidlerini içeren değeri belli en az 5 adet standart bulunmalıdır.
9. Kitler kullanıma hazır ve orijinal ambalajında olmalıdır. Kitlerin üzerinde üretici firma adı, testin adı, lot numarası ve son kullanma tarihi yazılı olmalıdır.
10. Kit ile birlikte sağlanacak cihaz kit ile valide edilmiş olmalıdır.
11. Kitler tanı amaçlı kullanıma uygun (IVD özellikte) ve CE sertifikalı olmalıdır.
12. Teklif veren firmalar üretici firmanın tek yetkili temsilcisi olmalı veya Türkiye'de tek yetkili distribütör tarafından yetkilendirilmiş olmalıdır.
13. Alınacak olan kitlerde cDNA sentez basamağı ayrıca yapılmalıdır. Bu nedenle bir cDNA sentezinden diğer kalemlerdeki translokasyon testleride çalışılabilmelidir.

t(12;21) QUANTIFICATION REAL TIME PCR KİTİ;

- t(12;21) Kiti ile t(12;21) translokasyonu transkriptleri tespit edilebilmelidir.
- Kit "TaqMan problemleri" ile çalışmalıdır.
- Kit içerisinde hedef gen ve housekeeping gene ait primer problemler bulunmalıdır.
- Kit içerisinde hedef gen ve housekeeping gene ait pozitif kontroller bulunmalıdır.
- Kit ile "housekeeping" gen olarak ABL geni verilmelidir.
- Kit ile birlikte hedef gen ve housekeeping gene ait primer-problemler ayrı ayrı yada birlikte tüpler içinde sağlanmalıdır.
- Alınacak olan kitlerde cDNA sentez basamağı ayrıca yapılmalıdır. Bu nedenle bir cDNA sentezinden diğer kalemlerdeki translokasyon testleride çalışılabilmelidir.

T(8;21) QUANTIFICATION REAL TIME PCR KİTİ;

- t(8;21) Kiti ile t(8;21) translokasyonu transkriptleri tespit edilebilmelidir.
- Kit "TaqMan problemleri" ile çalışmalıdır.
- Kit içerisinde hedef gen ve housekeeping gene ait primer problemler bulunmalıdır.
- Kit içerisinde hedef gen ve housekeeping gene ait pozitif kontroller bulunmalıdır.
- Kit ile "housekeeping" gen olarak ABL geni verilmelidir.
- Kit ile birlikte hedef gen ve housekeeping gene ait primer-problemler ayrı ayrı yada birlikte tüpler içinde sağlanmalıdır.

Prof. Dr. Munis DÜNDAR
Tıbbi Genetik A.B.D. Başkanı
Tıbbi Genetik Uzmanı
Dip. No: 323
Uzmanlık No: 47699/09012

Özge Gökçe Ural AKALIN
Tıbbi Genetik Uzmanı
Dip. No: 1238
E. İ. Tıp Fakültesi
Tıbbi Genetik A.B.D. Öğr. Üyesi

- Alınacak olan kitlerde cDNA sentez basamağı ayrıca yapılmalıdır. Bu nedenle bir cDNA sentezinden diğer kalemlerdeki translokasyon testleride çalışılabilmelidir.

NPM1 Mutasyon kiti;

- Test Real Time PCR tabanlı olmalıdır.
- Teklif edilecek kit; Total NPM1 ve alt tipleri olan Tip A,B ve D mutasyonlarını tanıyabilmelidir.
- Testin çalışılabilmesi için gerekli olan DNA, otomatik DNA izolasyon cihazında manyetik bead yöntemiyle elde edilebilmelidir.

Bu mutasyon testine teklif veren firmalar kendi cihazını kurmak zorundadır. Ve her türlü sarf malzemeleri kendisi karşılamak zorundadır.

t(15;17) kiti; Her bir test BCR1, BCR2 ve BCR3 kırılma bölgelerinin tamamını tespit edebilmelidir. Teklif veren firmalar kendi cihazlarını kurmak zorundadır. Bu testler Real Time PCR tabanlı olmalıdır ve satıcı firma her türlü sarf malzemeleri kendisi karşılamak zorundadır. Teklif veren firmaların ürünleri eş zamanlı olarak test edilecektir.

Alınacak olan kitlerde cDNA sentez basamağı ayrıca yapılmalıdır. Bu nedenle bir cDNA sentezinden diğer kalemlerdeki translokasyon testleride çalışılabilmelidir.

17.FLT3 ANALİZ Kiti;

1. Kit FLT3 geni ITD (Internal Tandem Duplications) ve D835 mutasyonlarını saptamalıdır.
2. FLT3 ITD mutasyonları PCR ve Agaroz elektroforezi ile tespit edilmelidir.
3. FLT3 D835 mutasyonları Real Time PCR ile tespit edilmelidir.
4. Kit, kullanıma hazır ve sadece hasta DNA' sı ilave edilerek çalışılmaya uygun olmalıdır.
5. Sonuç sayısı kadar test verilmesi garanti edilmelidir. Tekrar edilen testler firma tarafından karşılanmalıdır.

18. Myeloproliferative Neoplasm Hastalıklar Tespit Kiti;

- 1.Kit, Jak-2 Ekzon 12 530-547. amino asitler arasındaki mutasyonları veya 537-543. amino asitler arasındaki mutasyonları , Jak-2 Somatik mutasyonu, MPL geni Ekzon 10; S505N, W515A, W515K, W515L, W515R mutasyonlarını veya MPL geni Ekzon 10; W515A,

Prof. Dr. Munis DÜNDAR
Tıbbi Genetik A.B.D. Başkanı
Tıbbi Genetik Uzmanı
Dip. No: 323
Uzmanlık No: 47509/03312

Prof. Dr. Hilmi AKARIN
Tıbbi Genetik Uzmanı
Dip. No: 323
Uzmanlık No: 47509/03312

Prof. Dr. Y. ÖZKUL
E. Ü. Tıp Fakültesi
Tıbbi Genetik A.B.D. Öğr. Üyesi

W515K, W515L, W515R mutasyonlarını ve CALR geni Ekzon 9; Tip 1, Tip 2 ve diğer mutasyonlarını taramaya uygun olmalıdır.

2. Tek çalışmada 24 örnek çalışılabilirdir.

3. Kitler multiplex real time PCR sisteminde çalışılmaya uygun olmalıdır.

4. Kitler, farklı bir boya ile işaretli Prob içeren bir PCR internal kontrol içermelidir.

5. Kitler ile birlikte, Real Time PCR reaksiyonuna uygun yüksek saflıkta DNA izolasyonu sağlayan nükleik asit izolasyon kiti verilmelidir.

6. Kitler ile birlikte kullanılacak olan kitle uyumlu sarf malzemeler (Real Time PCR tüpü ve kapağı, endorf tüp, pipet, pipet ucu, vs) kit ile birlikte ücretsiz olarak verilmelidir.

7. Kitler, Teslim edildiği tarihte en az 12 ay miadlı olmalıdır ve Soğuk zincirde (-20 derece) teslim edilmelidir.

8. Laboratuvar çalışmaları için uygulama desteği ve eğitim verilmelidir.

9. Kit'e ait Türkçe kullanım kılavuzu birlikte verilmelidir.

19-30. Kalemler: Mikrodelesyonlar, Hematolojik malignenesiler ve mozaik karyotip sendromların tanısına uygun FISH problemleridir. Farklı markaların farklı protokoller kullanmaları aynı anda birden fazla probun kullanıldığı hastalarda testlerin maliyetlerini ve iş gücünü artırmaktadır. Aynı anda birden fazla probun benzer yöntemle çalışılabilmesi için FISH problemlerinin aynı firma tarafından verilmesi uygun olacaktır. Problemlerle beraber probun solmasını engelleyen DAPI , kit içerisinde mevcut olmalıdır. Problemler direkt olarak kullanıma hazır olup hibridizasyon buffer'ı karıştırılmış olanlar tercih edilecektir.Kalemler arasında bölümün ihtiyacı doğrultusunda değişim yapılabilirdir.

NOT: Bu ihalede alınacak olan kit ve kimyasal malzemelerin MSDS kartları, ISO ve CE belgeleri ile birlikte bölüme teslim edilmesi gerekmektedir.

Prof. Dr. Munis DÜNDAR

Prof. Dr. Yusuf ÖZKUL

Doç.Dr.Aslıhan KIRAZ

Öğr.Grv.Hilal AKALIN

Prof. Dr. Munis DÜNDAR
Tıbbi Genetik A.B.D. Başkanı
Tıbbi Genetik Uzmanı
Dip.No: 323
Uzmanlık No: 87899-33312

Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
Tıbbi Genetik A.B.D. Öğr. Üyesi

Doç.Dr. Aslıhan KIRAZ
Tıbbi Genetik Uzmanı
Dip.No: 131709
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri

Öğr.Gör. Hilal AKALIN
Tıbbi Genetik Uzmanı
Dip.No: 1259
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri