|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FİRMANIN KAŞESİ | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | …./…../2017 | | | | | | | | | | | | | |
| **T.C.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **MUSTAFA KEMAL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ** | | | | | | | | | | | | | | |
| **BİLİMSEL ARAŞTIRMA PROJELERİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | |  |  | | | **HATAY** | | | | |
|  |  |  |  | | | |  |  | |  | | | | | |
| **İSTEK FİŞİ NUMARASI: 14560** | | | | | | | **İLGİLİ PERSONEL: MEHMET CENGİZ** | | | | | | | | | |
| Sıra No | Malın /Hizmetin Cinsi | | | | | Marka Model No | | Teslimat Süresi | Miktarı | | Fiyatı | | | Kdv  Oranı | | Tutarı |
| 1 | Pipet Ucu 200 ul(1000 adet/paket);1.200 ul hacimli pipetlemeleri yapmaya uygun olmalıdır.2.1000 adetlik poşet ambalajlar ile verilmelidir.3.RNase-/DNase-free olmalıdır.4.Nonpyrogenic olmalıdır.5.Nonsteril olmalıdır.6.Sarı renkli olmalıdır.7.Laboratuvarda bulunan pipetlerle kullanıma uygun olmalıdır.8.Teklif verecek firma ürüne ait 1 adet numune vererek laboratuvardan onay almalıdır. | | | | |  | |  | 1 Paket | |  | | |  | |  |
| 2 | Enjektör 5 ml(100 adet/paket);1.Nontoksik-Tek kullanımlık, steril 5 ml'lik enjektör olmalıdır.2.Teklif verecek firma ürüne ait 1 adet numune vererek laboratuvardan onay almalıdır.3.100 adetlik paket ambalaj ile verilmelidir. | | | | |  | |  | 3 Paket | |  | | |  | |  |
| 3 | Ksilen;1. Histopatolojik analizlerde kulllanıma uygun olmalıdır.2.Ürün laboratuvara teslim edilmeden önce bir miktar numune verilmeli ve gerekli testler yapılmaldır.3.Ürün laboratuvarda test edilcek olup uygun görülmemesi halinde firma tarafından ücretsiz değişimi yapılmalıdır. | | | | |  | |  | 10 Litre | |  | | |  | |  |
| 4 | miRNeasy Mini Kit (50 test);Kit ile hücre kültürü, insan ve hayvan dokusu örneklerinden total RNA, miRNA ve daha küçük fragment boyundaki RNA‘lar izole edilebilmelidir;Kit protokolü içerisinde miRNA ve diğer 200 nükleotitden küçük fragmentte RNA‘ların izolasyonu daha verimli yapabilmek için bir protokol daha bulunmalıdır;Kit yaklaşık 18 nükleotite kadar olan RNA’ların etkili şekilde zenginleştirilmesine olanak sağlamalıdır;Kit ile serum veya plazmadan small RNA’larıda içeren toplam RNA’nın saflaştırılmasını sağlayan ayrı bir protokol bulunmalıdır;Kit ile elde edilen ürün miktarı 10mg dokudan 0,5-80µg, 1x106 hücreden 10-35 µg olmalıdır;Kit içerisinde bulunan spin kolunun maksimum bağlanma kapasitesi 100μg RNA, maksimum yükleme hacmi 700μl ve minumum elüsyon hacmi 30μl olmalıdır;Primer assay,RT PCR kit,cDNA sentez kiti ve RNA İzolasyon kitiyle set halinde verilmelidir;Teklif veren firmanın bünyesinde bulunan aplikasyon uzmanı tarafından en az 5 gün aplikasyon desteği verilmelidir. | | | | |  | |  | 1 Adet | |  | | |  | |  |
| 5 | STRIP TUBES(250ad/pk);1)0.1 ml hacminde olmalıdır2)4’lü strip tüpler ve kapaklarından oluşan 250 ad/pk ambalajında olmalıdır.3)10-50 µl reaksiyon hacmine sahip olmalıdır. 4)Teklif veren firmanın bünyesinde bulunan aplikasyon uzmanı tarafından en az 3 gün aplikasyon desteği verilmelidir.5)Ürünün teslimatı sırasında 3 gün aplikasyon yapılacak ve ürünün çalışmadığı tespit edilirse firma tarafından ücretsiz değiştirilmelidir.6)Teklif veren firmalar üretici firmanın tek yetkili temsilcisi olmalıdır veya Türkiye' de tek yetkili distribütörü tarafından yetkilendirilmiş olmalıdır.7)Teklif verecek firma ürüne ait 1 adet numune vererek laboratuvardan onay almalıdır. | | | | |  | |  | 1 Paket | |  | | |  | |  |
| 6 | Formaldehit % 37 (Tamp. PH :6,9-7,1) (Sat.min % 10Methanol) Pur. Gr.(10 lt);1.% 37 lik olmalıdır.2.Yoğunluğu 1.09 g/cm3 (20 °C) olmaıdır.3.Kaynama noktası 93 - 96 °C (1013 hPa) olmalıdır.4.Erime noktası <-15 °C olmalıdır.5.pH değeri 2.8 - 4.0 (H₂O, 20 °C) olmalıdır.6.Saklama sıcaklığı +15°C to +25°C olmalıdır.7.Ürün laboratuvara teslim edilmeden önce bir miktar numune verilmeli ve gerekli testler yapılmaldır. | | | | |  | |  | 10 Litre | |  | | |  | |  |
| 7 | Mikrotom bıçağı (50 adet/paket);1. Histopatolojik analizlerde kulllanıma uygun olmalıdır.2.Ürün laboratuvara teslim edilmeden önce bir miktar numune verilmeli ve gerekli testler yapılmalıdır.3.Ürün laboratuvarda test edilcek olup uygun görülmemesi halinde firma tarafından ücretsiz değişimi yapılmalıdır.4.50 adetlik kutu ambalaj ile verilmelidir. | | | | |  | |  | 1 Paket | |  | | |  | |  |
| 8 | PCR tüp-0,2 ml-düz kapak-şeffaf(1000 adet/paket);1.0,2 ml hacminde olmalıdır.2.İnce duvarlı olmalıdır.3.Kapaklı olmalıdır ve kapaklar düz formda olmalıdır.4.RNase-/DNase-free sertifikası bulunmalıdır.5.Nonpyrogenic olmalıdır.6.Nonsteril olmalıdır.7.% 99,9 saf propilenden üretilmiş olmalıdır.8.Teklif verecek firma ürüne ait 1 adet numune vererek laboratuvardan onay almalıdır.9.Real time cihazı ile çalışmaya uygun olmalıdır. | | | | |  | |  | 1 Paket | |  | | |  | |  |
| 9 | 2 ml Snaplock Microcentrifuge Tubes(500 adet/paket);1.2,0 ml hacimli ve kendinden kapaklı olmalıdır.2.500 adet'lik ambalajlar ile verilmelidir.3.20.000 RCF’ye kadar dayanabilmelidir.4.Kilitli kapağında sızdırmazlık garantisi bulunmalıdır.5.Kapak merkezindeki ince membran sayesinde şırınga ile kolay numune alımı veya aktarımı sağlanabilmelidir.6.RNase-/DNase-free sertifikası bulunmalıdır.7.Tüp üzerine kolay yazı yazılmasını sağlamak amacıyla tüp yan yüzeyi buzlu olmalıdır.8.Nonsteril olmalıdır.9.Teklif verecek firma ürüne ait 1 adet numune vererek laboratuvardan onay almalıdır. | | | | |  | |  | 1 Paket | |  | | |  | |  |
| 10 | Pipet Ucu 10 ul(1000 adet/paket);1.10 ul hacimli pipetlemeleri yapmaya uygun olmalıdır.2.1000 adetlik poşet ambalajlar ile verilmelidir.3.RNase-/DNase-free olmalıdır.4.Nonpyrogenic olmalıdır.5.Nonsteril olmalıdır.6.Laboratuvarda bulunan pipetlerle kullanıma uygun olmalıdır.7.Renksiz olmalıdır.8.Teklif verecek firma ürüne ait 1 adet numune vererek laboratuvardan onay almalıdır | | | | |  | |  | 1 Paket | |  | | |  | |  |
| 11 | Rnase-Dnase Free Water (500 ml);1.PCR, RT-PCR ve gerçek zamanlı PCR de dahil olmak üzere RNaz içermeyen su gerektiren tüm deneylerde kullanıma uygun olmalıdır.2.RNaz içermeyen kaplar ile verilmelidir.3.Diethylpyrocarbonate (DEPC) içermemelidir.4.Verilen ürün laboratuvarda test edilecek ve uygun görülmemesi halinde firma tarafından ücretsiz değiştirilmelidir.5.Yapılan moleküler çalışmaya 3 gün aplikasyon desteği sağlanmalıdır. | | | | |  | |  | 1 Adet | |  | | |  | |  |
| 12 | Total Oxidant Status (TOS) RAT Kiti;1.Lipoprotein oksidasyon reaksiyon curve eldesi ölçümü yapabilen kullanıma hazır kit formatında olmalıdır.2.Kolorimetrik olarak ölçüm yapmalıdır.3.Tüm ayraçları ve standartları tamamen likit olmalıdır.4.Serum ve plazma örnekleriyle çalışılabilmelidir.5.Plevra sıvısı, beyin omurilik sıvısı, amnios sıvısı, semen plazması, tükrük ve idrar gibi vücut sıvılarında çalışılabilmelidir.6.Doku örneklerinde çalışılabilmelidir.7.2 seviye kalibratör ve buffer solüsyonu kit içerisinden çıkmalıdır.8.Ürün laboratuvara teslim edilecek ve ürünün çalışmaması durumunda firma ücretsiz olarak değişim yapmalıdır.9.Ürünü verecek olan firma yapılacak çalışmaya en az 3 gün aplikasyon desteği vermelidir. | | | | |  | |  | 1 Adet | |  | | |  | |  |
| 13 | Entellan ;1.Kaynama noktası sıcaklığı 137 - 143 °C (1013 hPa) olmalıdır.2.Yoğunluğu 0.95 g/cm3 (20 °C) olmaldır.3.Parlama noktası 23 °C olmalıdır.4.Tutuşma sıcaklığı >250 °C olmalıdır.5.Buhar basıncı değeri <8 hPa (20 °C) olmaldır.6.Kırılma indisi 1.490 - 1.500 aralığında olmalıdır.7.Viscositesi (20 °C)’de 250 - 600 mPa∙s arasında olmalıdır.8.Ürün laboratuvarda test edilecek olup uygun görülmemesi halinde firma tarafından ücretsiz değişimi yapılmalıdır.9.500 ml'lik ambalaj ile verilmelidir. | | | | |  | |  | 4 Adet | |  | | |  | |  |
| 14 | Makroskobi kabı 500 ml(10 adet/paket);1. Histopatolojik analizlerde kulllanıma uygun olmalıdır.2.Ürün laboratuvara teslim edilmeden önce bir miktar numune verilmeli ve gerekli testler yapılmaldır.3.Ürün laboratuvarda test edilcek olup uygun görülmemesi halinde firma tarafından ücretsiz değişimi yapılmalıdır.4.10 adetlik paket ambalajlar ile verilmelidir. | | | | |  | |  | 10 Paket | |  | | |  | |  |
| 15 | Makroskobi kabı 250 ml (10 adet/paket);1. Histopatolojik analizlerde kulllanıma uygun olmalıdır.2.Ürün laboratuvara teslim edilmeden önce bir miktar numune verilmeli ve gerekli testler yapılmaldır.3.Ürün laboratuvarda test edilcek olup uygun görülmemesi halinde firma tarafından ücretsiz değişimi yapılmalıdır.4.10 adetlik paket ambalajlar ile verilmelidir. | | | | |  | |  | 10 Paket | |  | | |  | |  |
| 16 | QuantiTect Rev cDNA Transcription Kit(200reaksiyon);Gen ekspresyon assaylerinde kullanılması için cDNA sentezi reverse transcription yöntemiyle yapabilmelidir;Kit içeriğinde RNA örneklerinden gDNA’yı elemine edebilecek özel bir tampon olmalıdır;Kit örneklerin paralel olarak aynı plate içinde cDNA sentezine olanak verecek şekilde dizayn edilmiş olmalıdır;Kit reverse transcription işlemini 20dk’da yapabilmelidir;Reverse transcription işlemi kitin içinde çıkan plate ile yapılmalı ve sonrasında cDNA örnekleri gen ekspresyon assaylerinde kullanıma hazır olmalıdır;Teklif veren firmalar üretici firmanın tek yetkili temsilcisi olmalıdır veya Türkiye'de tek yetkili distribütörü tarafından yetkilendirilmiş olmalıdır;Teklif veren firmanın bünyesinde bulunan aplikasyon uzmanı tarafından en az 5gün aplikasyon desteği verilmelidir,ürünün çalışmadığı tespit edilirse firma tarafından ücretsiz değiştirilmelidir;Primer assay,RT PCR kit,cDNA sentez kiti ve RNA İzolasyon kitiyle set halinde verilmelidir | | | | |  | |  | 1 Adet | |  | | |  | |  |
| 17 | Power SYBRR Green PCR Master Mix;Kit kullanıma hazır ve orijinal ambalajında olmalıdır. Kitlerde üretici firma adı, testin adı, test sayısı, lot numarası ve son kullanma tarihi yazılı olmalıdır;Kit 2400x25µl reaksiyon ambalajında olmalıdır;Kit içerisinde 24x1.35 ml bulunmalı ve 2400x25µl reaksiyon hacmine yeterli kit bulunmalıdır;2x PCR Master mix içerisinde bulunan Taq polimeraz Hot Start olmalıdır. Oda sıcaklığında antibody ve guard yapısıyla inaktif halde tutulmalı ve 2 dk 950C’de inkübasyon sonrası aktif hale gelmelidir;Primer assay,RT PCR kit,cDNA sentez kiti ve RNA İzolasyon kitiyle set halinde verilmelidir;Teklif veren firmanın bünyesinde bulunan aplikasyon uzmanı tarafından en az 5 gün aplikasyon desteği verilmelidir ve ürünün çalışmadığı tespit edilirse firma tarafından ücretsiz değiştirilmelidir;Teklif veren firmalar üretici firmanın tek yetkili temsilcisi olmalıdır veya Türkiye’de tek yetkili distribütörü tarafından yetkilendirilmiş olmalıdır | | | | |  | |  | 1 Adet | |  | | |  | |  |
| 18 | Total Antioxidant Status (TAS) RAT Kiti;1.Toplam antioksidan kapasitesini direk ölçüm yapabilen kullanıma hazır kit formatında olmalıdır.2.Kolorimetrik olarak ölçüm yapmalıdır.3.Tüm ayraçları ve standartları tamamen likit olmalıdır.4.Serum, EDTAlı, sitratlı, heparinli plazma örnekleriyle çalışılabilmelidir.5.Plevra sıvısı, beyin omurilik sıvısı, amnion sıvısı, semen plazması, tükrük ve idrar gibi vücut sıvılarında çalışılabilmelidir.6.Doku örneklerinde, Bitki ve gıda ekstraktlarında ve Yağlarda çalışılabilmelidir.7.2 seviye kalibratör, 2 seviye kontrol ve buffer solüsyonu kit içerisinden çıkmalıdır.8.Ürün laboratuvara teslim edilecek ve ürünün çalışmaması durumunda firma ücretsiz olarak değişim yapacaktır.9.Ürünü verecek olan firma yapılacak çalışmaya en az 3 gün aplikasyon desteği vermelidir. | | | | |  | |  | 1 Adet | |  | | |  | |  |
| 19 | 1,5 ml Snaplock Microcentrifuge Tubes(500 adet/paket);1.1,5 ml hacimli ve kendinden kapaklı olmalıdır.2.500 adet'lik ambalajlar ile verilmelidir.3.20.000 RCF’ye kadar dayanabilmelidir.4.Kilitli kapağında sızdırmazlık garantisi bulunmalıdır.5.Kapak merkezindeki ince membran sayesinde şırınga ile kolay numune alımı veya aktarımı sağlanabilmelidir.6.RNase-/DNase-free sertifikası bulunmalıdır.7.Tüp üzerine kolay yazı yazılmasını sağlamak amacıyla tüp yan yüzeyi buzlu olmalıdır.8.Nonsteril olmalıdır.9.Teklif verecek firma ürüne ait 1 adet numune vererek laboratuvardan onay almalıdır. | | | | |  | |  | 1 Paket | |  | | |  | |  |
| 20 | Pipet Ucu 1000 ul(1000 adet/paket);1.1000 ul hacimli pipetlemeleri yapmaya uygun olmalıdır.2.1000 adetlik poşet ambalajlar ile verilmelidir.3.RNase-/DNase-free olmalıdır.4.Nonpyrogenic olmalıdır.5.Nonsteril olmalıdır.6.Mavi renkli olmalıdır.7.Laboratuvarda bulunan pipetlerle kullanıma uygun olmalıdır.8.Teklif verecek firma ürüne ait 1 adet numune vererek laboratuvardan onay almalıdır. | | | | |  | |  | 1 Paket | |  | | |  | |  |
| 21 | İnsülin Enjektörü 1 ml(100 adet/paket);1.Nontoksik-Tek kullanımlık, steril 1 ml/cc'lik enjektör olmalıdır.2.Teklif verecek firma ürüne ait 1 adet numune vererek laboratuvardan onay almalıdır.3.100 adetlik paket ambalaj ile verilmelidir. | | | | |  | |  | 3 Paket | |  | | |  | |  |
| 22 | Makroskobi kabı 1 litrelik (10 adet/paket);1. Histopatolojik analizlerde kulllanıma uygun olmalıdır.2.Ürün laboratuvara teslim edilmeden önce bir miktar numune verilmeli ve gerekli testler yapılmaldır.3.Ürün laboratuvarda test edilcek olup uygun görülmemesi halinde firma tarafından ücretsiz değişimi yapılmalıdır.4.10 adetlik paket ambalajlar ile verilmelidir. | | | | |  | |  | 10 Paket | |  | | |  | |  |
|  |  | | | | | | | | **TOPLAM** | | | | |  | | |
| **TEKLİF VERENİN :** | | | | | | | | | **KDV%......8.....** | | | | |  | | |
| Adı Soyadı: | | | | | | | | | **KDV%.....18….** | | | | |  | | |
| İmzası: | | | | | | | | | **GENEL**  **TOPLAM** | | | | |  | | |
| ***Yalnız……………………………………………………………………………………………..****.* | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| ***NOT:Teklifimiz……………gün geçerlidir.*** | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Tel : 0.326.245 53 64-0.326.245 53 66 Fax:0.326.245 5363  Tel: 0.326.221 33 17 (dahili ……………………) Mail: [mkubap@gmail.com](mailto:mkubap@gmail.com) [bap@mku.edu.tr](mailto:bap@mku.edu.tr) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOT :1.** Makine teçhizat alımlarında proforma fatura ile birlikte imzalı kaşeli teknik şartnamenin verilmesi gerekmektedir.  **2.** Satın alma sonuç duyurusu birimimiz sayfasında yayınladığı günden itibaren teslim edilecek cihaz,mal ve malzemelerde azami süre 15 gündür. Yurtdışından temini söz konusu ise firma proforma faturada bunu süresi ile belirtmelidir. Azami süre sonrasında yapılacak teslimatlar birimimiz onayı alınmaksızın yapılamaz, yapılan teslimatlara ait ödemeler yapılmaz.  **3**. Satın alma duyuruları sayfamızda firmaların dikkatine başlıklı 17 maddelik firmaların uyması gereken kuralları okuduğumu ve kabul ettiğimi ve gereğini yapacağımı taahhüt ederim. | | | | | | | | | | | | | | | | |

**DOLDURULMASI ZORUNLU ALAN:**

**Teklif veren ilgili kişi :**

**Firmanın adı/ünvanı:**

**Açık adresi:**

**Tlf no:**

**Faks no:**

**Mail:**

**Vergi dairesi:**

**Vergi no:**