



T.C.
AĞRI VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi

Sayı : E-68917221-949
Konu : Teklife Davet

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **HASTANEMİZ SERVİSLERİNDE VE AMELİYATHANE BİRİMİNDE KULLANILAN YÜKSEK DÜZEY ALET DEZENFEKTANI ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **09.05.2022 tarih ve saat 10:00'a** kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya **ddhsatinalma@gmail.com** adresinize göndermenizi rica ederim.

Nazan ALTUNTAŞ GÖKTÜRK
İdari Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEME ADI	ÖLÇÜ BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	YÜKSEK DÜZEY ALET DEZENFEKTANI	LİTRE	300		

GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

OLUR
Uzm. Dr. DEMET ÖKKE
Başhekim

NOTLAR

- 1) Tekliflerin en geç son teklif verme tarihi ve saatine kadar Satınalma Birimine veya görevlilere vermesi gerekmektedir.
- 2) Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
- 3) Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
- 4) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
- 5) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 6) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eş zamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 7) Alınacak malzemelerin 2 İKİ yıl garantili olması
- 8) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 9) Teklif sonucu siparişi çekilen mal veya hizmetin geçerli bir mazeret olmaksızın verilen süre içerisinde teslim edilmemesi veya yapılmaması durumunda 1 yıl içerisinde yapılan diğer alımlarda verilen teklifler hastane idaresince değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Adres: Ağrı yolu üzeri 5.km Doğubayazıt/AĞRI
Telefon:0472 312 60 47 Belgegeçer: 0472 312 54 47 e-posta:ddhsatinalma@gmail.com

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: 8ed825c0-17a3-41fe-a92b-09fd8e993090 Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi

Bilgi için: Dilan YILDIZ

Telefon: Faks No:

e-Posta:

İnternet Adresi: dogubayazitdh@saglik.gov.tr

Telefon No: (0 472) 312 60 47



AĞRI DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYIL
DEVLET HASTANESİ - AĞRI DOĐUBAY
YAŞAR ERYILMAZ DH GELEN GİDEN F
KAYIT BİRİMİ
19/04/2022 08:20 - E-68917221-000-1630



Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi Baőhekimliđi

(İHTİYAÇ TESPİT KOMİSYONU'NA)

Ek'te sunulan ihtiyaç talep formunda belirtilen malzemeye ihtiyacımız vardır. Alımın gerçekleştirilmesi hususunda;19/04/2022

DOC.DR.YAŞAR ERYILMAZ
DOĞUBAYAZIT DEVLET HASTANESİ
Erdal GERENGI
Biyomedikal T. K. M.



T.C. AĞRI İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

DOÇ.DR. YAŞAR ERYILMAZ DOĞUBAYAZIT DEVLET HASTANESİ

SAĞLIK TESİSİ İHTİYAÇ TALEP FORMU

Tarih:19/04/2022

Sayı:

TALEP EDEN SAĞLIK TESİSİ: DOÇ.DR.YAŞAR ERYILMAZ DOĞUBAYAZIT DEVLET HASTANESİ

TALEP EDEN İL GİHI BİRİM ADI: Biyomedikal

S.N	DMO& BARKOD& UBB KODU ¹	TASINIR KODU ¹	MALZEME ADI	TALEP MİKTARI	ÖLÇÜ BİRİMİ
1		150.03.02.24.0031311	YÜKSEK DÜZEY ALET DEZENFEKTANI	300,00	LITRE
2					
3					
4					
5					

Yukarıda istemi yapılan talebin ihtiyaçtan fazla talep edilmediği, fazla talep edilmesinden kaynaklanan yasal sorumlulukların tarafınıza ait olduğunu, hazırlanmış olduğunuz talebe ait ekteki teknik şartnamelerin yürürlükteki kanunlara, yönetmeliklere uygun olduğunu ve rekabete engel teşkil etmediğini taahhüt ederiz.

TALEP EDEN BİRİMİN TALEP GEREKÇESİ

HASTANEMİZİN SERVİSLERİNDE VE AMELİYATHANEDE KULLANILAN MALZEMELERİN DEZENFEKTAN İŞLEMLERİNDE KULLANILMASI İÇİN ALIMININ GERÇEKLEŞTİRİLMESİ GEREKMEKTEDİR.

UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİR

İHTİYAÇ TESTİT KOMİSYON BAŞKANI

TALEP EDEN BİRİM SORUMLUSU

Dr. Erat GİRİNCİ

Biyomedikal T.K.Y.

DEPO/TEKNİK BİRİMİ GÖRÜŞÜ

Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Kasim ÖZALP
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
Başhekim Yardımcısı

Dr. Yaşar Eryılmaz
Doğubayazıt Devlet Hastanesi
Uzm. Dr. Kasim ÖZALP
Göğüs Hastalıkları Uzmanı
Başhekim Yardımcısı

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcuttur.

Yukarıda miktarı belirtildiği üzere nolu kalemler depoda mevcut değildir.	
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	
Gerçekleştirme Görevlisi İsmail Hakkı Yılmaz Yük. İcra ve İdari Hizmetleri Bölümü Müdürü	Harcama Yetkilisi 0618403021 : Önerici Müfettiş Devlet İşleri Müdürü EYKC İşleri Müdürü İsmail Hakkı Yılmaz
Gerçekleştirme Görevlisi İsmail Hakkı Yılmaz Yük. İcra ve İdari Hizmetleri Bölümü Müdürü	Harcama Yetkilisi 0618403021 : Önerici Müfettiş Devlet İşleri Müdürü EYKC İşleri Müdürü İsmail Hakkı Yılmaz
Yukarıdaki talebin satın alınması hususunu onaylarınıza uygun görüşle arz ederim.	
Gerçekleştirme Görevlisi İsmail Hakkı Yılmaz Yük. İcra ve İdari Hizmetleri Bölümü Müdürü	Harcama Yetkilisi 0618403021 : Önerici Müfettiş Devlet İşleri Müdürü EYKC İşleri Müdürü İsmail Hakkı Yılmaz

19.04.2018

POÇDR YAKAR ERGİLMAZ
Aile Bş. Md. Yard. Başkan

Fatih GENİNGÖL
Biyomedikal T. A. Ş.

UYGUN/UYGUN DEĞİLDİR.

- 1 - Talebi yapan bölüm istemiş olduğu mal-malzemeler için varsa DMO Kodunu, taşıma kodu ise depo tarafından dolduracaktır.
- 2- Bu form önü arkalı tek yaprak şeklinde düzenlenmiştir.

EK 1 : İhtiyaç Tespit Komisyonu İnzah Kararı

EK 2 : Teknik Şartname

DÖK.KODU:MC.FR.08

YAY.TAR: 23.01.2018

REV.TAR:

REV.NO:

T.C

AĞRI VALİLİĞİ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Ağrı Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi

YÜKSEK DÜZEY ALET DEZENFEKTANI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Solüsyon % 0,55 - % 0,58 oranında ortho-phthalaldehide içermelidir. Gluteraldebit, Kuarterner Amonyum, Fenol ve Klor İçermemelidir.
2. Sabun, kan, serum ve vücut sıvıları gibi organik maddelerce inaktive olmamalıdır.
3. Solüsyonun toksik veya İrritan etkisi bulunmamalıdır. Suda çözülebilmelidir. Solüsyonun rahatsız edici kokusu bulunmamalıdır. Solüsyonun insanlarda mutajenik, embriyotoksik, teratojenik veya reproduktif etkisi olmamalıdır.
4. Solüsyonun pH değerleri 7.0 - 8.0 aralığında olmalıdır.
5. Dezenfektan solüsyonu bakteriler (Mycobacterium tuberculosis, metisilin duyarlı ve dirençli Stafilokoklar, Enterekoklar, Pseudomonas Aeruginosa, Acinetobacter türleri de dahil olmak üzere dirençli gram negatif basiller ve gram pozitif koklar, vb., mantarlar, zarfı ve zarfsız virüsler HBV, HCV, HIV dahil) üzerinde öldürücü etkiye sahip olmalıdır. Bu etkinliği kanıtlayan dokümanlar İhale dosyasında sunulmalıdır. M. Tuberculosis dahil, belirtilen mikroorganizmalar üzerindeki etki süresi 5 (beş) dakika olmalıdır. Bu etkinliği gösteren dokümanlar bulunmalıdır.
6. Solüsyon her türlü cerrahi alet için malzeme uyumluluğuna sahip olmalıdır. Metaller, plastikler, elastomerler, adeziv dış malzemeleri, tüm skoptarda kullanılabilir. Bu özelliği kanıtlayan dokümanlar İhale dosyasında sunulmalıdır. Endoskop cihazlarının pahalı ve hassas almalarından dolayı ilgili raporların, endoskobu üreten ana firmalardan en az 2'si (Olympus, Kart Storz, özedeğin hastanemizde bulunan Fujinon, Pentax) tarafından düzenlenen rapor yadavalidasyonleğesinin olması özelliği aranacaktır.
7. Solüsyon, kullanıma hazır ve sulandırılmadan kullanılmalıdır. Kullanıma hazır formunun İçerisinde tortu bulunmamalıdır.
8. Solüsyon, 14 gün tam etki süresine sahip olmalıdır ve ayrıca kullanım süresini gösteren belge İhale dosyasında bulundurulmalıdır. Solüsyonun, açılmış yarım kalan şişesi 75 gün etki süresine sahip olmalıdır.
9. Solüsyon hem dezenfeksiyon kaplarında hem de otomatik endoskop yıkama ve dezenfeksiyon makinelerinde kullanılabilir olmalı. Solüsyon her iki kullanımda da köpürmemelidir.
10. Solüsyonun dezenfektan aktivitesi "test stripleri" kullanılarak test

edilebilmelidir. Her 5 lt. solüsyon için 5 test strip ihaleyi alan firma tarafından bedelsiz olarak teslim etmelidir. Test striplerinin kutusu üzerinde hangi ürüne ait olduğu, son kullanma tarihi ve kullanım talimat bilgileri Türkçe yazılı olmalıdır.

11. Etkin ön temizlik kontrolünü sağlamak amaçlı; solüsyon ön temizlik esnasında kalabilecek protein kalıntılarını tespit etmeye yarayan renklendirme özelliğine (Protein Tespit Sistemine)sahip olmalıdır.

12. Solüsyon, 3-5 litrelik, PVC içermeyen orij inal bidon ambalaj larda sunulmalıdır. Her bir bidon kilitli kapaklı, kapakların altında daha önce açılmadığını gösteren, otomatik sistemlerce kapatılmış güvenlik folyosu bulunmalıdır. Nötralizasyon işlemi için her bir bidon dezenfektanı için yeterli miktarda 25gr glisin teslim edilmelidir..Solüsyonun raf ömrü üretim tarihinden itibaren 2 yıl, teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl almalıdır.

13. Solüsyonun CE belgesi bulunmalıdır.

14. Solüsyon korozyon inhibitörü içermelidir. Korozyon, paslanma, endoskop kılıflarında yumuşama- renk değişimi, vb. zedelenmelere neden olmamalıdır. Hassas cerrahi aletlerde korozyona sebep olmayacağına dair belge olmalıdır ve cerrahi aletlerin kullanım kılavuzlarındaki uyumlu dezenfektanlar listesinde yer almalıdır. Teslim edilen dezenfektan solüsyonunun serisine ait üretici firmanın orijinal analiz sertifikası numune ile birlikte dosyasında sunulmalıdır.

15. Dezenfektanın kullanıldığı malzeme-cihaziara olası bir zarar verme durumunda firma, kurumun zararını karşılayacağına dair kabul ve taahhüt etmesi gerekmektedir.

16. Numuneli alım olacağından istenilen sayıda numune EKK ve kullanıcı birimlerin görüş ve uygunluklarını almak için teslim edilmelidir.

17. Teklif edilen ürün TC Sağlık Bakanlığı tarafından verilen "Biyosida! Ürün" İznine sahip olmalıdır. Ürün etkinliğine dair bir sorun yaşanması halinde, ürün referans laboratuvarlardan birine tetkik amaçlı gönderilebilir. Bu analizin maliyeti yüklenici firma tarafından karşılanacaktır.

Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz
Devlet Hastanesi
Zekerya BAŞARGAN
Biyomedikal Teknikeri

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Doç.Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi
Mehmet BARIŞ
Tıbbi Sekreter

DOÇ.DR. YAŞAR ERYILMAZ
DOĞUBAYAZIT DEVLET HASTANESİ
Erdal GERENGI
Biyomedikal T.K.M.