



AĞRI DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR ERYILMAZ DEVLET
HASTANESİ - AĞRI DOĞUBAYAZIT DR. YAŞAR
ERYILMAZ DH SATIN ALMA VE MALİ İŞLER BİRİMİ
07/09/2022 12:41 - E-68917221 - 949 - 1003



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 1000 LİTRE EL ANTİSEPTİK SOLÜSYONU (EL DEZENFEKTANI) ALIM İŞİ 4734 sayılı ihale Kanununun 22/D maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının 13.09.2022 tarih ve saat 10:00'a kadar 0472 312 54 47 numaralı belgegeçere veya ddhsatinalma@gmail.com adresinize göndermenizi rica ederim.

Vedat ZENGİL
İdari Mali İşler Müdür V.

S. NO	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	EL ANTİSEPTİK SOLÜSYONU (EL DEZENFEKTANI) 1000ML	LİTRE	1000		

GENEL TOPLAM (KDV HARİÇ):

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) Alımlar <http://www.agriihale.gov.tr> e-posta adresli Ağrı Valiliği ihale yönetim sisteminde de ilan edilmektedir.
- 4) Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
- 5) E-posta adresiniz satın almaya verilirse, tüm alımlar eş zamanlı olarak e-posta üzerinden de ilan edilmektedir.
- 6) Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firmanızın kaşesi ve yetkili imzası olmak zorundadır.
- 7) 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.
- 8) Kısmi teklife açıktır.

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: e84405f5-742c-4e3f-8931-484b4ec39757 Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi

Telefon: Faks No: 04723125747

e-Posta: senay.sahin5@saglik.gov.tr İnternet Adresi: ddhsatinalma@gmail.com

Bilgi için: Şenay SAPMAZ

TIBBİ SEKRETER

Telefon No: (0 472) 312 60 47



ALKOLLÜ EL ANTİSEPTİĞİ (DEZENFEKTANI) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürünün etken maddesi alkol olmalıdır. %60-%95 alkol ve alkol ile birlikte tekrarlayan kullanımlar sonrasında cildin kurumasını engellemek amacıyla yumuşatıcı madde (gliserin, lanolin, vb.) içermelidir.
2. Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa, Acinetobacter türleri, Staphylococcus aureus (metisilin dirençli suşlar dahil) ve Enterokok türleri (vankomisin dirençli suşlar dahil) gibi hastane enfeksiyonu etkeni olan dirençli bakteriler üzerinde bakterisidal etki gösterme özelliğine sahip olmalıdır. Buna ek olarak fungisidal ve virusidal (HIV, Hepatit B, Hepatit C virüsleri ve RSV dahil) etki göstermelidir. Bununla ilgili klinik raporlar fiyat teklifi ile birlikte, sunulmalıdır.
3. Hijyenik amaçlı kullanımda etki süresi en uzun 1 (bir) dakika olmalıdır. Bununla ilgili klinik raporlar fiyat teklifi ile birlikte, sunulmalıdır.
4. Solüsyon raf ömrü en az 2 yıl olmalı, ürünün tesliminden sonra miadın dolmasına 3 ay kala firma ürünleri fiyat farkı gözetmeksizin hastanenin talebi doğrultusunda 15 iş günü içerisinde yenileriyle değiştirmeyi kabul etmelidir
5. Alkollü el antiseptiği en fazla 5000 (bin) ml solüsyon içeren kaplar içinde bulunmalıdır.
6. Dispenserlarda kullanılan dezenfektan kutuları üstten dolma olmamalıdır ve dezenfektan bittiğinde kutuları değiştirilebilir özellikte olmalıdır.
7. İhaleyi kazanan firma alkollü el antiseptiğinin her 1 (bir) litresi ile birlikte bir adet masa üstü kullanıma uygun aplikatörü ücretsiz olarak temin etmelidir. Aplikatör bir kez dokunmada 3 ml dezenfektan vermelidir. Aplikatörler hastanenin malıdır, firma hak iddia edemez.
8. Ürün iritan etkili olmamalıdır, ayrıca ürünün keskin ve rahatsız edici kokusu olmamalıdır. Teklif veren firmalardan, şartnameye uyan ürünler için uzman üyenin belirlediği sayıda numune istenecektir. Her firmadan eşit sayıda numune istenecek ve istenen miktarda numune getirmesi için firmalara 1 hafta süre verilecek. Bu süre içinde numune teslim etmeyen firma değerlendirme dışı bırakılacaktır. Numuneler uzman üyenin uygun gördüğü ünitelerde sağlık personeline kullanılacaktır. Sağlık personelinin ürün hakkında görüşleri, o ünitenin sorumlu hemşiresi ve/veya hekiminden uzman üye tarafından yazılı belge ile alınacaktır. Ürün seçiminde sağlık personelinin, ürüne uyumu ve ürün hakkındaki görüşleri dikkate alınacaktır.
9. Cilt tolerans testi yapılmış olmalıdır.
10. Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından biyosidal ürün yönetmelikte belirlenen usullere göre ruhsatlandırılmış veya tescil edilmiş olmalıdır
11. Üts kaydı olmalıdır.

Mez. H. H. H. H.
Tescil No: 4761/0

Emre Teyfik
ET

Volkan Tarkan
VT