

T.C.  
AĞRI VALİLİĞİ  
Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü  
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi

TEKLİFE DAVET

22.05.2025

Sayı: 456  
Konu: BATİCON %10 İLT ALIMI

Hastanemizin ihtiyacı olan ve aşağıda cinsi, miktarı ve özellikleri yazılı malzemelerin alımı 4734 sayılı Kamu İhale Kanununun 22/d maddesine göre Doğrudan Temin Usulü ile yapılacaktır. Söz Konusu alım için KDV hariç birim fiyat tekliflerinizi TL üzerinden 26.05.2025 saat: 11:00 'a kadar [satinalma004@gmail.com](mailto:satinalma004@gmail.com) adresine ivedi olarak göndermeniz hususunda; Gereğini rica ederim.

Cevdet TAŞDEMİR  
İdari ve Mali İşler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

| S.No         | Malzeme Adı                                                        | Sut Kodu | UBB | Miktar | Birimi | Birim Fiyatı | Toplam Tutar |
|--------------|--------------------------------------------------------------------|----------|-----|--------|--------|--------------|--------------|
| 1            | POLİVİDON İYOT %10 1000 ML<br>ANTİSEPTİK SOLÜSYON<br>(BATİCON %10) |          |     | 1000   | Adet   |              |              |
| Genel Toplam |                                                                    |          |     |        |        |              |              |

Teklif Eden  
.../.../2025

Kişi / Oda / Firmanın Adı veya Ticaret Ünvanı - Kaşe/İmza

Ek : Teknik Şartname  
Satılmanın Yapılacağı Birim:

- Teklif verecek firmalar Vergi No veya TC Kimlik Numarasını teklife davetin üzerine yazmak zorundadır.
- Teklifler zarfla veya mail yoluyla kabul edilecektir.
- Malzemeler siparişten sonra Hastanemiz Ambarına mesai saatleri içerisinde Ambar Teslimi olarak teslim edilecektir.
- Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir.
- Alternatif Teklif Kabul edilmeyecektir
- Teklifler Birim Fiyat üzerinden değerlendirilecektir.
- Teklif edilen malzemelerin "T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankası" na kaydedilerek onaylanmış ürün numarası (barkod) olmalıdır.
- Teklif edilen ürünlerin onaylanmış ürün numarası (barkodu) liste halinde verilmelidir. Aksi takdirde değerlendirilmeyecektir.
- İdare, Muayene ve Kabul komisyonunca Kabul Raporu düzenlenmesinden itibaren yüklenicinin yazılı talebi üzerine en geç 180 gün içinde Yükleniciye veya vekiline ödemeyi yapacaktır.
- Firma veya Bayii Numarası da belirtilecektir.
- Teknik Şartname ektedir.
- En geç 7 (yedi) gün içerisinde faturası kuruma ulaştırılmayan Mal /Hizmetin ödemesi yapılmayacaktır.
- Bu alımdan ortaya çıkacak olan ihtilafların hallinde Ağrı Mahkemeleri ve İcra Daireleri Yetkilidir.
- Teklif veren Firma/Firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.

**POVIDİN İODİN %10 ANTİSEPTİK TEKNİK ŞARTNAME**

1. Biyosidal ürünler yönetmeliği kapsamında Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünce ruhsatlandırılmış olmalıdır.
2. Ürün bakterisid, virüs, fungusid ve protozoid özelliğe sahip olmalıdır.
3. %10 povidon iyot içermelidir. Ürüne ait analiz sertifikası ve MSDS 'ler firma tarafından muayene kabul esnasında ibraz edilmelidir.
4. Cilt ve mukoza dezenfeksiyonunda, yara ve yanık yüzeylerde seyreltilmeden kullanıma uygun olmalı, alerjik reaksiyon ve cilt irritasyonuna neden olmamalıdır.
5. 1000 cc'lik ışıktan korunmalı, kapağı iyi oturan, kilitleli kapak sisteminde(yukarı çekilerek akışın sağlandığı geri itince akışın sonlandığı) veya özel püskürtme (pompalı) başlıklı cam/ plastik şişelerde ambalajlanmış olmalıdır.
6. Ürün alkol içermemelidir.
7. Cilde sürüldüğünde su gibi akıp gitmemeli, ciltte antiseptik özelliğe sahip bir film tabaka oluşturmamalıdır.
8. Solüsyonu dökerken, solüsyon şişenin dışından süzülerek akmamalıdır.
9. Üzerinde etken madde miktarları, hacmi, kullanım şekli, imalat seri numarası, saklama koşulları, son kullanma tarihi yazılı olmalı, üzerindeki etiket kolay düşmeyecek, kalkmayacak şekilde yapıştırılmış olmalıdır.
10. Ürünün SSYB tarafından toplanmasına karar verilmesi halinde; ürünün geri alınıp, toplanılan seri numaraları dışındaki seriye fiyat farkı aranmadan aynı miktarda firma değiştirmelidir.
11. Firma tüketilmemiş ürünü fiyat artışı gözetmeksizin son kullanma sürelerinin dolmasına 3 ay kala yüklenici firmaya bildirmek kaydı ile bu solüsyonun şartnameye uygun yeni miatlıları ile en geç 15 gün içinde değiştirmelidir.
12. Siparişi verilen antiseptik solüsyonun teslim tarihleri itibariyle son kullanma tarihlerinin dolmasına 2/3 kadar süre olmalı, teslim edilen ürünler son kullanma tarihi karışık olmamalıdır.

Yavuz YENİGÜN  
Tıbbi Sarf Birim Sorumlusu  
Ağrı Eğitim ve Araştırma  
Hastanesi

M. Enes GÜNGÖR

Aysın Kocaoğlu

Aysın Kocaoğlu