



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



Sayı : E-68917221-949-298751980
Konu : Teklife Davet

22.12.2025

İLGİLİ FİRMALARA

Sağlık tesisimizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazılı Hastanemiz için gerekli olan **2 KALEM MALZEME (SIVI SABUN-TIRNAK FIRÇASI) ALIM İŞİ** 4734 sayılı ihale Kanununun **22/D** maddesi kapsamında alınacak olup; söz konusu işin KDV hariç birim ve toplam fiyatının **26.12.2025** tarih ve saat 10.00'a kadar ddhsatinalma@gmail.com adresine göndermenizi rica ederim.

Bülent ÖZCAN
İdari Mali İşler Müdürü

S.N	MALZEME ADI	BİRİM	MİKTAR	BİRİM FİYAT	TOPLAM TUTAR
1	KLORHEKSİDİN GLUKONAT % 4 İSOPROPİL ALKOL % 4 SIVI SABUN (SCRUB) 1000 ML	ADET	20		
2	KLORHEKSİDİN GLUKONATLI EL VE TIRNAK FIRÇASI	ADET	250		
GENEL TOPLAM (KDV HARIÇ):					

Firma Yetkilisi
İmza/Kaşe

UYGUNDUR
Op. Dr. METEHAN ŞİMŞEK
Başhekim

NOTLAR

1. Vereceğiniz fiyat tekliflerinde firma kaşesi, yetkili imzası, Vergi No veya TC Kimlik Numarası olmak zorundadır.
2. Malzemenin şartnameye uygunluğunun değerlendirilmesi için idarenin talep etmesi durumunda numune verilecektir. Sipariş sonrası gönderilen malzemenin numune ile uyuşmaması durumunda sipariş iptal edilmiş sayılacaktır.
3. Teklif edilen malzemenin TİTUBB/ÜTS kaydı ve onaylanmış ürün UBB narkod numarası olması gerekmektedir.
4. Teklifler (rakam yazı ile) KDV hariç TL olarak düzenlenecektir.
5. Alternatif teklif kabul edilmeyecektir.
6. Ödemeler 180 gün içerisinde yapılacaktır.
7. Alım konusu cihaz ise eğitimi hastanemizde ücretsiz yapılacaktır.
8. 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.
9. Teknik Şartname ektedir. Teknik Şartnameyi kabul edildiğine dair imza kaşe yapıp teklifle birlikte gönderilmelidir.
10. Teklif veren firma/firmalar yukarıdaki maddeleri kabul etmiş sayılır.
11. Kısmi tekliflere kapalıdır.

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

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 10801538-8770-4C4A-9F7E-591B3A5D8D07

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

Dr. Yaşar Eryılmaz Doğubayazıt Devlet Hastanesi Ağrı Çevre Yolu Üzeri 5.Km
Doğubayazıt / AĞRI 04400
Telefon No: 04723126047 Faks No : 04723125447
e-Posta: İnternet Adresi: <https://dogubayazitdh.saglik.gov.tr>
Kep Adresi: dogubayazitdh@hs01.kep.tr

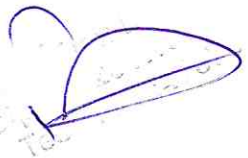
Bilgi için: Özlem DOĞAN
Sağlık Teknikeri
Telefon No:



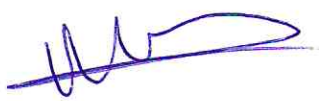
**KLORHEKSİDİN GLUKONATLI CERRAHİ EL VE TIRNAK FIRÇASI TEKNİK
ŞARTNAMESİ**

- 1.Cerrahi el ve tırnak fırçaları tek kullanımlık ambalajda olmalıdır.
- 2.Ambalaj içerisinde 15 ml %7,5 klorheksidin glukonat antiseptik çözeltisi kullanıma hazır halde olmalıdır.
- 3.Fırçaların yumuşak plastik kılları içeren tarafında,tırnak temizliği için orta kısımda diğer yumuşak kıllara göre daha kısa ve daha sert bir bölüm olmalıdır.
- 4.Fırçaların ambalajı kolay sıyrılabilir ve açılabilir film ambalajdan yapılmış olmalıdır.
- 5.Fırçalar T.C.Sağlık bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğünden imal veya ithal ruhsatına sahip olmalıdır.İzin tarih ve numaraları etikette yazılı halde olmalı ve üretim yeri izin belgesi teklifle birlikte sunulmalıdır.
- 6.Fırçalar teslim tarihinden itibaren 2 yıl miatlı olmalıdır ve ambalaj üzerinde kullanım şekli,seri numarası,imal tarihi,uyarılar ve önlemleri içeren türkçe açıklamalar yer almalıdır.
- 7.Fırçalar TSE kalite belgesine sahip olmalıdır ve 2005 yılı vizeleri yapılmış noter tasdikli suretleri ihalede verilmelidir.
- 8.Ürüne ait CE ve ISO kalite belgesi olmalıdır ve ürünün isminin belgelerde yazılı olması gerekmektedir.
- 9.Fırçaların musluk başında rahatça kullanımına imkan veren fırçalık (dispenser)talep edildiği miktarda ücretsiz olarak verilmelidir.
- 10.İhale esnasında mutlaka numune verilmelidir. Numune denendikten sonra karar verilecektir.

J. İlhan Turan



Mehmet Tunç



KLORHEKSİDİNLİ SIVI SABUN ŞARTNAMESİ

1. Ürün kritik alanlarda (ameliyathane, yoğun bakım v.b) alanlarda antibakteriyel sıvı sabun olarak kullanıma uygun olmalıdır.
2. %4.0 Klorheksidin glukonat, 4 - 2-Propanol Cilt Yumuşatıcı maddeler (gliserin gibi) içermelidir.
3. Ürünün en fazla 30 saniye bakterisit (EN 13727) (Acinetobacter, MRSA, VRE dahil), fungusit (EN 13624), tüberkülozid, (EN 14348) ve 1 dakika virusit (EN 14476) (Norovirüs, Poliovirüs, Adenovirüs, dahil) ayrıca HBV, HCV, HIV etkinliği olmalıdır. Bu konuda Avrupa normlarına göre yapılmış çalışmalar ihale dosyasında sunulmalıdır.
4. Ürün Alerjik olmamalıdır. Dermatolojik testleri yapılmış olmalı ve ihale dosyasında sunulmalıdır.
5. Ürün Cildi tahriş etmediğine dair Sağlık Bakanlığı referans laboratuvarlarından Deri İritasyon raporu ihalede sunulmalıdır.
6. Ürüne ait EN 1499 El Hiyeni ve En 12791anlık cerrahi el yıkama standartları yapılmış olmalı ve ilgili evraklar ihale dosyasında sunulmalıdır.
7. Ürünün pH 'ı cilt pH 'ına yakın olmalıdır.(5 - 7)
8. Toksik değerleri limitlerin altında olmalıdır.
9. 1000 ml şişelerde olmalı. Ürüne ait etiket mevzuata uygun olmalı, yazılar bir kullanıcının çıplak gözle rahatlıkla okuyacağı büyüklükte olmalıdır. Etiket üzerinde uyarı/ikaz yazı ve işaretleri bulunmalıdır.
10. Üretim yeri ISO 13485:2003 Kalite Sertifikasına Sahip Olmalıdır.
11. Biyosidal Ürün Ruhsatına Sahip olmalı ve biyosidal.saglik.gov.tr adresindeki Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı ürünler listesinde olmalıdır.
12. Ürün GMP belgesine sahip olmalıdır.
13. Ürün gerekli birimlerde denemelerden sonra alınacaktır.
14. İhaleye giren firmalardan şartnameye uygunluk istenecektir.
15. 13 Aralık 2014 tarihli, 29204 sayılı, " T.C. Çevre ve Şehircilik Bakanlığı, Zararlı Maddeler Ve Karışımlara İlişkin Güvenlik Bilgi Formları Hakkında Yönetmelik " hükümlerine uygun düzenlenmiş Ürün güvenlik bilgi Formları ihale dosyalarında sunulmalıdır.
16. Ürünün raf ömrü en az 24 ay olmalı, ambalajı açılmış ürün stabilitesi 3 ay olmalı, son kullanım tarihine 3 ay kala firmaya bildirmesi kaydı ile 15 gün içinde bedelsiz değiştirme yeni seri ürün ile değiştirmelidir.
17. Numune değerlendirilerek karar verilecektir.

Volkan Turan

Tunc

meke +