



TC
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alın No : 2360025-01-19
Konu : 1 kalem malzeme alımı
Talep Eden Birim : D.S.Merkez Ambar Deposu / D.S.Merkez Ambar Şişe
Son Teslim Tarih & Saat : 13/01/2025 17:00:00
İlan Tarihi : 09/01/2025

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforna faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek, belirtilen tarih ve saate kadar Satın Alma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1- Tekliflerin yazılı olması,
- 2- İhale dokümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numaraları,markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4-TL(Türk Lirası) Olarak fiyat verilip ,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması
- 5-Üzerinde kazıntı silinti, düzeltme bulunmaması,
- 6-Ad ,soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7- Teklif verilmeyecekse FAKS mesajını bir açıklama ile gönderilmesi ,
- 8- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur. Teslim Süresi ve Opsiyon Süresi bildirilmeyen teklifler kabul edilmeyecektir.

Önemli 9-Teklif edilen her kalemin UBB kodu teklife yer alacaktır.
UBB kodu T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TTUBB) ve/veya Ürün Takip Sistemi (UTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TTUBB' de/ UTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TTUBB/UTS ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafında onaylı olmayan kalemler/kalemlere ait teklif değerlendirilmeye alınmayacaktır.

Önemli 10- Teklif edilen her kalem için ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ihaleci, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir , Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinde alınmış, Ana Bayi Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaktır.

***ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.
***İHALE YASAKLISI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.
*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIĞA BELİRTMEKTEKTİR.
TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.
ODEMELER MAL MÜAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.
E-POSTA : hastanesatinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	Makodu	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim
1	J01-01D638	ALKOL BAZLI EL DEZENFEKTANI (CEP FORMUNDA)	500	ADET

Memiş ÇOBAN
HAŞTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :
Teslimat :
Ek :
www.ihis.gazi.edu.tr
Şarhname Ekli Dosyada Sunulmaktadır.

CEP FORMU ALKOL BAZLI EL DEZENFEKTANI İÇİN ŞARTNAME (01D638)

1. Alkol bazlı el antiseptiği olmalıdır.
2. El antiseptiği % 60-95 oranları arasında n-propanol ,ethanol ve isopropanol'den en az birini içermelidir.
3. Alkolün cinsi, miktarı, konsantrasyonu, ambalaj üzerinde belirtilmelidir.
4. Kuru el temizliği şeklinde, sıvı formda kullanım için tasarlanmış olmalıdır.
5. Toksik ve iritan olmamalı, dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır. Ürünün mikrobiyolojik aktivite belgesi, etkinlik raporları teklif dosyasına konmuş olmalıdır
6. Ellerde tahriş yapmamalı, bu amaçla yumuşatıcı-koruyucu madde içermelidir.
7. Kullanıcıyı rahatsız edici kokusu olmamalıdır.
8. Ürün cepte taşınabilir boyutta olması nedeniyle 75/100 ml'lik ambalajlarda verilmelidir.
9. Tüm numuneler tahriş etme özelliği, kokusu, ambalaj uygunluğu (ambalaj malzemesi ve pompa aparatı ve uygun doz miktarı açısından) ve kullanıcı uyumu değerlendirmeleri yapılarak Enfeksiyon Kontrol Komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından denenerek (en az on kullanıcı) kullanıcı görüşü alınarak raporlandırılacaktır.
10. Tüm ürün bilgileri ambalaj üzerindeki etiketlerde net ve açıklayıcı olarak belirtilmiş olmalıdır. (Etken madde miktarı, kullanım şekli, imalat seri no, saklama koşulları ve son kullanma tarihi)
11. Ürün teslim tarihinden itibaren en az iki yıl kullanım süreli olmalı, bu süre içinde kullanılmayan ürünler son kullanma tarihine üç ay kala en geç 15 gün içinde yeni ürün ile değiştirilmelidir
12. Ürün teklifleri orijinal numune ve orijinal katalogla birlikte verilmelidir.
13. Firmalar teknik şartnamenin bütün maddelerini kabul ettiklerini teklif mektubunda belirtmelidir.
14. Ürünle ilgili kullanım sırasında yaşanabilecek problemler (sorun çözümlenemezse); ilgili firma tarafından geri kalan ürünleri değiştireceğini teklif mektubunda belirtmelidir.
15. Gerek duyulduğunda ürün içeriği ile ilgili istenen analizlerin maliyeti firma tarafından karşılanmalıdır. Analizler Biyosidal Ürün analizi için referans kabul edilen laboratuarlarda yaptırılmalıdır.
16. Ürünün T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Kurumu'ndan Biyosidal Ürün Ruhsatı bulunmalıdır.

07.01.2025


Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi


Prof. Dr. Ozlem GÜZEL TUNÇCAN
T.C. Gazi Üniversitesi
Gazi Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları Öğretim Üyesi
Din No: 2003 Din. Tes.No: 93792