



TC  
GAZI ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKLİF İSTEM FORMU

İstem No/Alım No : 238.9024-12-4119  
Konu : 1 Kalem mazerne alımı  
Talep Eden Birim : D.S.Merkez Ambar Deposu / D.S.Merkez Ambar Stoku  
Son Teslim Tarihi & Saat : 03/12/2024 17:00:00 İlan Tarihi : 02/12/2024

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz için aşağıda cins ,miktar ve özellikleri belirtilen maddelerin satın alınmasına ihtiyac duyulmuştur. Protorma 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 maddelerin teslim süreleri, barkod numaraları, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4-TL(Türk Lirası) olarak fiyat verilir, birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması
- 5-Uzerrinde kazınlı, silinli, düzeltme bulunmaması,
- 6-Ad ,soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyeceğe FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi ,
- 8-Teklif verilen maddelerin, 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 (ÜTS)'ye kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem /kalemler için ayrı ayrı TTUBB'da/ ÜTS'de Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunun gösterilmesi ve tedarikçi firma ve bayi konumunda olma şartı aranacaktır. TTUBB/ÜTS'ye kayıtlı, firma, bayi konumunda olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalemler/kalemlere ait teklif değerlendirilmeye alınmayacaktır.

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

\*\*ÜRÜNLERİN ÜZERİNDE (HER BİR ADET) BARKOD NUMARASI OLACAKTIR.

\*\*\*İHALE YASAKLI FİRMALARIN TEKLİF DEĞERLENDİRİLMEMEYECEKTİR.

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

\*FİRMALAR KENDİ PROFORMA FATURALARI İLE TEKLİF VERECEKTİR.

\*FİRMALAR VERGİ NUMARALARINI AÇIKÇA BELİRTECEKTİR.

TEKLİFLE BİRLİKTE NUMUNE GETİRİLECEKTİR.  
ÖDEMELER MAL MUAYENE KABULUNDAN 180 GÜN İÇİNDE YAPILACAKTIR.

E-POSTA :hastanesatinalma@gazi.edu.tr

İHTİYAÇ LİSTESİ

S.No	M.Kodu	Mazerne Açıklaması	Miktar	Birim
1	J01-019166	EL DEZENİFİKANTANI	6000	ADET

Memis ÇOBAN  
HAŞTANE MÜDÜR YRD

Opsiyon :

Teslimat :

Ek :

www.hhs.gazi.edu.tr  
Şartname Eklî Dosyada Sunulmaktadır.

## ALKOL BAZLI EL DEZENFEKTANI İÇİN ŞARTNAME (019166)

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 1000 ml'lik ambalajlarda verilmelidir. Pompa aparatı ürüne fabrikasyon olarak monte edilmiş şekilde olmalıdır. Ambalaj üzerinde ayrı olarak bulunan veya sonradan manuel olarak monte edilen ürünler tercih edilmeyecektir. Pompalar ilk kullanıcı tarafından açılacak şekilde kilitli sisteme sahip olmalıdır.
9. Dozaj pompa aparatı ucu uygulama sırasında ellerin ürün ambalajına temas etmemesi için en az 4 cm uzunlukta olmalıdır.
10. 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 denenerak (en az on kullanıcı ) kullanıcı görüşü alınarak raporlandırılacaktır.
11. 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 )
12. Ambalajlama sırasında bozulan pompaların değişimini firma yazılı taahhüt etmelidir.
13. 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
14. Ürün teklifleri orijinal numune ve orijinal katalogla birlikte verilmelidir.
15. Firmalar teknik şartnamenin bütün maddelerini kabul ettiklerini teklif mektubunda belirtmelidir.
16. Ürünle ilgili kullanım sırasında yaşanabilecek problemler(sorun çözümlenemezse); ilgili firma tarafından geri kalan ürünleri değiştireceğini teklif mektubunda belirtmelidir.
17. Gerek duyulduğunda ürün içeriği ile ilgili istenen analizlerin maliyeti firma tarafından karşılanmalıdır. Analizler Biyosidal Ürün analizi için referans kabul edilen laboratuvarlarda yaptırılmalıdır.
18. Ürünün T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Kurumu'ndan Biyosidal Ürün Ruhsatı bulunmalıdır.

29.11.2024

Serpil BAŞ  
Gazi Hastanesi  
Enfeksiyon Kontrol Uzmanı

Doç. Dr. Pınar AYŞERİ YILDIZ  
Gazi Univ. Tıp Fak. Hastanesi  
Enfeksiyon Hastalıkları A.D.  
Diy. Tes. No: 153355