



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

19/10/2023 00:00:00

Uygulama ve Araştırma Hastanesi Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20236018

İLAN

HASTANEMİZİN İHTİYACI OLAN AŞAĞIDA YAZILI MALZEME(LER)

İHALE İLE

SATIN ALINACAKTIR . İLGİLENEN FİRMALARIN 24/10/2023 TARİHİ, SAAT 12:00 'E/A KADAR

YAKLAŞIK MALİYET TESPİTİ İÇİN

TEKLİFLERİNİ (KDV HARİÇ) GETİRMELERİ VEYA AŞAĞIDA

NUMARAYA FAKSLA BİLDİRMELERİ RİCA OLUNUR.

ALİ ÖZSOY

MALİ HİZMETLER MÜDÜRÜ

ALIM KONUSU MALZEMELER

MİKTAR

1	ALKOLLU YÜZEY DEZENFEKTANI	2.000,00	LİTRE
2	ALKOL BAZLI EL DEZENFEKTANI	8.000,00	ADET
3	%10 İYOT SOLUSYON 1000 CC	9.000,00	ADET
4	%70 İSOPROPİL ALKOLLU MENDİL 10X10 CM	1.700.000,00	ADET
5	KLOR TABLET	33.000,00	ADET
6	%4 KLORHEKZİDİN SABUN (GLUKONAT SOLUSYON) (1000 CC)	5.500,00	ADET
7	POVIDON İYOT %7.5'LİK ANTİSEPTİK SCRUB SOLUSYON 1000CC	10,00	ADET
8	ORTOFİTALDEHİT İÇEREN YÜKSEK DÜZEY DEZENFEKTAN	1.500,00	LİTRE
9	%2 KLORHEKZİDİN (GLUKONAT SOLUSYON) (1000 CC)	600,00	ADET

TEKLİF NO : 20236018

NOT : 2024 YILI DEZENFEKTAN ALIMI YAK.MALİYET.ODEME 180 GUNDUR

İLGİLİ KİŞİ : BELMA ÇELEK

TEL : 4122410

E-MAIL : belma.beker@deu.edu.tr

FAX : 0 232 412 24 27 - 412 21 93 - 412 21 99

*Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.

1/6

TEKNİK ŞARTNAME

8799 ALKOLLÜ YÜZEY DEZENFEKTANI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün alkol bazlı ve kullanıma hazır olmalıdır. %60-95 oranında etanol, n-propanol, isopropanol gibi alkol türevlerini içermelidir.
2. Ürünün ihale tarihinde geçerli ÜTS/Biosidal ruhsatı olmalı, teklifle birlikte aslı ya da noterden onaylı bir örneği sunulmalıdır.
3. Aldehit, formaldehit, fenol türevleri içermemelidir.
4. Mikrobiyolojik etkinlik raporları sunulmalıdır.
5. Yüzeye hasar vermemeli, leke ve korozyon oluşturmamalıdır.
6. Rahatsız eden ve çalışmayı engelleyen koku içermemelidir.
7. Uygulandığı yüzeyde herhangi bir atık ve leke bırakmadan kendiliğinden hızla kuruma özelliğine sahip olmalıdır.
8. Her ürün ambalajının üzerinde görünür şekilde üretim tarihi, lot numarası, son kullanım tarihi bilgileri ve barkodu yer almalıdır.
9. Üründe depolama süresince tortu ve çökelti oluşmamalıdır.
10. Solüsyon en az 2 yıl raf ömrüne sahip olmalıdır.
11. Değerlendirme için 3 adet ürün bırakılmalıdır. Ürünler orijinal ambalajında olmalıdır. Bidonlar kilitli kapaklı olmalı, 1 litrelik ambalajlı ürünler kullanım sırasında yüzeye püskürtmeyi sağlamak amacıyla 3 adet spreyl başlığı ile bırakılmalıdır.
12. Depoya teslim edilecek ürün özellikleri : İhale uhdesinde kalan firma, depoya ürünü, bir (1) litrelik spreyl başlıklı şişe şeklinde (orijinal haliyle) teslim edilmelidir. Satın alınan miktarın teslim edildiği her bir partide bu oran korunarak teslimat yapılmalıdır.
13. Numune ürünler ile aşağıda belirtilen bilgileri içeren, sadece ürüne özel eksiksiz bir dosya teslim edilmelidir.
14. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecek ve Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından onaylanacaktır.
15. Ürünlerin depoya teslimi sırasında Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gerekli görüldüğü takdirde komitenin belirteceği bir laboratuvar ücreti firmaya ait ve alınacak miktarın %1'ini geçmemek kaydıyla analiz yaptırılabilir.
16. İSTENİLEN BİLGİLER
- 16.1. a. Etken ve yardımcı maddelerde, bitmiş üründe stabilite testleri, şartları, kontrol yöntemleri, sonuçları ve değerlendirilmesi.
- 16.2. b. Ürünün kullanma süresi ve saklama koşulları
18. 1. Prospektüs Bilgileri :
- 18.1. a. Ticari adı,
- 18.1. b. Formül mg/lt ya da % olarak,
- 18.2. c. Etkiye ilişkin bilgi (etkili olduğu hedef mikroorganizmalar),
- 18.3. d. Kullanım yeri ve buna göre düzenlenen talimat (şekil, yol, dilüsyon, zaman vs),
- 18.4. e. Kullanılması sakıncalı yollar,
- 18.5. f. İstenmeyen etkileri,
- 18.6. g. Diğer maddeler ile etkileşimleri
- 18.7. h. Özel saklama şekli,
- 18.8. i. Kullanıcılar için gerekli uyarılar ve korunma yöntemleri

FORM NO: MYS_0053

Dr. Elva KURDOZUM
Enfeksiyon Hastalıkları
Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı
Dokuz Eylül Üniversitesi

Uzm. Dr. Muhammed Çelikk
Dokuz Eylül Üniversitesi
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı
Dokuz Eylül Üniversitesi



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

26/09/2023 09:22:17

- 18.9. j. LD 50 değeri,
- 18.10. k. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu (gerekğinde Ulusal Zehir Danışma Merkezinin (UZEM) ücretsiz 114 nolu özel telefonu arama uyarısı)
- 18.11. l. Kullanma süresi (açılmamış orijinal ambalajda, açılmış ambalajda ve seyreltilmiş üründe)
- 18.12. m. İzin sahibi firma adı adresi (ithal ürün prospektüslerinde üretici firma adı ve adresi) belirtilmelidir,
- 18.13. n. Ürün ile ilgili Güvenlik Bilgi Formu teklif mektubu ile beyan edilecek ve ürünün teslimatı aşamasında depoya teslim edilecektir.
19. 2. Etiket ve Ambalaj Bilgileri :
- 19.1. a. Ticari adı,
- 19.2. b. İmalatçı ve ithalatçı adı-adresi
- 19.3. c. Etken madde adı (INN)
- 19.4. d. Ruhsat tarihi ve sayısı
- 19.5. e. Etken madde adı ve miktarı (mg/lt ya da % olarak)
- 19.6. f. Kullanım amacı ve kullanım talimatı
- 19.7. g. Üretim ve son kullanım tarihi
- 19.8. h. Seri no
- 19.9. i. Miktar
- 19.10. j. Genel uyarılar ve sınıfa uygun tehlike uyarı işareti
- 19.11. k. LD 50 değeri
- 19.12. l. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu ve uyarı yazısı
- 19.13. m. Barkod.

Dr. Ziya KURUOZON
Enfeksiyon Hast. ve
Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı
E.U.Ç. H.

FORM NO: MYS_0053

Uzm. Dr. Muhammed Çelik
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD
Dip.Tes.No:148499

TEKNİK ŞARTNAME

8806 ALKOL BAZLI EL ANTİSEPTİĞİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün alkol bazlı olmalı, etanol oranı en az %70 olmak kaydıyla %60-95 oranında n-propanol, izopropanol gibi alkol türevlerinin kombinasyonlarını içermeli, fenol türevleri ve iyot içermemelidir.
2. Ürünün ihale tarihinde geçerli Biosidal ruhsatı olmalı, teklifle birlikte aslı ya da noterden onaylı bir örneği sunulmalıdır.
3. El ve cilt üzerinde allerjik reaksiyonlara neden olmamalı ve uzun süreli ve sık kullanımlarda elde kuruma ve çatlaklara yol açmamalıdır. Cildin kurumasını engelleyici nemlendirici özellikte yardımcı maddeler içermelidir.
4. Kullanım sırasında PVC yüzeylere döküldüğünde leke bırakmamalı ve zarar vermemelidir. Hoş olmayan ve çalışmayı engelleyici koku içermemelidir.
5. Ürünler kullanıma hazır, orijinal ambalajlarında 1000 ml. hacimlerde olmalıdır.
6. Her ürün ambalajının üzerinde görünür şekilde üretim tarihi, lot numarası, son kullanım tarihi bilgileri yer almalıdır.
7. İhalede belirtilen ürün miktarı kadar başlık (dozaj pompası) teslim edilmelidir. Bu ürünler üstten basmalı tipte olup, aparatdan bağımsız olarak kullanılabilir.
8. Depoya teslim sırasında ürünler ile birlikte 500 adet duvar aplikatörü ilk parti tesliminde ücretsiz olarak getirilmeli ve hastaneye hibe edilmelidir.
9. Aplikatörler duvara monte edilebilir olmalı ve montaj yüklenici firma tarafından ücretsiz olarak yapılmalıdır.
10. Duvar aplikatörlerine ürün doğrudan ve tam olarak yerleştirilebilmeli, yerleştirildikten sonra dökülmemelidir. Ürünün içine dökülerek kullanım şekli olan duvar aplikatörü kabul edilmeyecektir.
11. Değerlendirme için bırakılan ürünler orijinal ambalajlı olmalıdır. 3 adet orijinal ürün ile birlikte 3 adet dozaj pompası ve bir adet duvar aplikatörü de bırakılmalıdır.
12. Değerlendirme için aşağıda belirtilen bilgileri içeren ürüne özel eksiksiz bir dosyanın numune ürünler ile birlikte teslim edilmesi gereklidir.
13. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecek ve Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından onaylanacaktır.
14. Ürünlerin depoya teslimi sırasında Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gerekli görüldüğü takdirde komitenin belirteceği bir laboratuvardan ücreti firmaya ait ve alınacak miktarın %1'ini geçmemek kaydıyla etken madde analizi yaptırılacaktır.
15. İSTENEN BİLGİLER:
16. 1. Prospektüs Bilgileri :
- 16.1. a. Ticari adı,
- 16.2. b. Formül mg/lt ya da % olarak,
- 16.3. c. Etkiye ilişkin bilgi (etkili olduğu hedef mikroorganizmalar),
- 16.4. d. Kullanım yeri ve buna göre düzenlenen talimat (şekil, yol, dilüsyon, zaman vs),
- 16.5. e. Kullanılması sakıncalı yollar,
- 16.6. f. İstenmeyen etkileri,
- 16.7. g. Diğer maddeler ile etkileşimleri
- 16.8. h. Özel saklama şekli,
- 16.9. i. Kullanıcılar için gerekli uyarılar ve korunma yöntemleri
- 16.10. j. LD 50 değeri,
- 16.11. k. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu (gerekliğinde Ulusal Zehir Danışma Merkezinin (UZEM) ücretsiz 114 nolu özel telefonu arama uyarısı)

FORM NO: MYS_0053

Dr. Elif KURUÖZÜM
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı
Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı

Üzm. Dr. Muhammed Çelikk
Dokuz Eylül Uygulama ve Araştırma Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı
Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

19/09/2023 12:29:30

- 16.12. I. Kullanma süresi (açılmamış orijinal ambalajda, açılmış ambalajda ve seyreltilmiş üründe)
- 16.13. m. İzin sahibi firma adı adresi (ithal ürün prospektüslerinde üretici firma adı ve adresi) belirtilmelidir,
- 16.14. n. Ürün ile ilgili Güvenlik Bilgi Formu teklif mektubu ile beyan edilecek ve ürünün teslimatı aşamasında depoya teslim edilecektir.
17. 2. Etiket ve Ambalaj Bilgileri :
- 17.1. a. Ticari adı,
- 17.2. b. İmalatçı ve ithalatçı adı-adresi
- 17.3. c. Etken madde adı (INN)
- 17.4. d. Ruhsat tarihi ve sayısı
- 17.5. e. Etken madde adı ve miktarı (mg/it ya da % olarak)
- 17.6. f. Kullanım amacı ve kullanım talimatı
- 17.7. g. Üretim ve son kullanım tarihi
- 17.8. h. Seri no
- 17.9. i. Miktar
- 17.10. j. Genel uyarılar ve sınıfa uygun tehlike uyarı işareti
- 17.11. k. LD 50 değeri
- 17.12. l. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu ve uyarı yazısı
- 17.13. m. Barkod.

FORM NO: MYS_0053

Dr. Eyyup KURUOZUM
Uygulama ve Araştırma Hastanesi
Klinik Tıbbi Kimya

Uzm. Dr. Muhammed Çelik
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları ve İç Hastalıkları AD
Dip.Tes.No:140.090

TEKNİK ŞARTNAME

8794 %10 POVIDON İYOT SOLÜSYON TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. %10 oranında povidon-iyot içeren cilt antiseptiği, film tabaka oluşturma özelliğinde olmalıdır.
2. Ürünün biyosidal ürün ruhsatı bulunmalı, teklifle birlikte aslı ya da onaylı olarak sunulmalıdır.
3. Cilt ve mukoza dezenfeksiyonunda, yara ve yanık yüzeylerde seyreltilmeden kullanıma uygun olmalı, allerjik reaksiyon ve cilt irritasyonuna neden olmamalıdır.
4. 1000 ml'lik ışıktan korumalı, kilitli kapak sisteminde (kullanım aparatı ile birlikte) şişelerde ambalajlanmış olmalıdır.
5. Ürün alkol içermemelidir.
6. Üzerinde görünür şekilde etken madde miktarları, hacmi, kullanım şekli, imalat seri numarası, barkod, saklama koşulları ve son kullanma tarihi yer almalıdır.
7. Değerlendirme için aşağıda istenen bilgileri içeren ürüne özel eksiksiz bir dosya ve orijinal 3 adet ürün numune olarak bırakılmalıdır.
8. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecek ve Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından onaylanacaktır.
9. Ürünlerin depoya teslimi sırasında Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gerekli görüldüğü takdirde komitenin belirteceği bir laboratuvarıdan ücreti firmaya ait ve alınacak miktarın %1'ini geçmemek kaydıyla etken madde analizi yaptırılacaktır.
10. İSTENİLEN BİLGİLER
11. 1. Prospektüs Bilgileri :
 - 11.1. a. Ticari adı,
 - 11.2. b. Formül mg/lt ya da % olarak,
 - 11.3. c. Etkiye ilişkin bilgi (etkili olduğu hedef mikroorganizmalar),
 - 11.4. d. Kullanım yeri ve buna göre düzenlenen talimat (şekil, yol, dilüsyon, zaman vs),
 - 11.5. e. Kullanılması sakıncalı yollar,
 - 11.6. f. İstenmeyen etkileri,
 - 11.7. g. Diğer maddeler ile etkileşimleri
 - 11.8. h. Özel saklama şekli,
 - 11.9. i. Kullanıcılar için gerekli uyarılar ve korunma yöntemleri
 - 11.10. j. LD 50 değeri,
 - 11.11. k. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu (gerektiğinde Ulusal Zehir Danışma Merkezinin (UZEM) ücretsiz 114 nolu özel telefonu arama uyarısı)
 - 11.12. l. Kullanma süresi (açılmamış orijinal ambalajda, açılmış ambalajda ve seyreltilmiş üründe)
 - 11.13. m. İzin sahibi firma adı adresi (ithal ürün prospektüslerinde üretici firma adı ve adresi) belirtilmelidir,
 - 11.14. n. Ürün ile ilgili Güvenlik Bilgi Formu teklif mektubu ile beyan edilecek ve ürünün teslimatı aşamasında depoya teslim edilecektir.
12. 2. Etiket ve Ambalaj Bilgileri :
 - 12.1. a. Ticari adı,
 - 12.2. b. İmalatçı ve ithalatçı adı-adresi
 - 12.3. c. Etken madde adı (INN)

FORM NO: MYS_0053

Dr. Ziya KURUOZUM
Enfeksiyon Hastalıkları
Klinik Uzmanı

Uzm. Dr. Muhammed Çelik
Dokuz Eylül Üni. Uygulama ve Araştırma Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları ve Cilt Hastalıkları AD
Bölge Sorumlusu



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

19/09/2023 14:06:57

- 12.4. d. Ruhsat tarihi ve sayısı
- 12.5. e. Etken madde adı ve miktarı (mg/lt ya da % olarak)
- 12.6. f. Kullanım amacı ve kullanım talimatı
- 12.7. g. Üretim ve son kullanım tarihi
- 12.8. h. Seri no
- 12.9. i. Miktar
- 12.10. j. Genel uyarılar ve sınıfa uygun tehlike uyarı işareti
- 12.11. k. LD 50 değeri
- 12.12. l. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu ve uyarı yazısı
- 12.13. m. Barkod.

FORM NO: MYS_0053

Dr. Ziya KURUOZÖM
Enteksiyon Hastalıkları

Uzm. Dr. Meammer Çelik
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastaneleri
Enteksiyon Hastalıkları Uzmanı
Etiler, 35100, İzmir

TEKNİK ŞARTNAME

6580 ALKOLLÜ MENDİL

1. Akollü mendil dış kâğıdı tripleks olup muhteviyatı 70 (± 5) gr/m² kuşe kâğıt veya polyester + 7($\pm$) mic. Alüminyum + 30(± 5) gr/m² PE meydana gelmelidir. Toplamda 100-120 gr/m² olmalıdır
2. Dış kâğıda "Dokuz Eylül Üniversitesi" logosu tek renk basılmalıdır.
3. İç kâğıt 50 (± 10) gr/m² Spunlace (dokumasız havlu kumaş) olmalıdır.
4. İç kâğıt %50 Polyester %50 Viscondan imal edilmiş olmalı, sıvı emici özelliği bulunmalıdır.
5. Paket içindeki mendil (Spunlace) açıldığı zaman 10X10 cm ebadında olacaktır.
6. Mendilde kullanılacak sıvı %70 İPA (İzopropil Alkol) olmalı, içeriğindeki alkolün geçerli biyosidal ürün ruhsatı bulunmalı, ruhsatın teklifle birlikte aslı ya da onaylı örneği sunulmalıdır.
7. Ürünler 100'lük paketler halinde olmalı ve üzerinde barkod bulunmalıdır.
8. Depolama süresi için 3 yıl garanti verilmelidir.
9. Ambalaj üzerinde, görünür şekilde içerik bilgisi, üretim ve son kullanım tarihi, lot numarası ve üretici firmanın ismi olmalıdır.
10. Numune olarak 15 adet ürün teslim edilmelidir. Bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecek ve Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından onaylanacaktır.
11. Ürünlerin depoya teslimi sırasında Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gerekli görüldüğü taktirde komitenin belirteceği bir laboratuvarдан ücreti firmaya ait ve alınacak miktarın %1 ini geçmemek kaydıyla etken madde analizi yaptırılabilir.

Dr. Ziya KURUOZ
Enfeksiyon Hastalıkları
Klinik Uzmanı
D.E.Ü. Sağlık Bakanlığı

FORM NO: MYS_0053

Uzm. Dr. Muammer Çelik
Dokuz Eylül Uygulama ve Araştırma Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD
Diyadin, 26/09/2023

TEKNİK ŞARTNAME

8805 KLOR TABLET

1. Aktif madde olarak dezenfektan solüsyon hazırlandığında 24 saat sürekli serbest klor açığa çıkaran NaDCC (Sodyumdikloroisosyanurat) içermelidir. Hazırlanmış dezenfektan solüsyon PH'ı saf su PH'ına yakın olmalıdır.
2. Tablet formu en az 2.5 gr etken madde içermelidir.
3. Ürünün geçerli TITUBB/ÜTS ruhsatı bulunmalı, teklifle birlikte aslı ya da onaylı olarak sunulmalıdır.
4. Hazırlanan dezenfektan solüsyon aktivitesini 24 saat boyunca koruyabilmeli ve etkinliği güvenceli olmalıdır. Ortamda bulunabilecek organik maddeler ile inaktivasyona karşı maksimum dirençli olmalıdır.
5. Hazırlanmış dezenfektan solüsyon ile deterjanlar arasında geçimsizlik olmamalı, biosidal aktivite deterjanlarla karşılaştığında azalmamalı ya da yok olmamalıdır.
6. Dezenfektan tabletlerden solüsyon hazırlanması, kullanılması, kullanım alanları ve dozajları gösteren ayrıntılı bir tablosu (afiş ya da PVC kaplı renkli basım 100 adet) bulunmalı, bu tablolar depoya ürünler ile birlikte ücretsiz olarak teslim edilmelidir.
7. Ambalaj ve temin edilen dökümanlarda imal yeri, gerekli uyarılar, imal tarihi, seri numarası mutlaka bulunmalıdır.
8. Tabletler uzun süreli ve uygun saklanabilecek şekilde ağız kilit kapaklı, hava almayan sağlam ambalajlarda olmalıdır.
9. Tabletler kolay ve çabuk hazırlanabilir efervesan (suya atıldığında kendiliğinden eriyen) formüle sahip olmalıdır.
10. Dezenfektan solüsyonun hazırlanmasında musluk suyu kullanılabilir, ısıtma ve karıştırma gibi uygulamalara gerek olmadan çözünebilmeli, tortu oluşturmamalıdır.
11. Değerlendirme için 2 adet orjinal ürün bırakılmalıdır. Orjinal ürünlerle birlikte aşağıda istenilen bilgileri içeren eksiksiz dosyanın sunulması gerekmektedir;
12. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecek ve Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından onaylanacaktır.
13. Ürünlerin depoya teslimi sırasında Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gerekli görüldüğü takdirde komitenin belirteceği bir laboratuvarдан ücreti firmaya ait ve alınacak miktarın %1'ini geçmemek kaydıyla analiz yaptırılacaktır.
14. **İSTENİLEN BİLGİLER**
15. **Stabilite Bilgileri :**
- 15.1. a. Etken ve yardımcı maddelerde, bitmiş üründe stabilite testleri, şartları, kontrol yöntemleri, sonuçları ve değerlendirilmesi.
- 15.2. b. Ürünün kullanma süresi ve saklama koşulları
16. **1. Prospektüs Bilgileri :**
- 16.1. a. Ticari adı,
- 16.1. b. Formül mg/lt ya da % olarak,
- 16.2. c. Etkiye ilişkin bilgi (etkili olduğu hedef mikroorganizmalar),
- 16.3. d. Kullanım yeri ve buna göre düzenlenen talimat (şekil, yol, dilüsyon, zaman vs),
- 16.4. e. Kullanılması sakıncalı yollar,
- 16.5. f. İstenmeyen etkileri,
- 16.6. g. Diğer maddeler ile etkileşimleri
- 16.7. h. Özel saklama şekli,
- 16.8. i. Kullanıcılar için gerekli uyarılar ve korunma yöntemleri
- 16.9. j. LD 50 değeri,
- 16.10. k. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu (gerektiğinde Ulusal Zehir Danışma Merkezinin (UZEM) ücretsiz 114 nolu özel telefonu arama uyarısı)

FORM NO: MYS_0053

Dr. Ziya KURUÖZÜM
Enfeksiyon Hastalıkları
Uzmanı

Uzm. Dr. Muammer Çelik
Dokuz Eylül Uygulama ve Araştırma Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı
Diy. Tes. No: 146493



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

26/09/2023 09:23:59

- 16.11. I. Kullanma süresi (açılmamış orijinal ambalajda, açılmış ambalajda ve seyreltilmiş üründe)
- 16.12. m. İzin sahibi firma adı adresi (ithal ürün prospektüslerinde üretici firma adı ve adresi) belirtilmelidir,
- 16.13. n. Ürün ile ilgili Güvenlik Bilgi Formu teklif mektubu ile beyan edilecek ve ürünün teslimatı aşamasında depoya teslim edilecektir.
17. 2. Etiket ve Ambalaj Bilgileri :
- 17.1. a. Ticari adı,
- 17.2. b. İmalatçı ve ithalatçı adı-adresi
- 17.3. c. Etken madde adı (INN)
- 17.4. d. Ruhsat tarihi ve sayısı
- 17.5. e. Etken madde adı ve miktarı (mg/lt ya da % olarak)
- 17.6. f. Kullanım amacı ve kullanım talimatı
- 17.7. g. Üretim ve son kullanım tarihi
- 17.8. h. Seri no
- 17.9. i. Miktar
- 17.10. j. Genel uyarılar ve sınıfa uygun tehlike uyarı işareti
- 17.11. k. LD 50 değeri
- 17.12. l. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu ve uyarı yazısı
- 17.13. m. Barkod.

FORM NO: MYS_0053

Dr. Ziya KURUOZUM
Sofistikasyon Hastane
Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı
E.O.Ö.Ö.

Uzm. Dr. Muhammed Celik
Dokuz Eylül Üniversitesi
Uygulama ve Araştırma Hastanesi
E.O.Ö.Ö.

TEKNİK ŞARTNAME

8796 %4 Klorheksidin Glukonat Solüsyon

1. Cerrahi el yıkamada kullanım amacı ile %4'lük Klorheksidin Glukonat ve yumuşatıcı içermelidir.
2. Ürünün geçerli "biyosidal ürün ruhsatı" bulunmalı, teklifle birlikte aslı ya da onaylı olarak sunulmalıdır.
3. Ürünün tamamı 1000 ml, kilitli kapak sisteminde şişelerde ambalajlanmış olmalıdır.
4. Ellerde allerjik reaksiyona, cilt irritasyonuna neden olmamalıdır.
5. Değerlendirme için bırakılan ve depoya teslim edilen ürünler orijinal ambalajında kilitli kapaklı olmalıdır.
6. Her ürün ambalajının üzerinde görünür şekilde, üretim tarihi, lot numarası, son kullanım tarihi bilgileri yer almalıdır ve barkodu yer almalıdır.
7. Teklif getiren firmaların şartnamede belirtildiği şekilde 3 adet orijinal ürün numune olarak bırakmaları ve istenen bilgileri içeren ürüne özel eksiksiz bir dosya sunmaları gereklidir.
8. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecek ve Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından onaylanacaktır.
9. Ürünlerin depoya teslimi sırasında Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gerekli görüldüğü takdirde komitenin belirteceği bir laboratuvarıdan ücreti firmaya ait ve alınacak miktarın %1'ini geçmemek kaydıyla etken madde analizi yaptırılacaktır.
10. İSTENİLEN BİLGİLER
11. 1. Prospektüs Bilgileri :
 - 11.1. a. Ticari adı,
 - 11.2. b. Formül mg/lt ya da % olarak,
 - 11.3. c. Etkiye ilişkin bilgi (etkili olduğu hedef mikroorganizmalar),
 - 11.4. d. Kullanım yeri ve buna göre düzenlenen talimat (şekil, yol, dilüsyon, zaman vs),
 - 11.5. e. Kullanılması sakıncalı yollar,
 - 11.6. f. İstenmeyen etkileri,
 - 11.7. g. Diğer maddeler ile etkileşimleri
 - 11.8. h. Özel saklama şekli,
 - 11.9. i. Kullanıcılar için gerekli uyarılar ve korunma yöntemleri
 - 11.10. j. LD 50 değeri,
 - 11.11. k. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu (gerektiğinde Ulusal Zehir Danışma Merkezinin (UZEM) ücretsiz 114 nolu özel telefonu arama uyarısı)
 - 11.12. l. Kullanma süresi (açılmamış orijinal ambalajda, açılmış ambalajda ve seyreltilmiş üründe)
 - 11.13. m. İzin sahibi firma adı adresi (ithal ürün prospektüslerinde üretici firma adı ve adresi) belirtilmelidir,
 - 11.14. n. Ürün ile ilgili Güvenlik Bilgi Formu teklif mektubu ile beyan edilecek ve ürünün teslimatı aşamasında depoya teslim edilecektir.
12. 2. Etiket ve Ambalaj Bilgileri :
 - 12.1. a. Ticari adı,
 - 12.2. b. İmalatçı ve ithalatçı adı-adresi
 - 12.3. c. Etken madde adı (INN)
 - 12.4. d. Ruhsat tarihi ve sayısı

FORM NO: MYS_0053

Dr. Ziya KURUOZDEM
Enfeksiyon Hastalıkları
Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı

Uzm. Dr. Muammer Çelik
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD
Dış İletişim Birimi



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

26/09/2023 09:25:17

- 12.5. e. Etken madde adı ve miktarı (mg/lt ya da % olarak)
- 12.6. f. Kullanım amacı ve kullanım talimatı
- 12.7. g. Üretim ve son kullanım tarihi
- 12.8. h. Seri no
- 12.9. i. Miktar
- 12.10. j. Genel uyarılar ve sınıfa uygun tehlike uyarı işareti
- 12.11. k. LD 50 değeri
- 12.12. l. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu ve uyarı yazısı
- 12.13. m. Barkod.

FORM NO: MYS_0053

Dr. Ziya KURUOZGÜN
Enfeksiyon Hastalıkları
Klinik Uzmanı
E.Ü. E.Ü. H. H. H.

Özcan, Dr. Muhammed Çelik
Dokuz Eylül Üniversitesi
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı
E.Ü. E.Ü. H. H. H.

TEKNİK ŞARTNAME

8793 %7.5 POVIDON İYOT SIVI SABUN (SCRUB) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. % 7.5 oranında povidon- iyot içermeli, cerrahi el antisepsisi için kullanıma uygun sıvı sabun (scrub) formunda olmalıdır.
2. Ürünün geçerli biyosidal ürün ruhsatı bulunmalı, teklifle birlikte aslı ya da onaylı olarak sunulmalıdır.
3. Ürün alkol içermemelidir.
4. Cerrahi el antisepsisinde, cilt ve yara dezenfeksiyonunda seyreltilmeden kullanıma uygun olmalı, ellerde alerjik reaksiyona ve cilt irritasyonuna neden olmamalıdır.
5. 1000 ml'lik, kilitli kapak sisteminde, ürünü güneş ışığından koruyacak şişelerde ambalajlanmış olmalıdır.
6. Üzerinde görünür şekilde etken madde miktarı, hacmi, kullanım şekli, imalat seri numarası, saklama koşulları, son kullanma tarihi ve barkodu yer almalıdır.
7. Ürün ambalajında %10'luk povidon iyot antiseptik solüsyonla karışıklığı önlemek için etken madde oranı açıkça belirtilmeli, ambalaj renkleri farklı olmalıdır.
8. Değerlendirme için istenen bilgileri içeren ürüne özel eksiksiz bir dosya ve orijinal 3 adet ürün numune olarak bırakılmalıdır.
9. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek, uygunluk kararı verilecek ve Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından onaylanacaktır.
10. Ürünlerin depoya teslimi sırasında Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gerekli görüldüğü takdirde komitenin belirteceği bir laboratuvardan ücretli firmaya ait ve alınacak miktarın %1'ini geçmemek kaydıyla etken madde analizi yaptırılacaktır.
11. İSTENİLEN BİLGİLER
12. 1. Prospektüs Bilgileri :
 - 12.1. a. Ticari adı,
 - 12.2. b. Formül mg/lt ya da % olarak,
 - 12.3. c. Etkiye ilişkin bilgi (etkili olduğu hedef mikroorganizmalar),
 - 12.4. d. Kullanım yeri ve buna göre düzenlenen talimat (şekil, yol, dilüsyon, zaman vs),
 - 12.5. e. Kullanılması sakıncalı yollar,
 - 12.6. f. İstenmeyen etkileri,
 - 12.7. g. Diğer maddeler ile etkileşimleri
 - 12.8. h. Özel saklama şekli,
 - 12.9. i. Kullanıcılar için gerekli uyarılar ve korunma yöntemleri
 - 12.10. j. LD 50 değeri,
 - 12.11. k. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu (gerektiğinde Ulusal Zehir Danışma Merkezinin (UZEM) ücretsiz 114 nolu özel telefonu arama uyarısı)
 - 12.12. l. Kullanma süresi (açılmamış orijinal ambalajda, açılmış ambalajda ve seyreltilmiş üründe)
 - 12.13. m. İzin sahibi firma adı adresi (ithal ürün prospektüslerinde üretici firma adı ve adresi) belirtilmelidir,
 - 12.14. n. Ürün ile ilgili Güvenlik Bilgi Formu teklif mektubu ile beyan edilecek ve ürünün teslimatı aşamasında depoya teslim edilecektir.
13. 2. Etiket ve Ambalaj Bilgileri :
 - 13.1. a. Ticari adı,
 - 13.2. b. İmalatçı ve ithalatçı adı-adresi

FORM NO: MYS_0053

Dr. Ziya KURMUZUM
Enfeksiyon Hastalıkları
Klinik Uzmanı

Uzm. Dr. Muhammed Çelik
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastaneleri
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı
Uzm. Dr. Muhammed Çelik



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

19/09/2023 14:06:41

- 13.3. c. Etken madde adı (INN)
- 13.4. d. Ruhsat tarihi ve sayısı
- 13.5. e. Etken madde adı ve miktarı (mg/lt ya da % olarak)
- 13.6. f. Kullanım amacı ve kullanım talimatı
- 13.7. g. Üretim ve son kullanım tarihi
- 13.8. h. Seri no
- 13.9. i. Miktar
- 13.10. j. Genel uyarılar ve sınıfa uygun tehlike uyarı işareti
- 13.11. k. LD 50 değeri
- 13.12. i. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu ve uyarı yazısı
- 13.13. m. Barkod.

FORM NO: MYS_0053

Dr. Ziya KURBANLI
Tıbbi Mikrobiyoloji Uzmanı
Bilgi Notu: 19/09/2023

Uzm. Dr. Muhammed Çelik
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı
Bilgi Notu: 19/09/2023

TEKNİK ŞARTNAME

8798 ENDOSKOPLAR İÇİN YÜKSEK DÜZEY DEZENFEKTAN SOLÜSYON TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ürün yüksek düzey dezenfektan özellikte olmalı, en az %0.55 oranında orto fitalaldehit (OPA) içermelidir.
2. Ürünün geçerli TITUBB/ÜTS ruhsatı bulunmalı, teklifle birlikte aslı ya da onaylı olarak sunulmalıdır.
3. Ürün formaldehit, fenol ve amonyum bileşenleri içermemeli, içeriğinde korozyon önleyiciler bulunmalıdır.
4. Endoskop dezenfeksiyonunda kullanılan otomatik yıkama makineleri ile uyumlu olmalı, makinede kullanılabilir olduğu belgelenmelidir. Özellikle endoskoplara için endoskop üreticisi firmalar tarafından verilmiş ürün uygunluk onayına sahip olmalıdır. Güncellenmiş onay belgesi dosyada bulunmalıdır.
5. Ürünün kullanımına bağlı olarak endoskop veya yıkama makinesinde herhangi bir zarar oluşması durumunda zararın karşılanacağı ithalatçı ya da üretici firma tarafından taahhüt edilmelidir.
6. Ürün aktivitesinin (minimum etkin konsantrasyon (MEK)) ölçülebilmesi için ürün ile birlikte kullanıma hazırlanan her bir 45 litre için 35 adet test stribi ve test stribi değerlendirme klavuzu bırakılmalıdır.
7. Ürünlerle birlikte dezenfektanın nötralizasyonu için her 4 litre başına 25 gram glisin sağlanmalıdır.
8. Ürün depoya gerekli miktarda aktivatörü ile birlikte (varsa) teslim edilmelidir.
9. Ürünün teslim tarihinden itibaren en az 18 aylık raf ömrü olmalıdır.
10. Hoş olmayan ve çalışmayı engelleyici koku içermemelidir.
11. Köpük içermemelidir.
12. Kullanıma hazırlanan solüsyonun görünümü berrak olmalıdır.
13. Ürün 5 litrelik ambalajlarda sunulmalıdır.
14. Kullanım için (gerekli ise) aparat ve konteynırlar ücretsiz olarak sağlanmalıdır.
15. Ürünün formülasyonunda dezenfeksiyon ve durulama işleminden sonra kullanımı kısıtlayıcı herhangi bir toksik etkisi olmamalıdır ve bu durumu gösteren klinik raporlar sunulmalıdır.
16. Solüsyonda depolama sırasında tortu ya da çökelti oluşmamalıdır.
17. İhale uhdesinde kalan firma ürün tesliminde, ürünlerle birlikte 5 adet PVC kaplı kullanım broşürü bırakmalı ve kullanıcıya yönelik demonstratif eğitim verilmelidir.
18. Değerlendirme için bırakılan numune ürünler orijinal ambalajında olmalı değerlendirme için ürüne özel test stripleri ile bırakılmalıdır. Numune otomatik yıkama makinesinde de deneneceğinden kullanıma hazır numune en az 15 litre olmalıdır.
19. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecek ve Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından onaylanacaktır.
20. Ürünlerin depoya teslimi sırasında Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gerekli görüldüğü takdirde komitenin belirteceği bir laboratuvarın ücreti firmaya ait alınacak miktarın %1'ini geçmemek kaydıyla etken madde analizi yapılacaktır.
21. İSTENİLEN BİLGİLER
22. Endoskoplara zarar vermediğine ilişkin uygunluk belgeleri
23. Otomatik endoskop yıkama makineleriyle uyumlu olduğuna ilişkin belge
24. Stabilite Bilgileri :
 - 24.1. a. Etken ve yardımcı maddelerde, bitmiş üründe stabilite testleri, şartları, kontrol yöntemleri, sonuçları ve değerlendirilmesi.
 - 24.2. b. Ürünün kullanma süresi ve saklama koşulları
25. 1. Prospektüs Bilgileri :
 - 25.1. a. Ticari adı,
 - 25.2. b. Formül mg/lt ya da % olarak,

FORM NO: MYS_0053

[Signature]
Dr. Ziya KURBAN
Enfeksiyon Hastalıkları
Klinik Uzmanı
19.09.2023

[Signature]
Uzm. Dr. Muhammed Çelik
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi
Endokrin Hastalıkları ve Diyabet Uzmanı
19.09.2023



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

19/09/2023 12:32:29

- 25.3. c. Etkiye ilişkin bilgi (etkili olduğu hedef mikroorganizmalar),
- 25.4. d. Kullanım yeri ve buna göre düzenlenen talimat (şekil, yol, dilüsyon, zaman vs),
- 25.5. e. Kullanılması sakıncalı yollar,
- 25.6. f. Kullanım klavuzunu
- 25.7. g. İstenmeyen etkileri
- 25.8. g. Diğer maddeler ile etkileşimleri
- 25.9. h. Özel saklama şekli,
- 25.10. i. Kullanıcılar için gerekli uyarılar ve korunma yöntemleri
- 25.11. j. LD 50 değeri,
- 25.12. k. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu (gerektiğinde Ulusal Zehir Danışma Merkezinin (UZEM) ücretsiz 114 nolu özel telefonu arama uyarısı)
- 25.13. l. Kullanma süresi (açılmamış orijinal ambalajda, açılmış ambalajda ve seyreltilmiş üründe)
- 25.14. m. İzin sahibi firma adı adresi (ithal ürün prospektüslerinde üretici firma adı ve adresi) belirtilmelidir,
- 25.15. n. Ürün ile ilgili Güvenlik Bilgi Formu teklif mektubu ile beyan edilecek ve ürünün teslimatı aşamasında depoya teslim edilecektir.
26. 2. Etiket ve Ambalaj Bilgileri :
- 26.1. a. Ticari adı,
- 26.2. b. İmalatçı ve ithalatçı adı-adresi
- 26.3. c. Etken madde adı (INN)
- 26.4. d. Ruhsat tarihi ve sayısı
- 26.5. e. Etken madde adı ve miktarı (mg/lt ya da % olarak)
- 26.6. f. Kullanım amacı ve kullanım talimatı
- 26.7. g. Üretim ve son kullanım tarihi
- 26.8. h. Seri no
- 26.9. i. Miktar
- 26.10. j. Genel uyarılar ve sınıfa uygun tehlike uyarı işareti
- 26.11. k. LD 50 değeri
- 26.12. i. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu ve uyarı yazısı
- 26.13. m. Barkod.

FORM NO: MYS_0053

Dr. İlyas KURUÖZÜM
Klinik Tıbbi Mikrobiyoloji Uzmanı
19/09/2023

Uzm. Dr. Muhammet Celik
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı
Diyadin No: 148459

TEKNİK ŞARTNAME

11970 %2 Klorheksidin Glukonat Solüsyon

1. Cilt antiseptisinde kullanım amacı ile %2'lik Klorheksidin Glukonat içermelidir.
2. Ürünün geçerli "biyosidal ürün ruhsatı" bulunmalı, teklifle birlikte aslı ya da onaylı olarak sunulmalıdır.
3. Ürünün tamamı 1000 ml, kilitli kapak sisteminde şişelerde ambalajlanmış olmalıdır.
4. Ellerde allerjik reaksiyona, cilt irritasyonuna neden olmamalıdır.
5. Değerlendirme için bırakılan ve depoya teslim edilen ürünler orijinal ambalajında kilitli kapaklı olmalıdır.
6. Her ürün ambalajının üzerinde görünür şekilde, üretim tarihi, lot numarası, son kullanım tarihi bilgileri ve barkodu yer almalıdır.
7. Teklif getiren firmaların şartnamede belirtildiği şekilde 3 adet orijinal ürünü numune olarak bırakmaları ve istenen bilgileri içeren ürüne özel eksiksiz bir dosya sunmaları gereklidir.
8. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecek ve Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından onaylanacaktır.
9. Ürünlerin depoya teslimi sırasında Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gerekli görüldüğü takdirde komitenin belirteceği bir laboratuvarıdan ücreti firmaya ait ve alınacak miktarın %1'ini geçmemek kaydıyla etken madde analizi yaptırılacaktır.
10. İSTENİLEN BİLGİLER
11. 1. Prospektüs Bilgileri :
 - 11.1. a. Ticari adı,
 - 11.2. b. Formül mg/lt ya da % olarak,
 - 11.3. c. Etkiye ilişkin bilgi (etkili olduğu hedef mikroorganizmalar),
 - 11.4. d. Kullanım yeri ve buna göre düzenlenen talimat (şekil, yol, dilüsyon, zaman vs),
 - 11.5. e. Kullanılması sakıncalı yollar,
 - 11.6. f. İstenmeyen etkileri,
 - 11.7. g. Diğer maddeler ile etkileşimleri
 - 11.8. h. Özel saklama şekli,
 - 11.9. i. Kullanıcılar için gerekli uyarılar ve korunma yöntemleri
 - 11.10. j. LD 50 değeri,
 - 11.11. k. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu (gerektiğinde Zehir Danışma Merkezinin ücretsiz 114 nolu özel telefonu arama uyarısı)
 - 11.12. l. Kullanma süresi (açılmamış orijinal ambalajda, açılmış ambalajda ve seyreltilmiş üründe)
 - 11.13. m. İzin sahibi firma adı adresi (ithal ürün prospektüslerinde üretici firma adı ve adresi) belirtilmelidir,
 - 11.14. n. Ürün ile ilgili Güvenlik Bilgi Formu teklif mektubu ile beyan edilecek ve ürünün teslimatı aşamasında depoya teslim edilecektir.
12. 2. Etiket ve Ambalaj Bilgileri :
 - 12.1. a. Ticari adı,
 - 12.2. b. İmalatçı ve ithalatçı adı-adresi
 - 12.3. c. Etken madde adı (INN)
 - 12.4. d. Ruhsat tarihi ve sayısı

FORM NO: MYS_0053

Dr. Ziya KURBANOĞLU
Enfeksiyon Hastalıkları
Klinik Uzmanı
E.Ü. S.Ş. B.Ş.

Uzm. Dr. Muhammed Çelik
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı
Dip.Tes.No: 43499



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

26/09/2023 09:26:53

- 12.5. e. Etken madde adı ve miktarı (mg/lt ya da % olarak)
- 12.6. f. Kullanım amacı ve kullanım talimatı
- 12.7. g. Üretim ve son kullanım tarihi
- 12.8. h. Seri no
- 12.9. i. Miktar
- 12.10. j. Genel uyarılar ve sınıfa uygun tehlike uyarı işareti
- 12.11. k. LD 50 değeri
- 12.12. l. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu ve uyarı yazısı
- 12.13. m. Barkod.

FORM NO: MYS_0053

Dr. Zeynep KURBANOĞLU
Enfeksiyon Hastalıkları
Klinik Mikrobiyoloji AD
E.Ü. SSK

Uzm. Dr. Muammer Çelik
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD
Dip.Tec.No:148499