



# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

17/07/2024 00:00:00

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

### Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20244328

## İLAN

HASTANEMİZİN İHTİYACI OLAN AŞAĞIDA YAZILI MALZEME(LER)

İHALE İLE

SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN 23/07/2024 TARİHİ, SAAT 14:00 'E/A KADAR

YAKLAŞIK MALİYET TESPİTİ İÇİN

TEKLİFLERİNİ (KDV HARIÇ) ELDEN GETİRMELERİ VEYA

İLGİLİ PERSONELİN E-POSTA ADRESİNE BİLDİRMELERİ RİCA OLUNUR.

KAMİL KOÇAK

MALİ HİZMETLER MÜDÜRÜ

### ALIM KONUSU MALZEMELER

### MİKTAR

1	ALKOLLU YUZEY DEZENFEKTANI	3.000,00	LİTRE
2	ALKOL BAZLI EL DEZENFEKTANI	15.500,00	ADET
3	%10 İYOT SOLUSYON 1000 CC	13.000,00	ADET
4	%70 İSOPROPİL ALKOLLU MENDİL 10X10 CM	1.900.000,00	ADET
5	KLOR TABLET	18.000,00	ADET
6	%4 KLORHEKZİDİN SABUN (GLUKONAT SOLUSYON) (1000 CC)	7.000,00	ADET
7	POVIDON İYOT %7,5'LİK ANTİSEPTİK SCRUB SOLUSYON 1000CC	20,00	ADET
8	ORTOFİTALDEHİT İCEREN YUKSEK DÜZEY DEZENFEKTAN	3.500,00	LİTRE
9	%2 KLORHEKZİDİN (GLUKONAT SOLUSYON) (1000 CC)	1.200,00	ADET

ÖDEME SÜRESİ: 180 GÜN

TEKLİF NO : 20244328

NOT : 2025 YILI İHALESİ YAKLAŞIK MALİYET ÖDEME 180GÜN

İLGİLİ KİŞİ : BELMA ÇELEK

TEL : 4122410

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

\*Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.

1/16



# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

16/05/2024 14:08:37

### TEKNİK ŞARTNAME

#### 12417 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. Yüzeğe 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 sprey başlığı ile bırakılmalıdır.
12. Depoya teslim edilecek ürün özellikleri : İhale uhdesinde kalan firma, depoya ürünü, bir (1) litrelik sprey 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 tesliminden sonra, Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gerekli görüldüğü takdirde, komitenin belirleyeceği bir laboratuvaradan, ücreti firmaya ait olacak şekilde ve alınacak toplam miktarın %1'ini geçmemek kaydıyla etken madde analizi yaptırılacaktır. Laboratuvar sonucuna göre ürün içeriğinin teknik şartnameye uygun olmadığından saptanması halinde ise ürünler geri verilecektir.
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/ltr 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. Ayhan ÖZKAN  
Enfeksiyon Hastalıkları  
Klinik Uzmanı  
E-Posta No: 5413

Uzm. Dr. İbrahim Çelik  
Dokuz Eylül Üniversitesinde Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji  
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji  
Dip. No: 140439



# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

16/05/2024 14:08:37

- 18.9. j. LD 50 değeri,
- 18.10. k. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu (gerektiğinde 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. i. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu ve uyarı yazısı
- 19.13. m. Barkod.

FORM NO: MYS\_0053

*[Handwritten signature]*  
Etiler Hastanesi  
Etiler Hastanesi  
Etiler Hastanesi  
Etiler Hastanesi

*[Handwritten signature]*  
Uzm. Dr. Muhammed Çelik  
Dokuz Eylül Üniversitesi  
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD  
Etiler Hastanesi



# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

16/05/2024 14:11:40

### TEKNİK ŞARTNAME

#### 12434 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 tesliminden sonra, Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gerekli görüldüğü takdirde, komitenin belirleyeceği bir laboratuvaradan, ücreti firmaya ait olacak şekilde ve alınacak toplam miktarın %1'ini geçmemek kaydıyla etken madde analizi yaptırılacaktır. Laboratuvar sonucuna göre ürün içeriğinin teknik şartnameye uygun olmadığının saptanması halinde ise ürünler geri verilecektir.

#### 15. İSTENEN BİLGİLER:

16. 1. Prospektüs Bilgileri :
  - 16.1. a. Ticari adı,
  - 16.2. b. Formül mg/ltr 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,

FORM NO: MYS\_0053

Uzm. Dr. Muhammed Celik  
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi  
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı  
16/05/2024



# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

16/05/2024 14:11:40

- 16.11. k. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu (gerektiğinde Ulusal Zehir Danışma Merkezinin (UZEM) ücretsiz 114 nolu özel telefonu arama uyarısı)
- 16.12. l. 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/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 uyanlar ve sınıfa uygun tehlike uyan işareti
- 17.11. k. LD 50 değeri
- 17.12. i. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu ve uyan yazısı
- 17.13. m. Barkod.

FORM NO: MYS\_0053

*[Handwritten signature]*  
Dokuz Eylül Üniversitesi  
Uygulama ve Araştırma Hastanesi  
Farmakoloji Bölümü  
16.05.2024

*[Handwritten signature]*  
Doç. Dr. Muhammed Celik  
Farmakoloji Bölümü  
Uygulama ve Araştırma Hastanesi  
16.05.2024



# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

16/05/2024 11:12:08

### TEKNİK ŞARTNAME

#### 12413 %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 tesliminden sonra, Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gerekli görüldüğü takdirde, komitenin belirleyeceği bir laboratuvardan, ücreti firmaya ait olacak şekilde ve alınacak toplam miktarın %1'ini geçmemek kaydıyla etken madde analizi yaptırılacaktır. Laboratuvar sonucuna göre ürün içeriğinin teknik şartnameye uygun olmadığına saptanması halinde ise ürünler geri verilecektir.
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 (gerekliğinde 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

FORM NO: MYS\_0053

Uzm. Dr. Muhammed Çelik  
Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD  
Dip. İsn. No: 14879

Dr. Ayşe KURBAN  
Enfeksiyon Hastalıkları  
Klinik Mikrobiyoloji AD  
Dip. İsn. No: 14879



# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

16/05/2024 11:12:08

- 12.3. c. Etken madde adı (INN)
- 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. i. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu ve uyarı yazısı
- 12.13. m. Barkod.

FORM NO: MYS\_0053

**Uzm. Dr. Muhammet Çelik**  
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi  
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD  
Diyadin No: 150459

**Uzm. Dr. Muhammet Çelik**  
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi  
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD  
Diyadin No: 150459

2/2



# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

16/05/2024 11:06:08


### TEKNİK ŞARTNAME

#### 12431 ALKOLLÜ MENDİL

1. Akollü mendil dış kâğıdı tripleks olup muhteviyatı 70 ( $\pm$ 5) gr/m<sup>2</sup> kuşe kâğıt veya polyester + 7( $\pm$ ) mic. Alüminyum + 30( $\pm$ 5) gr/m<sup>2</sup> PE meydana gelmelidir. Toplamda 100-120 gr/m<sup>2</sup> olmalıdır
2. Dış kâğıda "Dokuz Eylül Üniversitesi" logosu tek renk basılmalıdır.
3. İç kâğıt 50 ( $\pm$ 10) gr/m<sup>2</sup> 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 tesliminden sonra, Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gerekli görüldüğü takdirde, komitenin belirleyeceği bir laboratuvardan, ücreti firmaya ait olacak şekilde ve alınacak toplam miktarın %1'ini geçmemek kaydıyla etken madde analizi yaptırılacaktır. Laboratuvar sonucuna göre ürün içeriğinin teknik şartnameye uygun olmadığını saptanması halinde ise ürünler geri verilecektir.

FORM NO: MYS\_0053

  
Dokuz Eylül Üniversitesi  
Enfeksiyon Kontrol Komitesi  
Uygulama ve Araştırma Hastanesi  
Etiler Mahallesi  
35100 Söğütözü  
Etiler Mahallesi  
35100 Söğütözü

  
Uzm. Dr. Muhammed Ç. İltis  
Dokuz Eylül Üniversitesi  
Enfeksiyon Kontrol Komitesi  
Uygulama ve Araştırma Hastanesi  
Etiler Mahallesi  
35100 Söğütözü





# DOKUZ EYLÖL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

16/05/2024 11:14:08

### TEKNİK ŞARTNAME

#### 12414 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 çözünebilir, 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 tesliminden sonra, Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gerekli görüldüğü takdirde, komitenin belirleyeceği bir laboratuvardan, ücreti firmaya ait olacak şekilde ve alınacak toplam miktarın %1'ini geçmemek kaydıyla etken madde analizi yaptırılacaktır. Laboratuvar sonucuna göre ürün içeriğinin teknik şartnameye uygun olmadığına saptanması halinde ise ürünler geri verilecektir.
14. İSTENİLEN BİLGİLER
15. Stabilité 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

FORM NO: MYS\_0053

Uzm. Dr. Muhammed Çelik  
Düzce Eylöl Üniversitesi Hastanesi  
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD  
Etiler, Beşiktaş, İstanbul

Dr. Zeynep KURDUZLUM  
Enfeksiyon Hastalıkları  
Klinik Mikrobiyoloji AD  
Etiler, Beşiktaş, İstanbul



# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

16/05/2024 11:14:08

- 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)
- 16.11. l. 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. i. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu ve uyarı yazısı
- 17.13. m. Barkod.

FORM NO: MYS\_0053

Uzm. Dr. Muammer Çeliks  
Dokuz Eylül Üniversitesi  
Etiler Hastanesi  
Etiler Hastanesi  
Etiler Hastanesi

Dr. Zeynep Çeliks  
Etiler Hastanesi  
Etiler Hastanesi  
Etiler Hastanesi



# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

16/05/2024 14:11:56

### TEKNİK ŞARTNAME

#### 12433 %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 tesliminden sonra, Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gerekli görüldüğü takdirde, komitenin belirleyeceği bir laboratuvardan, ücreti firmaya ait olacak şekilde ve alınacak toplam miktarın %1'ini geçmemek kaydıyla etken madde analizi yaptırılacaktır. Laboratuvar sonucuna göre ürün içeriğinin teknik şartnameye uygun olmadığına saptanması halinde ise ürünler geri verilecektir.

#### 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

FORM NO: MYS\_0053

Uzm. Dr. Muhammet Çelik  
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi  
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı  
E-mail: Dr.1403@deu.edu.tr



# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

16/05/2024 14:11:56

- 12.3. c. Etken madde adı (INN)
- 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. i. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu ve uyarı yazısı
- 12.13. m. Barkod.

FORM NO: MYS\_0053

*[Handwritten signature]*  
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı  
Dip. No: 5417

*[Handwritten signature]*  
Uzm. Dr. Muhammed Çelik  
Dokuz Eylül Üniversitesi  
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı  
Dip. No: 148699



# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

16/05/2024 14:06:24

### TEKNİK ŞARTNAME

#### 12412 %7.5 POVIDON İYOT SIVI SABUN (SCRUB) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. % 7.5 oranında povidon- iyot içermeli, cerrahi el antiseptisi 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 antiseptisinde, 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 tesliminden sonra, Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gerekli görüldüğü takdirde, komitenin belirleyeceği bir laboratuvaradan, ücreti firmaya ait olacak şekilde ve alınacak toplam miktarın %1'ini geçmemek kaydıyla etken madde analizi yaptırılacaktır. Laboratuvar sonucuna göre ürün içeriğinin teknik şartnameye uygun olmadığına saptanması halinde ise ürünler geri verilecektir.
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 :
  1. a. Ticari adı,

FORM NO: MYS\_0053

Dr. Zeynep Akın  
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı  
Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı  
D.E.Ü. Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı

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

# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi



- 13.2. b. İmalatçı ve ithalatçı adı-adresi
- 13.3. c. Etken madde adı (INN)
- 13.4. d. Ruhsat tarihi ve sayısı
- 13.5. e. Etken madde adı ve miktarı (mg/lit 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. l. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu ve uyarı yazısı
- 13.13. m. Barkod.

FORM NO: MYS\_0053

Dr. Zeynep Akın  
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı  
Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı  
Etiler, Beşiktaş/İstanbul

Uzm. Dr. Zeynep Akın  
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi  
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı, Mikrobiyoloji AD  
Görev No: 2019-00499



# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

16/05/2024 11:09:22

### TEKNİK ŞARTNAME

#### 12432 ENDOSKOPLAR VE DİĞER TIBBİ MALZEMELER İÇİN YÜKSEK DÜZEY DEZENFEKTAN (YDD) 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. Solüsyonun malzemeler ile teması sonucu en geç 20 dk içinde YDD sağlayabilmelidir.
5. Solüsyon tüm tıbbi cihazların ürün tiplerine uygun olmalıdır ve hasar oluşturmamalıdır.
6. 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.
7. Ürünün kullanımına bağlı olarak endoskop veya yıkama makinesinde herhangi bir zarar oluşması durumunda zararın karşılanacağı ithalatçı ya da üretici firma tarafından taahhüt edilmelidir.
8. 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. Test stripleri ürüne özel lot numaraları ve kullanım süresi belirtilmiş olmalıdır.
9. Ürünlerle birlikte dezenfektanın nötralizasyonu için her 5 litre başına 25 gram glisin sağlanmalıdır.
10. Ürün depoya gerekli miktarda aktivatörü ile birlikte (varsa) teslim edilmelidir.
11. Ürünün teslim tarihinden itibaren en az 18 aylık raf ömrü olmalıdır.
12. Hoş olmayan ve çalışmayı engelleyici koku içermemelidir.
13. Köpük içermemelidir.
14. Kullanıma hazırlanan solüsyonun görünümü berrak olmalıdır.
15. Ürün 5 litrelik ambalajlarda sunulmalıdır. Bidon kapağı açıldıktan sonra ve organik atıklar ile bir araya geldiğinde pH'ı bozulmamalı ve stabil kalmalıdır.
16. Kullanım için 3L / 10 L (2 şer adet) dezenfeksiyon küveti ücretsiz olarak sağlanmalıdır.
17. Ürünün formülasyonunda dezenfeksiyon ve durulama işleminden sonra kullanımı kısıtlayıcı herhangi bir toksik etkisi olmamalıdır. Bu durumu gösteren mikrobiyolojik etkinlik ve klinik raporlar sunulmalıdır.
18. Solüsyonda depolama sırasında tortu ya da çökelti oluşmamalıdır.
19. İhale uhdesinde kalan firma ürün tesliminde, ürünlerle birlikte 20 adet PVC kaplı kullanım broşürü bırakmalı ve kullanıcıya yönelik demonstratif eğitim verilmelidir.
20. 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 20 litre olmalıdır.
21. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecek ve Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından onaylanacaktır.
22. Ürünlerin depoya tesliminden sonra, Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gerekli görüldüğü takdirde, komitenin belirleyeceği bir laboratuvaradan, ücreti firmaya ait olacak şekilde ve alınacak toplam miktarın %1'ini geçmemek kaydıyla etken madde analizi yaptırılacaktır. Laboratuvar sonucuna göre ürün içeriğinin teknik şartnameye uygun olmadığından saptanması halinde ise ürünler geri verilecektir.
23. İSTENİLEN BİLGİLER
24. Endoskoplara zarar vermediğine ilişkin uygunluk belgeleri
25. Otomatik endoskop yıkama makineleriyle uyumlu olduğuna ilişkin belge
26. Stabilite Bilgileri :

FORM NO: MYS\_0053

Uzm. Dr. Muammer Çelik  
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastaneleri  
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD  
Etiler Cad. No: 138439



# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

16/05/2024 11:09:22

- 26.1. a. Etken ve yardımcı maddelerde, bitmiş üründe stabilite testleri, şartları, kontrol yöntemleri, sonuçları ve değerlendirilmesi.
- 26.2. b. Ürünün kullanma süresi ve saklama koşulları
27. 1. Prospektüs Bilgileri :
  - 27.1. a. Ticari adı,
  - 27.2. b. Formül mg/lt ya da % olarak,
  - 27.3. c. Etkiye ilişkin bilgi (etkili olduğu hedef mikroorganizmalar),
  - 27.4. d. Kullanım yeri ve buna göre düzenlenen talimat (şekil, yol, dilüsyon, zaman vs),
  - 27.5. e. Kullanılması sakıncalı yollar,
  - 27.6. f. Kullanım klavuzunu
  - 27.7. g. İstenmeyen etkileri
  - 27.8. g. Diğer maddeler ile etkileşimleri
  - 27.9. h. Özel saklama şekli,
  - 27.10. i. Kullanıcılar için gerekli uyarılar ve korunma yöntemleri
  - 27.11. j. LD 50 değeri,
  - 27.12. k. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu (gerektiğinde Ulusal Zehir Danışma Merkezinin (UZEM) ücretsiz 114 nolu özel telefonu arama uyarısı)
- 27.13. l. Kullanma süresi (açılmamış orijinal ambalajda, açılmış ambalajda ve seyreltilmiş üründe)
- 27.14. m. İzin sahibi firma adı adresi (ithal ürün prospektüslerinde üretici firma adı ve adresi) belirtilmelidir,
- 27.15. n. Ürün ile ilgili Güvenlik Bilgi Formu teklif mektubu ile beyan edilecek ve ürünün teslimatı aşamasında depoya teslim edilecektir.
28. 2. Etiket ve Ambalaj Bilgileri :
  - 28.1. a. Ticari adı,
  - 28.2. b. İmalatçı ve ithalatçı adı-adresi
  - 28.3. c. Etken madde adı (INN)
  - 28.4. d. Ruhsat tarihi ve sayısı
  - 28.5. e. Etken madde adı ve miktarı (mg/lt ya da % olarak)
  - 28.6. f. Kullanım amacı ve kullanım talimatı
  - 28.7. g. Üretim ve son kullanım tarihi
  - 28.8. h. Seri no
  - 28.9. i. Miktar
  - 28.10. j. Genel uyarılar ve sınıfa uygun tehlike uyarı işareti
  - 28.11. k. LD 50 değeri
  - 28.12. i. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu ve uyarı yazısı
  - 28.13. m. Barkod.

FORM NO: MYS\_0053

*(Handwritten signature)*

Uzm. Dr. Murat Çelik  
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastaneleri  
Enlektik Hastalıklar ve Toksik Madde Uzmanı  
Dış. Tel: 140498

2/2





# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

16/05/2024 11:15:26

### TEKNİK ŞARTNAME

#### 12416 %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 tesliminden sonra, Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gerekli görüldüğü takdirde, komitenin belirleyeceği bir laboratuvaradan, ücreti firmaya ait olacak şekilde ve alınacak toplam miktarın %1'ini geçmemek kaydıyla etken madde analizi yaptırılacaktır. Laboratuvar sonucuna göre ürün içeriğinin teknik şartnameye uygun olmadığı saptanması halinde ise ürünler geri verilecektir.

#### 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 0800 314 79 00 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

FORM NO: MYS\_0053

Uzm. Dr. Muhammed Çelik  
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi  
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD  
Etiler, No: 14042B

Dr. Zeynep KUDUŞÖZ  
Enfeksiyon Hastanesi  
Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı  
E.E.Ü. Dip.No: 34:2



# DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

## Uygulama ve Araştırma Hastanesi

16/05/2024 11:15:26

- 12.3. c. Etken madde adı (INN)
- 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. i. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu ve uyarı yazısı
- 12.13. m. Barkod.

FORM NO: MYS\_0053

Uzm. Dr. Muhammed Çelik  
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi  
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD  
Etiler, No: 149499

Dr. Ziya KURTULUŞ  
Enfeksiyon Hastalıkları  
Klinik Mikrobiyoloji AD  
D.E.Ü. Dip. No: 5472

2/2