



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

29/07/2025 00:00:00

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

Döner Sermaye İşletmesi

Teklif No: 20254469

İLAN

HASTANEMİZİN İHTİYACI OLAN AŞAĞIDA YAZILI MALZEME(LER)

İHALE İLE

SATIN ALINACAKTIR. İLGİLENEN FİRMALARIN

06/08/2025

TARİHİ, SAAT

17:00

'E/A KADAR

YAKLAŞIK MALİYET TESPİTİ İÇİN

TEKLİFLERİNİ (KDV HARİÇ) ELDEN GETİRMELERİ VEYA

İLGİLİ PERSONELİN E-POSTA ADRESİNE BİLDİRMELERİ RİCA OLUNUR.

BEDİHA ÖZARSLAN

MALİ HİZMETLER MÜDÜRÜ

ALIM KONUSU MALZEMELER

MİKTAR

1	ALKOLLU YUZEY DEZENFEKTANI	2.300,00	LİTRE
2	ALKOL BAZLI EL DEZENFEKTANI	21.000,00	ADET
3	%10 İYOT SOLUSYON 1000 CC	7.000,00	ADET
4	%70 İSOPROPİL ALKOLLU MENDİL 10X10 CM	800.000,00	ADET
5	KLOR TABLET	29.400,00	ADET
6	%4 KLORHEKZİDİN SABUN (GLUKONAT SOLUSYON) (1000 CC)	2.900,00	ADET
7	ORTOFİTALDEHİT İÇEREN YÜKSEK DÜZEY DEZENFEKTAN	2.750,00	LİTRE
8	%2 KLORHEKZİDİN (GLUKONAT SOLUSYON) (1000 CC)	1.400,00	ADET
9	%4 KLORHEKZİDİN GLUKONAT SOLUSYON (5 LT)	500,00	ADET

ÖDEME SÜRESİ: 180 GÜN

TEKLİF NO : 20254469

NOT : 2026 ENFEKSİYON SARF İHALESİ YAKLAŞIK MALİYET İÇİNDİR

İLGİLİ KİŞİ : BELMA ÇELEK

TEL : 4122410

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

*Teklif No belirtilmeyen teklifler değerlendirilmeyecektir.

1/14



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

14/03/2025 12:20:46

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. 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 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/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

1/2

Uzm. Dr. Muhammed Çelik
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı
Dip.Tes.14.11.1999



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

14/03/2025 12:20:46

- 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.
20. Ürün ile ilgili Güvenlik Bilgi Formu numune ile birlikte Satın Alma Birimi'ne teslim edilecektir.

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 laboratuvarıdan, 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/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,



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

14/03/2025 12:22:05

- 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/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 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.
18. Ürün ile ilgili Güvenlik Bilgi Formu numune ile birlikte Satın Alma Birimi'ne teslim edilecektir.

FORM NO: MYS_0053

2/2

Uzm. Dr. Muhammed Çelik
Dokuz Eylül Üniversitesi
Etiler Hastanesi
Etiler Hastanesi



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

13/06/2025 11:02:30

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 ile 3 adet spor kapak (itmeli-çekmeli) 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 laboratuvarıdan, 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

1/2

Uzm. Dr. Muammer Çelik
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı
T.C. Sağlık Bakanlığı
13/06/2025



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

13/06/2025 11:02:30

- 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.
13. Ürün ile ilgili Güvenlik Bilgi Formu numune ile birlikte Satın Alma Birimi'ne teslim edilecektir.

FORM NO: MYS_0053

2/2

Uzm. Dr. Muhammed Çelik
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi
Etiler Hastanesi, Genel Tıp Kliniği, Mikrobiyoloji AD
0232 393 10 413



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

11/06/2025 10:08:09

TEKNİK ŞARTNAME

12903 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. Mendiller en az iç kâğıt 50 (± 10) gr/m² dokumasız havlu kumaş olmalıdır.
4. Sıvı emici özelliği bulunmalıdır.
5. Paket içindeki mendil açıldığı zaman en az 6X10 cm, en fazla 11x20 cm ebadında olmalıdır.
6. Mendilde kullanılacak sıva %70 IPA (izopropil alkol) veya etil alkol emdirilmiş olmalıdır.
7. Ürünler tekli paketler halinde ve 100 veya 200 adetlik paketler halinde olmalıdır.
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 50 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 laboratuvar, 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.
12. Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdür tarafından biyosidal ürün yönetmeliğinde belirlenen usûlere göre ruhsatlandırılmış veya TİTUBB kaydı olmalıdır.
13. Ürün ile ilgili Güvenlik Bilgi Formu numune ile birlikte Satın Alma Birimi'ne teslim edilecektir.



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

13/06/2025 17:01:02

TEKNİK ŞARTNAME

12414 KLOR TABLET

1. Aktif madde olarak dezenfektan solüsyon hazırlandığında 24 saat sürekli serbest klor açığa çıkaran NaDCC (Sodyumdikloroisosiyanurat) 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 TİTUBB/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 çözünmeli, 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 laboratuvarıdan, 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. 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

FORM NO: MYS_0053

1/2

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Uzm. Dr. Mustafa Çelik
Etiler, 13/06/2025
Etiler, 13/06/2025
Etiler, 13/06/2025



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

13/06/2025 17:01:02

- 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.
18. Ürün ile ilgili Güvenlik Bilgi Formu numune ile birlikte Satın Alma Birimi'ne teslim edilecektir.

[Handwritten signature]

Uzm. Dr. Mustafa Kemal Çelik
Dokuz Eylül Üniversitesi
Etiler Hastanesi
Etiler Hastanesi
Etiler Hastanesi

TEKNİK ŞARTNAME

12551 %4 Klorheksidin Glukonat Solüsyon (5 LT)

1. Cerrahi el yıkamada kullanım amacı ile %4'lük klorheksidin glukonat ve yumuşatıcı içermelidir.
2. Ürünün tamamı 5 lt, kapağı iyi kapanan, kilitli kapak sisteminde plastik şişelerde ambalajlanmış olmalıdır.
3. Mikrobiyolojik etkinlik raporları sunulmalıdır.
4. Ellerde alerjik reaksiyona, cilt irritasyonuna neden olmamalıdır. Dermatolojik uyum raporu olmalıdır.
5. Değerlendirme için bırakılan ve depoya teslim edilen ürünler orijinal ambalajında kilitli kapaklı olmalıdır.
6. Her ürün ambalajının üzerinde üretim tarihi, lot numarası, son kullanım tarihi bilgileri yer almalıdır.
7. Teklif edilen ürünün biyosidal ürün ruhsatı olmalıdır.
8. Teklif getiren firmaların şartnamede belirtildiği şekilde 3 adet orijinal ürün numune olarak bırakmaları ve aşağıda istenen bilgileri içeren ürüne özel eksiksiz bir dosya sunmaları gereklidir.
9. Kullanıcı referans bilgileri de içeren belge dosyada bulunmalıdır.
10. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecek ve Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından onaylanacaktır.
11. 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, analiz yaptırabilecektir.
12. İSTENEN BİLGİLER :
13. Stabilité Bilgileri :
 - 13.1. Etkin ve yardımcı maddelerde, bitmiş üründe stabilité testleri, şartları, kontrol yöntemleri, sonuçları ve değerlendirilmesi.
 - 13.2. Ürünün kullanma süresi ve saklama koşulları.
14. Mikrobiyolojik Etkinlik Bilgileri:
 - 14.1. Ürünün test edildiği mikroorganizmaların adları (bakteri, fungus, virüs ve spor) ve test edilen mikroorganizmaların orijini.
 - 14.2. Ürünün etkinliğini ölçmede kullanılan yöntemler ve sonuçları.
 - 14.3. Konu ile ilgili literatür ve Türkçe tercümesi.
 - 14.4. Ürün kullanımına ait bilgiler;
 - 14.5. a)Kullanıldığı yerler
 - 14.6. b)Kullanma şekilleri
 - 14.7. c)Kullanma dozu
15. Prospektüs Bilgileri:
 - 15.1. Ticari adı,
 - 15.2. Formül mg/lt ya da % olarak,
 - 15.3. Etkiye ilişkin bilgi (etkili olduğu hedef mikroorganizmalar),
 - 15.4. Kullanım yeri ve buna göre düzenlenen talimat (şekil, yol, dilüsyon, zaman vs.),
 - 15.5. Kullanılması sakıncalı yollar,
 - 15.6. İstenmeyen etkileri,
 - 15.7. Diğer maddeler ile etkileşimleri,

FORM NO: MYS_0053

Dr. Mustafa Çelik
Enfeksiyon Hastalıkları
Mikrobiyoloji Uzmanı
Dokuz Eylül Hastanesi
Dokuz Eylül Hastanesi
Dokuz Eylül Hastanesi

Uzm. Dr. Mustafa Çelik
Dokuz Eylül Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı
Dokuz Eylül Hastanesi
Dokuz Eylül Hastanesi



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

16/07/2025 15:01:42

- 15.8. Özel saklama koşulları,
- 15.9. Kullanıcılar için gerekli uyarılar ve korunma yöntemleri,
- 15.10. LD 50 değeri,
- 15.11. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu (gerektiğinde Zehir Danışma Merkezinin ücretsiz 08003147900 nolu telefonu arama uyarısı)
- 15.12. Kullanma süresi (açılmamış orijinal ambalajda, açılmış ambalajda ve seyreltilmiş üründe)
- 15.13. İzin sahibi firma adı-adresi (ithal ürün prospektüslerinde üretici firma adı ve adresi) belirtilmelidir.
- 16. Etiket Bilgileri;
 - 16.1. a)Ticari adı
 - 16.2. b)İmalatçı ve ithalatçı adı-adresi
 - 16.3. c)Etken madde adı (INN)
 - 16.4. d)Ruhsat tarihi ve sayısı
 - 16.5. e)Etken madde adı ve miktarı (mg/lt, % olarak)
 - 16.6. f)Kullanım amacı ve kullanım talimatı
 - 16.7. g)İmal ve son kullanım tarihi
 - 16.8. h)Seri no
 - 16.9. i)Miktar
 - 16.10. j)Genel uyarılar ve sınıfına uygun tehlike uyarı işareti
 - 16.11. k)LD 50 değeri
 - 16.12. l)Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu ve uyarı yazısı
 - 16.13. m)Barkod
- 17. Ambalaj Bilgileri;
 - 17.1. a)Ambalaj ismi
 - 17.2. b)Kapak özellikleri

FORM NO: MYS_0053

Dr. Muhammer Çelik
Uygulama ve Araştırma Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları Kliniği
Mikrobiyoloji Uzmanı

Uzm. Dr. Muhammer Çelik
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları Kliniği Mikrobiyoloji AD
Dip. No: 141183

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, teklife 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 50 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. Ürünün teslim tarihinden itibaren en az 18 aylık raf ömrü olmalıdır.
11. Hoş olmayan ve çalışmayı engelleyici koku içermemelidir.
12. Köpük içermemelidir.
13. Solüsyon kullanıma hazır olmalı, görünümü berrak olmalıdır.
14. Ürün 5 litrelik ambalajlarda sunulmalıdır. Bidon kapağı açıldıktan sonra ve organik atıklar ile bir araya geldiğinde pH'ı bozulmamalı ve stabil kalmalıdır.
15. Kullanım için ilk partide 3L / 10 L (2 şer adet) dezenfeksiyon küveti ücretsiz olarak sağlanmalıdır.
16. Ürünün formülasyonunda dezenfeksiyon ve durulama işleminden sonra kullanımı kısıtlayıcı herhangi bir toksik etkisi olmamalıdır. Bu durumu gösteren mikrobiyolojik etkinlik ve klinik raporlar sunulmalıdır.
17. Solüsyonda depolama sırasında tortu ya da çökelti oluşmamalıdır.
18. İhale uhdesinde kalan firma ürün tesliminde, ürünlerle birlikte 40 adet PVC kaplı kullanım broşürü bırakmalı ve kullanıcıya yönelik demonstratif eğitim verilmelidir.
19. 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.
20. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluk kararı verilecek ve Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından onaylanacaktır.
21. 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.
22. İSTENİLEN BİLGİLER
23. Endoskoplara zarar vermediğine ilişkin uygunluk belgeleri
24. Otomatik endoskop yıkama makineleriyle uyumlu olduğuna ilişkin belge
25. Stabilite Bilgileri :
- 25.1. a. Etken ve yardımcı maddelerde, bitmiş üründe stabilite testleri, şartları, kontrol yöntemleri, sonuçları ve değerlendirilmesi.



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

13/06/2025 10:54:37

- 25.2. b. Ürünün kullanma süresi ve saklama koşulları
26. 1. Prospektüs Bilgileri :
- 26.1. a. Ticari adı,
- 26.2. b. Formül mg/lt ya da % olarak,
- 26.3. c. Etkiye ilişkin bilgi (etkili olduğu hedef mikroorganizmalar),
- 26.4. d. Kullanım yeri ve buna göre düzenlenen talimat (şekil, yol, dilüsyon, zaman vs),
- 26.5. e. Kullanılması sakıncalı yollar,
- 26.6. f. Kullanım klavvuzu
- 26.7. g. İstenmeyen etkileri
- 26.8. g. Diğer maddeler ile etkileşimleri
- 26.9. h. Özel saklama şekli,
- 26.10. i. Kullanıcılar için gerekli uyarılar ve korunma yöntemleri
- 26.11. j. LD 50 değeri,
- 26.12. k. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu (gerektiğinde Ulusal Zehir Danışma Merkezinin (UZEM) ücretsiz 114 nolu özel telefonu arama uyarısı)
- 26.13. l. Kullanma süresi (açılmamış orijinal ambalajda, açılmış ambalajda ve seyreltilmiş üründe)
- 26.14. m. İzin sahibi firma adı adresi (ithal ürün prospektüslerinde üretici firma adı ve adresi) belirtilmelidir,
- 26.15. n. Ürün ile ilgili Güvenlik Bilgi Formu teklif mektubu ile beyan edilecek ve ürünün teslimatı aşamasında depoya teslim edilecektir.
27. 2. Etiket ve Ambalaj Bilgileri :
- 27.1. a. Ticari adı,
- 27.2. b. İmalatçı ve ithalatçı adı-adresi
- 27.3. c. Etken madde adı (INN)
- 27.4. d. Ruhsat tarihi ve sayısı
- 27.5. e. Etken madde adı ve miktarı (mg/lt ya da % olarak)
- 27.6. f. Kullanım amacı ve kullanım talimatı
- 27.7. g. Üretim ve son kullanım tarihi
- 27.8. h. Seri no
- 27.9. i. Miktar
- 27.10. j. Genel uyarılar ve sınıfa uygun tehlike uyarı işareti
- 27.11. k. LD 50 değeri
- 27.12. i. Zehirlenme belirtileri, tedavisi varsa özel antidotu ve uyarı yazısı
- 27.13. m. Barkod.
28. Ürün ile ilgili Güvenlik Bilgi Formu numune ile birlikte Satın Alma Birimi'ne teslim edilecektir.

FORM NO: MYS_0053

2/2

Uzm. Dr. Mustafa Çelik
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları Bölümü
Dokuz Eylül Üniversitesi

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 ve 3 adet spor kapağını da (itmeli-çekmeli) 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 laboratuvar, 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.

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

Enfeksiyon Hastalıkları
Klinik Uzmanı
D.E.Ü. Dış. No: 5117



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

Uygulama ve Araştırma Hastanesi

13/06/2025 17:00:05

- 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.
13. Ürün ile ilgili Güvenlik Bilgi Formu numune ile birlikte Satın Alma Birimi'ne teslim edilecektir.

FORM NO: MYS_0053

[Handwritten signature]
Gözetim Kurulu Başkanı
Uygulama ve Araştırma Hastanesi
Etiler, Beşiktaş/İstanbul
T.C. Sağlık Bakanlığı
Etiler, Beşiktaş/İstanbul

[Handwritten signature]
Uzm. Dr. Muhammed Çelik
Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi
Etiler, Beşiktaş/İstanbul
Etiler, Beşiktaş/İstanbul
Etiler, Beşiktaş/İstanbul