



T.C.
ANTALYA VALİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Manavgat Devlet Hastanesi



SAYI : 98177073 / 934.01 6470
KONU : 11 KALEM TIBBİ SARF MALZEME ALIM

18.04.2025

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır.
Firmamız tarafından temini mümkün ise 25.04.2025 saat 10:00 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda,
Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARİÇ TL olarak belirtilecektir. Türk Lirası dışındaki para birimleri ile gönderilen teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 2- Teklife esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim maddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Taahhüt edilen süre içerisinde malzeme/hizmet/yapım işinin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak, bu haline tekrarı halinde 4734 sayılı K.I.K hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.I.K 'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yeltenenlerin teslimleri kabul edilmeyecektir ve bir dahaki ihale için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Bu mektupla birden fazla için teklife davet mektubu gönderilmiş ise her kalem için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 7- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8- Malzeme/hizmet/yapım işi bedeli, muayene ve kabul işlemlerinden sonra 150 gün içerisinde Antalya İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.
- 9- Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımlımız **BİRİM BEDEL** üzerinden değerlendirme yapılacaktır.
- 10- Bu teklife davet mektubuna olumlu ya da olumsuz mutlaka 25.04.2025 tarihinde saat 10:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.
- 11- Teklif veren firma teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIMINA ÇIKILAN MALZEMELER HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	TIBBİ SARF DEPO
	DAHİLİ : 1421

Esra ÖZDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FIRMA
TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT (TL)	TOPLAM FİYAT (TL)
1	KARMEN KANÜL, NO:4	80	ADET				
2	KARMEN KANÜL, NO:5	50	ADET				
3	KOTER PLAĞI, TEK ÇIKIŞLI,YETİŞKİN	50	ADET				
4	KOTER KALEMİ VE UCU	1.500	ADET				
5	KAYGANLAŞTIRICI JEL, 12(+1) MI	4.000	ADET				
6	FAKO KASETİ CİHAZ UYUMLU DİSPONABLE (TEK KULLANIMLIK)	20	ADET				
7	BÖBREK KÜVET. PLASTİK	30.000	ADET				
8	ALKOL (ETİL ALKOL) %96 LİK	400	LİTRE				
9	EKG ELEKTRODU, KATI JELLİ,YETİŞKİN	20.000	ADET				
10	EL ANTİSEPTİK SOLÜSYONU (EL DEZENFEKTAN) ALKOL İÇEREN 1000 ML	500	ADET				
11	EL ANTİSEPTİK SOLÜSYONU (EL DEZENFEKTAN) ALKOL İÇEREN 100 ML	100	ADET				
GENEL TOPLAM							TL

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ GÜNDÜR

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalvasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

BU ALAN PIYASA FİYAT ARAŞTIRMASINA TEKLİF VEREN FİRMA TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.	Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.
	KAŞE - İMZA
	BU ALANA KAŞE-İMZA YAPINIZ.

SMT4071 KARMEN KANÜL

SMT Temel İşlevi:	1. Sert, düz veya eğri özelliklere sahip, rahim içi emme kureti olarak kullanım amacı için tasarlanmış olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Malzemenin farklı çaplarda seçenekleri mevcut olmalı, bu ölçülerdeki tüm çeşitler en az 185 mm uzunluğunda olmalıdır 3. Malzemenin 3 ile 12 fr. Arasında ölçüleri olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	4. Uç kısmı şeffaf plastikten ve düzgün ve yuvarlatılmış yapıda olmalıdır. 5. Uç kısmında küreme işlemi için 8 numaraya kadar (sekiz numara dahil) en az bir delik 9 numara üstü için (9 numara dahil) ise karşılıklı iki adet ters tırnaklı delik olmalı veya küreme işlemine yetebilecek tek büyük bir delikli olmalıdır. Bu deliğin genişliği ürün numarasına göre 4 mm-26 mm arasında olmalıdır. 6. Malzeme lateks içermemelidir.
Genel Hükümler:	7. Tekli steril medikal ambalajda olmalıdır 8. Ambalaj şekli En az 25 en fazla 100 adetli şeklinde olmalıdır. 9. CE belgesine sahip olmalı ve UBB kaydı bulunmalıdır. 10. Etilen oksit veya gama sterilizasyon yöntemi ile steril edilmiş olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi

AUZORLU
Eczacı
ECZ8119

SMT1100 KOTER PLAĞI, TEK ÇIKIŞLI

SMT Temel İşlevi:	1. Ürün, cerrahi işlem sırasında koter kullanım esnasında oluşan akımın hastaya ve sağlık personeline zarar vermesini önlemek üzere tasarlanmış olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Koter plakları cilde kolay yapışan, esnek yapıda köpük malzemeden yapılmış olmalıdır. 3. Ürünün yenidoğan, pediatrik ve yetişkin boyları olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	4. Cilde yapışabilir olmalıdır, ıslanınca ciltten ayrılmamalı, kaldırıldığında rezidü bırakmamalıdır. 5. Ameliyatlardaki mevcut koter cihazlarına ve koterlere uygun olmalıdır. 6. Koter plağının iletken alanı en az 120 cm ² olmalıdır.
Genel Hükümler:	7. Her 100 adet koter plağına karşılık 1 adet en az 2 metre uzunluğunda koter plağı kablosu verilmelidir veya kendinden kablolu ürünler için kablo talep edilmemelidir. 8. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır. 9. Ürün paketlenmiş ve tek kullanımlık olmalıdır. 10. Koter plakları aliminyum folyo malzeme ile tek tek veya çoklu poşetler şeklinde paketlenmiş olmalıdır. 11. Kabloların bakım ve onarımı yüklenici firma tarafından sağlanmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi

Ali ZORLU

ECZ8119

SMT1098 KOTER KALEMİ

SMT Temel İşlevi:	1. Ürün, cerrahi işlemlerde kanamayı önlemek için kullanılmak üzere tasarlanmış olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Kesici ve koagüle edici ucu teflon veya paslanmaz çelik 2-3cm kaplı olmalıdır. Koter kalemine değişik uzunluktaki (paslanmaz çelik veya teflon iğne, topuz ve bıçak) uçlarında takılabilmelidir. 3. Ürün, en az 2,5 metre uzunluğunda kablosu olmalıdır. Elektrod uzunluğu 20-25 cm olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	4. Hem kesici (cut) hem de koagülasyon edici iki kontrol düğmesi olmalıdır. Kontrol düğmesi kesici ve koagülasyon geçilerinde düğme takılı kalmamalıdır. 5. Bağlantı üç girişli standart fiş ile sağlanmalıdır. 6. Ameliyatlardaki mevcut koter cihazlarına ve koterlere uygun olmalıdır. 7. Aktif uca kadar izolasyonlu olmalıdır. 8. Steril ve özel ambalajında bir adet bulunmalıdır. 9. Uzun süreli vakalarda, cerrahın kullanımına uygun ve ergonomik olmalıdır. 10. Elle kontrol edilebilmelidir.
Genel Hükümler:	11. Ürün steril paketlenmiş olmalıdır. 12. Tek kullanımlık olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi

Ali ZORLU
Eczacı
7028119

SMT3754 KAYGANLAŖTIRICI JEL

SMT Temel İşlevi:	1. Sağlık tesislerinde gerekli durumlarda istenilen kayganlığı sağlamak ve kateterin hastada tahriş yapmasını engellemek amacı ile üretilmiş medikal malzeme olmalıdır.
SM Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Kateter kayganlaştıracı sıkma işlemini kolaylaştıran en az 3 ml lik enjektör-körük-v.b. ambalaj içinde olmalıdır. 3. Ürün farklı ölçülerde (5ml,12ml vb.) ürün seçeneklerinden herhangi biri olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	4. Kateter kayganlaştıracı bileşiminde lokal anestetik etkisi olan lidokain içermelidir. 5. Kateter kayganlaştıracı steril edilmiş orijinal tekli ambalajda olmalıdır.
Genel Hükümler:	6. Ürün UTS kaydı olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi

Ali ZORLU

Eczacı
ECZB 719

SMT3937 BÖBREK KÜVET, PLASTİK

1. Tek kullanımlık böbrek küvetler hijyenik ve doğada indirgenebilen polisten plastik malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
2. Ürün TSEK belgeli olmalıdır.
3. En az 50'lik en çok 100 lü paketler halinde olmalıdır.
4. Suya dayanıklı olmalıdır, sızdırma veya akıtma yapmamalıdır.
5. Kenarları ve yüzeyi pürüzsüz ve çapaksız olmalıdır.
6. Şekli sembolik böbrek şeklinde olmalı ve içi dolu iken elle tutulduğunda eğilip bükülmemelidir.

Manavgat Devlet Hastanesi

Ali ZORLU
Eczacı
ECZ8119

ALKOL

1. % 96 (V/V) Etil Alkol olmalıdır,
2. Renksiz, berrak, kokusu karakteristik olmalıdır,
3. Alkol denatüre edilmemiş (içine katkı maddesi konulmamış) olmalıdır,
4. Etil alkol' de ambalajdan veya başka bir nedenden dolayı kirlilik ve bulanıklık görülmeyecektir.
5. Teklif edilen ürün TAPDK (Tütün, Tütün Mamülleri ve Alkollü İçecekler Piyasası Düzenleme Kurulu) nun Hastane ve benzeri sağlık kuruluşlarının etil alkol ihtiyacı için belirlemiş olduğu standartlara uygun olmalıdır,
6. Teklif verecek firmaların alkolü temin ettiği üretici ya da ithalatçının TAPDK' nin kurum yetkili alkol dağıtım listesinde olmalıdır, istenildiğinde firma bu belgeyi sunabilmelidir.
7. İthalatçı firmalar TAPDK tarafından firma adına düzenlenmiş ve ithal edilen alkolün 1. sınıf alkol olduğunu belirten ithalata uygunluk belgesinin Noter onaylı kopyası olmalıdır,
8. Getiren firmanın "T.C. Tütün, Tütün mamülleri ve alkollü içkiler piyasası düzenleme kurumu" tarafından firma adına düzenlenmiş Etil Alkol ve /veya Metanol Toptan Satış Belgesinin Noter onaylı kopyası olmalıdır.
9. Ambalajda ürün bilgileri tam, doğru ve anlaşılır olarak ifade edilmeli, etiketleme dili Türkçe olmalıdır.
10. Etiketle ürünün adı hacmen % alkol miktarı net ambalaj hacmi, kullanım ve muhafazasına yönelik bilgi, üreten, ambalajlayan ve ithal eden firmanın ticari ünvanı ve adresi bulunmalıdır. Tarımsal kökenli veya sentetik şeklinde hammadde bilgisi verilmelidir,
11. Teslim edilecek alkol partisine ait teknik özellikler ve analiz raporunu belirtir belge verilmelidir.
12. En fazla 5 Litrelik bidonlarda olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi

Ali ZORLU

ECZACI
ECZEM 19

SMT3750 EKG ELEKTRODU

SMT Temel İşlevi:	1. Yüksek iletken yapısı ve yapışkan yüzeyi ile kirli ciltlerde bile EKG (Elektrokardiyografi) çekilebilmesine olanak sağlayacak şekilde medikal malzemeden dizayn edilmiş ürün olmalıdır.
SMT Malzeme Tanımlama Bilgileri:	2. Ürün kullanım yeri veya hasta tipine göre farklı boy ve ebatlarda seçenekleri olmalıdır. 3. Ürünün Jel kısmı elektriği çabuk iletebilen, süper iletken, sıvı veya katı jelli, efor ve ambulans hizmetlerinde kullanılan yeniden konumlandırılabilen, radyolusent (radyolojik çekim uyumlu) tiplerinden herhangi biri olmalıdır.
Teknik Özellikleri:	4. Sırt materyali Polietilen (PE) köpük olmalıdır. 5. Jel cilt üzerinde atık bırakmamalı ve non-irritan olmalıdır. 6. Jelin koruma tabakası PVC den imal edilmiş olmalıdır. 7. Ürün yapışkan kısmı hipoallerjik yapıda olmalı ve hasta cildinde tahriş yapmamalıdır. (Bu özelliği belgelendirilebilmelidir) 8. EKG kablosuna bağlanması için çıt-çıt uca sahip olmalıdır, 9. Elektrot kolay yapışabilmeli yapışkanı suya dirençli olmalı terleme ile kolay çıkmamalıdır. 10. Radyolojik çekim uyumlu elektrotlar, MR, rontgen ve diğer görüntüleme teknikleri ile beraber kullanılabilir olmalı, sağlık kuruluşunda kullanılan her marka görüntüleme, EKG cihazlarına ve tüm monitörlere uyumlu olmalıdır 11. Ürünün yeni doğan tipleri kendinden kablolu olmalıdır.
Genel Hükümler:	12. Ambalajın iç yüzeyi malzemeyi dış etkenlerden korumak için alüminyumdan dizayn edilmiş poşetler halinde olmalıdır. 13. Sağlık kuruluşunda kullanılan her marka EKG cihazlarına ve tüm monitörlere uyumlu olmalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi

Ali ZORLU

Eczacı
ECZ8119

Fakoemülsifikasyon Cihazı Kaseti Teknik Şartnamesi

1. Kaset sistemi peristaltik pompalı veya vakum fludisc pompalı Fakoemülsifikasyon cihazı sistemi ile kullanılmaya uygun olmalıdır.
2. Peristaltik pompalı cihazlarda kaset, monoblok, şeffaf sert plastikten imal edilmiş olmalıdır. Sadece hortum sistemi içeren tubingden oluşmamalıdır.
3. Peristaltik pompalı cihazlarda irigasyon ve aspirasyon tevzi, kaset sistemindeki özel sert kanallar sayesinde sağlanmalıdır. Kaset içerisindeki tevziyi sağlamak için silikon hortumlar kullanılmış olmalıdır.
4. İrigasyon ve aspirasyon hatları ile serum seti ve damlacık odacığı, kasete üretim esnasında sabitlenmiş olmalıdır ve herhangi bir şekilde yanlış bağlantıya imkan tanımamalıdır.
5. İrigasyon ve aspirasyon hatlarının fako elciğine takılacak konnektörleri yanlış bağlantıya imkan vermeyecek şekilde ve renkte üretilmiş olmalıdır.
6. Kasetin Aspirasyon hattını oluşturan hortum sisteminin yüksek vakumlarda güvenle kullanılması için sertliği ve et kalınlığı artırılmış olmalıdır.
7. Kasetin aspirasyon hattını oluşturan hortum sisteminin rengi kolay ayırt edilebilmesi için İrrigasyon hattını oluşturan hortum sisteminin renginden farklı olmalıdır.
8. Peristaltik pompalı cihazlarda kaset içerisinde operasyon anında surge önleyici BSS haznesi bulunmalıdır.
9. Kaset cihazın pompa sistemine otomatik olarak yüklenebilmelidir.
10. Peristaltik pompalı cihazlarda kaset sistemi sayesinde irigasyon sıvısı basıncı ile vakum değerleri sürekli olarak cihaz sensörleri tarafından ölçülebilmelidir.
11. Kaset özel olarak imal edilmiş mukavim, plastik bir kutu içerisinde steril olarak hazır bulunmalıdır.
12. Steril kaset sistemi kutusu içinde steril cihaz tepsisi örtüsü bulunmalıdır.
13. Kaset kutusu üzerinde son kullanma tarihleri bulunmalıdır.
14. Kaset sistemi verilecek cihazın üretici firması tarafından üretilmiş olmalıdır. Cihazın üreticisi dışında, başka bir firma tarafından üretilmiş ürün teklif edildiği takdirde, teklif eden firma verdiği adet miktarı bitene kadar ana cihaz, aksam ve aksesuarlarında doğacak olan her türlü teknik sorun ve arıza hallerinin sorumluluğunu üstlenmeyi arıza giderilemediği takdirde, (7) yedi gün içinde çalışan sorunsuz aynı marka ve model cihaz ile değiştirmeyi ya da eski model mevcut değil ise bir üst model fako cihazı ile değiştirmeyi kurulum, eğitim ve servis gibi gereksinimler dahil yerine getirecektir.

Yukarıda ismi ve adetleri yazılı olan fakoemülsifikasyon cerrahisi için fako kasetine teklif verecek olan Firma, aşağıda yazılı olan Üst Düzey Fakoemülsifikasyon cihazını sözleşme bitimine kadar hastanenin kullanımına bırakacaktır.

Ma. avc. Dr. Mehmet Hastan
Op. Dr. Cennet Guedatli. 0N
Goz Hastaliklari Uzmani
Dip. Tesis No: 187556

Handwritten signature: *[Signature]*

A. Genel Özellikler

1. Cihaz katarakt cerrahisinin bir formu olan fakoemülsifikasyonun çeşitli aşamalarında kullanılmaya uygun üretimi devam eden ve güncel teknolojileri barındıran bir cihaz olmalıdır.
2. Cihaz bu işlemleri gerçekleştirebilmesi için en az irigasyon, irigasyon-aspirasyon, ultrasonic phaco, ön vitrektomi ve koagülasyon modları olmalıdır.
3. Cihazın ilerideki yıllarda oluşabilecek parça ihtiyacını gidermek amacı ile teslim tarihinden itibaren 2 yıl yedek parça garantisini vermelidir.

B. Teknik Özellikleri:

1. Cihaz 220 VAC 50-60HZ şehir cerayanında çalışabilmelidir. Voltaj değişikliklerine karşı otomatik bir ayar sistemine sahip olarak kesintisiz çalışabilmelidir.
2. Cihazlarda tüm modlarda vakum peristaltik bir pompa tarafından veya vakum fluidics modül pompa tarafından sağlanmalıdır. Peristaltik pompalı cihazlarda vakum ve aspirasyon akış oranı değerleri birbirinden bağımsız olarak ayarlanabilmelidir.

C. Ultrasonik Modülasyon Özellikleri

1.Kullanıma bırakılacak olan cihazda (fakoemülsifikasyon cerrahisindeki son teknolojik gelişmeleri içermesi açısından) aşağıdaki a,b,c,maddelerinde açıklanan özelliklerden en az bir tanesi mutlaka bulunmalıdır;

a-)Cihaz klasik fakoemülsifikasyon prensibinde olduğu gibi fako tipinin 43-44 Khz ile ileri geri ultrasonic hareketinin yanı sıra aynı anda tipin sağa ve sola 32 Khz osülasyon hareketlerini de sağlayabilmelidir.Cihaza yerleştirilen irigasyon sıvısı ile göz içi basıncını dengede tutacağı bir sistemi olmalıdır.Göz içi basıncı bu sistem sayesinde otomatik olarak ayarlanmalıdır.

b)Sleeve mikroinsizyonel koaksiyal katarakt cerrahisi uygulaması yapılabilmesi için cihaz 2-600 milisaniye arasında BURST veya PULSE on/off süreleri en az 10 farklı şekilde veya pulse modunda 1 den 250 ye kadar ayarlanabilen ultrasonic fako darbeleri üretebilmelidir. Ayrıca cihaz mutlaka waeform ultrason gucu üretebilme özelliğine sahip olmalıdır.Eliptik fako yapabilmelidir.

c) Cihazda Vakum Fluidics Modül (VFM) sistemi ve dengeli göz basıncı için basınçlı hava infüzyonu sağlayan Digiflow sistemi mevcut olmalıdır. Cihaz fako modunda, hem on ve hem de off süreleri en az 20 farklı şekilde 2-600 milisaniye arasında isteğe göre ayarlanabilen ultrasonik fako darbeleri üreterek 1.8 milimetrelik kesiden Koaksiyel MICS uygulamalarında kullanılabilir. Ayrıca cihaz waveform ultrasound gücü üretebilmelidir. Cihazın U/S frekansı 28.5 KHz olmalıdır.

Mr. avgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Cerrah Uzmanı
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip.Tes.No: 151556

Mr. avgat Devlet Hastanesi
Op. Dr. Cerrah Uzmanı
Göz Hastalıkları Uzmanı
Dip.Tes.No: 105405

ALKOL BAZLI EL DEZENFEKTANI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. El antiseptiği olarak n-propanol, izopropanol ve etanol den biri veya bunların kombinasyonunu içeren %60 - 95 oranında alkol olmalıdır.
2. Alkolün cinsi, miktarı, konsantrasyonu ambalaj üzerinde belirtilmelidir.
3. Ürün aldehit, kuarterner amonyum bileşiği, klorheksidin, klor, fenol ve türevlerini içermemelidir.
4. Ürün pH'sı $5 \pm 0,5$ olmalıdır
5. Bakteri, mantar, tüberküloz basili ve virüslere karşı etkili olmalıdır.
6. Uzun süre kullanımında cilde zarar vermemelidir. Tekrarlayan kullanımlar sonrasında cildin kurumasını engellemek amacıyla yumuşatıcı madde içermelidir. Yumuşatıcı olarak içinde lanolin/gliserin bulunmalıdır.
7. Ürünün keskin ve rahatsız edici kokusu olmamalıdır. Elde yapışkanlık hissi bırakmamalı, elde tahribata neden olmamalıdır.
8. Alkollü el antiseptiği en fazla 1000 (bin) ml solüsyon içeren kaplar içinde bulunmalı ve masa üstü kullanıma uygun aplikatörleri (pompa tarzında) ile kullanıma sunulmalıdır. Ürünün ambalajı ilk kez kullanıcı tarafından açılacak şekilde kilitli sisteme sahip olmalıdır. İhaleyi kazanan firma alkollü el antiseptiğinin her 20 adet 1000ml lik kap ile birlikte bir adet masa üstü kullanıma uygun pompayı ücretsiz olarak temin etmelidir. Pompa aparatları ürün üzerinde teslim edilirse kontaminasyona engel olmak için ayrı bir poşet içerisinde yer almalı ve poşet ağız kapalı olarak ürünle birlikte teslim edilmelidir.
9. Pompa bir defada 3-5 ^{ml} antiseptik solüsyon bırakmalıdır.
10. Uçucu olduğundan ağız kapalı olmalıdır.
11. Mikrobiyolojik olarak bakteriler (MRSA, acinetobacter), mikroobacterial (mycobacterium terae), küfler\mayalar (candida albicans), virüsler (poliovirüs, adenovirüs, BVDV (HCV model virüsü), PRV (HCV model virüsü) rotavirüs, herpes-virüs, Coronavirüs (SARS), norovirüs, influenza virüs) etkinlik süresi 30sn olmalıdır.
12. Orijinal ambalajı üzerinde, üretim ve son kullanma tarihi, kullanımla ilgili türkçe açıklamalar bulunmalıdır. Yan etki ve toksik etkilerine ilişkin uyarılar olmalıdır.
13. Yüzeyler üzerine döküldüğünde leke bırakmamalı ve yüzeye zarar vermemelidir.
14. Ürünün raf ömrü 2 (iki) yıldan kısa olmamalıdır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Ali ZORLU
Eczacı
ECZ81119

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz.Dr.Okan KÖZGELİ
Enfeksiyon Hastalıkları Klinik Mikrobiyoloji Uzm.
Dr. Tesisat: 2238

15. Ürünün Sağlık Bakanlığı tarafından verilmiş üretim izni veya ithal ruhsatı ve biyosidal ürün ruhsatı bulunmalıdır.
16. Ürün güvenlik bilgi formu (MSDS) ihale dosyasında bulunmalıdır.
17. Tıbbi malzeme orijinal ambalajında olmalı, yapıştırma etiket vb. yollarla ürün yeniden ambalajlanmış olmamalıdır. İmalatçı firmanın ticari adı, sterilizasyon metodu, sahip olduğu kalite veya güvenlik işaretleri, lot numarası, son kullanma tarihi gibi bilgiler iç ve dış ambalajda ambalaj üzerinde tek ambalaj ise bunun üzerinde) olmalıdır. Tek başına yapıştırma etiketler kabul edilmeyecektir.
18. Numune olarak getirilen ürünler ile teslim edilen ürünler aynı olmalıdır. Azaltılmış olanları dahil numuneler teknik şartnamedeki ebat, ölçü vb. özellikleri taşımalıdır ve teklif edilen ürüne ait orijinal ambalaj içinde olmalıdır.
19. Teklif edilen ürünün muayenesi esnasında ve kullanım sırasında, içeriği ile ilgili bir tereddüt olduğunda yüklenici firma tarafından Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığında test yaptırılacaktır ve test ile ilgili tüm ücretler yüklenici firma tarafından karşılanacaktır. Firma, tereddüt oluşan durumlarda, ürün içeriği ile ilgili gerekli belgeleri talep edildiğinde gösterebilmelidir.
20. ürün açıldıktan sonra en az 180gün ömrü olmalıdır. bunu kanıtlayan belgeler numune ile birlikte gönderilmelidir
21. Numuneler komisyon tarafından incelenerek alınacaktır.

Manavgat Devlet Hastanesi
Ali ZORLU
Eczacı
ECZ 81119

Manavgat Devlet Hastanesi
Uz.Dr. Cihan KÖLGELİ
Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı
Bilgi Telefonu: 0242 440 12238