

T.C.
ADANA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Pozantı 80. Yıl Devlet Hastanesi

Sayı: :96671655 /

22.11.2023

Konu : Teklif

TEKLİF FORMU

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cins, miktar ve özellikleri belirtilen malzemenin ve/veya hizmetin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Söz konusu alımın birim fiyat üzerinden, ekte yer alan teknik şartnameye uygun olacak şekilde düzenlenerek, teklifinizi pozantidh.satinalma@gmail.com adresine mail olarak gönderilmesi veya kapalı zarf içerisinde elden teslim edilmesini rica ederim

Mustafa DURDU
Tıbbi Sekreter

| Sıra No | Birim Fiyata Esas İş Kaleminin Adı | Miktarı | Birimi | Birim Fiyatı (TL) | Tutarı (TL) |
|--------------------------|---|---------|--------|-------------------|-------------|
| 1 | EL ALETİ VE CİHAZ YÜZEY DEZENFEKTANI %0.55 ORTOFİTALALDEHİT ASİT SIVI 4,01 -5LT | 10 | ADET | | |
| TOPLAM(KDV HARIÇ) | | | | | |

Önemli Notlar:

Fiyatlar KDV Hariç verilecektir.

Alınan ürünlerin UBB'ye tabi olması halinde UBB Kodu'nun (UTS) yazılarak gönderilmesi şarttır.

Teklif edilen Mal/Hizmet alımları için teslim süresi, varsa markaları ve modellerinin yazılması gerekmektedir.

Verilecek olan tekliflerin en az 30 takvim günü geçerli olmalıdır.

Teklif fiyatları Türk Lirası olarak, birim fiyat üzerinden verilecektir.

Alternatif teklif verilmeyecektir.

Teklifler adı, soyadı ve ticaret ünvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olmalıdır.

Son teklif tarihi :23.11.2023 saat 13.00 a kadardır. İş bu teklif tarihinden ve saatinden sonraki teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

İrtibat Adresi: 80. Yıl Pozantı Devlet Hastanesi, Eski Ankara Yolu Üzeri Pozantı, ADANA

İrtibat Tel: (322)5813945 - 3067

İrtibat Fax: (322) 581 39 65

İdarenizce doğrudan temin yöntemiyle alımı yapılacak olan bu işe ait bütün belgeler tarafımızdan (teklif mektubu, teknik şartname) incelenmiş, okunmuş ve herhangi bir ayırım ve sınırlama yapmadan bütün koşullarıyla kabul edilmiştir. Alıma ilişkin olarak yukarıda vermiş olduğumuz teklifimizin kabulünü arz ederiz.

Teklif Vermeye Yetkili Kişi Adı
İmzası Firma Kaşesi

YÜKSEK DÜZEY DEZENFEKTAN(OPA) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Dezenfektan solüsyon en az % 0.55 ortho-phythalaldehyde içermelidir. Gluteraldehid, formaldehid, kuarterner amonyum bileşikleri, alkoller, iyodoforlar, fenolikler, klor ve klor bileşikleri içermemelidir.
2. Solüsyon kullanıma hazır ve sulandırılmadan kullanılmalıdır. Aktivasyon gerektirmemelidir.
3. Ürün kullanılmaya başladıktan sonra 14 gün süre ile etkinliğini korumalıdır.
4. Kullanıma hazır formu saydam olmalı ve içerisinde tortu bulunmamalıdır.
5. Kullanıma hazır dezenfektan (soluk mavi renkte) solüsyonun pH'ı 7.5 olmalıdır
6. Ürün, 5-12 dakika sürede bakterilere (mycobacteriler), mantarlara, virüslere (adeno, polio virüs vb.) öldürücü etkili olmalıdır. Firma bu özellikleri karşıladığına dair akredite olmuş ulusal ve/veya uluslararası laboratuvarlar tarafından belirlenen, standart test metotlarına göre yapılmış mikrobiyolojik raporları belgelendirmeli ve yurt dışında yapılan analizlerin orijinal hali ve Türkçe çevirileri dosyasında bulundurmalıdır.
7. Dezenfektan solüsyonun materyal uyumluluğu geniş olmalıdır. Mevcut cihazların (Ambu, maske, blayd, Olympus, Pentax, Fuji, vb.) yüksek düzey dezenfeksiyonunda bu özellikleri belgeleyen materyal uyumluluk çalışmaları firma dosyasında bulundurulmalıdır. Korozyon, paslanma, yumuşama-renk değişimi, vb. zedelenmelere neden olmamalıdır. Dezenfektanın teknik servis raporu ile belgelenen herhangi bir hasara sebebiyet vermesi durumunda, firma kurumun zararını karşılayacağını garanti etmelidir.
8. Solüsyonun toksik ya da iritan etkisi bulunmamalıdır.
9. Ürünün, her gün ortho-phythalaldehyde MEK aktivitesinin ölçülebilmesi için kontrol stripleri olmalıdır, test stripleri teklif edilen ürünle aynı marka olmalıdır. pH ölçerler bu amaçla verilmemelidir.
10. Test striplerinin kutusu üzerinde hangi ürüne ait olduğu, son kullanma tarihi ve kullanım talimat bilgileri Türkçe yazılı olmalıdır. İhaleyi kazanan firma her litre için 1 tane test stribini ücretsiz sağlamalıdır.
11. Dezenfektan solüsyon, orijinal mühürlü, kilitli ve kapaklı bidonlarda olmalıdır.
12. PVC içermeyen 2-10 litrelik bidon ambalajlarda sunulmalıdır.
13. Ürünün üzerinde orijinali ile birlikte Türkçe açıklamalı etiketi olmalıdır. Türkçe etiketin üzerinde içeriği, üretim ve son kullanma tarihi, kullanma talimatı, yan ve toksik etkilerine ilişkin uyarılar, seri numarası ve üretici firma bilgilerinin yazılı olması gerekmektedir
14. Teslim edilen dezenfektan solüsyonunun serisine ait üretici firmanın orijinal analiz sertifikası, numune ile birlikte dosyasında sunulmalıdır.
15. Dezenfektanın kullanımından sonra bertarafını (nötralizasyon) sağlamak için firma, yeterli miktarda nötralizan maddeyi (glisin) ücretsiz olarak hastanemize teslim etmelidir. Ayrıca her firma kendi ürününü inaktive eden glisin miktarını gösterir belgeyi dosyasında sunmalıdır.
16. Depo teslim tarihinden itibaren solüsyonun raf ömrü en az 2 yıl olmalıdır. Son kullanma tarihine en geç 3 ay yaklaşan ürünler firma tarafından yeni ürünle değiştirilmelidir.


Meltem SİMEK

17. Firma, ürün kullanımına başlamadan önce eğitim vermeli ve bunu belgelendirmelidir. İhtiyaç halinde gerekli dokümanları hastanemize sağlamalıdır.
18. Ürünün kullanım talimatını gösteren broşürler PVC 'ye kaplanmış halde kurumun ihtiyacına göre firma tarafından verilmelidir.
19. TİTUBB' da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olması gerekmektedir. Ürüne ait güvenlik veri belgesi (MSDS) verilmelidir.
20. Ürün , manuel dezenfeksiyon ve otomatize endoskop dezenfeksiyon cihazlarında kullanıma uygun olmalıdır.
21. Tüm belgeler Türkçe yazılı olmalıdır ve ürün kataloğu bu amaçla kullanılamaz.
22. Enfeksiyon Kontrol komitesi tarafından gerek görüldüğü takdirde numune, . Sağlık Bakanlığınca yetkilendirilen ve kurum tarafından tercih edilen bir laboratuaramikrobiyal etkinlik, toksikolojik, kimyasal içerik, korozif etki vb. açısından test edilecektir ve masraflar ilgili firma tarafından karşılanacaktır. Üründe uygunsuzluk tespit edildiği durumunda, farklı seri numaralı ürünler aynı miktarda ücretsiz değiştirilecektir.
23. Satın alınan biyomedikal tüketim malzemesinin TİTUBB/ÜTS kaydı olmalıdır.
24. Malzeme teklif eden isteklinin ÇKYS'de UBB kapsamında ise T.C.İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına(TİTUBB) kayıtlı olduğuna ve teklif edilen cihazın T.C.İlaç Ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasında(TİTUBB) Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğuna dair belge tekliflerin ekinde sunulmalıdır.
25. Faturada muhakkak UBB barkodu olmalıdır.
26. Faturadaki ürün adı 'EL ALETİ VE CİHAZ YÜZEY DEZENFEKTANI %0.55 ORTOFİTALALDEHİT ASİT SIVI 4.01-5 LT' şeklinde olacaktır.

Meltem Sivrek
