

ALKOL BAZLI EL DEZENFEKTANİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. El antiseptiği % 70 n-propanol veya %70 ethanol veya %70 isopropanol içermelidir.
2. Alkolün cinsi, miktarı, konsantrasyonu ambalaj üzerinde belirtilmelidir.
3. Ürün içinde cildin tahrişini önlemek amacıyla %1-3 gliserol veya lanolin bulunmalıdır.
4. Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa, Acinetobacter türleri, Staphylococcus aureus (metisilin dirençli suşlar dahil) ve Enterokok türleri (vankomisin dirençli suşlar dahil) gibi hastane infeksiyonu etkeni olan dirençli bakteriler üzerinde bakterisidal etki gösterme özelliğine sahip olmalıdır. Buna ek olarak fungisidal ve virusidal (Hepatit B ve Hepatit C virusları, Human Immunodeficiency Virus dahil) etki göstermelidir. Bununla ilgili Sağlık Bakanlığı onaylı raporlar ihale dosyasında sunulmalıdır. İhale dosyasında sunulmaması red kriteri olacaktır.
5. Ürün kullanıma hazır olmalıdır.
6. Hijyenik amaçlı kullanımda etki süresi en az 2 dakika olmalıdır. Bununla ilgili Sağlık Bakanlığı onaylı raporlar ihale dosyasında sunulmalıdır. İhale dosyasında sunulmaması red kriteri olacaktır.
7. 1000 ml'lik ambalajlarda verilmelidir. Her 1 litreye 1 pompa birlikte verilmelidir
8. Masa üstü kullanıma uygun olmalı, hasta başında kullanıma uygun ambalajlarda olmalıdır.
9. Hastanedeki yüzeyler üzerine döküldüğünde leke bırakmamalı, zarar vermemelidir.
10. İhaleyi kazanan firmanın ambalaj ve pompaları, hastanemizde bulunan duvar aplikatörlerine uyumlu olmalıdır. Ambalaj ve pompaların hastanemizdeki aplikatörlere uyumunun ihaleye başvurmadan önce denennmiş olması gereklidir. Uyumlu değilse red kriteri olacaktır. Ayrıca firma, her 1000 litre için 100 adet, ürünün 100 ml lik aynı özellikleri içeren cep formunu ücretsiz temin etmelidir.
11. Ürün toksik, allerjik, cildi kurutucu ve irritasyon etkili olmamalıdır. Firma cilde zarar vermediğini belgeleyen dermatolojik raporları sunmalıdır.
12. Üzerinde solüsyonun içeriği, ürün kullanımı, üretim tarihi, son kullanma tarihi, kullanım ile ilgili açıklamalar, yan etkilerine ilişkin uyarılar bulunmalıdır. Etiket Türkçe olmalıdır.
13. Ellerde buharlaşarak kolayca ayrılmalıdır.
14. Kokusu kabul edilebilir olmalı, rahatsız edici olmamalıdır.

15. İdarenin gerekli gördüğü hallerde ürünün niteliğini ve içeriğini tespit etmek üzere Sağlık Bakanlığı onaylı ve idarenin tercih edeceği bir laboratuvaradan ürün analizi istenecektir. Analiz bedeli firmaya ait olacaktır. Analiz nedeni ile eksilen stok firma tarafından tamamlanacaktır.
16. İhaleyi kazanan firma tüketilmemiş ürünü son kullanılma sürelerinin dolmasına 3 ay kala firmaya bildirilmesi kaydıyla, malzemeyi şartnameye uygun yeni miatlıları ile en geç 15 gün içinde (fiyat artışı gözetmeksizin) değiştirmelidir.
17. Ürünün kullanma süresi iki yıldan az olmamalı, siparişi verilen antiseptik solüsyonun teslim tarihleri itibariyle miadlarının dolmasına 2/3 kadar süre olmalı, teslim edilen ürünler karışık miadlı olmamalıdır.
18. İlgili malzeme için teklif verecek firmalar tarafından hastanemizde kullanılmak üzere numune bırakılmalıdır.
19. Ürünün Sağlık Bakanlığı "Biyosidal Ürün Ruhsatı" bulunmalıdır. "Biyosidal Ürünler Yönetmeliği"nde belirtilen kullanımı ve ithalatı yasaklanan maddeleri içermemelidir.
20. İhaleyi kazanan firma el antiseptikleri için hastanemizde kullanılan duvar aplikatörlerinden, her 1000 litre için 50 adet temin edecektir. Duvar aplikatör örneği hastanemizden temin edilebilir.

Doç. Dr. Cüppem Öneri ÇETİN
C.B.Ü.T.F. Kır. Mik. ve İmm. Hast. A.D.
Ünvan: 33A3048

SARGI TUTUCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Hipoalerjenik olmalı ve cildi tahriş etmemelidir.
2. Gözenekli olmalıdır, cilt nemini geçirmelidir. Yapışkanlığını uzun süre devam ettirmelidir.
3. Esnek olmalıdır, vücut kıvrımlarına uyum sağlamalıdır. Minimal hareketlere izin vermelidir. Kemikli ve çıkıntılı yerlere kolay uyum sağlamalıdır.
4. Çıkarılmadan röntgen çekilebilmelidir.
5. Non-woven dokuma kumaştan yapılmalıdır.
6. Arkasında koruyucu kâğıt olmalıdır. Kolayca açılır ve uygulanır olmalıdır.
7. Kutu üzerinde üretim ve son kullanma tarihi, raf ömrü, ebadı ve üretici firma bilgileri yazılmalıdır.
8. Tek tek kutulanmış olmalıdır.
9. 10*10 ve 10*15 ebatlarında olmalıdır.
10. Ambalaj üzerinde ebadı, imal, sterilizasyon ve son kullanma tarihi yazılı olmalı, raf ömrü üretici firma bilgileri yazılı olmalıdır.
11. Teslim edilen malın son kullanma tarihi en az 2 yıl olmalıdır.
12. Teklif veren firma denenmek üzere 5 (beş) adet numuneyi hastane tıbbi sarf deposuna teslim etmelidir. Ürün denendikten sonra uygunluk verilecektir.
13. Verilen numune örnekleri ile teslim edilen ürün aynı olmalıdır.
14. Numunelerden 2 tanesi şahit numune olarak saklanacaktır.
15. Ürünün UBB ve UTS kaydı olmalıdır.


Feriye Karadağ YALÇIN
Sağlık Hizmetleri Müdürü

İPEK FLASTER TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Beyaz renkli olmalıdır.
2. Hassas ciltli hastalar için çinko oksit bazlı ve yapışkandan imal edilmiş olmalıdır.
3. Kolay ve düzgün yırtılabilir, iyi yapışır, havayı geçirir neme ve suya dayanıklı, yapışkanlığını uzun süre muhafaza edecek özelliklerde olmalıdır.
4. Röntgen filminde gözükmemelidir. Röntgen ışınlarını geçirgen olmalıdır.
5. İpek tıbbi flaster 5 cm x 5 m boyutlarında olmalıdır.
6. 10'luk paketler halinde teslim edilmelidir.
7. Hypoalerjik olmalıdır.
8. Flaster çıkarıldığında ciltte kalıntı bırakmamalıdır.
9. Bez kısmı ipek dokuma kumaştan yapılmış olmalıdır.
10. Ambalaj üzerinde imal, sterilizasyon ve son kullanma tarihi yazılı olmalı, teslim edilen malın son kullanma tarihi en az 2 yıl olmalıdır.
11. Teklif veren firma denenmek üzere 5 (beş) adet numuneyi hastane tıbbi sarf deposuna teslim etmelidir. Ürün denendikten sonra uygunluk verilecektir.
12. Verilen numune örnekleri ile teslim edilen ürün aynı olmalıdır.
13. Numunelerden 2 tanesi şahit numune olarak saklanacaktır.
14. Ürünün UBB ve UTS kaydı olmalıdır.


Ferya Karadağ YALÇIN
Sağlık Hizmetleri Müdürü