

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi
Döner Sermaye İşletmesi
Sağlık Uyg. ve Arş. Merkezi(Hastane)

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem / Alım No: 86698 : 86698

04.12.2025

Talep Eden Birim: KADIN HAST.VE D.ÜREME SAĞ.MER. POL.

Üniversitemiz Sağlık, Uygulama ve Araştırma Hastanesinin ihtiyacı olan malzemenin alınması gerekmektedir. Bu iş ile ilgili son ve kesin teklifinizi Döner Sermaye İşletmesi Satınalma Müdürlüğüne göndermenizi veya yetkili elemanımıza elden vermenizi rica ederim.

NOT: ÖNEMLİ MAİL ADRESİNİZİ YAZINIZ. hastanesatinalma@ogu.edu.tr

Son Teslim Tarih & Saat : 09.12.2025 13:00

Esra GÜLTEKİN
Mali Hizmetler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	34.033	EMBRIYO SIVI PARAFİNİ		5.000,00	ML		
2	34.006	GAMET/OOSİT YIKAMA MEDYUMU		2.000,00	ML		
3	150030403	OOSİT ASPIRASYON MEDYUMU		4.625,00	ML		
4	34.020	SPERM DONDURMA MEDYUMU		12,00	ADET		
5	34.021	SPERM İMMOBİLİZASYON MEDYUMU		20,00	ML		
6	34.084	TEK AŞAMALI EMBRIYO KÜLTÜR MEDYUMU		3.000,00	ML		
7	34.003A	GEÇ EMBRIYO/OOSİT ÇÖZME PAKETİ		8,00	ADET		
8	34.004A	GEÇ EMBRIYO/OOSİT DONDURMA PAKETİ		8,00	ADET		
9	34.062A3	GRADİENT SEMEN AYIRMA KİTİ WASHİNG		750,00	ML		
10	34.062A4	GRADİENT SPERM AYRIŞTIRMA MEDYUMU		1.000,00	ML		
11	34.005	HYALUROİNDAZ		20,00	ML		
12	150030403	SERVİKS YIKAMA SOLÜSYONU		875,00	ML		
13	34.001	KALSİYUM İYONOFOR - KÜLTÜR AKTİVASYON MEDYUMU		25,00	ML		

1- İNTERNET ADRESİMİZ: www.ogu.edu.tr ---- HASTANE--- İHALE İLANLARI (sağ köşede) ADRESİNDEN İHALE İLANLARINA ULAŞABİLİRSİNİZ.

2- TEKLİF YAZINIZDA MALZEMELERİN VE HİZMETLERİN TESLİM SÜRELERİ BELİRTİLECEK, VERECEĞİNİZ FİYATLAR YAZI İLE DE YAZILACAKTIR. VERİLEN FİYATLAR TL CİNSİNDEN VE FİYATLAR KDV HARİÇ OLMALIDIR.

3- SİPARİŞ VERİLEN MALZEMELERİN VE HİZMETLERİN BEDELLERİ 150 GÜNDE ÖDENECEKTİR.

4-ONAYLANMIŞ ÜRÜN NUMARASI (BARKOD) OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEMEYECİKTİR.AYRICA 31.12.2008 TARİH 27097 SAYILI RESMİ GAZETEDE YAYINLANAN TEBLİĞİN 13. MADDESİ DİSTİRİBÜTÖR VE/VEYA ANABAYİCE ALT BAYİLERİNDE UBB DE TANIMLANMIŞ OLMASI GEREĞİ BAYİ TANIMLAYICI NUMARASI OLMAYAN FİRMALARIN MALZEMELERİ TESLİM ALINMAYACAK VE FATURALARI İŞLEME ALINMAYACAKTIR.ÜRÜN KODLARI (BARKOD) BELİRTİLMELİDİR.

Adres: Eskişehir

Tel: 0222 239 29 79 Dahili : 1048

Fax: 0222 239 2446

Sayfa 1

5- TEKNİK ŞARTNAMEDE NUMUNE İSTENMESİ DURUMUNDA NUMUNELER TEKLİF İLE BİRLİKTE TESLİM EDİLECEKTİR.

6- TIBBİ MALZEME ALIMLARINDA SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE YER ALAN SUT KODUNUN VE UBB KODUNUN TEKLİF MEKTUBUNDA VE FATURADA YAZILMASI ZORUNLUDUR.

7-KİK TARAFINDAN HAZIRLANAN EKAP (ELEKTRONİK KAMU SATINALMA PLATFORMU)SİSTEMİNE KAYIT YAPTIRMAYAN FİRMALARIN ALIM SONUÇLARI İLE UBB KAYDININ HANGİ FIRMA YAPTIRDIYSA (TEDARİKÇİ,BAYİ, ALT BAYİ)FİRMAYA AİT VERGİ KAYIT NUMARASINI TEKLİFİNDE BELİRTMEYEN FİRMANIN ALIM SONUÇLARI KİK ve SGK YA BİLDİRİLMEDİĞİNDEN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAK VEYA FATURALARI ÖDENMEYECEKTİR.

8-FİRMA TEKLİFİNİN EKİNDE ÜRÜNÜN GMDN KODUNUN ONAYLI OLDUĞUNU VE POZİTİF LİSTEDE YER ALDIĞI BELGE İLE SUNMALIDIR. AKSİ TAKDİRDE BU BELGELERİ SUNMAYAN VEYA NEGATİF LİSTEDE YER ALAN VE ONAYSIZ OLAN ÜRÜNLERİN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.

9-SGK TARAFINDAN YAPILAN İNCELEMELERDE TEKLİF ETTİĞİNİZ ÜRÜNE AİT UBB KODU İLE ETİKET ADI VE/VEYA GMDN KATEGORİSİNDE UYUMSUZLUKTAN DOLAYI VEYA BUNA BENZER BAŞKA UYGUNSUZLUKTAN DOLAYI YAPILAN TÜM KESİNTİLER YÜKLENİCİ FİRMA TARAFINDAN KARŞILANACAKTIR.

10-YUKARIDA BELİRTİLEN TEKLİF YAZIMIZIN TARİH VE NUMARASI TEKLİF ZARFININ ÜZERİNE YAZILMASI GEREKMEKTEDİR.

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45253

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 05.04.2023

Basım Tarihi : 03.11.2025

KOD : GH02

MALZEME ADI : GENEL HÜKÜMLER

1. Teklif veren firma teklif ettiği ürünün numunesini istenmesi durumunda (her kalemden en az 1 adet, ameliyat iplikleri için en az 3 adet) istek belgesindeki birim dikkate alınacaktır. Örneğin. 54 adet için 1 adet numune, 73 paket için 1 paket, 63 bidon için 1 bidon, 49 kutu için 1 kutu v.b.), numune teslim etmelidir. Verilen malzeme markası ile numune birbirine uyumlu olacaktır. Firmaların verdikleri numunelerin üzerinde hangi kaleme ait olduğu mutlaka belirtilecektir. (Numune üzerinde sıra no 1, sıra no 2 gibi.). Teslim edilen numuneler ilgili bölümlerde tek tek deneme yapıldıktan sonra sonuca göre karar verilecektir. Hasta ile doğrudan temas sağlayan malzemelerin numune iadesi yapılmayacaktır.
2. Hastane idaresinin istemi doğrultusunda ürün hangi firmada kalmış ise ürünün miad sorunu olduğu takdirde en az 6 ay önceden firma ile e-mail ya da faks yolu ile yazılı olarak iletişim kurularak miadı yakın olan ürünler uzun miadlı ürünle ilgili ve yetkili firma tarafından değiştirilecektir.
3. Yüklenici firma üretim hatası olan veya ambalajı bozuk ürünleri yenisi ile değiştirecektir.

HAZIRLAYANLAR

Öğr. Gör. Seyhan GÜLLEN ÜNAL
Embriyoloji Laboratuvar Sorumlusu
İmzası

Doç. Dr. V. Yavuz TOKGÖZ
Üreme Sağlığı Ünitesi Sorumlusu
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45706

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 22.10.2025

Basım Tarihi : 03.11.2025

KOD : 34.033

MALZEME ADI : EMBRİYO SIVI PARAFİNİ

1. IVF ve ICSI aşamalarında kullanılan besi yeri ortamını kapatması için uygun olmalıdır.
2. Endotoksin testi yapılmış olmalıdır.
3. 100 ml'lik steril cam şişeler halinde olmalıdır.
4. Kapağı çevirmeli vida kapak olmalı ve kapak çevrilerek açılmalı, ekstradan kapak açıcı aleti kullanılmasına gerek kalmamalıdır.
5. Tek hücre fare embriyo testi yapılmış olmalıdır.
6. 2°C - 8°C arasında saklanmalı ve 37°C' de ısıtılarak kullanılmalıdır.
7. %100 parafin oil olmalıdır.
8. Teklif verecek firma, teklif ettiği ürün için kullanıma hazır orijinal numune vermelidir. Verilen numuneler denenerek; kullanım kolaylığı, malzemenin sağlamlığı, uygulama amacına uygunluğu, uygulamanın hasta emniyeti ve teknik şartnameye tam uygunluğu yönünden değerlendirilerek karar verilecektir. Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.
9. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Steril ve orijinal ambalajın üzerinde üretim parti seri (LOT), sterilizasyon, üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Öğr. Gör. Seyhan GÜLLEN ÜNAL
Embriyoloji Laboratuvar Sorumlusu
İmzası

Doç. Dr. V. Yavuz TOKGÖZ
Üreme Sağlığı Ünitesi Sorumlusu
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45703

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 22.10.2025

Basım Tarihi : 03.11.2025

KOD : 34.006

MALZEME ADI : GAMET/OOSİT YIKAMA MEDYUMU

1. Ürün; oosit toplama ve yıkama aşamalarında kullanım için uygun olmalıdır.
2. Ürün; 60 ml'lik ambalaj boyunda olmalıdır.
3. Ürün içerisinde; Fizyolojik tuzlar, kalsiyum klorid, folik asit ve HSA bulunmalıdır.
4. Ürün içeriğinde; fenol kırmızısı bulunmamalıdır.
5. Ürün içeriğinde; tamponlama amacıyla HEPES, MOPS ve bikarbonat bulunmalıdır.
6. Üründe; antibiyotik olarak gentamisin bulunmalıdır.
7. EDTA içermelidir.
8. Ürün içeriğinde; heparin bulunmamalıdır.
9. Ürün; kalite kontrol aşamasında sterilit, ozmolalite, pH, endotoksin ve Fare Embriyo testlerinden geçmiş olmalı, test değerleri ürün ile birlikte temin edilen analiz sertifikasında yer almalıdır.
10. Endotoksin test değerleri; 0,1 EU/ml değerini aşmamalıdır.
11. Ürün; 2°-8° C ısı aralığında depolanmalı ve bu şartlara uygun olarak temin edilmelidir.
12. Teklif verecek firma, teklif ettiği ürün için kullanıma hazır orijinal numune vermelidir. Verilen numuneler denenerek; kullanım kolaylığı, malzemenin sağlamlığı, uygulama amacına uygunluğu, uygulamanın hasta emniyeti ve teknik şartnameye tam uygunluğu yönünden değerlendirilerek karar verilecektir. Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.
13. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Steril ve orijinal ambalajın üzerinde üretim parti seri (LOT), sterilizasyon, üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Öğr. Gör. Seyhan GÜLLEN ÜNAL
Embriyoloji Laboratuvar Sorumlusu
İmzası

Doç. Dr. V. Yavuz TOKGÖZ
Üreme Sağlığı Ünitesi Sorumlusu
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45708

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 22.10.2025

Basım Tarihi : 03.11.2025

KOD : 34.079

MALZEME ADI : OOSİT ASPIRASYON MEDYUMU

1. Ürün; oosit toplama, yıkama aşamalarında kullanım için uygun olmalıdır.
2. Ürün; 5 x 60 ml ya da 125 ml'lik ambalaj boylarında olmalıdır.
3. Ürün içeriğinde; Sentetik Serum Katkısı, Glukoz, Fizyolojik tuzlar, HSA olmalıdır.
4. Ürün içerisinde; fenol kırmızısı olmalıdır.
5. Ürün içeriğinde; rekombinant insan insülini yer almalıdır.
6. Ürün içeriğinde; tamponlama amacıyla HEPES ve Sodyum bikarbonat olmalıdır.
7. Ürün; antibiyotik olarak gentamisin içermelidir.
8. Ürün içeriğinde; heparin olmalıdır.
9. Ürün içeriğinde; hyaluronan olmamalıdır.
10. Ürün; kalite kontrol aşamasında sterilite, ozmolalite, pH, endotoksin ve Fare embriyo testlerinden geçmiş olmalı ve test değerleri ürün ile birlikte temin edilen analiz sertifikasında yer almalıdır.
11. Endotoksin test değerleri; 0,1 EU/ml değerini aşmamalıdır.
12. Ürün 2° - 8° C ısı aralığında depolanmalı ve bu şartlara uygun olarak temin edilmelidir.
13. Teklif verecek firma, teklif ettiği ürün için kullanıma hazır orijinal numune vermelidir. Verilen numuneler denenerek; kullanım kolaylığı, malzemenin sağlamlığı, uygulama amacına uygunluğu, uygulamanın hasta emniyeti ve teknik şartnameye tam uygunluğu yönünden değerlendirilerek karar verilecektir. Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.
14. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Steril ve orijinal ambalajın üzerinde üretim parti seri (LOT), sterilizasyon, üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Öğr. Gör. Seyhan GÜLLEN ÜNAL
Embriyoloji Laboratuvar Sorumlusu
İmzası

Doç. Dr. V. Yavuz TOKGÖZ
Üreme Sağlığı Ünitesi Sorumlusu
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45705

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 22.10.2025

Basım Tarihi : 03.11.2025

KOD : 34.020

MALZEME ADI : SPERM DONDURMA MEDYUMU

1. Sperm dondurma medyumu insan spermatozoa ve testiküler biyopsi örneklerinin dondurularak saklanması amacıyla kullanılabilir.
2. Sperm dondurma medyumu 10 ml'lik ambalajda olmalıdır.
3. Protein kaynağı olarak hem SSR (Sentetik serum replasmanı), hem HSA içermelidir.
4. Sperm dondurma medyumu glukoz içermelidir.
5. Sperm dondurma medyumu sukroz içermelidir.
6. Sperm dondurma medyumu sodyum laktat içermelidir.
7. Sperm dondurma medyumu kriyoprotektan ajan olarak glycerol içermelidir.
8. Sodyum bikarbonat ve HEPES ile tamponlanmış olmalıdır.
9. Antibiyotik kaynağı penisilin/streptomisin olmalıdır.
10. Endotoxin seviyesi < 0.1 EU/ml olmalıdır.
11. Sperm survival testi yapılmış olmalıdır.
12. Saklama koşulları karanlıkta 2°- 8° C olmalıdır. Kullanım sırasında oda sıcaklığında kullanılabilir.
13. Ürün kesinlikle dondurulmamalıdır.
14. Ürünü sağlayan firma detaylı kullanım protokolünü de sağlayabilir.
15. Ürünü sağlayan firma distribütörlük belgesini istenildiğinde vermelidir.
16. Teklif verecek firma, teklif ettiği ürün için kullanıma hazır orijinal numune vermelidir. Verilen numuneler denenerek; kullanım kolaylığı, malzemenin sağlamlığı, uygulama amacına uygunluğu, uygulamanın hasta emniyeti ve teknik şartnameye tam uygunluğu yönünden değerlendirilerek karar verilecektir. Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.
17. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Steril ve orijinal ambalajın üzerinde üretim parti seri (LOT), sterilizasyon, üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Öğr. Gör. Seyhan GÜLLEN ÜNAL
Embriyoloji Laboratuvar Sorumlusu
İmzası

Doç. Dr. V. Yavuz TOKGÖZ
Üreme Sağlığı Ünitesi Sorumlusu
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45707

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 22.10.2025

Basım Tarihi : 03.11.2025

KOD : 34.021

MALZEME ADI : SPERM İMMOBİLİZASYON MEDYUMU

1. ICSI işleminden önce sperm hareketini yavaşlatmaya uygun olmalıdır.
2. %10 konsantrasyonda polivinilprolidin molekülü içermelidir.
3. 5 x 0.2 ml olarak ambalajlanmış olmalıdır.
4. HEPES tamponlu olmalıdır.
5. Protein kaynağı olarak SSR (sentetik serum replasmanı) ve HSA içermelidir.
6. Fizyolojik tuzlar, glukoz, sodyum pürivat içermelidir.
7. Antibiyotik olarak gentamisin içermelidir.
8. Fenol kırmızısı içermemelidir.
9. Endotoksin testi yapılmış olmalı ve endotoksin seviyesi < 0,2 EU/ml olmalıdır.
10. Sperm survival testinden geçmiş olmalıdır.
11. Sperm immobilizasyon testinden geçmiş olmalıdır.
12. Ürün 2° - 8°C arasında saklanabilmelidir.
13. Kullanım öncesinde 37° C' ye ısıtılması yeterli olmalıdır.
14. Teklif verecek firma, teklif ettiği ürün için kullanıma hazır orijinal numune vermelidir. Verilen numuneler denenerek; kullanım kolaylığı, malzemenin sağlamlığı, uygulama amacına uygunluğu, uygulamanın hasta emniyeti ve teknik şartnameye tam uygunluğu yönünden değerlendirilerek karar verilecektir. Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.
15. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Steril ve orijinal ambalajın üzerinde üretim parti seri (LOT), sterilizasyon, üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Öğr. Gör. Seyhan GÜLLEN ÜNAL
Embriyoloji Laboratuvar Sorumlusu

İmzası

Doç. Dr. V. Yavuz TOKGÖZ
Üreme Sağlığı Ünitesi Sorumlusu

İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45704

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 22.10.2025

Basım Tarihi : 03.11.2025

KOD : 34.084

MALZEME ADI : TEK AŞAMALI EMBRİYO KÜLTÜR MEDYUMU

1. Döllenmeden sonra blastokist aşamasına kadar gerçekleştirilen embriyo kültürü ve embriyo transferi için uygun olmalıdır.
2. Tamponlama kimyasalı olarak sodyum klorid içermelidir.
3. Antibiyotik olarak Gentamisin içermelidir.
4. Na-Hiyalüronat içermelidir.
5. Albumin kaynağı içermelidir.
6. Kalsiyum L-laktat içermelidir.
7. Ürünün ambalaj boyu 10 ml olmalıdır.
8. Ürünün ozmolalite değeri 257-273 mOsm/kg arasında olmalıdır.
9. Tek hücreli fare embriyo testinden %80 ya da üzeri gelişimle geçmiş olmalıdır.
10. Endotoksin seviyesi 0,15 EU/ml eşit ya da daha az olmalıdır.
11. Depolama şekli; karanlıkta 2°C - 8°C arasında olmalıdır.
12. Ürünün; üretim tarihinden itibaren en az 8 hafta raf ömrü bulunmalıdır.
13. Teklif verecek firma, teklif ettiği ürün için kullanıma hazır orijinal numune vermelidir. Verilen numuneler denenerek; kullanım kolaylığı, malzemenin sağlamlığı, uygulama amacına uygunluğu, uygulamanın hasta emniyeti ve teknik şartnameye tam uygunluğu yönünden değerlendirilerek karar verilecektir. Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.
14. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Steril ve orijinal ambalajın üzerinde üretim parti seri (LOT), sterilizasyon, üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Öğr. Gör. Seyhan GÜLLEN ÜNAL
Embriyoloji Laboratuvar Sorumlusu

İmzası

Doç. Dr. V. Yavuz TOKGÖZ
Üreme Sağlığı Ünitesi Sorumlusu

İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45700

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 22.10.2025

Basım Tarihi : 03.11.2025

KOD : 34.003A

MALZEME ADI : GEÇ EMBRİYO/OOSİT ÇÖZME PAKETİ

1. Vitrifikasyon yöntemi ile dondurulan oosit, embriyo ve blastosistlerin çözündürülmesi amacı ile kullanılmalıdır.
2. Ürün çözme solüsyonu, seyreltme solüsyonu ve yıkama solüsyonlarından oluşmalıdır.
3. Ürünün standart çözündürme protokolünde dengeleme solüsyonu 50 mikrolitre kullanılabilir olmalıdır.
4. Antibiyotik olarak gentamisin sülfat içermelidir. Konsantrasyonu 35 µg/ml olmalıdır.
5. Thawing Solution 1 Molar, Dilution Solution 0.5 Molar Trehaloz içermelidir.
6. Kriyoprotektan olarak Dekstran ve Trehaloz içermelidir.
7. Enerji kaynağı olarak Dekstroz, Sodyum Privokat ve Sodyum Laktat içermelidir.
8. Protein kaynağı olarak Human Serum Albumin içermelidir.
9. Tampon olarak HEPES, MOPS ve Sodyum Bikarbonat içermelidir.
10. Ph indikatörü olarak N/A içermelidir.
11. Antioksidan olarak Sodyum Sitrat ve EDTA içermelidir.
12. %20 DSS (sülfonik asit) içermelidir.
13. Limulus Amebosit Lizat (LAL) metodolojisi ile Endotoksin (< 0.6 EU/m) testi yapılmış olmalıdır.
14. Fare Embriyo Testi (MEA) (Tek hücre) yapılmış olmalıdır. (> 80%).
15. Mega Assay testinden geçmiş olmalıdır.
16. USP sterilizasyon testi <71> olmalıdır.
17. Ürün 2-8°C arasında saklanmalıdır.
18. Vitrifikasyon solüsyonları ardışık kullanım gerektiren ürünler olması nedeniyle Geç Embriyo/Oosit Dondurma Paketi ve Geç Embriyo/Oosit Çözme Paketi medyumları aynı markaya ait olmalıdır.
19. Teklif verecek firma, teklif ettiği ürün için kullanıma hazır orijinal numune vermelidir. Verilen numuneler denenerek; kullanım kolaylığı, malzemenin sağlamlığı, uygulama amacına uygunluğu, uygulamanın hasta emniyeti ve teknik şartnameye tam uygunluğu yönünden değerlendirilerek karar verilecektir. Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.
20. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Steril ve orijinal ambalajın üzerinde üretim parti seri (LOT), sterilizasyon, üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Öğr. Gör. Seyhan GÜLLEN ÜNAL
Embriyoloji Laboratuvar Sorumlusu

Doç. Dr. V. Yavuz TOKGÖZ
Üreme Sağlığı Ünitesi Sorumlusu

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45701

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 22.10.2025

Basım Tarihi : 03.11.2025

KOD : 34.004A

MALZEME ADI : GEÇ EMBRİYO/OOSİT DONDURMA PAKETİ

1. Oosit, embriyo ve blastosistlerin vitrifikasyon yöntemi ile dondurulması amacı ile kullanılmalıdır.
2. Karışım gerektirmeyen, kullanıma hazır kit olmalıdır.
3. Ürünün standart dondurma protokolünde dengeleme solüsyonu 50 mikrolitre kullanılabilir olmalıdır.
4. Ürün kriyoprotektan olarak DMSO, ethylene glicol, Trehaloz ve dextran içermelidir.
5. Equilibration Solution, 7.5% DMSO, 7.5% etilen glikol, Vitrification Solution, 15% DMSO, 15% etilen glikol içermelidir.
6. Vitrifikasyon solüsyonu 0.5 Trehaloz içermelidir.
7. Enerji kaynağı olarak Dekstroz, Sodyum piruvat ve sodyum laktat içermelidir.
8. Antibiyotik olarak gentamisin sülfat içermelidir. Konsantrasyonu 35 µg/ml olmalıdır.
9. HEPES & MOPS tamponlu olmalıdır.
10. pH indikatörü olarak N/A içermelidir.
11. Equilibration solüsyonu protein kaynağı olarak Human Serum Albumin içermelidir.
12. Vitrifikasyon solüsyonu protein kaynağı olarak Human Serum Albumin içermelidir.
13. Fare Embriyo Testi (MEA) (Tek hücre) yapılmış olmalıdır (> 80%).
14. Limulus Amebosit Lizat (LAL) metodolojisi ile Endotoksin (< 0.6 EU/m) testi yapılmış olmalıdır.
15. Mega Assay testinden geçmiş olmalıdır.
16. USP sterilizasyon testi <71> olmalıdır.
17. Sterilite seviyesi (SAL) olmalıdır. (<71>)
18. Ürün +2-8°C arasında saklanmalıdır.
19. Vitrifikasyon solüsyonları ardışık kullanım gerektiren ürünler olması nedeniyle Geç Embriyo/Oosit Çözme Paketi ve Geç Embriyo/Oosit Dondurma Paketi medyumları aynı markaya ait olmalıdır.
20. Teklif verecek firma, teklif ettiği ürün için kullanıma hazır orijinal numune vermelidir. Verilen numuneler denenerek; kullanım kolaylığı, malzemenin sağlamlığı, uygulama amacına uygunluğu, uygulamanın hasta emniyeti ve teknik şartnameye tam uygunluğu yönünden değerlendirilerek karar verilecektir. Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.
21. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Steril ve orijinal ambalajın üzerinde üretim parti seri (LOT), sterilizasyon, üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Öğr. Gör. Seyhan GÜLLEN ÜNAL
Embriyoloji Laboratuvar Sorumlusu
İmzası

Doç. Dr. V. Yavuz TOKGÖZ
Üreme Sağlığı Ünitesi Sorumlusu
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45712

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 22.10.2025

Basım Tarihi : 03.11.2025

KOD : 34.062A3

MALZEME ADI : GRADİENT SEMEN AYIRMA KİTİ WASHİNG

1. Ürün; intrauterin inseminasyon (IUI), invitro Fertilizasyon (IVF) işlemlerinde spermin yıkaması ve hazırlanması için kullanılmalıdır.
2. Ürün; HEPES tamponlu olup, spermin CO2'siz ortamda hazırlanmasına uygun olmalıdır.
3. Ürünün; ozmolarite aralığı 285 - 295 mOsm/kg olmalıdır.
4. Ürünün; pH aralığı (havada 25°C) 7.30 - 7.50 olmalıdır.
5. Ürün; insan serum albümini (10 mg/mL) ve gentamisin (0,01 mg/mL) içermelidir. Sonradan herhangi bir protein ilavesine ihtiyaç duymamalıdır.
6. Ürün; orijinal açılmamış ambalajında ve ışıktan korunarak, 2° - 8° C'de soğuk zincir korunarak sevkiyatı yapılmalıdır.
7. Ürünün; Endotoksin oranı 0.4 EU/mL düşük olmalıdır.
8. Ürünün; SMA (Sperm Motility Assay) testi yapılmış olmalıdır.
9. Ürün; steril ve 50 ml'lik ambalajında olmalıdır.
10. Son kullanma tarihi, üretim tarihinden başlamak üzere en az 20 hafta olmalıdır.
11. Ürün; GRADİENT SPERM AYRIŞTIRMA MEDYUMU ile birlikte kullanılacağından aynı marka olmalıdır.
12. Teklif verecek firma, teklif ettiği ürün için kullanıma hazır orijinal numune vermelidir. Verilen numuneler denenerek; kullanım kolaylığı, malzemenin sağlamlığı, uygulama amacına uygunluğu, uygulamanın hasta emniyeti ve teknik şartnameye tam uygunluğu yönünden değerlendirilerek karar verilecektir. Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.
13. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Steril ve orijinal ambalajın üzerinde üretim parti seri (LOT), sterilizasyon, üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Öğr. Gör. Seyhan GÜLLEN ÜNAL
Embriyoloji Laboratuvar Sorumlusu
İmzası

Doç. Dr. V. Yavuz TOKGÖZ
Üreme Sağlığı Ünitesi Sorumlusu
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45711

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 22.10.2025

Basım Tarihi : 03.11.2025

KOD : 34.062A4

MALZEME ADI : GRADIENT SPERM AYRIŞTIRMA MEDYUMU

1. Sperm Gradient Seti, hareketli spermleri gradient yöntemi ile seminal plazmadan ayırmak için kullanılmalıdır.
2. Sperm Yıkama Gradient Seti 2 solüsyondan oluşmalı;
 1. şişe 50ml: Sperm Yıkama Gradyan (45%), pH aralığı (havada 25°C) 7.30-7.50, osmolalite aralığı (mOsm/kg) 285-295 olmalıdır.
 2. şişe 50ml: Sperm Yıkama Gradyan (90%), pH aralığı (havada 25°C) 7.30-7.50, osmolalite aralığı (mOsm/kg) 280-290 olmalıdır.
3. Sperm Gradient Seti; insan serum albümini (10 mg/mL), gentamisin (0,01 mg/mL) ve kaplanmış silika içermelidir. Sonradan herhangi bir protein ilavesine ihtiyaç duymamalıdır.
4. Sperm Gradient Seti; orijinal açılmamış ambalajında ve ışıktan korunarak, 2° - 8° C'de soğuk zincir korunarak sevkiyatı yapılmalıdır.
5. Endotoksin oranı; 0,4 EU/mL düşük olmalıdır.
6. SMA (Sperm Motility Assay) testi yapılmış olmalıdır.
7. Steril ve 2x50 ml'lik ambalajında olup ve ambalaj üzerinde sterilizasyon ve son kullanma tarihi, üretim parti seri (LOT) numarası belirtilmiş olmalıdır.
8. Son kullanma tarihi, üretim tarihinden başlamak üzere en az 20 hafta olmalıdır.
9. Ürün; GRADIENT SEMEN AYIRMA KİTİ WASHING ile birlikte kullanılacağından aynı marka olmalıdır.
10. Teklif verecek firma, teklif ettiği ürün için kullanıma hazır orijinal numune vermelidir. Verilen numuneler denenerek; kullanım kolaylığı, malzemenin sağlamlığı, uygulama amacına uygunluğu, uygulamanın hasta emniyeti ve teknik şartnameye tam uygunluğu yönünden değerlendirilerek karar verilecektir. Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.
11. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Steril ve orijinal ambalajın üzerinde üretim parti seri (LOT), sterilizasyon, üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Öğr. Gör. Seyhan GÜLLEN ÜNAL
Embriyoloji Laboratuvar Sorumlusu
İmzası

Doç. Dr. V. Yavuz TOKGÖZ
Üreme Sağlığı Ünitesi Sorumlusu
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45702

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 22.10.2025

Basım Tarihi : 03.11.2025

KOD : 34.005

MALZEME ADI : HYALUROİNDAZ

1. Mikroenjeksiyon işlemi öncesinde oositten kümülüs ve korona hücrelerinin temizlenmesi için konsantre bir solüsyon olmalıdır.
2. Yalnızca 37 °C inkübasyonu ile kullanıma hazır hale gelmeli ve CO2 inkübasyonu gerektirmemelidir.
3. Konsantrasyon açısından kullanıma hazır solüsyon olmalıdır.
4. 80 IU/ml düzeyinde, hyaluronidaz enzimi içermelidir.
5. Protein kaynağı olarak HSA içermeli ve konsantrasyonu 5 mg/ml olmalıdır.
- 6 .HEPES tamponlu olmalıdır.
7. Enerji kaynağı olarak Glikoz, Sodyum Laktat, Sodyum Piruvat içermelidir.
8. Antibiyotik olarak Gentamisin Sülfat içermelidir. Konsantrasyonu 10 µg/mL olmalıdır.
9. pH indikatörü olarak Fenol Red içermelidir.
10. Solüsyon LAL, endotoksilite ve MEA testlerinden geçmiş olmalı ve her lota ait test sertifikalarına sahip olmalıdır.
11. SAL testinden 10^{-3} düzeyinde geçmiş olmalıdır.
12. USP sterilizasyon testi <71> olmalıdır.
13. pH 7.30-7.40 aralığında olmalıdır.
14. MEA en az %85 olmalıdır.
15. Sterilize seviyesi (SAL) 10^{-3} olmalıdır.
16. 1 kutu 5 adet 1 ml'lik plastik şişelerde olacak şekilde ambalajlanmış olmalıdır.
17. Raf ömrü üretim tarihinden itibaren en az 1 yıl olmalıdır.
18. Saklama koşulları +2 - +8°C olmalı ve aynı koşullarda ürünün teslimatı sağlanmalıdır.
19. Teklif verecek firma, teklif ettiği ürün için kullanıma hazır orijinal numune vermelidir. Verilen numuneler denenerek; kullanım kolaylığı, malzemenin sağlamlığı, uygulama amacına uygunluğu, uygulamanın hasta emniyeti ve teknik şartnameye tam uygunluğu yönünden değerlendirilerek karar verilecektir. Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.
20. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Steril ve orijinal ambalajın üzerinde üretim parti seri (LOT), sterilizasyon, üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Öğr. Gör. Seyhan GÜLLEN ÜNAL
Embriyoloji Laboratuvar Sorumlusu

İmzası

Doç. Dr. V. Yavuz TOKGÖZ
Üreme Sağlığı Ünitesi Sorumlusu

İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45709

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 22.10.2025

Basım Tarihi : 03.11.2025

KOD : 34.078

MALZEME ADI : SERVİKS YIKAMA SOLÜSYONU

1. Embriyo transferinden önce dış servikal alanı yıkamaya uygun özellikte olmalıdır.
2. Kültür için kullanılmamalıdır.
3. 125 ml'lik ambalajda olmalıdır.
4. Verilen numune örnekleri ile teslim edilen malzeme aynı olmalıdır.
5. Soğuk zincire uygun taşınmalıdır.
6. Teklif verecek firma, teklif ettiği ürün için kullanıma hazır orijinal numune vermelidir. Verilen numuneler denenerek; kullanım kolaylığı, malzemenin sağlamlığı, uygulama amacına uygunluğu, uygulamanın hasta emniyeti ve teknik şartnameye tam uygunluğu yönünden değerlendirilerek karar verilecektir. Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.
7. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Steril ve orijinal ambalajın üzerinde üretim parti seri (LOT), sterilizasyon, üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Öğr. Gör. Seyhan GÜLLEN ÜNAL
Embriyoloji Laboratuvar Sorumlusu
İmzası

Doç. Dr. V. Yavuz TOKGÖZ
Üreme Sağlığı Ünitesi Sorumlusu
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45710

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 22.10.2025

Basım Tarihi : 03.11.2025

KOD : 34.001

MALZEME ADI : KALSİYUM İYONOFOR - KÜLTÜR AKTİVASYON MEDYUMU

1. Ciddi erkek infertilitesi, düşük döllenme oranı gösteren ve daha önceki ICSI sikluslarında başarısız olmuş hastalarda döllenme oranını artırmak için kullanılmak üzere hazırlanmış olan kullanıma hazır Kalsiyum İyonofor medyum olmalıdır.
2. 1 ml lik medical grade cam şişelerde, teflon kaplı lastik tıpalı ve mühürlü şekilde ambalajlanmalıdır.
3. Gentamisin ve HSA içermelidir.
4. PH dengelenmesi yapıldıktan sonra kullanılmalıdır.
5. Teslim tarihinden itibaren en az 2 ay miadlı olmalıdır.
6. Teklif verecek firma, teklif ettiği ürün için kullanıma hazır orijinal numune vermelidir. Verilen numuneler denenerek; kullanım kolaylığı, malzemenin sağlamlığı, uygulama amacına uygunluğu, uygulamanın hasta emniyeti ve teknik şartnameye tam uygunluğu yönünden değerlendirilerek karar verilecektir. Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.
7. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Steril ve orijinal ambalajın üzerinde üretim parti seri (LOT), sterilizasyon, üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Öğr. Gör. Seyhan GÜLLEN ÜNAL
Embriyoloji Laboratuvar Sorumlusu
İmzası

Doç. Dr. V. Yavuz TOKGÖZ
Üreme Sağlığı Ünitesi Sorumlusu
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası