

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

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem / Alım No: 84411 : 84411
Talep Eden Birim: ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON POL.

04.06.2025

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.

ÖNEMLİ NOT: TEKLİFİNİZE MAİL ADRESİNİZİ ve İLETİŞİM NUMARANIZI YAZINIZ. TEKLİFİNİZİ butceplan@ogu.edu.tr (Telefon: 1093-1094) MAİL ADRESİNE GÖNDERİNİZ. (Teklifini kapalı zarf ile elden teslim etmeyen yada butceplan@ogu.edu.tr mail adresine göndermeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.)

İdare Yetkilisi
Esra GÜLTEKİN
Mali Hizmetler Müdürü

Son Teslim Tarih & Saat : 11.06.2025 12:00

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	37.296	HASTA KONTROLÜ AĞRI POMPASI SETİ (APM SETİ)		400,00	ADET		

1- İNTERNET ADRESİMİZ: <https://hastane.ogu.edu.tr/> ---- HIZLI ERİŞİM--- 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 GÜN İÇİNDE 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.

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 FİRMA YAPTIRDIYSA (TEDARİKÇİ, BAYİ, ALT BAYİ) FİRMAYA AİT VERGİ KAYIT NUMARASINI TEKLİFİNDE BELİRTMEYEN FİRMANIN ALIM SONUÇLARI KİK ve SGK YA BİLDİRİLMEDİĞİNDEN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRMEMEYECİKTİR.

Adres: Eskişehir

Tel: 0222 239 29 79 Dahili : 1048

Fax: 0222 239 2446

Sayfa 1

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 : 45069

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 13.10.2021

Basım Tarihi : 02.06.2025

KOD : 37.296

MALZEME ADI : HASTA KONTROLÜ AĞRI POMPASI SETİ (APM SETİ)

1. Set hasta kontrollü analjezi uygulamalarında ağrı pompası ile kullanılacak özellikte olmalıdır.
 2. Set intravenöz, subkutan ve epidural uygulamalara uygun nitelikte olmalıdır.
 3. Set üzerinde hasta tarafına yakın bölümde 1 adet klemp bulunmalıdır.
 4. Setin uzunluğu en az 200 cm olmalıdır.
 5. Set üzerinde serbest akışı önleyen anti-sifon valf sistemi bulunmalıdır.
 6. Setin hastaya yakın bölümü üzerinde hava kabarcıklarının hastaya gönderimini engelleyen, hava eliminasyonu sağlayan filtre sistemi bulunmalıdır.
 7. Setin doldurma işlemi cihaz üzerinden otomatik olarak yapılmalıdır.
 8. Setin bir ucu serum torbasına uygun spike sistemi ihtiva etmelidir. Diğer ucu ise kataterlere uygun luer-lock yapıda konnektör ihtiva etmelidir.
 9. Set tek tek paketlenmiş ve steril olmalıdır. Sterilizasyon yöntemi, son kullanım tarihi orijinal ambalaj üzerinde yer almalıdır.
 10. Klinikte mevcut olan accumulate 1100 markalı PCA pompasına uyumlu olmalı yada aşağıda özellikleri belirtilen PCA cihazını firma set kullanım karşılığı 5 adet bedelsiz vermelidir.
- PCA POMPASI TEKNİK ÖZELLİKLERİ:
- 10.1. Cihaz mikroişlemci kontrollü, hafif, taşınabilir yapıda olmalıdır.
 - 10.2. Cihazın ve solüsyonun yerleştirilebildiği sert plastik maddeden yapılmış, kilitli özel koruma haznesine sahip olmalıdır. Bu hazne kilitlendiğinde solüsyona ve cihaza hekim dışında müdahale edilememelidir.
 - 10.3. Geniş, arkadan aydınlatmalı LCD ekrana sahip olmalıdır. Çalışma moduna göre kullanıcıyı bilgilendirmek amaçlı ekran arka plan rengi otomatik olarak değişebilmelidir.
 - 10.4. Cihaz açılış ekranında seri numarası, yazılım ve donanım versiyonu, tarih ve zaman izlenmelidir.
 - 10.5. Çalışma ekranı üzerinde sürekli olarak aşağıdaki bilgiler aynı anda izlenebilmelidir.
 - 10.5.1. Çalışma modu,
 - 10.5.2. Çalışma birimi,
 - 10.5.3. Çalışma indikatörü,
 - 10.5.4. Batarya seviyesi,
 - 10.5.5. Ses seviyesi,
 - 10.5.6. Akış hızı,
 - 10.5.7. Giden hacim,
 - 10.5.8. Toplam hacim,
 - 10.5.9. Verilmiş bolus sayısı,
 - 10.5.10. Teşebbüs edilen bolus sayısı.
 - 10.6. Cihazın hasta güvenliği için ayrıca dijital kilit sistemi bulunmalıdır. Bu sayede kullanıcı dışında ilgili parametreler değiştirilememelidir.
 - 10.7. Cihaz Sürekli, PCA, Çok Adımlı ve Variable olmak üzere en az 4 farklı çalışma moduna sahip olmalıdır. İstenildiğinde aktif olarak kullanılmayan çalışma modları kullanıcı tarafından

HAZIRLAYANLAR

Doç. Dr. Yeliz KILIÇ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D. Öğr.
Üyesi
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45069

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 13.10.2021

Basım Tarihi : 02.06.2025

KOD : 37.296

MALZEME ADI : HASTA KONTROLÜ AĞRI POMPASI SETİ (APM SETİ)

kapatılabilir.

10.8. Cihazda istenildiğinde yükleme dozu ve hızı ayarlanarak başlangıçta ön yükleme infüzyonu yapılabilir. Yükleme dozu tamamlandığında cihaz otomatik olarak ayarlanan programa devam etmelidir.

10.9. İstenildiğinde herhangi bir anda hekim tarafından belirlenen hacimde ekstra bolus verilebilir. Bu bolus teslim edildikten sonra program kaldığı yerden devam etmelidir.

10.10. Cihaz programlandıktan sonra 1 dakika ile 24 saat aralığında zaman ayarlanarak başlangıç zamanı ertelenebilir. Ayarlanan süre dolduğunda cihaz programlandığı şekilde otomatik olarak çalışmaya başlamalıdır.

10.11. Cihaza 4 farklı kullanıcı ön ayarı tanımlanabilir. Kullanıcı başlangıç ekranında istediği ön ayarı seçerek çalışmaya başlamalıdır.

10.12. Cihazda seviyesi 3 farklı kademede ayarlanabilen (düşük, orta, yüksek) basınç algılama sistemi bulunmalıdır. 13. Cihazın pompa çalışma sistemi doğrusal peristaltik olmalıdır.

10.13. Set prime hacmi kullanıcı tarafından ayarlanabilir.

10.14. Cihaz aşağıdaki durumlarda alarm vermelidir:

10.14.1. Pompa kapağı açık,

10.14.2. Tıkanıklık,

10.14.3. Düşük batarya,

10.14.4. Bitmeye yakın,

10.14.5. Tamamlandı,

10.14.6. Set takılı değil,

10.14.7. Sistem hatası.

10.15. Hasta kontrolü için bir el butonuna sahip olmalıdır. Bu buton istenildiğinde cihazdan kolayca ayrılabilir.

10.16. Cihazda bolus gönderimini sınırlamak amacı ile maksimum 1 saatlik ve 4 saatlik gönderim limiti ayarlanabilir.

10.17. Cihaz menüsünden çalışma parametrelerine ait değerler güvenlik amaçlı sınırlandırılabilir.

10.18. Cihaz son 24 saat için bolus geçmiş hafızasına sahip olmalıdır. Bu sayede geriye dönük gönderilen bolus hacmi, verilen bolus sayısı, teşebbüs edilen bolus sayısı izlenebilir.

10.19. Cihaz gelişmiş otomatik doz hesaplama programına sahip olmalıdır. Çalışma birimi ml/hr, ml/min, g/hr, g/min, mg/hr, mg/min, mcg/hr, mcg/min, ml/kg/hr, ml/kg/min, mg/kg/hr, mg/kg/min, mcg/kg/hr, mcg/kg/min olarak seçilebilir. İstenildiğinde aktif olarak kullanılmayan birimler kullanıcı tarafından kapatılabilir.

10.20. Cihaz PC ye bağlanabilen standart USB çıkışa sahip olmalıdır. Bu bağlantı sayesinde bilgiler PC ye aktarılabilir, izlenebilir ve yazdırılabilir.

10.21. Yazılım güncellemesi için bir çıkışa sahip olmalıdır. Bu sayede güncel yazılım yetkili

HAZIRLAYANLAR

Doç. Dr. Yeliz KILIÇ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D. Öğr.
Üyesi
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45069

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 13.10.2021

Basım Tarihi : 02.06.2025

KOD : 37.296

MALZEME ADI : HASTA KONTROLÜ AĞRI POMPASI SETİ (APM SETİ)

firma tarafından kolayca yüklenebilmelidir.

10.22. Cihaz KVO moduna sahip olmalıdır. KVO akış hızı 0.1-9.9 ml/h olarak ayarlanabilmelir.

10.23. Hata oranı % 5 den fazla olmamalıdır.

10.24. Cihaz şarj edilebilen Li-ion tip dahili bataryaya sahip olmalıdır. Tam dolu batarya ile sürekli 2ml/saat hızda en az 125 saat çalışabilmelidir.

10.25. Uzun dönem sorunsuz kullanım için pompa kapağı ve kapak mekanizması metal olmalıdır.

10.26. Cihazla birlikte infüzyon standlarına sabitlemek amacı ile 1 adet montaj aparatı standart olarak verilmelidir.

10.27. Cihaz üzerinde bulunan bir tuş sayesinde doldurma işlemi otomatik olarak yapılabilirdir. Doldurma işlemi sırasında doldurma durumu ana ekran üzerinden izlenebilmelidir.

11. Firma; miadının dolmasına 4 (dört) ay kala kullanılmamış ürünü yeni miadlı ürün ile değiştirmeyi taahhüt etmelidir.

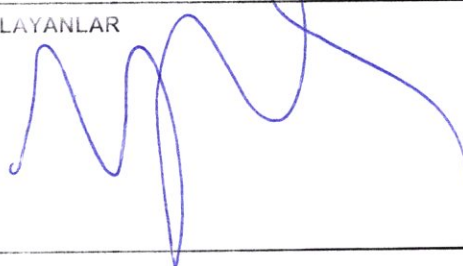
12. Ürün en az 2 yıl miadlı olarak üretilmelidir ve teslim tarihinde en az 2 yıl miadlı olarak teslim edilmelidir.

13. Ürün numuneleri istenmesi durumunda ilgili birime teslim edilmelidir. (Numuneler orijinal ambalajında olmalıdır.) İstenildiğinde numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır. Gerektiği taktirde numuneler açılıp denenecektir.

14. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Doç. Dr. Yeliz KILIÇ
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D. Öğr.
Üyesi
İmzası



ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

