

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

TEKLİF İSTEME FORMU

18.11.2025

İstem / Alım No: 86854 : 86854
Talep Eden Birim: BEYİN CERRAHI 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.

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 : 21.11.2025 10:00

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	26.238A3	TEK KULLANIMLIK BİPOLAR SINIR STİMÜLATÖR PROBU		10,00	ADET		
2	37.770G3	TEK KULLANIMLIK STERİL SUBDERMAL İĞNE ELEKTRODU (BURGULU)		40,00	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 HARIÇ 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 GAZETEDEN YAYINLANAN TEBLİĞİN 13. MADDESİ DİSTİRİBÜTÖR VE/VEYA ANABAYİCE ALT BAYİLERİNDE UBB DE TANIMLANMIŞ OLMASI GEREĞİ BAYI 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

Adres: Eskişehir

Tel: 0222 239 29 79 Dahili : 1048

Fax: 0222 239 2446

Sayfa 1

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 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 TÖM 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 : 40385

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 12.10.2022

Basım Tarihi : 06.11.2025

KOD : 26.238A3

MALZEME ADI : TEK KULLANIMLIK BİPOLAR SINIR STİMÜLATÖR PROBU

- 1-Sisteme adapte olabilen değişik türde problar sayesinde açık cerrahide nerve proxy testi yapılabilir.
- 2-Sisteme adapte olabilen değişik tür Sistem vida güvenliği testi yapılabilir. (NG)
- 3-Sisteme adapte olabilen değişik türde problar sayesinde kraniyel cerrahide MEP testi yapılabilir.
- 4-TES transcranial elektriksel stimülasyon uygulaması yapılabilir
- 5-Stimülasyon probu düşük dirençli iletken malzemeden yapılmış olmalıdır.
- 6-Sinir ekartasyonu, Dinamik pediküler vida, sürekli elektromiyografi testi yapılabilir
- 7-Motor korteks haritalamada monopolar direkt sinir stimulator probu, ball tip direkt stimulator probu, flush tip direkt sinir stimulator probu, ball tip eğri stimulator probu, concentric sinir stimulator probu, double hook sinir stimulator probu, triple hook sinir stimulator probu, right angle double hook sinir stimulator probu kullanılabilir ve bu probların boyutları 70mm den 220 mm ye kadar bulundurulmalıdır.
- 8-EP periferik sinir yoluyla uyarı verilerek, kortekse yerleştirilen grid elektrod sayesinde, motor trase keşfi yapılabilir
- 9-Gereğinde strip veya grid elektrodlar ile direkt sabit akım ve/veya voltaj uygulanabilir.
- 10-Sistemin sabit akım ile sinirleri 100 mA kadar 1 mA artarak uyaran 8 çıkışı ve 25 mA kadar uyaran 0.1 mA artarak hassas ölçüm yapabilecek kapasitede 1 adet çıkışı aynı modülde bulundurulmalıdır
- 11-Motor korteks haritalamada monopolar direkt sinir stimulator probu, ball tip direkt stimulator probu, flush tip direkt sinir stimulator probu, ball tip eğri stimulator probu, concentric sinir stimulator probu, double hook sinir stimulator probu, triple hook sinir stimulator probu, right angle double hook sinir stimulator probu kullanılabilir ve bu probların boyutları 70mm den 220 mm ye kadar bulundurulmalıdır.
- 12-Operasyon esnasında tutulan bütün kayıtlar raporlanmalı ve bu raporlar hasta dosyasında takipçi nörologun imzası ile arşivlenmelidir.
- 13-Nöromonitorizasyon teknisyenlerinin Elektrofizyoloji Eğitimi sertifikası bulunmalıdır.
- 14-Ürün en az 2 yıl miadlı olarak üretilmelidir ve teslim tarihinde en az 1 yıl miadlı olarak teslim edilmelidir.
- 15-Ürün numuneleri istenmesi durumunda ilgili birime teslim edilmelidir.(Numuneler orijinal ambalajında olmalıdır).İstenildiğinde numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.Gerektiği takdirde numuneler açılıp denenecektir.
- 16-Teslim edilecek ürün steril ise steril ambalajın üzerinde sterilizasyon tarihi olmalıdır. Orijinal ambalaj ise üzerinde üretim, son kullanma vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Dr.Öğr.Üyesi Emre ÖZKARA
Beyin ve Sinir Cer. A.D.
Öğretim Üyesi
İmzası

Doç.Dr. Zühtü ÖZBEK
Beyin ve Sinir Cer. A.D
Öğretim Üyesi
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 40384

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 10.09.2024

Basım Tarihi : 06.11.2025

KOD : 37.770G3

MALZEME ADI : TEK KULLANIMLIK STERİL SUBDERMAL İĞNE ELEKTRODU (BURGULU)

1. Sistem omurga ve kraniyel ameliyatlarda

1. Intraoperatif kortikografi,
2. Triggered motor haritalama,
3. Free-run EMG,
4. Triggered EMG,
5. MEP,
6. EEG,
7. BAEP,
8. VEP,
9. SSEP yapabilmelidir.

2. Cihaz kortikografi uygulamasını grid elektrodlar kortikal bölgeye yerleştirilerek SSEP kullanılarak yapılabilecek uygunlukta olmalıdır.

3. SSEP periferel sinir yoluyla uyarı verilerek, kortekse yerleştirilen grid elektrod sayesinde, motor trase keşfi yapılabilir.

4. SEP bar elektrodlar kullanılarak aynı zamanda yüzey disk elektrodları ile alınabilir.

5. Sistem SEP için periferel sinirleri 100 mA kadar uyartabilen 8 çıkışlı ve 25 mA kadar uyartabilen 1 adet çıkışı aynı modülde bulundurmalıdır.

6. Sep kaydı alabilmek için yapışkan Jel-ped elektrotlar veya konveks ya da konveks bar elektrotlar kullanılabilir.

7. Sisteme adapte olabilen değişik türde problemler sayesinde açık cerrahide nerve proxy testi yapılabilir.

8. Sistem vida güvenliği testi yapılabilir. (NG)

9. Sistemin ameliyathanedeki koter sistemlerinden etkilenmemesi için susturucu detektörü mevcut olmalıdır.

10. MEP ve SEP hem tek modül kullanılarak, hemde iki farklı modülle yapılabilir.

11. MEP hem voltaj hemde amper ile alınabilir.

12. MEP, motor yolların kontrolü için farklı özelliklere sahip TCS cihazları bulunmalıdır.

13. Sisteme adapte olabilen değişik türde problemler sayesinde kraniyel cerrahide MEP testi yapılabilir.

14. TCS modülü 1000 volta kadar çıkabilmek, dört adet çıkışı bulunmalıdır.

15. TES transcranial elektriksel stimülasyon uygulaması yapılabilir.

16. Uyarı akım değeri ayarlanabilmek ve ölçülen değer monitörde görülebilmelidir.

17. Sistem toplamda 64 elektrod ile 32 kanaldan kayıt alabilme özelliğine sahip olmalıdır.

18. Kanallar elektrotlarla aynı renkte olacak şekilde ayarlanabilir olmalıdır, çalışılan bölgeyi tanımlamalı ve istenildiğinde tekrar isimlendirilebilir olmalıdır.

19. Triggered EMG sayesinde motor korteks haritalama yapılabilir.

20. 2,3,4,8,10,12,16,24,48,64 temas noktalı motor korteksi uyartabilmek için gerekli platinum ve çelik kontaklı strip subdural grid elektrotlar bulunmalıdır

21. 2 kanallı Laryngeal Surface elektrotlar bulunmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Dr. Öğr. Üyesi Emre ÖZKARA
Beyin ve Sinir Cerr. A.D.
Öğretim Üyesi
İmzası

Doç. Dr. Zühtü ÖZBEK
Beyin ve Sinir Cerr. A.D.
Öğretim Üyesi
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 40384

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 10.09.2024

Basım Tarihi : 06.11.2025

KOD : 37.770G3

MALZEME ADI : TEK KULLANIMLIK STERİL SUBDERMAL İĞNE ELEKTRODU (BURGULU)

- 22.EMG kaydı hastanın kaslarına takılan iğne elektrodlar vasıtasıyla yapılmalıdır.
- 23.Kaslara takılan iğne elektrodlarının boyu en az 12 - 24 mm olmalıdır. İğnelerin kablo uzunluğu 1m, 1.5m, 2m, 2.5m olmalıdır.
- 24.Sinir ekartasyonu, Dinamik pediküler vida, sürekli elektromiyografi testi yapabilmelidir.
- 25.Kaslara yerleştirilen kayıt elektrodlarının empedans değerleri ekran üzerinden kontrol edilebilmelidir.
- 26.Kraniyel AEP, BAEP, VEP elektrodları ile uyumlu çalışabilmelidir.
- 27.Sistemde yazılım ve donanım olarak Laryngeal elektrodu ve vokal kas elektrodu bulunmalıdır.
- 28.DBS uygulanabilmek, ve bu sistemi uygulayacak farklı elektrodla uyum sağlamalıdır.
- 29.Cihazın DCS özelliği bulunmalıdır. Bu sistemi uygulayacak farklı elektrotlarla uyum sağlamalıdır.
- 30.Motor korteks haritalamada monopolar direkt sinir stimulator probu, ball tip direkt stimulator probu, flush tip direkt sinir stimulator probu, ball tip eğri stimulator probu, concentric sinir stimulator probu, double hook sinir stimulator probu, triple hook sinir stimulator probu, right angle double hook sinir stimulator probu kullanılabilir ve bu problemlerin boyutları 70mm den 220 mm ye kadar bulundurulmalıdır.
- 31.Sistem üzerinde yapılacak cerrahiye uygun hazır programlar bulunmalı, bu programlar üzerinde ameliyattan önce ve gerektiğinde ameliyat esnasında değişiklik yapılabilir ve bu değişiklikleri farklı prosedür olarak kaydedebilmelidir.
- 32.Glial tümör, kaide tümörü, köşe tümörü, anevrizma, açık kordektomi, posterior fossa tümörleri, cellar ve paracellar tümörler cerrahisi, cerebral bypass ameliyatları, trigeminal nörektomi, spinal tümör, epilepsi ameliyatlarında kullanılabilir.
- 33.Pediyatrik tümörler için düşük empedanslı monopolar direkt sinir stimulator probu, ball tip direkt sinir stimulator probe, flush tip direkt sinir stimulator probu, ball tip eğri sinir stimulator probu, concentric sinir stimulator probu, double hook sinir stimulator probu, triple hook sinir stimulator probu, right angle double hook sinir stimulator probu kullanılabilir ve bu problemlerin boyutları 70 mm den 220 mm ye kadar bulundurulmalıdır.
- 34.Sistem TOF testi yapabilmelidir.
- 35.Sistem uzaktan görüntüleme özelliğine sahip olmalıdır.
- 36.Sistem (ayarlanabilir) sesli ve grafiksel uyarılar verme özelliğine sahip olmalıdır.
- 37.Hasta bilgileri, yapılan ameliyatın türü ve özellikleri sisteme kayıt edilebilir özellikte olmalıdır.
- 38.Monitör üzerindeki grafiklerin çıktılarının alınabilmesi için sistemle uyumlu çalışan yazıcı bağlanabilir özelliğine sahip olmalıdır.
- 39.Monitör üzerinde istenilen andaki ekran görüntüsü resim olarak sisteme kayıt edilebilir olmalıdır.
- 40.Sistem ekranda görülen grafikleri ölçmeyi, değerlendirmeyi ve karşılaştırmayı mümkün kılmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Dr.Öğr.Üyesi Emre ÖZKARA
Beyin ve Sinir Cer. A.D
Öğretim Üyesi
İmzası

Doç.Dr. Zühtü ÖZBEK
Beyin ve Sinir Cer. A.D
Öğretim Üyesi
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 40384

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 10.09.2024

Basım Tarihi : 06.11.2025

KOD : 37.770G3

MALZEME ADI : TEK KULLANIMLIK STERİL SUBDERMAL İĞNE ELEKTRODU (BURGULU)

41.Sistem belirli bir değere kadar artefaktı ölçüp elimine edebilmeli, ekranda artefakt görüntüsü vermemelidir.42.Operasyon esnasında tutulan bütün kayıtlar raporlanmalı ve bu raporlar hasta dosyasında takipçi nöroloğun imzası ile arşivlenmelidir.
43.Nöromonitorizasyon teknisyenlerinin Elektrofizyoloji Eğitimi sertifikası bulunmalıdır.
44.Ürün en az 2 yıl miadlı olarak üretilmelidir ve teslim tarihinde en az 1 yıl miadlı olarak teslim edilmelidir.
45.Ürün numuneleri istenmesi durumunda ilgili birime teslim edilmelidir.(Numuneler orjinal ambalajında olmalıdır).İstenildiğinde numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır.Gerektiği taktirde numuneler açılıp denenecektir.
46. Teslim edilecek ürün steril ise steril ambalajın üzerinde sterilizasyon tarihi olmalıdır. Orijinal ambalaj ise üzerinde üretim, son kullanma vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Dr.Öğr.Üyesi Emre ÖZKARA
Beyin ve Sinir Cer. A.D
Öğretim Üyesi
İmzası

Doç.Dr. Zühtü ÖZBEK
Beyin ve Sinir Cer. A.D
Öğretim Üyesi
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası