

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

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem / Alım No: 87142 : 87142
Talep Eden Birim: BAŞHEKİMLİK

03.12.2025

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 : 05.12.2025 14:00

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	37.015	ULTRASON JELİ		1.000,00	ADET		
2	76.267	KULLANIMA HAZIR YÜZEY DEZENFEKSİYON SPREYİ		400,00	ADET		
3	37.032	OKSİJENLİ SU		400,00	ADET		
4	37.031	CİLT TEMİZLEME (ANTİSEPTİK) SOLÜSYONU %10		2.000,00	LİTRE		
5	76.157	KÜVÖZ TEMİZLEME SPREYİ		250,00	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 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 : 1094

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)FIRMAYA AİT VERGİ KAYIT NUMARASINI TEKLİFİNDE BELİRTMEYEN FIRMANIN ALIM SONUÇLARI KİK ve SGK YA BİLDİRİLMEDİĞİNDEN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRMEME ALINMAYACAK VEYA FATURALARI ÖDENMEYECEKTİR.
- 8-FIRMA 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 DEĞERLENDİRMEME 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 FIRMA TARAFINDAN KARŞILANACAKTIR.
- 10-YUKARIDA BELİRTİLEN TEKLİF YAZIMIZIN TARİH VE NUMARASI TEKLİF ZARFININ ÜZERİNE YAZILMASI GEREKMEKTEDİR.

Adres: Eskişehir

Tel: 0222 239 29 79 Dahili : 1094

Sayfa 2

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45823

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 17.07.2024

Basım Tarihi : 01.12.2025

KOD : 37.015

MALZEME ADI : ULTRASON JELİ

1. Jelin kolayca tüpten sıkılması, hasta vücudu ile prob arasında yeterli kayganlığı sağlaması gerekir.
2. Jelin kıvamı, akışkanlık, kayganlık, kullanım kolaylığı, inceleme boyunca jelin hasta vücudu üzerinde uzun süre kurumadan kalma özelliğine sahip olmalı ve pütürsüz olmalıdır.
3. Transducer'e vermeden; hastalar arasında çapraz enfeksiyonu ve bulaşmayı önleyici özellikte olmalıdır. (Bakteriostatik özellikte)
4. Hipoallerjik özellikte olmalıdır.
5. Hastanede kullanılan ultrason cihazlarında kullanılan problara, nst cihazı proplarına zarar vermemelidir.
6. Renksiz, kokusuz ve şeffaf olmalıdır.
7. 1 kg'lık ambalajlarda olmalıdır.
8. Damlalık kapaklı olmalıdır.
9. Ürün en az 2 yıl miadlı olarak üretilmelidir ve teslim tarihinde en az 1 yıl miadlı olarak teslim edilmelidir.
10. 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.
11. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

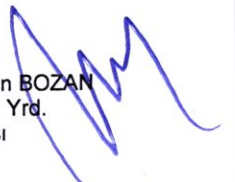
HAZIRLAYANLAR

Nihal BAYSAL
Sağlık Hizm. Müdür Yrd.
İmzası



ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası



T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM : AMELİYATHANE

Şartname Numarası : 45824

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 05.10.2022

Basım Tarihi : 01.12.2025

KOD : 76.267

MALZEME ADI : KULLANIMA HAZIR YÜZEY DEZENFEKSİYON SPREYİ

1. Yüksek enfeksiyon riski bulunan, kısa temas süresi ile dezenfekte edilmesi gereken tüm hastane alanlarında, medikal ürünlerin, ekipmanların hızlı yüzey dezenfeksiyonuna uygun olmalıdır.
2. Aldehit ve fenol içermemelidir.
3. Deterjan-dezenfektan özelliğini bir arada taşımalıdır.
4. Uygulandığı yüzeyde herhangi bir artık bırakmadan kendiliğinden hızlı kuruma özelliği olmalıdır.
5. Islanmasında sakınca bulunmayan her türlü yüzeyde (yer,duvar,desk,hasta tedavi üniteleri,muayene odaları,ameliyathane masaları ve her türlü cihaz yüzeyleri vb.) kullanıma uygun olmalıdır.
6. Bakteriler (metisilin dirençli stafilokok, acinetobacter, enterokoklar, salmonella,legionella tüberkiloz vb.), mantarlar ve virüslere (HIV-HBV dahil) etkili olmalıdır.Firma bu özelliği karşıladığına dair ulusal Ekspertiz Raporları vermeye yetkili kılınmış laboratuvarlardan yapılmış mikrobiyolojik çalışma raporları istenildiğinde verilmelidir.
7. Dezenfekte edilecek yüzeylere zarar vermemelidir.
8. Toksik veya iritan etkisi olmamalıdır.
9. Berrak ve renksiz olmalıdır.
10. Kokusuz veya güzel kokulu olmalıdır.
11. 1 lt'lik PVC içermeyen bidon ambalajlarda sunulmalıdır.
12. Kullanım için her 5 lt ürüne bir adet olmak üzere 1 lt şişe üzerine monte edilen manuel el spreyi pompalı olarak temin edilmelidir.
13. Ürün, Güvenlik Bilgi Formu (GBF) ile birlikte teslim edilmelidir.
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 taktirde numuneler açılıp denenecektir.
16. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

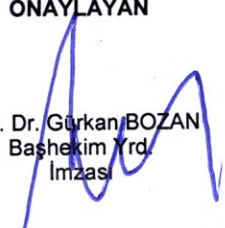
HAZIRLAYANLAR

Nihal BAYSAL
Sağlık Hizm. Müdür Yrd.
İmzası



ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası



T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45825

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 16.01.2023

Basım Tarihi : 01.12.2025

KOD : 37.032

MALZEME ADI : OKSİJENLİ SU

1. Işık geçirmeyen, mat renkli 1 Lt' lik plastik şişelerde olmalıdır.
2. Kapakları dökülmeyi önleyecek şekilde olmalıdır.
3. Türk kodeksine uygun olmalıdır.
4. Kullanım kolaylığı sağlayacak 2 adet damlalıklı kapak olmalıdır.
5. İstekli teklif edeceği ürünün güncel ve geçerli Biyosidal Ürün Ruhsatı bulunmalıdır.
6. Ürün, Güvenlik Bilgi Formu (GBF) ile birlikte teslim edilmelidir.
7. Ürün en az 2 yıl miadlı olarak üretilmelidir ve teslim tarihinde en az 1 yıl miadlı olarak teslim edilmelidir.
8. 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.
9. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

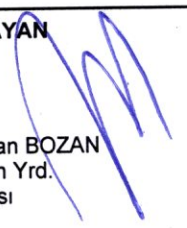
HAZIRLAYANLAR

Nihal BAYSAL
Sağlık Hizm. Müdür Yrd.
İmzası



ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası



T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45827

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 16.01.2023

Basım Tarihi : 01.12.2025

KOD : 37.031

MALZEME ADI : CİLT TEMİZLEME (ANTİSEPTİK) SOLÜSYONU %10

1. % 10 povidon iyolide içermelidir.
2. Ürün ambalajı ışıktan korumayı sağlayacak özellikte ve/veya mat renkli olmalıdır.
3. Ürün bakterisid, fungusid, virüs id özelliklere sahip olmalıdır.
4. Cerrahi el antiseptisidinde, cilt ve yara dezenfeksiyonunda, antiseptik yıkamalarda seyreltilmeden kullanıma uygun olmalı, ellerde allerjik reaksiyona ve cilt irritasyonuna neden olmamalıdır, etiket üzerinde belirtilmelidir.
5. 1000 ml' lik şişelerde olmalıdır.
6. Alkol içermemelidir.
7. Uygulandığı bölgede partikül bırakmamalıdır.
8. Kapakları sızdırma ve dökülmeyi önleyecek şekilde olmalıdır.
9. Kullanım kolaylığı sağlayacak damlalıklı kapak olmalıdır.
10. Ambalaj etiketinde içeriği, kullanım şekli Türkçe olarak belirtilmelidir.
11. İstekli teklif edeceği ürünün güncel ve geçerli Biyosidal Ürün Ruhsatı bulunmalıdır.
12. Ürün, Güvenlik Bilgi Formu (GBF) ile birlikte teslim edilmelidir.
13. Ürün en az 2 yıl miadlı olarak üretilmelidir ve teslim tarihinde en az 1 yıl miadlı olarak teslim edilmelidir.
14. 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.
15. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Nihal BAYSAL
Sağlık Hizm. Müdür Yrd.
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45828

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 05.10.2022

Basım Tarihi : 01.12.2025

KOD : 76.157

MALZEME ADI : KÜVÖZ TEMİZLEME SPREYİ

1. Karşılıklı bulaşım olasılığı yüksek olan kritik bakım ve yoğun bakım birimlerinde, çok yönlü dezenfektan ve dekontaminant temizleyici olmalıdır.
2. Hastane acil oda malzemeleri yenidoğan ünitesi malzemelerine doğrudan sulandırılmadan kullanıma hazır, sprey şeklinde uygulanmalıdır.
3. Kullanıma hazır şekilde, sprey uygulamalı ve 1 (bir) litrelikten fazla olmayan kaplar (plastik) içinde olmalıdır. Elle taşınabilir ve elle rahatlıkla püskürtülebilir olmalıdır.
4. Yüzey dezenfektan ve bulaşımı önleyen temizleyici inkübatör, oksijen hood, anestezi ve ventilatör cihazlar, açık yatak, ışık kaynakları, plastik maddeler (polikarbonat, polivinilklorid, polipropilen polistren, vinil, çelik, boyalı yüzeyler, peksiglos plexiglas) cam ve diğer yüzeylere güvenli temizlik sağlamalı, matlaşmaya yol açmamalı ve özelliğini bozmamalıdır.
5. İçerdiği alkol oranı % 20'den fazla olmamalıdır.
6. Aldehitsiz ve fenolsüz olmalıdır.
7. Dezenfektan olarak çamaşır suyu içermemelidir.
8. Küvöz ve açık yoğun bakım yataklarının temizliğinde kullanılacak bu madde aşağıda yazılı bakteri, mantar ve virus tiplerine karşı etkili olmalıdır.
 - a- Stafilokok cinsi bakteriler
 - b- Üriner sistem, kulak ve göz enfeksiyonları ve enfekte yaralarda bulunan gramnegatif türü hareketli bakteriler
 - c- Barsaklarda enfeksiyona sebep olan bakteriler
 - d- Saçlarda ve deri aralarına yerleşen mantarlar
 - e- Herpes simplex türü virüsler
 - f- Poliovirüs türleri
 - g- HIV
 - ı- Küf ve mantar oluşumları
9. Madde/Bu maddenin pleksiglas malzemeden yapılmış küvöz ve benzeri aletlerde yüzey temizliğinde kullanıldığına dair geçerli belge istenildiğinde sunulmalıdır.
10. 93/42/EEC Sınıf II B kapsamında olmalıdır.
11. Ürün, Güvenlik Bilgi Formu (GBF) ile birlikte teslim edilmelidir.
12. Ürün en az 2 yıl miadlı olarak üretilmelidir ve teslim tarihinde en az 1 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

Nihal BAYSAL
Sağlık Hizmetleri Müdürü Yrd.
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası