

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

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem / Alım No: 88501 : 88501
Talep Eden Birim: ANJİO LABORATUVARI KARDİYOLOJİ

10.03.2026

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 : 13.03.2026 13:00

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	37.523Ç1	HIDROFİLİK GUIDE WIRE YUMUŞAK UÇLU 0,035"180CM(270007170)		100,00	ADET		
2	21.242A40	İLAÇ KAPLI STENT 4.5 X 16 MM		5,00	ADET		
3	21.242A11	İLAÇ KAPLI STENT 4.5 X 20MM		5,00	ADET		
4	21.242A41	İLAÇ KAPLI STENT 4.5 X 24 MM		5,00	ADET		

1- İNTERNET ADRESİMİZ: <https://hastane.ogu.edu.tr/> ---- HIZLI ERIŞİM--- 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 GAZETED E 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

Adres: Eskişehir

Tel: 0222 239 29 79 Dahili : 1048

Fax: 0222 239 2446

Sayfa 1

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 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 : 45626

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 25.12.2023

Basım Tarihi : 09.03.2026

KOD : 37.523Ç1

MALZEME ADI : HİDROFİLİK GUIDE WIRE YUMUŞAK UÇLU 0,035"180CM(270007170)

1. Tel 0.035" kalınlığında olmalıdır.
2. Tel nitinol malzemeden yapılmış olmalıdır.
3. Telin angled (açılı) şekli olmalıdır.
4. Telin 180 cm uzunluğunda olmalıdır.
5. Regular yumuşaklığa sahip olmalıdır.
6. Her tel paketinin içinde tork etme aparatı mevcut olmalıdır.
7. Tel torküöz damarlardaki lezyonlarda üstün geçiş kolaylığı sağlamalıdır.
8. Polimer kaplaması üzerindeki arttırılmış radyoopak maddesi ile floroskopi altında üstün görünme kapasitesine sahip olmalıdır.
9. Nörovasküler kullanım için tasarlanmış olmalıdır.
10. Ürün en az 2 yıl miadlı olarak üretilmelidir ve teslim tarihinde en az 1 yıl miadlı olarak teslim edilmelidir.
11. 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.
12. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

100 adet

HAZIRLAYANLAR

Dr. Öğr. Üyesi Erdi BABAYİĞİT
Kardiyoloji A.D. Öğretim Üyesi
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM : KARDİYOLOJİ POL.

Şartname Numarası : 45102

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 24.09.2024

Basım Tarihi : 09.03.2026

KOD : 21.242

MALZEME ADI : İLAÇ KAPLI STENT ŞARTNAMESİ

1. Stent; tübüler helical yada modüler dizaynda olmalı, medikal grade L605 krom kobalt veya platin krom malzemeden lazer kesim ile kesilmiş olmalıdır.
2. Stent iç ve dış yüzeyi; parlak ve pürüzsüz olmalıdır.
3. Stent balonla açılabilir olmalıdır.
4. Stentin ilacı; Everolimus salınımlı olmalıdır.
5. İlacın tamamı; en az 3 ay en fazla 6 ayda salınmalıdır.
6. Polimer ilaç salınımı yaparken enflamasyona yol açacak moleküller açığa çıkartmamalıdır.
7. Stent açılı ve kıvrımlı damar yapılarında zor lezyonlarda kullanıma uygun (flexible) olmalıdır.
8. Stentin içinde ihtiyaç duyulduğunda daha yüksek basınçlara dayanabilen balonu olmalı ve 10 ± 2 atmosfer basınçta nominal çapına ulaşmalıdır.
9. Stenti taşıyan balonun proksimal shaft kalınlığı 2.3 F' den, distal shaft kalınlığı 2.9 F' den büyük olmamalıdır.
10. Koroner stentin duvar kalınlığı (strut thickness) 0,0036" den büyük olmamalıdır (3.5 mm ve üzeri için 0.0038" olabilir).
11. Koroner stent geçiş (crimped) profili 3.0 mm çapında en çok 0.058" kalınlığında olmalıdır.
12. Stent iletim sistemi 0.014" kılavuz tel ile uyumlu olmalıdır.
13. Balonun operasyon sonrasında kolay bir şekilde geri çekilebilmesi için çoklu yaprak katlama tekniği ile katlanmış olmalıdır.
14. Balonun proksimal ve distal uçlarında 2 adet radyoopak marker bulunmalı ve stent bu 2 marker arasında olmalıdır.
15. Stent taşıma sisteminin proximal ucunda iki adet mark bulunmalıdır.
16. Stent MRI uyumlu olmalıdır.
17. Stent uzunluklarına ± 2 mm uzunluğa kadar tolerans tanınacaktır.
18. Stent taşıma sisteminin alüminyum kaplı güvenlik paketi mevcut olmalıdır.
19. Ürün en az 2 yıl miadlı olarak üretilmelidir ve teslim tarihinde en az 1 yıl miadlı olarak teslim edilmelidir.
20. 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.
21. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Dr. Öğr. Üyesi Erdi BABAYİĞİT
Kardiyoloji A.D. Öğr. Üyesi
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası