

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

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem / Alım No: 88557 : 88557
Talep Eden Birim: TIBBİ MALZEME ECZANESİ

12.03.2026

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 : 16.03.2026 13:00

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	37.207A	SİLİKON BOMBA VE FLAT DREN 200 CC 10 MM(270002076)		300,00	ADET		
2	37.207A1	SİLİKON BOMBA VE FLAT DREN 200 CC 7 MM(270005709)		200,00	ADET		
3	37.1233H	BİPOLAR DAMAR MÜHÜRLEYİCİ KANAMA KONTROL PROBU		10,00	ADET		
4	37.396A	VERES İĞNESİ(270000120)		20,00	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 DEĞERLENDİRİLMYECEKTİR.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.

Adres: Eskişehir

Tel: 0222 239 29 79 Dahili : 1048

Fax: 0222 239 2446

Sayfa 1

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 DEĞERLENDİRMEME 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 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 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 : 45791

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 19.01.2018

Basım Tarihi : 11.03.2026

KOD : 37.207A

MALZEME ADI : SİLİKON BOMBA VE FLAT DREN 200 CC 10 MM(270002076)

1. Dren kısmı; içi ince oluklardan oluşmalı, yassı biçimli uç kısmı perforeli olmalıdır, silikon dren kısmı x-ray çizgili olmalıdır.
2. Boyutu 10 mm olmalıdır.
3. Silikon bağlantı hortumu ile rezervuara bağlanabilmelidir.
4. Bomba rezervuar 200 ml olmalıdır.
5. Rezervuar bomba tipi olmalıdır, üzerinde derecelendirmeler belirgin bir şekilde olmalıdır.
6. Bomba tip rezervuarın en az 2 çıkışı olmalıdır, birisi tahliye deliği olmalıdır, sıvının rezervuara girişinin olduğu delikte geri kaçırmayı önleyici valf bulunmalıdır.
7. Steril tek poşetlerde olmalıdır.
8. Ürün en az 2 yıl miadlı olarak üretilmelidir ve teslim tarihinde en az 1 yıl miadlı olarak teslim edilmelidir.
9. 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.
10. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Prof. Dr. Necdet Fatih YAŞAR
Genel Cerrahi A.D. Öğr. Üyesi
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45860

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 01.07.2019

Basım Tarihi : 11.03.2026

KOD : 37.207A1

MALZEME ADI : SİLİKON BOMBA VE FLAT DREN 200 CC 7 MM(270005709)

1. Dren kısmı; içi ince oluklardan oluşmalı, yassı biçimli uç kısmı perforeli olmalıdır, silikon dren kısmı x-ray çizgili olmalıdır.
2. Boyutu 7 mm olmalıdır.
3. Silikon bağlantı hortumu ile rezervuara bağlanabilmelidir.
4. Bomba rezervuar 200 ml olmalıdır.
5. Rezervuar bomba tipi olmalıdır, üzerinde derecelendirmeler belirgin bir şekilde olmalıdır.
6. Bomba tip rezervuarın en az 2 çıkışı olmalıdır, birisi tahliye deliği olmalıdır, sıvının rezervuara girişinin olduğu delikte geri kaçırmayı önleyici valf bulunmalıdır.
7. Steril tek poşetlerde olmalıdır.
8. Ürün en az 2 yıl miadlı olarak üretilmelidir ve teslim tarihinde en az 1 yıl miadlı olarak teslim edilmelidir.
9. 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.
10. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Prof. Dr. Necdet Fatih YAŞAR
Genel Cerrahi A.D. Öğr. Üyesi
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45420

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 04.01.2019

Basım Tarihi : 11.03.2026

KOD : 37.1233H

MALZEME ADI : BİPOLAR DAMAR MÜHÜRLEYİCİ KANAMA KONTROL PROBU

1. Teklif edilen problemler ile ameliyathaneye kullanım amaçlı 1 adet cihaz teslim edilecektir. Problemler ile getirilen cihazın teknik özellikleri aşağıdaki gibi olmalıdır.
2. Sistem entegre irrigasyon pompasına sahip olmalı, ameliyat bölgesindeki yumuşak doku ve kemiklerin hemostatik mühürlemesi için radyo frekans (RF) enerjisi ile eş zamanlı olarak salın kullanılmalıdır.
3. Başlıca kullanım alanları genel cerrahi, Ortopedi, omurga cerrahisi, göğüs cerrahisi, üroloji, cerrahi onkoloji gibi birçok branşa hitap etmelidir.
4. Cihaz endoskopik ve açık batın ameliyatları, hepatik cerrahi, transplant cerrahisi, distal pankreatektomi, parsiyal nefrektomi, stenosis, spondilosis, HNP, spondilolistezis, skolyoz, ALIF, PLIF, TLIF, ACDF, füzyon dekompresyon-mikrodekompresyon, diskektomi-mikrodiskektomi, laminektomi, kapsulektomi, epidural ven sealing, artroskopi, artroplasti, diz-kalça ameliyatları, gibi birçok cerrahi girişim esnasında kullanılabilir.
5. Cihaz eş zamanlı olarak RF gücü ve salın sağlamalıdır.
6. Cihazın gücü 20 ile 100 watt aralığında 5 watt artışlarla, 100 ila 200 watt aralığında 10 watt artışlarla bipolar RF enerjisi sağlamalıdır. Bu değerler panel üzerinden dokunmatik olarak ayarlanabilir. Daha yüksek doku drenajlarında cihaz yüksek drenaj algılamalı ve RF güç çıkışını ön panel ayarından bağımsız olarak ark ya da kesmeyi önleyecek seviyeye düşürmelidir.
7. Cihaz salın akışını güç akışına bağlı olarak otomatik olarak ayarlamalıdır.
8. İstenildiğinde salın akışını ayarlamak için cihaz üzerinde üç farklı akış hızı seçilebilir.
9. Cihaz kalp ve beyin gibi hassas organlara zarar verilmemesi için CF (cardiac flow) özelliğinde olmalıdır.
10. Cihazda oluşabilecek herhangi bir hata ekran üzerinde hata kodu ile görülebilmelidir.
11. Ünite üzerinde bulunan yıkama ve hazırlama butonuna basıldığında cihazın ilk kullanımı için salın ile yıkama başlatılmalı ve ayarlanan süre sonunda otomatik olarak durması sağlanmalıdır. Yıkama ve hazırlama döngüsü esnasında ünite üzerinde bulunan ışıklı gösterge yanmalı, döngü tamamlandığında ise sönmelidir.
12. Ünite üzerinde salın akış hızı 3 farklı seviye (düşük, orta, yüksek akış hızı) olarak tanımlanmalı, akışın hangi seviyede olduğu ışıklı göstergelerle görülebilmelidir.
13. Ünite altında hızlı kullanım kılavuzu, temel kurulum ve kullanım talimatlarını gösteren çekmeli tabla olmalıdır.
14. irrigasyon pompası üzerinde irrigasyon hortumunun doğru bağlanması için yönlendirme ve işaretleme bulunmalıdır.
15. Irrigasyon pompası üzerinde irrigasyon hortumunun pompa içinde doğru şekilde hizalanmasını sağlamak için kılavuz yuvaları bulunmalıdır.
16. Ünite en düşük ve en yüksek RF güç değerlerinde kullanıcıyı sesli olarak uyarmalıdır.
17. Sistem portföyünde farklı cerrahi girişimler için tasarlanmış değişik özelliklerde (konik şekilli, şekli ayarlanabilir ışıklı, kalın, orta kalınlıkta, ince şaftlı v.b.) tek kullanımlık problemler bulunmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Prof. Dr. Necdet Fatih YAŞAR
Genel Cerrahi A.D. Öğr. Üyesi
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45420

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 04.01.2019

Basım Tarihi : 11.03.2026

KOD : 37.1233H

MALZEME ADI : BİPOLAR DAMAR MÜHÜRLEYİCİ KANAMA KONTROL PROBU

1. Teklif edilen problemler ile ameliyathaneye kullanım amaçlı 1 adet cihaz teslim edilecektir. Problemler ile getirilen cihazın teknik özellikleri aşağıdaki gibi olmalıdır.
2. Sistem entegre irrigasyon pompasına sahip olmalı, ameliyat bölgesindeki yumuşak doku ve kemiklerin hemostatik mühürlemesi için radyo frekans (RF) enerjisi ile eş zamanlı olarak salın kullanılmalıdır.
3. Başlıca kullanım alanları genel cerrahi, Ortopedi, omurga cerrahisi, göğüs cerrahisi, üroloji, cerrahi onkoloji gibi birçok branşa hitap etmelidir.
4. Cihaz endoskopik ve açık batın ameliyatları, hepatik cerrahi, transplant cerrahisi, distal pankreatektomi, parsiyal nefrektomi, stenosis, spondilosis, HNP, spondilolistezis, skolyoz, ALIF, PLIF, TLIF, ACDF, füzyon dekompresyon-mikrodekompresyon, diskektomi-mikrodiskektomi, laminektomi, kapsulektomi, epidural ven sealing, artroskopi, artroplasti, diz-kalça ameliyatları, gibi birçok cerrahi girişim esnasında kullanılabilir.
5. Cihaz eş zamanlı olarak RF gücü ve salın sağlamalıdır.
6. Cihazın gücü 20 ile 100 watt aralığında 5 watt artışlarla, 100 ila 200 watt aralığında 10 watt artışlarla bipolar RF enerjisi sağlamalıdır. Bu değerler panel üzerinden dokunmatik olarak ayarlanabilir.Daha yüksek doku drenajlarında cihaz yüksek drenaj algılamalı ve RF güç çıkışını ön panel ayarından bağımsız olarak ark ya da kesmeyi önleyecek seviyeye düşürmelidir.
7. Cihaz salın akışını güç akışına bağlı olarak otomatik olarak ayarlamalıdır.
8. İstenildiğinde salın akışını ayarlamak için cihaz üzerinde üç farklı akış hızı seçilebilir.
9. Cihaz kalp ve beyin gibi hassas organlara zarar verilmemesi için CF (cardiac flow) özelliğinde olmalıdır.
10. Cihazda oluşabilecek herhangi bir hata ekran üzerinde hata kodu ile görülebilmelidir.
11. Ünite üzerinde bulunan yıkama ve hazırlama butonuna basıldığında cihazın ilk kullanımı için salın ile yıkama başlatılmalı ve ayarlanan süre sonunda otomatik olarak durması sağlanmalıdır.Yıkama ve hazırlama döngüsü esnasında ünite üzerinde bulunan ışıklı gösterge yanmalı, döngü tamamlandığında ise sönmelidir.
12. Ünite üzerinde salın akış hızı 3 farklı seviye (düşük, orta, yüksek akış hızı) olarak tanımlanmalı, akışın hangi seviyede olduğu ışıklı göstergelerle görülebilmelidir.
13. Ünite altında hızlı kullanım kılavuzu, temel kurulum ve kullanım talimatlarını gösteren çekmeli tabla olmalıdır.
14. irrigasyon pompası üzerinde irrigasyon hortumunun doğru bağlanması için yönlendirme ve işaretleme bulunmalıdır.
15. Irrigasyon pompası üzerinde irrigasyon hortumunun pompa içinde doğru şekilde hizalanmasını sağlamak için kılavuz yuvaları bulunmalıdır.
16. Ünite en düşük ve en yüksek RF güç değerlerinde kullanıcıyı sesli olarak uyarmalıdır.
17. Sistem portföyünde farklı cerrahi girişimler için tasarlanmış değişik özelliklerde (konik şekilli, şekli ayarlanabilir ışıklı, kalın, orta kalınlıkta, ince şaftlı v.b.) tek kullanımlık problemler bulunmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Prof. Dr. Necdet Fatih YAŞAR
Genel Cerrahi A.D. Öğr. Üyesi
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45420

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 04.01.2019

Basım Tarihi : 11.03.2026

KOD : 37.1233H

MALZEME ADI : BİPOLAR DAMAR MÜHÜRLEYİCİ KANAMA KONTROL PROBU

18. Problar üzerinde RF gücü ve salın akışını eş zamanlı olarak tetikleyebilen buton bulunmalıdır.19. Problar tek kullanımlık ve çift steril paket içinde olmalı, irrigasyon için hortum seti proba entegre olarak aynı paket içinde bulunmalıdır.

20. Probun uygulanan dokuya yapışmasını engellemek ve doku üzerinde hızlı hareket etmesini sağlamak amacıyla içsel yağlama mekanizması bulunmalıdır.

21. Doku üzerindeki penetrasyon derinliği 1-2 mm olmalıdır.

22. Farklı cerrahiler için klinik tarafından seçilmek üzere prob özellikleri aşağıdaki gibi olmalıdır;

9.5 XL BİPOLAR MÜHÜRLEME PROBU

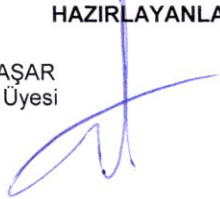
23. Ürün en az 2 yıl miadlı olarak üretilmelidir ve teslim tarihinde en az 1 yıl miadlı olarak teslim edilmelidir.

24. 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.

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

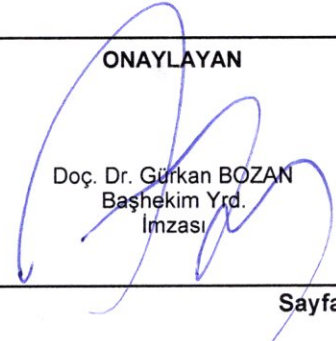
HAZIRLAYANLAR

Prof. Dr. Necdet Fatih YAŞAR
Genel Cerrahi A.D. Öğr. Üyesi
İmzası



ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası



T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM : GENEL CERRAHİ POL.

Şartname Numarası : 46108

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 05.10.2018

Basım Tarihi : 11.03.2026

KOD : 37.396A

MALZEME ADI : VERES İĞNESİ(270000120)

1. Disposable olmalıdır.
2. İğne uzunluğu 100 mm'den fazla olmalıdır.
3. İğnenin ucunda, batına girince bıçağı kapatan bir güvenlik kılıfı bulunmalıdır.
4. Tutaç üzerinde, iğnenin ucundaki bıçağın konumunu gösteren bir indikatör olmalıdır.
5. İğne ucunda çift delik bulunmalıdır.
6. Tutaç, batına girildiğini anlamak için, duyulabilecek bir ses verme özelliğine sahip olmalıdır.
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

Prof. Dr. Necdet Fatih YAŞAR
Genel Cerrahi A.D. Öğr. Üyesi
İmzası



ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

