

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

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem / Alım No: 88618 : 88618
Talep Eden Birim: ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON POL.

24.03.2026

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.

NOT: ÖNEMLİ MAİL ADRESİNİZİ YAZINIZ. hastanesatinalma@ogu.edu.tr

Son Teslim Tarih & Saat : 30.03.2026 13:00

Esra GÜLTEKİN
Mali Hizmetler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	72.121	MASA ÜSTÜ SANTRİFÜJ		1,00	ADET		

- 1- İNTERNET ADRESİMİZ: www.ogu.edu.tr ---- HASTANE--- 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 60 GÜNDE 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 FIRMA YAPTIRDIYSA (TEDARİKÇİ,BAYİ, ALT BAYİ)FİRMAYA AİT VERGİ KAYIT NUMARASINI TEKLİFİNDE BELİRTMEYEN FIRMANIN ALIM SONUÇLARI KİK ve SGK YA BİLDİRİLMEDİĞİNDEN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRMEMEYECİKTİR.
- 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 DEĞERLENDİRMEMEYECİKTİR.
- 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.

Adres: Eskişehir

Tel: 0222 239 29 79 Dahili : 1048

Fax: 0222 239 2446

Sayfa 1

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 46093

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 09.03.2026

Basım Tarihi : 09.03.2026

KOD : 72.121

MALZEME ADI : MASA ÜSTÜ SANTRİFÜJ

1. Cihaz masaüstü tip santrifüj olmalıdır.
2. Cihaz PRP, PRF ve CGF işlemleri için ön tanımlı programlara sahip olmalıdır.
3. Cihazda hızlı kullanım için en az 3 hazır program bulunmalıdır.
4. Kullanıcı tarafından oluşturulabilir program hafızası bulunmalı ve en az 9 farklı program kaydedilebilir olmalıdır.
5. Cihazın hız aralığı 300 - 4500 rpm arasında ayarlanabilir olmalıdır.
6. Hız ayarı en fazla 10 rpm artışlarla değiştirilebilir olmalıdır.
7. Cihazda hız doğruluğu ± 10 rpm veya daha iyi olmalıdır.
8. Cihazda hız (RPM) ve RCF değerleri seçilebilir veya dönüşümlü olarak görüntülenebilir olmalıdır.
9. Cihazda okunabilir LCD dijital ekran bulunmalıdır.
10. Cihazın motoru bakım gerektirmeyen fırçasız DC motor olmalıdır.
11. Rotor kapasitesi en az 12 tüp olmalıdır.
12. Cihaz 5 ml, 7 ml ve 10 ml tüplerle çalışmaya uygun olmalıdır.
13. 15 ml tüpler için adaptör veya uygun taşıyıcı sistem bulunmalıdır.
14. Cihazda işlem sırasında güvenliği sağlayan kapak kilit sistemi bulunmalıdır.
15. İşlem sonunda kapak kilidi otomatik olarak açılabilir olmalıdır.
16. Cihaz işlem sonunda sesli uyarı verebilmelidir.
17. Cihaz 100-240 V, 50/60 Hz şehir elektriği ile çalışabilmelidir.
18. Cihaz CE belgesine sahip olmalıdır.
19. Ürün numuneleri veya kataloğu istenmesi durumunda ilgili birime teslim edilmelidir. (Numuneler orijinal ambalajında olmalıdır.) İstenildiğinde numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır. Gerektiği takdirde numuneler açılıp denenecektir.
20. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.
21. Teklif edilen ürün en az 2 yıl garantili olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Prof. Dr. Ayten BİLİR
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D.
Başkanı
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası