

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

**TEKLİF İSTEME FORMU**

İstem / Alım No: 88924 : 88924  
Talep Eden Birim: ÇOCUK ACIL BİRİMİ

08.04.2026

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 : 09.04.2026 11:00

**İHTİYAÇ LİSTESİ**

Sıra No	Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	37.1296F	PEDIATRİK VENTİLATÖR SETİ (GE VE NEUMUENT VENTİLATÖR İLE UYUMLU)		10,00	ADET		
2	37.1394A	NAZAL YÜKSEK AKIŞ DEVRESİ		100,00	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 VEVEYA 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 FİRMA YAPTIRDIYSA (TEDARİKÇİ,BAYİ, ALT BAYİ)FİRMAYA AIT

**Adres:** Eskişehir

**Tel:** 0222 239 29 79 Dahili : 1048

**Fax:** 0222 239 2446

Sayfa 1

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. AKSI 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 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

Sayfa2

T.C.  
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 46151

**TEKNİK ŞARTNAME**

Şartname Tarihi : 06.04.2026

Basım Tarihi : 06.04.2026

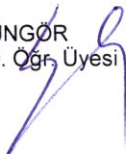
KOD : 37.1296F

MALZEME ADI : PEDIATRİK VENTİLATÖR SETİ (GE VE NEUMUENT VENTİLATÖR İLE UYUMLU)

1. Hasta devresi 1.1 m ısıtıcılı inspirasyon hattı, su tutuculu ekspirasyon hattı, ara hortum, basınç ölçüm hattından oluşmalı ve tek kullanımlık olmalıdır.
2. Ventilator chamber ara hortumu 0.3m olmalıdır.
3. Hasta devresinin inspirasyon hattı içerisindeki ısıtıcı teller spiralli yapıda olmalıdır ve bu özellik sayesinde devre içindeki hava homojen bir şekilde hastaya gönderilmeli ve inspirasyon hattı içerisinde su yoğunlaşması önlenmelidir.
4. Hasta devresi pediatrik/yenidoğan hastalarda kullanıma uygun olmalı ve üzerinde nitrik oksit portu bulunmalıdır.
5. Hasta devresinin 'Y' konnektör kısmı hastaya göre 360° dönebilen yapıya sahip olmalıdır.
6. Hasta devresi paketi içerisinde bir adet çift şamandıralı otomatik beslemeli chamber bulunmalıdır.
7. Hasta güvenliği açısından chamber içerisinde birincisi arızalandığında otomatik olarak devreye girecek farklı renkli ikinci bir şamandıra bulunmalı ve bu husus chamberin broşüründe açıkça yer almalıdır.
8. Hasta devresi hastanemizde kullanılan ventilator cihazları ile uyumlu 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 takdirde numuneler açılıp denenecektir.
11. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

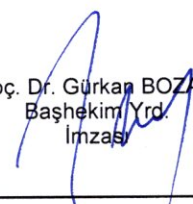
HAZIRLAYANLAR

Dr. Öğr. Üyesi Emre GÜNGÖR  
Çocuk Sağlığı ve Hast. A.D. Öğr. Üyesi  
İmzası



ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN  
Başhekim Yrd.  
İmzası



T.C.  
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEGİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 46148

**TEKNİK ŞARTNAME**

Şartname Tarihi : 23.11.2020

Basım Tarihi : 06.04.2026

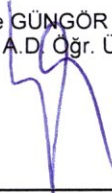
KOD : 37.1394A

MALZEME ADI : NAZAL YÜKSEK AKIŞ DEVRESİ

1. Teklif edilecek hasta kiti nazal yüksek akış cihazı için özel olarak üretilmiş olmalıdır.
2. Nazal yüksek akış kiti ısıtıcı hortum hattı, otomatik beslemeli ve çift şamandıralı su haznesi (chamber), chamber cihaz dirsek ara bağlantı parçasından oluşmalıdır. Bütün parçalar tek paket içerisinde çıkmalı ve aynı markaya ait olmalıdır.
3. Nazal yüksek akış kitinin hortum hattı içerisindeki ısıtıcı teller spiralli yapıda olmalıdır ve bu özellik sayesinde devre içindeki hava homojen bir şekilde hastaya gönderilmeli, hat içerisinde su yoğunlaşması önlenmelidir.
4. Nazal yüksek akış devre kiti paketi içerisinde devre ile aynı marka bir adet çift şamandıralı otomatik beslemeli chamber bulunmalıdır. Hasta güvenliği açısından chamber içerisinde birincisi arızalandığında otomatik olarak devreye girecek ikinci bir şamandıra bulunmalı ve bu husus chamberin broşüründe açıkça yer almalıdır.
5. Teklif edilecek hasta devresi kiti ile aynı marka nazal yüksek akış cihazı bulunmalıdır ve teklif edilecek hasta kiti bu cihaza tam uyumlu olmalıdır. Cihaz 2-60 lt/dk arasında akış ayarı yapılabilir özellikte olmalıdır. Cihaza ait dezenfeksiyon kiti (hortumu) bulunmalıdır. İstenildiğinde bu kitle 55 dakikada yaklaşık 90 derece sıcaklıkta kuru havayla dezenfeksiyon işlemi yapılabilir.
6. Chamber'ın ( su haznesi ) sıkıştırılabilir hacmi en fazla 280 ml olmalıdır. Chamber'ın 60 l/dk'da akıma karşı direnci 0.52 cmH<sub>2</sub>O olmalıdır. Chamber'ın maksimum çalışma basıncı 81 cmH<sub>2</sub>O olmalıdır. Chamber'ın maksimum tepe akışı 30 saniye süreyle 180 l/dk olmalıdır. Chamber'ın gaz sızıntısı hasta sağlığı açısından 100 ml/dk'dan az olmalıdır. Bu hususlar chamberin broşüründe açıkça yer almalıdır.
7. Hasta devresi içerisine ısı probu entegre edilmiş olmalı ve bu sayede ek kablo bağlantısına gerek duymamalıdır. Ek kablo bağlantısı yapılan devreler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
8. Teklif edilecek hasta devresi kitiyle aynı marka 3 renk kodlu S,M,L boy olmak üzere seçici geçirgen özellikli yetişkin nazal yüksek akış kanülü bulunmalıdır. Bu kanüller ile 10-60 lt/dk arasında akış gönderilebilir.
9. Devre üzerinde sabitleyici sistem bulunmalıdır. Sabitleyici mandal devre ağırlığını taşıyabilmeli ve pozisyonunu koruyabilmelidir.
10. Teklif edilecek devre kiti ile 2-60 l/dakika'ya kadar kullanıma uygun nazal yüksek akış kanülü herhangi bir aparata gerek duymadan direk bağlanabilmelidir.
11. Devre kitinin bağlanacağı nazal yüksek akış cihazı gerektiğinde servislerde kullanılabilir yapıda olmalıdır ve sadece oksijen flowmetre bağlantısı ile istenilen fraksiyon ayarı yapılabilir.
12. Devre üzerinde sabitleyici sistem bulunmalıdır. Sabitleyici mandal devre ağırlığını taşıyabilmeli ve pozisyonunu koruyabilmelidir.
13. Teklif edilecek devre kitine ilaç uygulamasına imkan sağlayabilen nebul konnektörü doğrudan takılabilir. Bu konnektör orijinal aksesuar olmalıdır. Ayrıca nebul uygulanabilen nazal yüksek akış seti kliniğin talep etmesi durumunda firma ücreti karşılığında temin edilebilir.

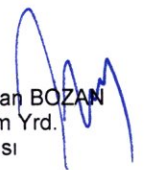
HAZIRLAYANLAR

Dr. Öğr. Üyesi Emre GÜNGÖR  
Çocuk Sağlığı ve Hast. A.D. Öğr. Üyesi  
İmzası



ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN  
Başhekim Yrd.  
İmzası



T.C.  
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 46148

**TEKNİK ŞARTNAME**

Şartname Tarihi : 23.11.2020

Basım Tarihi : 06.04.2026

KOD : 37.1394A

MALZEME ADI : NAZAL YÜKSEK AKIŞ DEVRESİ

14. Nazal yüksek akış kiti ile nazal yüksek akış kanülü birlikte değerlendirilecektir.
15. 80 adet hasta kiti karşılığında 1 adet Nazal yüksek akış ısıtıcı nemlendirme ünitesi ücretsiz olarak hastaneye teslim edilecektir. (Malzeme kullanımı bitiminde cihazlar hastane demirbaşına kaydedilip, firmaya iade edilmeyecektir.) Teslim edilen cihazın teknik özellikleri aşağıdaki gibi olmalıdır.
- 15.a. Cihaz yoğun bakım ve poliklinik ünitelerinde yetişkin, pediatrik ve yenidoğan CPAP/DPAP ve trakeostomili hastalarda yüksek akış değerlerinde ısı - nem terapisi uygulamalarında kullanılabilecek özellikte tasarlanmış olmalıdır.
- 15.b. Cihazın üzerinde havayolu solunum gazı sıcaklığını, oksijen fraksiyonunu ve akış miktarını sürekli olarak görüntüleyen digital bir gösterge olmalıdır.
- 15.c. Cihazda oluşan alarmlar işitsel ve görsel olarak takip edilebilmelidir. Renkli cihaz ekranında görsel alarmlar animasyonlu bir şekilde gösterilebilmelidir.
- 15.d. Cihaz en fazla 2,5 kg ağırlığında olmalı, taşınabilirliği bu sayede üst düzeyde olup, standsız masa üstünde de kullanılabilir olmalıdır.
- 15.e. Cihaz hasta devresi veya kanül tarafında herhangi bir tıkanıklık veya king durumunda akışını veya basıncını yükselterek barotravma riskine neden olmamalıdır.
- 15.f. Cihaz bir oksijen kaynağına bağlandığında entegre hava sistemi yardımı ile 1 Litre/Dakika adımlarla 2 ve 60 Litre/Dakika aralığında ayarlanabilir olmalıdır. Hastaya verilecek gaz akışındaki oksijen %21 ila %90 arasında ayarlanabilir olmalı, oksijen dışında başka bir basınçlı gaz kaynağına gerek duymamalıdır.
- 15.g. Cihazın arka kısmında kapaklı bir yuva içerisinde hava filtresi bulunmalı ve kirlendiğinde ekranda değişim uyarısı vermelidir ve kullanıcı tarafından kolayca değiştirilebilmelidir.
- 15.h. Cihaz her akış değerinde hastaya doğal nemin verilmesini sağlayabilmelidir ve bunu doğrulamak için bir akış ve ısı ölçer kullanılmalıdır.
- 15.i. Yüksek akış nemlendirici sisteminde istenilen oksijen fraksiyonu ultrasonik oksijen sensörü ile ekrandan takip edilebilmelidir.
- 15.j. Cihaz merkezi hava sistemine ihtiyaç duymadan, sadece merkezi oksijen sistemine bağlanarak çalışabilmelidir. Merkezi hava sistemi olmayan hasta odalarında kolaylıkla kullanılabilir olmalıdır. Cihaz istenildiğinde harici oksijen sistemine bağlı olmadan da kullanılabilir olmalıdır.
- 15.k. Yüksek akış nemlendirici sistemi özel dezenfeksiyon sistemi ile 87°C sıcaklıkta 55 dk içerisinde kendini dezenfekte edebilmeli ve diğer hastalar için kullanıma hazır hale getirebilmelidir.
- 15.l. Teklif edilecek Nazal Yüksek Akış cihazı ile aynı marka trakeostomi arayüzü bulunmalı ve hasta devresi kitine adaptörsüz şekilde direk bağlanabilmelidir.
- 15.m. Cihazda aşağıdaki aksesuarlar bulunmalıdır:
- Dezenfeksiyon kiti
  - Oksijen girişi uzatma kiti

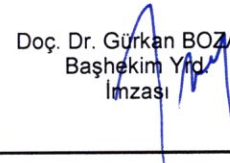
HAZIRLAYANLAR

Dr. Öğr. Üyesi Emre GÜNGÖR  
Çocuk Sağlığı ve Hast. A.D. Öğr. Üyesi  
İmzası



ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN  
Başhekim Yard.  
İmzası



T.C.  
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 46148

**TEKNİK ŞARTNAME**

Şartname Tarihi : 23.11.2020

Basım Tarihi : 06.04.2026

KOD : 37.1394A

MALZEME ADI : NAZAL YÜKSEK AKIŞ DEVRESİ

- Askı Etiketi
- Yedek Hava Filtresi
- 4 tekerlekli fren tertibatlı stand, tablası ile birlikte olmalıdır.

16. Cihaz uluslararası standartlara uygun olmalı ve CE belgesine haiz olmalıdır.

17. Cihazların montajı satıcı firma teknik elemanları tarafından tahsis edilen mahallerde tüm malzeme ve aksesuarları ile birlikte çalışır durumda ücretsiz teslim edilecektir.

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

19. Teklifte birlikte numune teslim edilmelidir. (Numuneler orijinal ambalajında olmalıdır.) Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır. Numuneler denenecektir.

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

**HAZIRLAYANLAR**

Dr. Öğr. Üyesi Emre GÜNGÖR  
Çocuk Sağlığı ve Hast. A.D. Öğr. Üyesi  
İmzası

**ONAYLAYAN**

Doç. Dr. Gürkan BOZAN  
Başhekim Yrd.  
İmzası