

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

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem / Alım No: 89022 : 89022
Talep Eden Birim: ÇOCUK SAĞ. VE HAST.ALERJİ - İMMUNOLOJİ POL.

20.04.2026

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.

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

Son Teslim Tarih & Saat : 24.04.2026 13:00

ESRA GÜLTEKİN
MALİ HİZMETLER MÜDÜRÜ

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	42.038	DAP AMOXICILLIN TEST KİTİ		6,00	KUTU		
2	42.039	DAP CLAVULANIC TEST KİTİ		6,00	KUTU		
3	42.041	DAP PENICILIN TEST KİTİ		6,00	KUTU		

- 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 DEĞERLENDİRİLMEMEYECİTİR.AYRICA 31.12.2008 TARİH 27097 SAYILI RESMİ GAZETEDE YAYINLANAN TEBLİĞİN 13. MADDESİ DISTİRİBÜTÖR 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 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 LİSTEDEN YER ALDIĞI BELGE İLE SUNMALIDIR. AKSİ TAKDİRDE BU BELGELERİ SUNMAYAN VEYA NEGATİF LİSTEDEN 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 TÜR 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 : 41528

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 23.03.2023

Basım Tarihi : 01.04.2026

KOD : 42.038

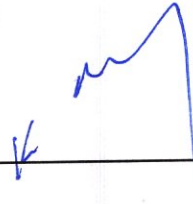
MALZEME ADI : DAP AMOXICILLIN TEST KİTİ

Amoxicillin Duyarlılık Test Kiti Teknik Şartnamesi

- 1- Her bir kit 6 şişe Sodium Amoxicillin 20 mg + 12 şişe Diluent içermelidir.
- 2- Kit içerisinde yer alan her bir Sodium Amoxicillin 20 mg şişeleri, 1 ml lik ambalajlarda ve liyofilize halde bulunmalıdır.
- 3- Her bir kit 12 adet Diluent içermelidir.
- 4- Her bir diluent şişesi 1,2 ml lik ambalajlar halinde bulunmalıdır.
- 5- Kitler +2 C +8 C aralığında saklanmalıdır.

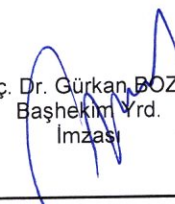
HAZIRLAYANLAR

Prof. Dr. Koray HARMANCI
Çocuk Alerji ve İmmünoloji
B.D. Başkanı
İmzası



ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası



T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 41529

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 23.03.2023

Basım Tarihi : 01.04.2026

KOD : 42.039

MALZEME ADI : DAP CLAVULANIC TEST KİTİ

Clavulanic Duyarlılık Test Kiti Teknik Şartnamesi

- 1- Her bir kit 4 şişe CLV (Potassium Clavulanate) 20 mg/ml + 12 şişe Diluent içermelidir.
- 2- Kit içerisinde yer alan , 4 şişe CLV (Potassium Clavulanate) 20 mg/ml, 1 ml lik ambalajlarda ve liyofilize halde bulunmalıdır.
- 3- Her bir kit 12 adet Diluent içermelidir.
- 4- Her bir diluent şişesi 1,2 ml lik ambalajlar halinde bulunmalıdır.
- 5- Kitler +2 C +8 C aralığında saklanmalıdır.

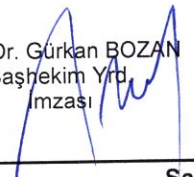
HAZIRLAYANLAR

Prof. Dr. Koray HARMANCI
Çocuk Alerji ve İmmünoloji
B.D. Başkanı
İmzası



ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası



T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

ISTEGI YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 41527

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 23.03.2023

Basım Tarihi : 01.04.2026

KOD : 42.041

MALZEME ADI : DAP PENICILIN TEST KİTİ

Penicillin Duyarlılık Test Kiti Teknik Şartnamesi

- 1- Her bir kit 3 PPL (Major Determinant) + 3 MD (Minör Determinant) + 12 Diluent içermelidir.
- 2- Kit içerisinde yer alan her bir PPL ve MD şişeleri 1 ml lik ambalajlar halinde bulunmalıdır.
- 3- Her PPL şişesinde 0.04 mg Benzylpenicilloyl octa-L-lysine liyofilize halde bulunmalıdır.
- 4- Her MD şişesinde 0.5 mg sodium benzylpenilloate liyofilize halde bulunmalıdır.
- 5- PPL ve MD şişelerinde birleştirici olarak 20 mg Mannitol bulunmalıdır.
- 6- Liyofilize PPL ve MD bileşenleri korumalı koyu renk şişelerde bulunmalıdır.
- 7- Her bir kit 12 adet Diluent içermelidir.
- 8- Kitler < 25 C de saklanmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Prof. Dr. Koray HARMANCI
Çocuk Alerji ve İmmünoloji
B.D. Başkanı
İmzası



ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

