

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

**TEKLİF İSTEME FORMU**

İstem / Alım No: 89042 : 89042  
Talep Eden Birim: ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON POL.

17.04.2026

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**  
**Malî Hizmetler Müdürü**

**Son Teslim Tarih & Saat : 21.04.2026 14:00**

**İHTİYAÇ LİSTESİ**

Sıra No	Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	37.532D1	TAM YÜZ MASKESİ SMALL (STANDART DİRSEKLI)		30,00	ADET		
2	37.532D2	TAM YÜZ MASKESİ MEDIUM (STANDART DİRSEKLI)		30,00	ADET		
3	37.532D3	TAM YÜZ MASKESİ LARGE (STANDART DİRSEKLI)		30,00	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.

**Adres:** Eskişehir

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

**Fax:** 0222 239 2446

Sayfa 1

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)FIRMAYA AİT VERGİ KAYIT NUMARASINI TEKLİFİNDE BELİRTMEYEN FIRMANIN 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 FIRMA 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 2

T.C.  
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEGI YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 46167

**TEKNİK ŞARTNAME**

Şartname Tarihi : 13.02.2025

Basım Tarihi : 16.04.2026

KOD : 37.532D

MALZEME ADI : TAM YÜZ MASKESİ (STANDART DİRSEKLI)

1. Maske non-invaziv ventilasyon tedavisinde kullanıma uygun olmalıdır.
2. Maske, etkili bir tedavi için gözler de dahil olmak üzere yüzü tam olarak örtecek, hiçbir kaçağa mahal vermeyecek yapıda olmalıdır. Hasta yüzünde dolaşım bozukluğuna bağlı tahrişe neden olmamalıdır.
3. Maske yastığındaki hava, yastığın yüze tam oturması için bir kontrol valfiyle ayarlanabilmelidir.
4. Maskede, basınç ölçümü için O2 valf girişi olmalıdır.
5. Maskede, nazogastrik tüp girişi olmalıdır.
6. Maske üzerindeki elbow, 360 derece dönebilmelidir.
7. Maske üzerinde maskenin kafa bandı yardımıyla yüze tam oturmasını sağlayan 5 adet sabitleyici noktası olmalıdır.
8. Maskenin S (small), M (medium), L (large) boyları bulunmalıdır. (İstenilen ölçü istek belgesinde belirtilecektir.)
9. S (small) boyda ölü boşluk 350 - 400 ml arasında , M (medium) boyda 500 - 540 ml arasında , L (large) boyda 550 - 600 ml arasında olmalıdır ve belgendirilmelidir.
10. Akış rezistansı 50 L/dk'da 0.25 - 0.35 hPa arasında, 100 L/dk'da ise 0.50 - 0.60 hPa arasında olmalıdır ve belgelendirilmelidir.
11. Maske veya kafa bandı lateks içermemelidir.
12. Ürünün ambalajı, üretici firma tarafından kapatılmış olup açıldıktan sonra ikinci kez kapatılmayı olanaksız kılacak şekilde orijinal olmalı; ambalaj etiketi üzerinde ürünün adı ve kodu olmalıdır.
13. Hastane tipi ventilatör cihazları ile birlikte kullanıma uygun olmalıdır.
14. 37.532D malzeme kodu ile başlayan tüm malzemeler bu şartnameye göre düzenlenecektir.
15. Ürün en az 2 yıl miadlı olarak üretilmelidir ve teslim tarihinde en az 1 yıl miadlı olarak teslim edilmelidir.
16. 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.
17. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Doç. Dr. Ebru KARAKOÇ  
Anesteziyoloji ve Reanimasyon A.D. Öğr.  
Üyesi  
İmzası

ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN  
Başhekim Yrd.  
İmzası