

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

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem / Alım No: 89549 : 89549
Talep Eden Birim: TIBBİ MALZEME ECZANESİ

22.05.2026

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 değerlendirilmeye alınmayacaktır.)

İdare Yetkilisi
Esra GÜLTEKİN
Mali Hizmetler Müdürü

Son Teslim Tarih & Saat : 03.06.2026 10:00

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	37.278D1	ÜÇ LÜMENLİ PEDIATRİK SANTRAL VENÖZ KATETER SETİ 5.5 F 8 CM(270002505)		10,00	ADET		
2	37.371E1	NASAL CPAP VE NASAL NPPV SETİ MEDİUM (LEONİ PLUS VENTİLATÖR UYUMLU)		50,00	ADET		
3	76.138	BEBEK GÖZ BANDI SMALL(270004120)		100,00	ADET		

1- İNTERNET ADRESİMİZ: <https://hastane.ogu.edu.tr/> ---- HIZLI ERIŞİM--- 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 VE/VEYA ANABAYİCE ALT BAYİLERİNDE UBB DE TANIMLANMIŞ OLMASI GEREĞİ BAYI 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 DEĞERLENDİRMEYE 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 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 TÛM KESİNTİLER YÛKLENİCİ 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 : 44532

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 14.01.2020

Basım Tarihi : 21.05.2026

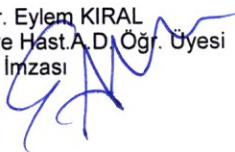
KOD : 37.278D1

MALZEME ADI : ÜÇ LÜMENLİ PEDIATRİK SANTRAL VENÖZ KATETER SETİ 5.5 F 8 CM(270002505)

1. Ponksiyon kanülü, hava embolisi ve kan kontaminasyon riskini önlemek için enjektör çıkarılmadan kılavuz telin ilerletilmesine imkan tanıyan sistem bulunmalıdır.
2. Distal lümen 20 ga, proksimal lümen 22 ga, medial lümen 22 ga olmalıdır.
3. Katater ucu 1.85 mm soft tip olmalıdır.
4. Kateter ucu 5.5 Fr çapında üç lümenli olmalıdır
5. Kataterde, hareketli fiksasyon kanatları ve bunu sabitleyen ikinci bir fiksasyon klipi olmalıdır.
6. Kateter boyu seçeneği olmalıdır.
7. Kataterde, farklı renkler ile kodlanmış uzantı tüpleri olmalıdır
8. Kateter üzerinde uzunluk gösteren cm markerları olmalıdır
9. Nitinol kılavuz tel, fleksibl J uçlu, tek el ile kullanılabilen ergonomik özel kılıfta 0.021" çapında, 50 cm olmalı ve uzunluk gösteren işaretleri olmalıdır. Nitinol özelliği orijinal ambalaj üzerinde yazılı olmalıdır.
10. Kateter lümenlerinin akış hız oranları orijinal ambalaj üzerinde yazılı olacaktır
11. Kateter seti aşağıdaki parçalardan oluşmalıdır:
 - a- Bir adet yumuşak uçlu radiopak ve poliüretan kateter
 - b- Nitinol kılavuz tel
 - c- Bir adet dilatatör
 - d- 5cc'lik içinden guidewire geçebilen raulerson tip enjektör
 - e- 5cc'lik şırınga
 - f- Hareketli kanatlı klemp
 - g- Hareketli Sabitleyici Klemp
 - h- Y şekilli intraducer iğne
 - ı- Düz intraducer iğne
 - i- Enjeksiyon iğnesi
 - j- 3 Adet Enjeksiyon kapak
 - k- Bir adet saplı bistüri
12. Ürün en az 2 yıl miadlı olarak üretilmelidir ve teslim tarihinde en az 1 yıl miadlı olarak teslim edilmelidir.
13. 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.
14. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

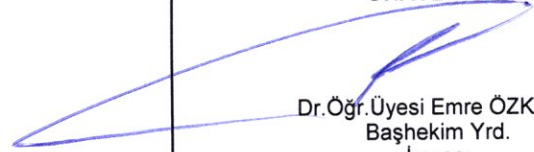
HAZIRLAYANLAR

Doç. Dr. Eylem KIRAL
Çocuk Sağlığı ve Hast. A. D. Öğr. Üyesi
İmzası



ONAYLAYAN

Dr. Öğr. Üyesi Emre ÖZKARA
Başhekim Yrd.
İmzası



T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 45902

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 19.11.2024

Basım Tarihi : 21.05.2026

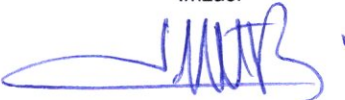
KOD : 37.371E1

MALZEME ADI : NASAL CPAP VE NASAL NPPV SETİ MEDIUM (LEONİ PLUS VENTİLATÖR UYUMLU)

1. Nasal CPAP arayüzleri cihazda kullanılan tubing jeneratörünün ucuna bağlanmalıdır.
2. Akış sensörünü devre dışı bırakılmadan cihaz setler ile haberleşerek nCPAP ve nIPPV modunu aktif olarak kullanabilmelidir.
3. Entübe CPAP modunda akış sensörünü devre dışı bırakarak kullanılan nCPAP setleri kabul edilmeyecektir.
4. Nasal pronglar bebek ile tam uyumlu ve tek kullanımlık olmalıdır. Nekroza neden olmamalıdır. En az 4 farklı boyda (micro, S, M, L, XL) maske seçilebilmelidir. Her Nasal setin içinden kullanıcının uygun maske seçmesi için ölçüm kağıdı, bone, maske, nasal adaptör ve uzatma bağlantı hortumu standart olarak çıkmalıdır.
5. Bebeğin kafa çevresi ile tam uyumlu olabilmesi için kullanılan nasal boneler en az 4 farklı boyda (micro, S, M, L, XL) seçilebilmelidir. Boneler %95 pamuk ve %5 likralı kumaştan yapılmalıdır. Bebek baş çevresine uygun bone seçilebilmesi için her set ile birlikte Ölçüm metresi standart olarak verilmelidir. Boneler tek kullanımlık olmalıdır.
6. Nasal setleri oluşturan parçalarda tespit edilebilecek fabrikasyon hatalarına karşı firmalar bu hatalı parçaları ücretsiz değiştireceklerini taahhüt edeceklerdir.
7. Nasal setlerin kullanımı sonucunda cihazda oluşabilecek tüm arıza ve sorunlar için firma bu arızalan ücretsiz karşılayacağını taahhüt edecektir.
8. Nasal seti oluşturan parçaların hepsi tekli steril paketlerde bulunmalıdır.
9. Uzun süreli kullanımlarda bebeğin cildinde basıya bağlı zedelenme oluşturmamalıdır.
10. Setler üzerinde depolama ve son kullanım tarihleri belirtilmelidir.
11. Setlerin kabulü için bölümümüze en az 1 set demo numunesi bırakılacaktır. Yapılacak olan demo sonucunda uygunluk alan setler avantaj sırasına göre değerlendirilecektir.
12. Alınacak her 30 adet set ile beraber 1 adet Leoni model ventilatöre uyumlu orijinal flow sensör verilecektir. Sensör ile beraber orijinal ürün katalogu ve Türkiye temsilcisinden yetki yazısı ile beraber ihale dosyasında sunulacaktır.
13. Teklif veren firmalar bağlantı için gerekli olan NCPAP Prongu fiyat vermek zorundadırlar.
14. Ürün en az 2 yıl miadlı olarak üretilmelidir ve teslim tarihinde en az 1 yıl miadlı olarak teslim edilmelidir.
15. 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.
16. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

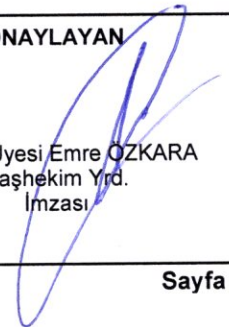
HAZIRLAYANLAR

Doç. Dr. Tuğba BARSAN KAYA
Çocuk Sağlığı ve Hast. A.D. Öğr. Üyesi
İmzası



ONAYLAYAN

Dr. Öğr. Üyesi Emre ÖZKARA
Başhekim Yrd.
İmzası



T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 35578

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 21.05.2026

Basım Tarihi : 21.05.2026

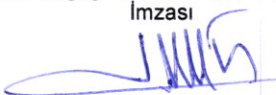
KOD : 76.138

MALZEME ADI : BEBEK GÖZ BANDI SMALL(270004120)

1. Ürün ayarı bağcıklı değil yapışkan ve esnek yapıda olmalıdır.
2. Ürün tek kullanımlık olmalıdır. (Disposable)
3. Ürün bebeğin gözünü kapatabilecek yapıda olmalıdır.
4. Ürün allerji ve göz rahatsızlığı yapabilecek maddeden yapılmış olmamalıdır.
5. a- Işık geçirmesini engelleyici ek yapılar olmalıdır.
b- Gözünü kapatırken yüz ve ağız kapatmamalıdır.
6. Işık geçirmesini engelleyici koruyucu ekler ile astar kısım birbirinden kolayca ayrılmamalıdır.
7. 500-2000 gr'a kadar 1 nolu göz bandı 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 takdirde numuneler açılıp denenecektir.
10. Orijinal ambalajın üzerinde üretim, son kullanma tarihleri vb. bilgiler olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Doç.Dr. Tuğba BARSAN KAYA
Çocuk Sağlığı ve Hast. A.D. Öğr. Üyesi
İmzası



ONAYLAYAN

Dr. Öğr. Üyesi Emre ÖZKARA
Başhekim Yrd.
İmzası

