

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

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem / Alım No: 91522 : 91522
Talep Eden Birim: KALP DAMAR CERRAHİSİ POL.

08.10.2026

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 : 13.10.2026 10:00

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	37.276M3	ÇİFT ATIMLI DUO VARİS LAZER PROBU		60,00	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 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 AIT VERGİ KAYIT NUMARASINI TEKLİFİNDE BELİRTMEYEN FİRMANIN ALIM SONUÇLARI KİK ve SGK YA BİLDİRİLMEDİĞİNDEN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRMEMEYİ ALINMAYACAK VEYA FATURALARI ÖDENMEYECİKTİR.

Adres: Eskişehir

Tel: 0222 239 29 79 Dahili : 1048

Fax: 0222 239 2446

Sayfa 1

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM : KALP DAMAR CERRAHİSİ POL.

Şartname Numarası : 45047

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 20.05.2025

Basım Tarihi : 28.09.2026

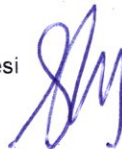
KOD : 37.276M3

MALZEME ADI : ÇİFT ATIMLI DUO VARİS LAZER PROBU

1. Lazer Fiberi farklı nedenlerle oluşan varikoz venlerin, perkütan yolla ven lümeni içerisinden ablasyon işlemi için uygun olmalıdır.
2. Lazer Fiberi cihaza kolay monte edilebilmelidir.
3. Lazer fiberinin distal uç kısmı damar çeperine yapışmayı önleyici kaplamaya sahip olmalı ve 360 derece açıyla çift dairesel segmenter atış yapmalıdır.
4. Lazer fiberinin distal uç kısmı damar çeperine yapışmayı önleyici kaplamaya sahip olmalı ayrıca ultrason altında kolayca izlenebilmesi için Radyopak özellikte olmalıdır.
5. Lazer fiberin distal uç kısmı damara zarar vermeyi önleyici atravmatik özellikte ve round olmalıdır.
6. Lazer fiberin işlem kolaylığı sağlaması amaçlı, üzerinde girişimsel özel işaretler bulunmalıdır. Söz konusu girişimsel markerlar en az 80 cm olmalıdır ve her cm'de bulunmalıdır. Girişimsel markerlar distal uç kısımdan itibaren ilk 10 cm'de rakam, devam eden her 5 cm'de bir rakam şeklinde olmalıdır. Ayrıca güvenlik için distal uç kısımda güvenlik işareti bulunmalıdır.
7. Lazer fiberin ven lümeni içerisinden kolayca ilerleyebilmesi için fiber hidrofilik kaplama olmalıdır.
8. Lazer fiber en az 250 +/- 5 cm uzunluğa ve 600 um core çapına sahip olmalıdır.
9. Lazer fiber 10.000 joule enerji kullanımına dayanıklı olmalıdır.
10. Lazer fiber cihazın çıkışından alınan kırmızı renkte rehber ışığı taşımalı ve kırmızı rehber ışık fiberin distal uç kısmına kadar ulaşmalıdır.
11. Kullanılacak sarf malzemeleri steril ve çift ambalajlı olmalıdır.
12. Kablo ile cihazı birbirine bağlayan konektör standart sma-905 model olmalıdır.
13. Probun kullanımı için 1 adet cihaz proplar bitene kadar kullanılmak için hastaneye bırakılacaktır.
14. Teslim edilen cihazın kalibrasyon (varsa) bakımları düzenli olarak hastanenin kullanım süresi boyunca firma tarafından ücretsiz olarak yapılmalıdır.
15. Malzeme karşılığı getirilecek cihazlar, hastanemizde sarfları kullanıldığı sürece kullanıcı bölümde kalacaktır. Cihazda oluşan arıza bildirildiğinden itibaren en geç 48 saat içerisinde satıcı firma elemanları arızaya müdahale etmelidir. Arıza süresince cihazın yerine cihaz bırakılmalı en geç 10 gün içinde cihazın bütün fonksiyonları çalıştırılmalıdır.
16. Malzeme karşılığı getirilecek cihazlar içinde; Malzemelerle getirilecek olan cihazın Sağlık Bakanlığının yayınladığı Tıbbi Cihaz Yönetmeliği ve Sağlık Uygulama Tebliği'nin en son yürürlükte olanının hükümlerine göre getirecektir. Cihazların her türlü periyodik bakımı, kalibrasyonu, tamirati vb.'den tümü ile firma sorumludur. Cihazda herhangi bir arıza oluşması durumunda 24 saat içinde firma yeni bir cihaz getirecektir. Bu yükümlülüğü yerine getirmediği takdirde her aksayan test/işlem vb. nedeni ile oluşan maliyetleri yüklenici firma karşılayacaktır. Malzemelerle getirilecek olan cihazın kalibrasyonu firma tarafından yapılmış şekilde hastanemize teslim edilecektir.
17. Cihazı temin edecek firmanın cihaz ile birlikte TSE-TÜRKAK vb. onaylı kalibrasyon

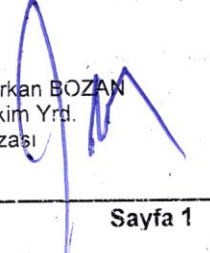
HAZIRLAYANLAR

Doç. Dr. Aykut ŞAHİN
Kalp ve Damar Cer. A.D. Öğr. Üyesi
İmzası



ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası



T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM : KALP DAMAR CERRAHİSİ POL.

Şartname Numarası : 45047

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 20.05.2025

Basım Tarihi : 28.09.2026

KOD : 37.276M3

MALZEME ADI : ÇİFT ATIMLI DUO VARİS LAZER PROBU

sertifikasını Biyomedikal ünitesine teslim etmesi gerekmektedir. Ayrıca cihazın teknik manueli ve Türkçeleştirilmiş teknik manueli kullanıcı bölüme ve Biyomedikal ünitesine verilmek üzere 2(iki) nüsha düzenleyip cihaz ile birlikte teslim edilmelidir.

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

19. 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.

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

HAZIRLAYANLAR

Doç. Dr. Aykut ŞAHİN
Kalp ve Damar Cer. A.D. Öğr. Üyesi
İmzası



ONAYLAYAN

Doç. Dr. Gürkan BOZAN
Başhekim Yrd.
İmzası

