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

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem / Alım No: 92599 : 92599
Talep Eden Birim: BİYOMEDİKAL

26.11.2026

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 : 30.11.2026 11:00

Esra GÜLTEKİN
Mali Hizmetler Müdürü

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	71.1843B	TESHİN MERKEZİ İÇİN: VAKUM POMPASI		2,00	ADET		

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 HARİÇ OLMALIDIR.
3- SİPARİŞ VERİLEN MALZEMELERİN VE HİZMETLERİN BEDELLERİ 60 GÜNDE ÖDENECEKTİR.
4-ONAYLANMIŞ ÜRÜN NUMARASI (BARKOD) OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEYECEKTİR.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 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 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

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 43482	**TEKNİK ŞARTNAME**	**Şartname Tarihi : 27.03.2024** **Basım Tarihi : 18.11.2026**

KOD : 71.1843B

MALZEME ADI : TESHİN MERKEZİ İÇİN: VAKUM POMPASI

1. Pompa en az 365 m3/h verebilmelidir. İstenildiğinde invertör ile 0-60 Hz aralığında çalıştırabilmelidir. Pompa motor gücü en az 50 Hz 5,5 kW, 380 Volt Trifaze olmadır. Enerji verimliliği kapsamında bu debide daha yüksek güçte motor asla olmamalıdır.
2. 50 Hz de maksimum ses 74 dB olmalıdır. Ses ölçer ile tam yükte ölçüm yapılacaktır. Ses Seviyesi 74 dB üzerinde olan pompalar kabul edilmeyecektir.
3. Pompa final vakum değeri 0,5 mbar veya 0,375 mmHg olmalıdır. Final değeri olan -759,625 mmHg 7x24 durmaksızın çalışabilme özelliğine sahip olmalıdır. Sistem ihtiyacı olan -650 mmHg veya -700 mmHg aralığındaki maksimum vakum değeri sorunsuz olarak sürekli sağlanabilmelidir.
4. Vakum bağlantı ağzı sisteme uyumlu olmalıdır.
5. 75-80 C gövde sıcaklığında 7x24 durmaksızın çalışabilmelidir.
6. Yağ soğutma radyatör ile olmalıdır.
7. Blok Gas Balast Kiti olmalıdır. Gas balast özelliği olmayan pompalar kesinlikle kabul edilemeyecektir. Nemli operasyonlar ve uzun yağ ömrü için olan bir özelliktir.
8. Pompa ağırlığı maksimum 180 kg olmalıdır.
9. Pompa vakum hat filtresi olmaldır. Filtre 7 p geçirgenlikte olmalıdır.
10. Pompa CE ve üretici firma ISO belgeleri eksiksiz olmalıdır.
11. Temsilci firma minimum 10 yıl süre ile %100 orijinal yedek parça bulundurma garantisi verebilmelidir ve arıza anında en fazla 3 iş gün içinde ilgili yedek parçayı temin etmelidir.
12. Pompa detay teknik resimleri (patlamış resim) ve detaylı parça listesi pompalar ile verilecektir. Bu tabloda minör ve majör tamir kitleri işaretli olacaktır. Resim üzerinde pozisyon numaraları yardımı ile ilgili tamir kitleri rahatlıkla seçilebilmelidir.
13. Pompa, periyodik bakım zamanlarını gösteren çizelgeler ve kullanım kılavuzunu içeren CD ile birlikte verilmelidir.
14. Pompa hastane koşullarında kullanıma uygun olmalıdır.
15. Vakum santaline en az 2 yıl ücretsiz teknik servis, ile yedek parça ve 10 yıl ücretsiz mukabilinde parça sağlanabirlik garantisi verilmelidir.
16. Garanti kapsamındaki malzeme listesinin verilmesi gerekmektedir.
17. Yüklenici firma montajını ve elektrik kablolamaları yaparak çalışır vaziyette Hastane İdaresine teslim etmelidir.
18. Tüm nakliye ve devreye alma yükleniyeceye aittir.
19. Cihaz Eskişehir'de servisi bulunmalıdır. En fazla 12 saat içinde arızaya müdahale edilmelidir.
20. Cihazın montaj yerinde giderilemeyecek arızası olduğunda, yüklenici firma 10 gün içinde arızayı gidererek hastaneye teslim etmelidir. 10 gün içerisinde arıza giderilmezse cihazın yerine muadil pompa montajı yapılmalıdır..

HAZIRLAYANLAR	**ONAYLAYAN**
Metin BİLİCİ Biyomedikal ve Destek Hizm.Müd.Yard. İmzası	Doç. Dr. Mustafa KAVAK Başhekim Yrd. İmzası