

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

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem / Alım No: 41794 : 41794
Talep Eden Birim: BAŞHEKİMLİK

11.05.2018

Üniversitemiz Sağlık, Uygulama ve Araştırma Hastanesinin ihtiyacı olan aşağıda yazılı (1) kalem 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. (tipsatinalma@ogu.edu.tr)

Son Teslim Tarih & Saat : 14.05.2018 13:00

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	76.261	POLİSTREN KÖPÜK TABİLOT 5 GÖZLÜ (325X240X40) ± 10		375.000,00	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 HARIÇ OLMALIDIR.

3- SİPARİŞ VERİLEN MALZEMELERİN VE HİZMETLERİN BEDELLERİ 90 GÜN İÇİNDE ÖDENECEKTİR.

4-ONAYLANMIŞ ÜRÜN NUMARASI (BARKOD) OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEMEYECİTİR.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 AIT 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 AIT 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 - 1062

Fax: 0222 239 2446

Sayfa 1

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 33034

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 14.11.2017

Basım Tarihi : 02.05.2018

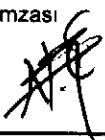
KOD : 76.261

MALZEME ADI : POLİSTREN KÖPÜK TABİLOT 5 GÖZLÜ (325X240X40) ± 10

1. Polistrenden üretilmiş olmalıdır.
 2. Yaklaşık 325x240x40 ebatlarında olmalıdır.
 3. Her bir ürünün ağırlığı en az 14 gr olmalıdır. (Paketler 100'lük en az 1,5 kg olmalıdır.)
 3. 5 gözlü olmalıdır.
 4. Polistren köpük gıda ambalajı, hijyenik gıda servisi sağlamalıdır.
 5. Polistren köpük ambalaj malzemesi üretiminde CFC (Chloro Floro Carbon) kullanılmamalıdır. Tabakların altında CFC Free ibaresi kabartma olarak yer almalıdır.
 6. Tabildot gıda ile temas ettiğinde erime, bükülme ve sızıntı olmamalıdır.
 7. Ürün TS-EN-ISO 9001 : 2008 Kalite Yönetim Sistemine sahip tesislerde üretilmiş olmalıdır.
 8. Teklifte birlikte numune teslim edilmelidir. (Numuneler orijinal ambalajında olmalıdır.) Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır. Numuneler denenecektir.
 9. Ambalaj üzerinde CFC Free ibaresi yazılı olmalıdır.
- Ürünün hastanemizde son bir yıl içerisinde kullanılan ve halen depoda mevcut bulunan ürün olması durumunda numune istenmeyebilir. Bu durumda firma numune tutanağında hangi bölümün kullandığını ve ürünün marka, modelini yazılı olarak bildirecektir.

HAZIRLAYANLAR

Nurdoğan ERAFACAN GÜL
Mutfak Hizmetleri Sorumlusu
İmzası



ONAYLAYAN

Prof.Dr. EİF DOYUK KARTAL
Başhekim Yrd
İmzası



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

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem / Alım No: 41759 : 41759
Talep Eden Birim: BAŞHEKİMLİK

11.05.2018

Üniversitemiz Sağlık, Uygulama ve Araştırma Hastanesinin ihtiyacı olan aşağıda yazılı (4) kalem 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 MAIL ADRESİNİZİ YAZINIZ. (tipsatinalma@ogu.edu.tr)

Son Teslim Tarih & Saat : 14.05.2018 13:00

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	51.368	HP OFFİSJET 7000 WİDE FÖRMAT YAZICI İÇİN SİYAH KARTUŞ		3,00	ADET		
2	51.368A	HP OFFİSJET 7000 WİDE FÖRMAT YAZICI İÇİN KIRMIZI KARTUŞ		3,00	ADET		
3	51.368B	HP OFFİSJET 7000 WİDE FÖRMAT YAZICI İÇİN MAVİ KARTUŞ		3,00	ADET		
4	51.368C	HP OFFİSJET 7000 WİDE FÖRMAT YAZICI İÇİN SARI KARTUŞ		3,00	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 HARIÇ OLMALIDIR.

3- SİPARİŞ VERİLEN MALZEMELERİN VE HİZMETLERİN BEDELLERİ 90 GÜN İÇİNDE ÖDENECEKTİR.

4-ONAYLANMIŞ ÜRÜN NUMARASI (BARKOD) OLMAYAN TEKLİFLER DEĞERLENDİRİLMEMEYELİKTİR.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 AIT 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 AIT UBB KODU İLE ETİKET ADI VE/VEYA GMDN KATEGORİSİNDE UYUMSUZLUKTAN DOLAYI VEYA BUNA BENZER BAŞKA UYGUNSUZLUKTAN DOLAYI YAPILAN TÛM KESİNTİLER YÛKLENİCİ FİRMA TARAFINDAN KARŞILANACAKTIR.

Adres: Eskişehir

Tel: 0222 239 29 79 Dahili : 1048 - 1062

Fax: 0222 239 2446

Sayfa 1

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 34208

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 02.05.2018

Basım Tarihi : 03.05.2018

KOD : 51.368

MALZEME ADI : HP OFFISJET 7000 WIDE FORMAT YAZICI İÇİN SİYAH KARTUŞ

1. İstenilen kartuş veya toner, orijinal, yazıcıyı üreten firmanın onaylı ürünü olmalıdır.
2. İstenilen kartuş veya toner, tekrar doluma uygun olarak üretilmiş olmalıdır.
3. İstenilen kartuş veya toner, deneme kartuşlar gibi eksik doldurulmuş yapıda olmayıp haznesi tam dolu olarak verilmelidir.
4. İstenilen kartuş veya toner, kullanımı esnasında kâğıt üzerinde istenilmeyen leke, rengi kutusu üzerinde yazılı dışında farklı, kalitesi bozuk bir şekilde çıktı vermemelidir.
5. İstenilen kartuş veya toner, yazıcıya zarar verir nitelikte olmayıp yazıcı içerisinde sonradan oluşacak mürekkep atıkları oluşturmamalıdır.
6. İstenilen kartuş veya toner, daha önce dolumu yapılmamış, kullanılmamış, kutusu açılmamış, saklamaya elverişli ambalajında sunulmalıdır.
7. Kartuşun veya tonerin arızalı çıkması, yazıcıya uyumlu bulunmaması, orijinalinde belirlenen sayıda çıktı alınmaması durumunda yüklenici firma tarafından değişimi yapılmalıdır.
8. Yüklenici firma, aynı fiyatta olan kartuşlar veya tonerler arasında idarenin belirleyici miktarda farklı bir ürün ile değişimini yapabilmelidir.
9. İstenilen kartuş veya tonere en az 1 (bir) yıl garanti verilmelidir.
10. Yukarıda, maddeler halinde bildirilen hususlar dışında kalan veya karşılıklı anlaşmazlık durumunda 6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun hükümleri ve kanuna değişiklik getiren son mevzuat hükümleri geçerli sayılacaktır.
11. Teklifte birlikte numune teslim edilmelidir. (Numuneler orijinal ambalajında olmalıdır.) Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır. Numuneler denecektir.
12. Aşağıda yer alan liste içeriğindeki, yazıcı marka ve model/modellerine uyumluluğu bulunmalı ve karşılığındaki gösterilen kartuş veya toner niteliğinde, belirtilen adette orijinal ürün teklifi verilmelidir.

SIRA NO : 1

TÜRÜ : TONER

MALZEME KODU : 51.368

YAZICI MARKA MODELİ : HP OFFICEJET 6000/6500/7000/7500

ORJİNAL ÜRÜN NUMARASI : HP 920XL (CD975AE) SİYAH

MİKTAR : 3 ADET

HAZIRLAYANLAR

Hayati ÖZLER
Bilgi İşlem Müdürü

ONAYLAYAN

MESUT SARIBARDAK
BAŞMÜDÜR

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 34209

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 03.05.2018

Basım Tarihi : 03.05.2018

KOD : 51.368A

MALZEME ADI : HP OFFİSJET 7000 WİDE FORMAT YAZICI İÇİN KIRMIZI KARTUŞ

1. İstenilen kartuş veya toner, orijinal, yazıcıyı üreten firmanın onaylı ürünü olmalıdır.
2. İstenilen kartuş veya toner, tekrar doluma uygun olarak üretilmiş olmalıdır.
3. İstenilen kartuş veya toner, deneme kartuşlar gibi eksik doldurulmuş yapıda olmayıp haznesi tam dolu olarak verilmelidir.
4. İstenilen kartuş veya toner, kullanımı esnasında kâğıt üzerinde istenilmeyen leke, rengi kutusu üzerinde yazılı dışında farklı, kalitesi bozuk bir şekilde çıktı vermemelidir.
5. İstenilen kartuş veya toner, yazıcıya zarar verir nitelikte olmayıp yazıcı içerisinde sonradan oluşacak mürekkep atıkları oluşturmamalıdır.
6. İstenilen kartuş veya toner, daha önce dolumu yapılmamış, kullanılmamış, kutusu açılmamış, saklamaya elverişli ambalajında sunulmalıdır.
7. Kartuşun veya tonerin arızalı çıkması, yazıcıya uyumlu bulunmaması, orijinalinde belirlenen sayıda çıktı alınamaması durumunda yüklenici firma tarafından değişimi yapılmalıdır.
8. Yüklenici firma, aynı fiyatta olan kartuşlar veya tonerler arasında idarenin belirleyici miktarda farklı bir ürün ile değişimini yapabilmelidir.
9. İstenilen kartuş veya tonere en az 1 (bir) yıl garanti verilmelidir.
10. Yukarıda, maddeler halinde bildirilen hususlar dışında kalan veya karşılıklı anlaşmazlık durumunda 6502 sayılı "Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun" hükümleri ve kanuna değişiklik getiren son mevzuat hükümleri geçerli sayılacaktır.
11. Teklifte birlikte numune teslim edilmelidir. (Numuneler orijinal ambalajında olmalıdır.) Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır. Numuneler denecektir.
12. Aşağıda yer alan liste içeriğindeki, yazıcı marka ve model/modellerine uyumluluğu bulunmalı ve karşılığındaki gösterilen kartuş veya toner niteliğinde, belirtilen adette orijinal ürün teklifi verilmelidir.

SIRA NO : 2

TÜRÜ : TONER

MALZEME KODU : 51.368A

YAZICI MARKA MODELİ : HP OFFİCEJET 6000/6500/7000/7500

ORİJİNAL ÜRÜN NUMARASI : HP 920XL (CD973AE) KIRMIZI

MİKTAR : 3 ADET

HAZIRLAYANLAR

Hayati ÖZTER
Bilgi İşlem Müdürü

ONAYLAYAN

MESUT SARIBARDAK
BAŞMÜDÜR ✓

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 34210

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 03.05.2018

Basım Tarihi : 03.05.2018

KOD : 51.368B

MALZEME ADI : HP OFFISJET 7000 WİDE FORMAT YAZICI İÇİN MAVİ KARTUŞ

1. İstenilen kartuş veya toner, orijinal, yazıcıyı üreten firmanın onaylı ürünü olmalıdır.
2. İstenilen kartuş veya toner, tekrar doluma uygun olarak üretilmiş olmalıdır.
3. İstenilen kartuş veya toner, deneme kartuşlar gibi eksik doldurulmuş yapıda olmayıp haznesi tam dolu olarak verilmelidir.
4. İstenilen kartuş veya toner, kullanımı esnasında kâğıt üzerinde istenilmeyen leke, rengi kutusu üzerinde yazılı dışında farklı, kalitesi bozuk bir şekilde çıktı vermemelidir.
5. İstenilen kartuş veya toner, yazıcıya zarar verir nitelikte olmayıp yazıcı içerisinde sonradan oluşacak mürekkep atıkları oluşturmamalıdır.
6. İstenilen kartuş veya toner, daha önce dolumu yapılmamış, kullanılmamış, kutusu açılmamış, saklamaya elverişli ambalajında sunulmalıdır.
7. Kartuşun veya tonerin arızalı çıkması, yazıcıya uyumlu bulunmaması, orijinalinde belirlenen sayıda çıktı alınamaması durumunda yüklenici firma tarafından değişimi yapılmalıdır.
8. Yüklenici firma, aynı fiyatta olan kartuşlar veya tonerler arasında idarenin belirleyici miktarda farklı bir ürün ile değişimini yapabilmelidir.
9. İstenilen kartuş veya tonere en az 1 (bir) yıl garanti verilmelidir.
10. Yukarıda, maddeler halinde bildirilen hususlar dışında kalan veya karşılıklı anlaşmazlık durumunda 6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun hükümleri ve kanuna değişiklik getiren son mevzuat hükümleri geçerli sayılacaktır.
11. Teklifte birlikte numune teslim edilmelidir. (Numuneler orijinal ambalajında olmalıdır.) Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır. Numuneler denecektir.
12. Aşağıda yer alan liste içeriğindeki, yazıcı marka ve model/modellerine uyumluluğu bulunmalı ve karşılığındaki gösterilen kartuş veya toner niteliğinde, belirtilen adette orijinal ürün teklifi verilmelidir.

SIRA NO : 3

TÜRÜ : TONER

MALZEME KODU :51.368B

YAZICI MARKA MODELİ : HP OFFİCEJET 6000/6500/7000/7500

ORJİNAL ÜRÜN NUMARASI : HP 920XL CYAN (CD972AE) MAVİ

MİKTAR : 3 ADET

HAZIRLAYANLAR

Hayati ÖZLER
Bilgi İşleri Müdürü

ONAYLAYAN

MESUT SARIBARDAK
BAŞMÜDÜR

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 34211

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 03.03.2018

Basım Tarihi : 03.05.2018

KOD : 51.368C

MALZEME ADI : HP OFFİSJET 7000 WIDE FORMAT YAZICI İÇİN SARI KARTUŞ

1. İstenilen kartuş veya toner, orijinal, yazıcıyı üreten firmanın onaylı ürünü olmalıdır.
2. İstenilen kartuş veya toner, tekrar doluma uygun olarak üretilmiş olmalıdır.
3. İstenilen kartuş veya toner, deneme kartuşlar gibi eksik doldurulmuş yapıda olmayıp haznesi tam dolu olarak verilmelidir.
4. İstenilen kartuş veya toner, kullanımı esnasında kâğıt üzerinde istenilmeyen leke, rengi kutusu üzerinde yazılı dışında farklı, kalitesi bozuk bir şekilde çıktı vermemelidir.
5. İstenilen kartuş veya toner, yazıcıya zarar verir nitelikte olmayıp yazıcı içerisinde sonradan oluşacak mürekkep atıkları oluşturmamalıdır.
6. İstenilen kartuş veya toner, daha önce dolumu yapılmamış, kullanılmamış, kutusu açılmamış, saklamaya elverişli ambalajında sunulmalıdır.
7. Kartuşun veya tonerin arızalı çıkması, yazıcıya uyumlu bulunmaması, orijinalinde belirlenen sayıda çıktı alınamaması durumunda yüklenici firma tarafından değişimi yapılmalıdır.
8. Yüklenici firma, aynı fiyatta olan kartuşlar veya tonerler arasında idarenin belirleyici miktarda farklı bir ürün ile değişimini yapabilmelidir.
9. İstenilen kartuş veya tonere en az 1 (bir) yıl garanti verilmelidir.
10. Yukarıda, maddeler halinde bildirilen hususlar dışında kalan veya karşılıklı anlaşmazlık durumunda 6502 sayılı "Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun" hükümleri ve kanuna değişiklik getiren son mevzuat hükümleri geçerli sayılacaktır.
11. Teklifte birlikte numune teslim edilmelidir. (Numuneler orijinal ambalajında olmalıdır.) Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır. Numuneler denecektir.
12. Aşağıda yer alan liste içeriğindeki, yazıcı marka ve model/modellerine uyumluluğu bulunmalı ve karşılığındaki gösterilen kartuş veya toner niteliğinde, belirtilen adette orijinal ürün teklifi verilmelidir.

SIRA NO : 4

TÜRÜ : TONER

MALZEME KODU : 51.368C

YAZICI MARKA MODELİ : HP OFFİCEJET 6000/6500/7000/7500

ORİJİNAL ÜRÜN NUMARASI : HP 920XL (CD974AE) SARI

MIKTAR : 3 ADET

HAZIRLAYANLAR

Hayat ÖZLER
Bilgi İşlem Müdürü

ONAYLAYAN

MESUT SARIBARDAK
BAŞMÜDÜR

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

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem / Alım No: 41670 : 41670
Talep Eden Birim: GÖZ HASTALIKLARI POL.

11.05.2018

Üniversitemiz Sağlık, Uygulama ve Araştırma Hastanesinin ihtiyacı olan aşağıda yazılı (2) kalem 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. (tipsatinalma@ogu.edu.tr)

Son Teslim Tarih & Saat : 14.05.2018 13:00

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	70.315A	NAS CİHAZI.		2,00	ADET		
2	75.176	HARD DİSK (250 GB)		8,00	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 HARIÇ OLMALIDIR.

3- SİPARİŞ VERİLEN MALZEMELERİN VE HİZMETLERİN BEDELLERİ 90 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 ANABAYICE 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.

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,BAYI, ALT BAYİ)FİRMAYA AİT VERGİ KAYIT NUMARASINI TEKLİFİNDE BELİRTMEYEN FİRMANIN ALIM SONUÇLARI KİK ve SGK YA BİLDİRİLMEDİĞİNDEN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAK VEYA FATURALARI ÖDENMEYECİKTİR.

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 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 - 1062

Fax: 0222 239 2446

Sayfa 1

T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 34189

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi : 25.04.2018

Basım Tarihi : 25.04.2018

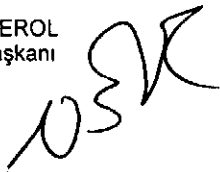
KOD : 70.315A

MALZEME ADI : NAS CİHAZI.

1. Cihaz üzerinde en az 2-core, en az 1.7 GHz hızında çalışabilen işlemcisi bulunmalıdır.
2. Cihaz üzerinde en az 1GB DDR3 RAM Sistem belleği, en az 512MB NAND flash belleği bulunmalıdır.
3. Cihaz üzerine en az 4 adet SATA 3.5"/2.5" 6Gb/s HDD/SSD yapısında disk takılabilmelidir.
4. Cihaz üzerinde en az 3 x USB 3.0 port ve 2 x GbE RJ45 girişi bulunmalıdır.
5. Power, Reset, USB One-Touch-Copy butonları bulunmalı ve aktivesini gösteren System Status, HDD, USB, LAN LED ışıkları bulunmalıdır.
6. Cihaz üzerinde arıza veya sistem uyarılarını sesli olarak bildiren Buzzer bulunmalıdır.
7. Cihazın güvenliği açısından Kensington kiliti bulunmalıdır.
8. Cihazın en az 0/1/5/6/10 RAID destekleri bulunmalı ve hotspare işlemi yapılabilmelidir.
9. Cihaz beraberinde ağ iletişimini sağlayan Ethernet kablosu, adaptör ile çalışıyorsa adaptörü ve güç kablosu, kullanım kitapçıkları verilmelidir.
10. Cihaz üzerinde en az 4 adet, üretici firma tarafından NAs kullanımına yönelik olarak tasarlanmış disk modeli olan, en az 2 TB kapasiteli, SATA 6 Gb/sn ara birimli, 5900 rpm dönüş hızına sahip, en az 64 MB ön bellekli diskleri bulunmalıdır.
11. Teklifte birlikte numune teslim edilmelidir. (Numuneler orijinal ambalajında olmalıdır.) Numune teslim etmeyen firmaların teklifleri değerlendirmeye alınmayacaktır. Numuneler denenecektir.
12. Ürünün hastanemizde son bir yıl içerisinde kullanılan ve halen depoda mevcut bulunan ürün olması durumunda numune istenmeyebilir. Bu durumda firma numune tutanağında hangi bölümün kullandığını ve ürünün marka, modelini yazılı olarak bildirecektir.

HAZIRLAYANLAR

Prof. Dr. Nazmiye EROL
Göz Hast. A.D. Başkanı
İmzası



ONAYLAYAN

Mesut SARIBARDAK
Başmüdür
İmzası



T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Hastanesi

İSTEĞİ YAPAN BİRİM :

Şartname Numarası : 13823

TEKNİK ŞARTNAME

Şartname Tarihi :

Basım Tarihi : 24.04.2018

KOD : 75.176

MALZEME ADI : HARD DISK (250 GB)

1. 250 Gb kapasiteli olmalıdır.
2. USB 2.0 ve USB 1.1'i desteklemelidir.
3. 480 Mb/sec aktarım hızına sahip olmalıdır.
4. 5400 rpm hızında çalışmalıdır.
5. 234.95 mm x 203.2 mmx 57.15 mm boyutlarında, 0,45 kg ağırlığında olmalıdır.
6. USB kablosu harici olarak takılabilmelidir.
7. Çalışabilmesi için haricen AC adaptör kullanmamalıdır.
8. TS belgeli olmalıdır.
9. Numune teslim edilmelidir. Numune teslim edilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

HAZIRLAYANLAR

Prof. Dr. Nazmiye EROL
Göz Hast. A.D. Başkanı
İmzası



ONAYLAYAN

Mesut SARIBARDAK
Başmüdür
İmzası



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

TEKLİF İSTEME FORMU

İstem / Alım No: 41713 : 41713
Talep Eden Birim: BIYOMEDİKAL

11.05.2018

Üniversitemiz Sağlık, Uygulama ve Araştırma Hastanesinin ihtiyacı olan aşağıda yazılı (5) kalem 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. (tipsatinalma@ogu.edu.tr)

Son Teslim Tarih & Saat : 14.05.2018 13:00

İHTİYAÇ LİSTESİ

Sıra No	Kodu	Malzeme Cinsi	Açıklama	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı
1	73.2589B	PERFÜZER CİHAZI İÇİN: EKRAN (CİHAZA UYUMLU)		2,00	ADET		
2	73.2854D	HASTABAŞI MONİTÖR İÇİN: CİHAZ KASASI (CİHAZA UYUMLU)		1,00	ADET		
3	73.2854E	HASTABAŞI MONİTÖR İÇİN: TOUCH PANEL (CİHAZA UYUMLU)		1,00	ADET		
4	73.1722H	ASANSÖRLER İÇİN: OTİS KAPI ASKISI MAKARASI		12,00	ADET		
5	73.1722H2	ASANSÖRLER İÇİN: OTİS KAPI ASKISI MAKARASI MİLİ		12,00	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 HARIÇ OLMALIDIR.

3- SİPARİŞ VERİLEN MALZEMELERİN VE HİZMETLERİN BEDELLERİ 90 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 FİRMA YAPTIRDIYSA (TEDARİKÇİ,BAYİ, ALT BAYİ)FİRMAYA AIT VERGİ KAYIT NUMARASINI TEKLİFİNDE BELİRTMEYEN FİRMANIN ALIM SONUÇLARI KİK ve SGK YA BİLDİRİLMEDİĞİNDEN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAK VEYA FATURALARI ÖDENMEYECİKTİR.

8-FİRMA TEKLİFİNİN EKİNDE ÜRÜNÜN GMDN KODUNUN ONAYLI OLDUĞUNU VE POZİTİF LİSTEDEN YER ALDIĞI BELGE İLE SUNMALIDIR. AKŞİ TAKDİRDE BU BELGELERİ SUNMAYAN VEYA NEGATİF LİSTEDEN YER ALAN VE ONAYSIZ OLAN ÜRÜNLERİN TEKLİFLERİ DEĞERLENDİRMEYE ALINMAYACAKTIR.

9-SGK TARAFINDAN YAPILAN İNCELEMELERDE TEKLİF ETTİĞİNİZ ÜRÜNE AIT UBB KODU İLE ETİKET ADI VE/VEYA GMDN

Adres: Eskişehir

Tel: 0222 239 29 79 Dahili : 1048 - 1062

Fax: 0222 239 2446

Sayfa 1