

T.C.  
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

19/11/2024

İlan No : 2024-11-4262  
İstem No : 78007  
Alım No :  
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Stok Kontrol Ve Satınalma Planlama  
Konu : KIRTASIYE MALZEMESİ ALIM

AE

Talep Edilen Hasta :  
Son Teslim Tarihi & Saat : 22/11/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	KAŞE, ORTA BOY	20	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda ihtiyacı olan cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur.Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilir,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,
- 5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,
- 6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,
- 8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir.Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- 9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur,Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

**Önemli 10- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır**

**TESLİMAT SÜRESİ,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.**

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 2570-2571  
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

BÜNYAMİN GÜLTEKİN  
Hastane Müdür Yrd.

**NOT : İlanlarımız [www.mersin.edu.tr](http://www.mersin.edu.tr) adresinde yayımlanmaktadır.**



T.C.  
MERSİN ÜNİVERSİTESİ  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Başhekimlik



KAŞE İSTEK FORMU

T.C. KİMLİK NO	
ADI	
SOYADI	
GÖREVİ	
GÖREV ÜNVANI	
UZMANLIK ALANI	
SİCİL NO	
DİPLOMA TESCİL NO	
ÇALIŞTIĞI SERVİS/BİRİM	
İSTEME NEDENİ	
İSTENEN MİKTAR/TÜRÜ	

İMZA/KAŞE ÖRNEĞİ

~~Açık Gör. Dr. Emre URUÇ~~  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Deri ve Zührevi Hastalıklar  
Dip. Tes. No.: 263795

örnektir (orta boy kaşe)

Not: İsim ve görev bilgisi sipariş aşamasında bildirilecektir.

UYGUNDUR  
...../...../20.....  
A.D. BAŞKANI / BİRİM SORUMLUSU

ÖNEMLİ \_\_\_\_\_:

- \* Lütfen okunaklı yazınız
- \* Alınan imza, imza kontrolü için kullanılacaktır
- \* İmzanızı mavi yadasiyah tükenmez ile atınız

ONAY  
...../...../20.....  
BAŞHEKİM / BAŞMÜDÜR