

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

13/12/2024

İlan No : 2024-12-4480
İstem No : 78304
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Stok Kontrol Ve Satınalma Planlama
Konu : 01.01.2025-31.01.2025 TARİHLERİ ARASINDA 1 (BİR) AY SÜRE İLE LABORATUVAR TEST HİZMET ALIMI

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 16/12/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	LABORATUVAR TEST, HİZMET ALIMI	1	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesinde Kullanılmak Üzere 01.01.2025-31.01.2025 TARİHLERİ ARASINDA 1 (BİR) AY SÜRE İLE LABORATUVAR TEST HİZMET ALIMI satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur...../...../..... tarih ve saat kadar aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek profarma faturanın Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip,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,

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 - 22570-22571
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

BÜNYAMİN GÜLTEKİN
Hastane Müdür YRD.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

	TETKİK ADI	TETKİK SAYISI
1	TSH RESEPTÖR ANTİKOR	100
2	GALAKTOMANNAN ANTİJENİ	50
3	BK VİRÜS PCR	120
4	PROTEİN ELEKTROFOREZİ (Kan)	50
5	PROTEİN ELEKTROFOREZİ (İdrar)	30
6	ANTİ KARDİYOLİPİN ANTİKOR IGM	50
7	FEKAL KALPROTEKTİN	400

Prof. Dr. Ahmet Alper KIYKIM
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
İç Hast. Nefroloji
Dip. Tes. No.: 63744

Doç. Dr. Serkan KARAS
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
İç Hast. Nefroloji
Dip. Tes. No.: 63744

Doç. Dr. Mustafa KİMİR
Mersin İlişkili Hastanesi
Çocuk Nefroloji B.D.
Dip. Sic. No.: MeU. 01.0545-