

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

05/09/2025

İlan No : 2025-09-3424
İstem No : 82476
Alım No :
Talep Eden Birim : Hematoloji / Hematoloji Ayaktan Kemoterapi
Konu : KIRTASIYE ALIMLARI

CD

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/09/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	POLİKLİNİK HASTA KAYIT DEFTERİ, BŞH-FR-14	5	Adet					
2	KEMOTERAPİ İLAÇ ETİKETİ, 8CMX9CM, ONK-FR-15	5000	Adet					

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

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, varsa barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 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 veya mail yoluyla 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, VARSA UBB KODU,MARKA BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat TLF: 0324 241 00 00 -22598-22593-22570-22595-22573

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin GÜLTEKİN
Hastane Müdür Yrd.

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

1) POLIKLINİK HASTA KAYIT DEFTER ŞARTNAMESİ(BŞH-FR-14)

- 1)Defter 33*45 cm ölçüsünde dikey boyutlu olmalı. Ortalama 280 sayfa olmalı.
- 2)Defter kapağı mukavva olmalı. Ciltli sağlam olmalı.
- 3)Defter yaprakları birbirinden ayrılmayacak ve kopmayacak şekilde ciltlenmeli uzun süre kullanılmaya uygun ve sağlam olmalı.
- 4)Defter sayfa yazıları net okunabilir koyulukta olmalı. Defterin içeriği verilen örnekteki gibi olmalı.
- 5)Kağıt kalitesi birinci hamur olmalı.

2)KEMOTERAPİ ETİKET ŞARTNAMESİ(ONK-FR-15)

- 1)Etiket eni 8cm boyu 9cm dikey boyutta A4 boyutunda 6 etiket olmalı.
- 2)Etiketin üst yüzeyi parlak olmalı.Alt yüzeyi yapışkanlı olmalı.
- 3)Etiketin üzerindeki yazılar net okunabilir koyulukta olmalı.
- 4)Etiket üzerindeki bilgiler örnekteki ile birebir aynı olmalı.
- 5)Etiketler yapışkan yüzeyden kolay çıkartılır olmalı.

Hemş. Emine ÇETİNTAŞ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Kemoterapi Ünitesi
Sorumlu Hemşire

Prof. Dr. Emine Naci TİTİK
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
İç Hastalıkları Hematoloji
Din Tel: 0312 223 22 22

Şimal CAN
Kalite Birim Sorumlusu