

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

19/09/2025

İlan No : 2025-09-3591
İstem No : 82707
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Stok Kontrol Ve Satınalma Planlama
Konu : KIRTASIYE ALIMI

BA

Talep Edilen Hasta :
Son Teslim Tarihi & Saat : 24/09/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	KAŞE, ORTA BOY	50	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 BELİRTİLMEYEN 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.

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

ORNEK

ORNEK

Formun doldurulmuş hali gaybıbrak
kaşe isinleri tarafımızda belirlenecektir.

ÖNEMLİ

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

UYGUNDUR

...../...../20.....

A.D. BAŞKANI / BİRİM SORUMLUSU

ONAY

...../...../20.....

BAŞHEKİM / BAŞMÜDÜR