

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

20/10/2025

İlan No : 2025-10-3961
İstem No : 83055
Alım No :
Talep Eden Birim : Patoloji / Patoloji
Konu : LABORATUVAR MALZEMESİ ALIM

KD

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 24/10/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	DEKALSİFİKASYON SOLÜSYONU, RAPİD	5	LT					
2	CYTOSPİN FİLTRE KAĞIDI	600	Adet					
3	ASETİK ASİT, GLASİEL	3	LT					

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

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dokümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin KDV hariç birim fiyatları, KDV hariç toplam tutarları, marka ve teslim süreleri, T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı ürünler için barkod numarası, kapsam dışı ürünler için kapsam dışı olduğunun belirtilmesi/ yazılması,

4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip, birim fiyatlarının rakamla ve/veya yazıyla yazılması,

5-Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltme bulunmaması,

6-Ad, Soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,

7-Teklif verilmeyecekse faks veya mail yoluyla cevap verilmesi,

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.

10-Teklif edilen kalemlerden tıbbi cihaz kapsamında olan ürünler için T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtlı olmalı ve bu kayıt bildirim işlemlerini eksiksiz olarak tamamlamış olmalıdır.

11-Geri ödeme kapsamında olan ürünlerin T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi'ne ve T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Medula sistemine kayıtlarını yapmış ve tamamlamış olmalıdırlar

12-T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtsız, Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan, T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Medula, sistemine kayıtlarını tam olarak yapmamış olan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır

ÖNEMLİ:

1) Yukarıda sayılan maddeler de belirtilen şartlara uygun olarak verilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

2) SİPARİŞ TUTARI 100.000,00 TL ALTINDAKİ MALZEMELER HASTANEMİZ DEPOSUNA KARGO YOLU İLE TESLİM EDİLEBİLECEKTİR.

İrtibat Telefon: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

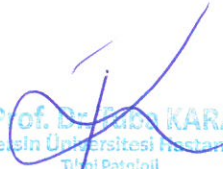
NOT: İlanlarımızı <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/> adresinde yayınlanmaktadır.

Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.

DEKALSİFİKASYON SOLÜSYONU TEKNİK ŞARTNAMESİ

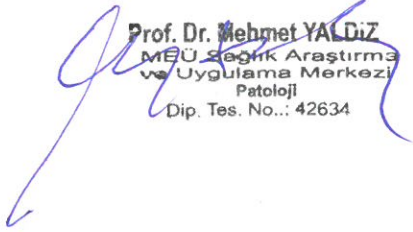
1. Analitik grade olmalıdır.
2. Hematoksilen eosin boyanmasına etki etmemelidir.
3. Kemik iliğinde 3-4 saat içerisinde sonuç vermelidir.
4. İçerisinde hidroklorik asit ve edta bileşimi bulunmalıdır.
5. Ambalaj üzerinde üretici firma adı, üretim ve son kullanma tarihi bulunmalıdır.
6. Orijinal 1 litrelik vidalı kapaklı nonreaktif koyu renkli cam şişede olmalıdır.
7. Malzeme kemik dokularının hızlı dekalsifikasyonu için uygun olmalıdır.
8. Kullanılma tarihi 2 yıl süreyi kapsamayan ve açık kimyasal formülleri aynı olmayan ürünlerin teslimi kabul edilmeyecektir.
9. Gönderilen numunenin test edilebilmesi ve uygunluğunun verilebilmesi yeterli miktarda (500 ml) olması gerekmektedir.
10. Uygunluğuna laboratuvarında denendikten sonra karar verilecektir.


Prof. Dr. Mehmet YALDIZ
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Patoloji
Dip. Tes. No.: 42634


Prof. Dr. Zeynep KARA
Mehmet Üsküdar Üniversitesi Hastanesi
Tıbbi Patoloji
Dip. Tes. No.: 51425

CYTOSPİN FİLTRE KAĞIDI TEKNİK ŞARTNAMESİ

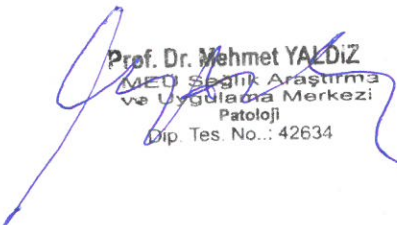
1. Bölümümüzde bulunan Thermo Shandon Marka Excelsior Model cytospin cihazı kullanıma uygun olmalıdır.
2. Bir filtre kağıdı üzerinde iki yayma alanı bulunmalıdır.
3. Uygunluğuna laboratuvarda denendikten sonra karar verilecektir.


Prof. Dr. Mehmet YALDIZ
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Patoloji
Dip. Tes. No.: 42634


Prof. Dr. Zeynep KARA
Merzın Üniversitesi Hastanesi
Tıbbi Patoloji
Dip. Tes. No.: 91435

ASEDİK ASİT (GLASİYAL) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Formülü CH_3COOH olmalıdır.
2. Molar kütlesi 60,05 g/mol olmalıdır.
3. CAS numarası 64-19-7 olmalıdır.
4. Patoloji laboratuvarında kullanılmaya uygun özellikte olmalıdır.
5. Bölümde kullanılacak olan boyar madde ile uyum sağlamalıdır.
6. Uygunluğuna laboratuvarında denendikten sonra karar verilecektir.


Prof. Dr. Mehmet YALDIZ
MED Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Patoloji
Dip. Tes. No.: 42634


Prof. Dr. İUBA KARA
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Tıbbi Patoloji
Dip. Tes. No.: 91425