

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

27/10/2025

İlan No : 2025-10-4017
İstem No : 83151
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Temizlik Birimi (Hastane)
Konu : GIYECEK ALIMI

AK

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 30/10/2025 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	İŞ KİYAFET TAKIMI, ÇAMAŞIRHANE HİZMETLERİ İÇİN	50	Adet					

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.

Büyüamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.

ÇAMAŞIRHANE BİRİMİ PERSONEL İŞ KİYAFETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

FORMA ÜST ÖZELLİĞİ

1. Kumaş %35 polyester %65 koton karışımından hazırlanmış olmalı ve karışım tolerans oranı %2 yi geçmemelidir.
2. Kumaşın yıkamadan sonraki boy değişimi çözgü yönünde %2 den atkı yönünde %1 den fazla olmamalıdır.
3. Formanın boyun iç kısmında beden etiketi, sol yan alt iç kısmında forma içeriği bilgisi bulunmalıdır.
4. Kumaşlar yıkama esnasında yıpranmayan , renk atmayan kalite ve sağlamlıkta olmalıdır.
5. Kumaşlar sık yıkamaya dayanıklı malzeme özelliğinde olmalıdır.
6. Yarasa kollu, kol ağzı şeritli olmalıdır.
7. V yakalı ve üst yaka şerit olmalıdır.
8. Yaka kısmı çok açık olmamalı, boğaz ve göğüs kısmı çok açıkta bırakmamalıdır.
9. Bel alt kısmının iki yanı yırtmaçlı olmalıdır.
10. Yırtmaç birleşim yerleri kol ağzı birleşim yerleri ve cep ağzı köşeleri punteriz dikişle dikilmiş olmalıdır.
11. 2 (iki) alt 1 (bir) üst cep olmalıdır. Üst cep solda olmalıdır.
12. Açık olan her parça overloklu olmalıdır.
13. Üst cep üzerinde hastanemizin logosu ve Mersin Üniversitesi Hastanesi Çamaşırhane Birimi yazısı ile yazılmış olmalıdır.
14. Renk hastane yönetimi tarafından, renk kataloğundan bakılarak belirlenecektir.
15. Forma beden ölçüleri standart kalıpta olmalıdır.
16. Forma ölçüleri verilen numuneye göre belirlenecektir.
17. Kumaş, yıkama talimatı, kumaşın içeriği belirten etiket olmalıdır.
18. Ürünlerin dikiş yerleri kaliteli solmayan iplikten olmalı, dikiş yerlerinde çekme, büzülme olmamalıdır.
19. Formaların dikiş iplik kalıntıları temizlenmiş olmalıdır.
20. Firmanın ISO 9001 kalite belgesi olmalıdır.
21. Giysiler ütülenmiş olarak şeffaf poşet içeriğinde teslim edilmelidir.
22. Numune değerlendirme aşamasında istenilen bedenlerden en az bir tane numune teslim edilmelidir.
23. Firmaların teslimattan önce beden tablosunu hastanemizden alıp teslimatı bu tabloya göre yapması gerekmektedir.
24. Nakliye ve kargo firmaya aittir.

NUMUNE DEĞERLENDİRME

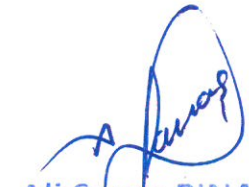
Numune şartnamede istenilen durumlarda yapıldıktan sonra teslim edilecek 5 gün yıkama ve ütüleme işlemleri sonunda uygunluk verilecektir.

GARANTİ ŞARTLARI

Kusurlu ürünler firma tarafından en geç 1 hafta içinde değişecektir.


Yunus ERKAL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Temizlik Hizmetleri Personel Şefi


Zeynep KILIÇ
Terzi


Ali Savaş PINAR
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Temizlik Hizmetleri Birim Sorumlusu

ÇAMAŞIRHANE BİRİMİ PERSONEL İŞ KİYAFETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

FORMA ALT ÖZELLİĞİ

1. Kumaş %35 polyester %65 koton karışımından hazırlanmış olmalı ve karışım tolerans oranı %2 yi geçmemelidir.
2. Kumaşın yıkamadan sonraki boy değişimi çözgü yönünde %2 den atkı yönünde %1 den fazla olmamalıdır.
3. Formanın bel iç kısmında beden etiketi, sol yan iç kısmında forma içeriği bilgisi bulunmalıdır.
4. Kumaşlar yıkama esnasında yıpranmayan , renk atmayan kalite ve sağlamlıkta olmalıdır.
5. Kumaşlar sık yıkamaya dayanıklı malzeme özelliğinde olmalıdır.
6. Beli lastikli iç dikişleri overloklu olmalı paça katlaması en az 4cm 'den az olmamalıdır.
7. Tüm dikişleri dikiş ipliği artık bırakmayan yıkama esnasında yıpranmayan renk atmayan kalite ve sağlamlıkta olmalıdır.
8. Pantolon bel lastiği lastik makinesi ile çekilmiş olup kesinlikle uzama ve sıcaklık karşısında deforme olmamalıdır.
9. Sol cep üzerinde gözle görülebilir beden numarası olmalıdır.
10. İki gizli yan cep 1(bir) arka cep olmalıdır. Arka cep sağda olmalıdır.
11. Kumaş, yıkama talimatı, kumaşın içeriği belirten etiket olmalıdır.
12. Ürünlerin dikiş yerleri kaliteli solmayan iplikten olmalı, dikiş yerlerinde çekme, büzülme olmamalıdır.
13. Formaların dikiş iplik kalıntıları temizlenmiş olmalıdır.
14. Firmanın ISO 9001 kalite belgesi olmalıdır.
15. Giysiler ütülenmiş olarak şeffaf poşet içeriğinde teslim edilmelidir.
16. Numune değerlendirme aşamasında istenilen bedenlerden en az bir tane numune teslim edilmelidir.
17. Firmaların teslimattan önce beden tablosunu hastanemizden alıp teslimatı bu tabloya göre yapması gerekmektedir.
18. Nakliye ve kargo firmaya aittir.

NUMUNE DEĞERLENDİRME

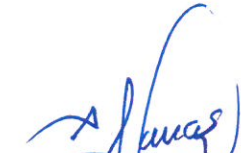
Numune şartnamede istenilen durumlarda yapıldıktan sonra teslim edilecek 5 gün yıkama ve ütüleme işlemleri sonunda uygunluk verilecektir.

GARANTİ ŞARTLARI

Kusurlu ürünler firma tarafından en geç 1 hafta içinde değişecektir.


YUNUS ERKAL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Temizlik Hizmetleri Personel Şefi


Zeynep KILIÇ
Terzi


Ali Savaş PINAR
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Temizlik Hizmetleri Birim Sorumlusu

FORMA BEDEN ŞABLONU

XS	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL	5XL
----	---	---	---	----	-----	-----	-----	-----

Not: Forma beden ölçüm sayıları gelen numune'den sonra belirlenecektir.