

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

03/11/2025

İlan No : 2025-11-4140
İstem No : 83436
Alım No :
Talep Eden Birim : Anestezi ve Reanimasyon / Yoğun Bakım Bilim Dalı
Konu : KIRTASIYE MALZEMESİ ALIM

GT

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 05/11/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	ANESTEZİ VE REANİMASYON A.D. YOĞUN BAKIM BİLİM DALI REANİMASYON ÜNİTESİ, PERKÜTAN TRAKEOSTOMİ ONAM BELGESİ ANS-FR-78	100	Adet					
2	ANESTEZİ VE REANİMASYON A.D. YOĞUN BAKIM BİLİM DALI REANİMASYON ÜNİTESİ, AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU, ANS-FR-74	250	Adet					
3	ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON A.D. YOĞUN BAKIM B.D. HASTA İZLEM FORMU, GYB-FR-06	1000	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: İlanlarımız” <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/>” adresinde yayınlanmaktadır.

**Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.**

ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON AD.

YOĞUN BAKIM BİLİM DALI

AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU ŞARTNAMESİ

1. FORM BİRİNCİ SINIF SAMAN KAĞITTAN OLMALIDIR.
2. YAZILAR VE ÇİZGİLER SİYAH RENKTE OLMALIDIR.
3. FORM A4 BOYUTUNDA (EN:21 CM BOY:29,7 CM) ÖN-ARKA YAZILI 2 SAYFADAN OLUŞMALIDIR.
4. FORMUN İÇERİĞİ VERİLEN NUMUNE GİBİ OLMALIDIR.

Prof. Dr. Tuğsan Egemen BİLİR
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Yoğun Bakım B.D.
Dio. Tes. No.: 47611-65330

Prof. Dr. Ali Aydın ALTUNKAN
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Yoğun Bakım B.D.
Dio. Tes. No.: 762

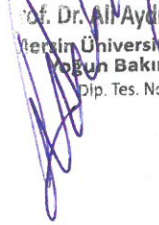
ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON AD.

YOĞUN BAKIM BİLİM DALI

PERCÜTAN/CERRAHİ TRAKEOSTOMİ ONAM FORMU ŞARTNAMESİ

1. FORM BİRİNCİ SINIF SAMAN KAĞITTAN OLMALIDIR.
2. YAZILAR VE ÇİZGİLER SİYAH RENKTE OLMALIDIR.
3. FORM A4 BOYUTUNDA (EN:21 CM BOY:29,7 CM) ÖN-ARKA SAYFA ŞEKLİNDE OLMALIDIR.
4. FORMUN İÇERİĞİ VERİLEN NUMUNE GİBİ OLMALIDIR.


Prof. Dr. Tuğsan Egehan Biliç
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Yoğun Bakım B.D.
Dip. Tes. No.: 47611-653

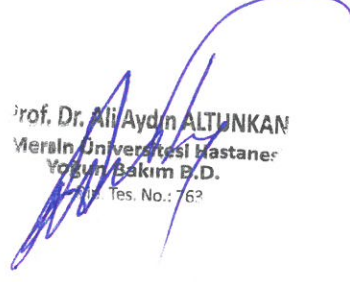

Prof. Dr. Ali Aydın ALTUNKAN
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Yoğun Bakım B.D.
Dip. Tes. No.: 763

ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON AD.

YOĞUN BAKIM BİLİM DALI HASTA İZLEM FORMU ŞARTNAMESİ

1. FORM BİRİNCİ SINIF HAMUR KAĞIDINDAN OLACAKTIR.
2. BEYAZ KAĞIT OLMALIDIR.
3. YAZILAR VE ÇİZGİLER SİYAH RENKTE OLMALIDIR.
4. FORMUN BOYUTLARI EN:50 CM BOY:35 CM VE ÖN-ARKA SAYFA ŞEKLİNDE OLMALIDIR.
5. FORMUN İÇERİĞİ VERİLEN NUMUNE GİBİ OLMALIDIR.


Prof. Dr. Tuğsan Egemen Bilgin
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Yoğun Bakım B.D.
Din. Tel. No: 47611-65337


Prof. Dr. Ali Aydın ALTUNKAN
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Yoğun Bakım B.D.
Din. Tel. No.: 762