

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

06/11/2025

İlan No : 2025-11-4224
İstem No : 83450
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Stok Kontrol Ve Satınalma Planlama
Konu : KIRTASIYE MALZEMESİ ALIM

AK

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/11/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	YOĞUN BAKIM HASTA İZLEM ÇİZELGESİ, BŞH-FR-335	10000	Adet					
2	GÜVENLİ CERRAHİ KONTROL LİSTESİ, BŞH-FR-241	10000	Adet					
3	HASTA MÜLKİYETİ TESLİM FORMU, OTOKOPİLİ, 50 SAYFA, BOYUT A4, BŞM-FR-136	50	Adet					
4	HEMŞİRELİK HİZMETLERİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ HASTA TRANSFER FORMU, BHM-FR-100	5000	Adet					
5	İLAÇ ETİKETİ	100000	Adet					
6	BİLGİLENDİRME ETİKETİ	100000	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.

Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.

Yoğun bakım hasta izlem çizelgesi bsh-fr-335 şartnamesi

- Tüm kayıt alanları okunaklı, kolay anlaşılır ve düzenli bir formatta tasarlanmalıdır.
- Formun içeriği verilen numune ile birebir aynı olmalıdır.(kağıt kalitesi, yazı puntosu ve form ölçüleri)
- • **Boyut:** En 50 cm Boy 35 cm olmalıdır
- • **Kağıt Kalitesi:** 1. hamur kâğıt olmalıdır.
- • **Renk:** Siyah-beyaz ve açık mavi olmalıdır.

Şimal CAN
Kalite Birim Sorumlusu

Eurek DEĞİRMENCİ

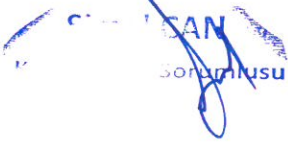
 Sorumludur.
Yazı Puntosu

GÜVENLİ CERRAHİ KONTROL LİSTESİ, BŞH-FR-241

1-BİRİNCİ SINIF SAMAN KAĞITTAN OLMALIDIR.

2-FORM A4 BOYUTUNDA OLMALIDIR.

3- FORMUN İÇERİĞİ KURUMUMUZCA VERİLEN ÖRNEKLE BİREBİR AYNİ OLMALIDIR.


SAĞLIK BAKANLIĞI
ADALET BAKANLIĞI
SORUMLUSU

Evrim DEĞİRMENÇİ


HASTA MÜLKİYETİ TESLİM FORMU 50 SAYFA BOYUT A4 OTOKOPİLİ

BŞM-FR-136

- **Boyut:** A4 boyutunda olmalıdır
- **Nüsha Sayısı:** 2 nüsha (beyaz ve sarı – sıralı) olmalıdır
- **Kağıt Türü:** Kendinden karbonlu NCR kopya kağıdı olmalıdır.
- **Baskı:** Tek renk ya da iki renk ofset baskı, kurum logosu ve bilgileri dahil
- **Ciltleme:** Üstten tutkallı blok şeklinde her blokta 50 takım form olacak şekilde
- Formun içeriği verilen numune ile birebir aynı olmalıdır. (kağıt kalitesi, yazı puntosu ve form ölçüleri)

Şimal ÇAN
Kurum Birim Sorumlusu

Evren DEĞİRMENCI



HEMŞİRELİK HİZMETLERİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ HASTA TRANSFER FORMU, BHM-FR-100
ŞARTNAMESİ

1-BİRİNCİ SINIF SAMAN KAĞITTAN OLMALIDIR.

2- FORM A4 BOYUTUNDA OLMALIDIR.

3-FORMUN İÇERİĞİ VERİLEN NUMUNE İLE BİREBİR AYNI OLMALIDIR.

hal SAN
en Sorumlusu

Evrim DEĞİRMENCİ


İLAC ETİKETİ ŞARTNAMESİ

- 1-FORM A4 BOYUTUNDA OLMALIDIR.
- 2- FORM YAPIŞKANLI OLMALIDIR.
- 3-BİR FORMA 24 ADET ETİKET SIĞACAK ŞEKİLDE YERLEŞTİRİLMELİDİR.
- 4-FORM BEYAZ ANA SAYFAYA SİYAH YAZILI OLMALIDIR.
- 5-BASILACAK OLAN FORM KURUMUMUZCA VERİLECEK ÖRNEK İLE BİREBİR AYNI OLMALIDIR.

BİLGİLENDİRME ETİKETİ ŞARTNAMESİ

- 1-FORM A4 BOYUTUNDA OLMALIDIR.
- 2- FORM YAPIŞKANLI OLMALIDIR.
- 3-BİR FORMA 24 ADET ETİKET SIĞACAK ŞEKİLDE YERLEŞTİRİLMELİDİR.
- 4-FORM BEYAZ ANA SAYFAYA SİYAH YAZILI OLMALIDIR.
- 5-BASILACAK OLAN FORM KURUMUMUZCA VERİLECEK ÖRNEK İLE BİREBİR AYNI OLMALIDIR.

Uzm. Hemş. Fulya YILDIRIM
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı

Ercan DEĞİRMENCI