

T.C.  
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

12/11/2025

İlan No : 2025-11-4268  
İstem No : 83537  
Alım No :  
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Teknik Servis  
Konu : YEDEK PARÇA ALIM

YANPAR

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 14/11/2025 17:00:00

| S.No | Malzeme Açıklaması                             | Miktar | Birim | Birim Fiyat | Toplam Tutar | Marka | UBB kodu | Tesl. Süresi (Gün) |
|------|------------------------------------------------|--------|-------|-------------|--------------|-------|----------|--------------------|
| 1    | POMPA DİYAFRAM KİTİ, DOKU TAKİP CİHAZI İÇİN    | 2      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 2    | HAZNE KAPAK CONTASI, DOKU TAKİP CİHAZI İÇİN    | 2      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 3    | TİP VALFİ, DOKU TAKİP CİHAZI İÇİN              | 4      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 4    | KARBON FİLTRE, DOKU TAKİP CİHAZI İÇİN          | 4      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 5    | BİDON CONTASI VE ORİNK, DOKU TAKİP CİHAZI İÇİN | 2      | Set   |             |              |       |          |                    |

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 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, düzeltme bulunmaması,
- 6-Ad, Soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyecekse FAKS veya e-posta yoluyla mesajın 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.

**ÖNEMLİ:**

**1) Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır.**

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

**TESLİMAT SÜRESİ, VARSA UBB KODU, MARKA BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR, TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.**

**İrtibat Telefon: 0324 241 00 00 -22598-22593-22570-22595-22573**

**E-posta adresi: [hastanesatinalma@mersin.edu.tr](mailto:hastanesatinalma@mersin.edu.tr)**

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

**Bünyamin GÜLTEKİN**  
**Hastane Müdür Yrd.**

**NOT: İlanlarımız [www.mersin.edu.tr](http://www.mersin.edu.tr) adresinde yayımlanmaktadır.**

#### TİP VALFİ TEKNİK ŞARTNAME

1. Valf LEİCA marka ASP300S model doku takip cihazına uyumlu olmalıdır.
2. Valf ilgili firması tarafından en az 6 ay garantili olmalıdır.
3. Valf ilgili firması tarafından cihaza montajı yapılmalıdır ve test edilmelidir.

#### BİDON CONTASI VE ORİNG SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İstenilen set LEİCA marka ASP300S model doku takip cihazına uyumlu olmalıdır.
2. İstenilen set firması tarafından en az 6 ay garantili olmalıdır.
3. İstenilen set firması tarafından cihaza montajı yapılmalıdır ve test edilmelidir.

#### KARBON FİLTRE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İstenilen ürün LEİCA marka ASP300S model doku takip cihazına uyumlu olmalıdır.
2. İstenilen ürün firması tarafından en az 6 ay garantili olmalıdır.
3. İstenilen ürün firması tarafından cihaza montajı yapılmalıdır ve test edilmelidir.

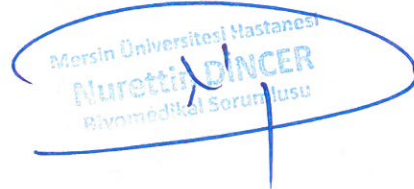
#### POMPA DİYAFRAM KİTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İstenilen ürün LEİCA marka ASP300S model doku takip cihazına uyumlu olmalıdır.
2. İstenilen ürün firması tarafından en az 6 ay garantili olmalıdır.
3. İstenilen ürün firması tarafından cihaza montajı yapılmalıdır ve test edilmelidir.

#### HAZNE KAPAK CONTASI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İstenilen ürün LEİCA marka ASP300S model doku takip cihazına uyumlu olmalıdır.
2. İstenilen ürün firması tarafından en az 6 ay garantili olmalıdır.
3. İstenilen ürün firması tarafından cihaza montajı yapılmalıdır ve test edilmelidir.

  
Selman ÜÇAL  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Radyomedikal Tekniker

  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Nurettin DİNCER  
Radyomedikal Sorumlusu



T.C.  
MERSİN ÜNİVERSİTESİ  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Başmüdürlüğü  
CİHAZ ARIZA TESPİT FORMU



|                        |                                                                                                                      |  |                        |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|
| Arızayı Bildiren Bölüm | Cihaz : DOKU TAKİP 2 ADET<br>Marka : LEICA<br>Model : ASP300S<br>Seri No: 8754 – 5828<br>Demirbaş No : 253.3.5/22/49 |  |                        |
| PATOLOJİ LAB.          | Garantili                                                                                                            |  | Bakım Sözleşmeli       |
|                        | Var [ ]      Yok [ x ]                                                                                               |  | Var [ ]      Yok [ x ] |
| Tarih: 05.11.2025      |                                                                                                                      |  |                        |

**Arıza Özeti :**

Cihazların periyodik bakımlarının yapılması gerektiği anlaşılmış olup bakım kitleri ile beraber gerekli bakım onarımlarının yapılması gereklidir.

**Gerekli Yedek Parçalar:**

| Teknik Servis Personeli                                                  | Birim Sorumlusu                                                               | Onay                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <br>Selman ÖCAL<br>Mersin Üniversitesi Hastanesi<br>Biyomedikal Tekniker | <br>Nurettin DİNCER<br>Mersin Üniversitesi Hastanesi<br>Biyomedikal Sorumlusu | <br>Dr. Dr. Evren DEĞİRMENCI<br>Mersin Üniversitesi Hastanesi<br>Kordinatör |

**Açıklama :**