

**T.C.**  
**MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ**

**TEKLİF İSTEME FORMU**

08/12/2025

İlan No : 2025-12-4601  
İstem No : 83896  
Alım No :  
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Teknik Servis  
Konu : KIRTASIYE MALZEMESİ ALIM

BA

Talep Edilen Hasta :

**Son Teslim Tarihi & Saat : 10/12/2025 17:00:00**

| S.No | Malzeme Açıklaması                                            | Miktar | Birim | Birim Fiyat | Toplam Tutar | Marka | UBB kodu | Tesl. Süresi (Gün) |
|------|---------------------------------------------------------------|--------|-------|-------------|--------------|-------|----------|--------------------|
| 1    | MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ<br>HASTA NAKİL VAKA KAYIT FORMU | 37     | Cilt  |             |              |       |          |                    |

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.

**Büyüamin GÜLTEKİN**  
**HASTANE MÜDÜR YRD.**

## MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ HASTA NAKİL VAKA KAYIT FORMU ŞARTNAMESİ

1-OTOKOPİLİ CİLTEN OLUŞMALIDIR. NÜSHA SAYISI 1 ANA 2 ALT NÜSHA OLMALIDIR.(3 SAYFADAN OLUŞMALIDIR.)

2-HER CİLT 50 NÜSHADAN OLUŞMALIDIR.

3-KAĞIT KALİTESİ 1. SINIF OLMALIDIR.

4-KURUMUMUZCA VERİLEN ÖRNEK İLE BİREBİR AYNI OLMALIDIR.

5-KOCAN SAYI NUMARASI FORMDA BELİRTİLEN YERDE ATN 33 B 032151 İLE BAŞLAYIP  
ATN 33 B 034000 İLE BİTMELİDİR.

NAMESİ

3. SAYFADAN

Murat Özdemir  
Sorumlu Şoför  
*Murat*

Şimal CAN  
Kalite Birim Sorumlusu

26

3. SAYFADAN

3. SAYFADAN

26

3. SAYFADAN

