

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

15/01/2026

İlan No : 2026-01-103
İstem No : 84208
Alım No :
Talep Eden Birim : Tıbbi Onkoloji / Tıbbi Onkoloji Ayaktan Kemoterapi
Konu : KIRTASIYE MALZEMESİ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 19/01/2026 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	KEMOTERAPİ ÜNİTESİ, HEMŞİRE GÖZLEM FORMU, ONK-FR-20	1000	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,
- 5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,
- 6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının 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.

Önemli 10- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır

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

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

KEMOTERAPİ ÜNİTESİ HEMŞİRE GÖZLEM FORMU (ONK-FR-20) ŞARTNAMESİ

1.Boyutları: Boy:41cm

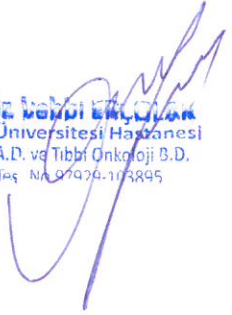
En:28,5cm olmalıdır.

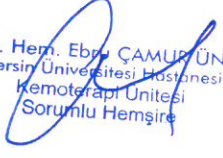
2.Kağıt Kalitesi birinci hamur kağıt olmalıdır.

3.Renk siyah beyaz olmalıdır.

4.Tüm kayıt alanları okunaklı, kolay anlaşılır ve düzenli olmalıdır.

5.Formun içeriği verilen numune ile birbir aynı olmalıdır.


Dr. Mehmet EMLAK
Mersin Üniversitesi Hastanesi
İç Hast. A.D. ve Tıbbi Onkoloji B.D.
Diy. Tıp No: 97926-103895


Uzm. Hem. Ebru ÇAMLIOĞLU
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Kemoterapi Ünitesi
Sorumlu Hemşire