

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

26/01/2026

İlan No : 2026-01-303
İstem No : 84298
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Başmüdürlük Birimi
Konu : LABORATUVAR SARF MALZEMESİ ALIMI

BA

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 28/01/2026 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	PİPET UCU, DNA FREE, STERİL, 1000?L	500	Adet					
2	TÜP-PP(FALCON)STERİL 50ML/115MM	500	Adet					
3	TÜP-PP(FALCON)STERİL,15 ML	500	Adet					
4	BESİYERİ, BRAİN HEART, BROTH	1	Adet					
5	BESİYERİ, BRAİN HEART, AGAR	1	Kutu					
6	MİTİS SALİVARIUS AGAR (MSA)	1	Kutu					
7	STREPTOCOCCUS MUTANS DERIVED FROM ATCC 25171	1	Adet					
8	BESİYERİ, HESTRIN-SCHRAMM, AGAR	1	Kutu					

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 verilir, 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.**



T.C
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

HARCAMA TALEP FORMU
2026-01-303

Dmo katalop
da
gol

İstem No: 84298

Bu bölüm alt birim yöneticisi tarafından doldurulacaktır.

Adı Soyadı	MUSTAFA KÖYLÜ	İmza / Kaşe Mustafa KÖYLÜ Mersin Üniversitesi Hastanesi Sağlık Hizmetleri Koordinatörü
Ünvanı	Sağlık Teknikeri	
Birimi	Başmüdürlük Birimi	
Telefon Numarası		
Tarihi	07/01/2026	

Bu bölüm alt üst birim yöneticisi tarafından doldurulacaktır.

Adı Soyadı	GÜL BAYRAM	İmza / Kaşe Doç Dr. Gül BAYRAM Mersin Üniversitesi Hastanesi Tıbbi Laboratuvar Hizmetleri Koordinatörü
Ünvanı	Dr. Öğr. Üyesi	
Birimi	Başmüdürlük Birimi	
Telefon Numarası		
Tarihi	07/01/2026	

Sıra	Satınalma Kodu	Malzemenin Adı	Miktar	Birimi	Sut Kodu / Sut Fiyatı	GMDN Kodu
Dosya No: Başvuru No: Adı:						

GEREKÇE

MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ TIBBİ LABORATUVAR HİZMETLERİ KOORDİNATÖRLÜĞÜNDE KULLANILMAK ÜZERE İHTİYAÇ SEBEBİ İLE TALEP EDİLMİŞTİR.

Stok Kont. Ve Sat. Plan. Mem. Adı Soyadı İmzası Gizem KANMAZ TÜMAY Mersin Üniversitesi Hastanesi Stok Kontrol ve Satınalma Birimi	Ambar Memurunun Adı Soyadı İmzası	Birim Amiri Adı Soyadı İmzası Zafar AKÇA Hastane Müd. Yrd. V.
---	--------------------------------------	--

Stok Miktarı Yıllık Tüketim Miktarı, son alış tarihi, son alış fiyat ve ihale bilgileri gibi tüm bilgiler ekte sunulmuştur.

ONAY

Başmüdür .../.../20...	Başhekim yrd. .../.../20...

Not :

- 1-Satın alınacak malzemeler için 2 nüsha harcama talep formu hazırlanmalıdır.
- 2-Satın alınacak malzemeler için 2 imzalı teknik şartname ekte verilmelidir.
- 3-Makam onaylarından sonra satınılması uygun bulunan talepler, teknik şartname ile birlikte satınalmayı gerçekleştirecek birime teslim edilecektir



T.C
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

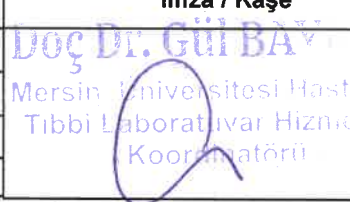
HARCAMA TALEP FORMU

İstem No: 84298

Bu bölüm alt birim yöneticisi tarafından doldurulacaktır.

Adı Soyadı	MUSTAFA KÖYLÜ	 İmza / Kaşe Mustafa KÖYLÜ Mersin Üniversitesi Hastanesi Sağlık Hizmetleri Koordinatörü
Ünvanı	Sağlık Teknikeri	
Birimi	Başmüdürlük Birimi	
Telefon Numarası		
Tarihi	07/01/2026	

Bu bölüm alt üst birim yöneticisi tarafından doldurulacaktır.

Adı Soyadı	GÜL BAYRAM	 İmza / Kaşe Doç. Dr. GÜL BAYRAM Mersin Üniversitesi Hastanesi Tıbbi Laboratuvar Hizmetleri Koordinatörü
Ünvanı	Dr. Öğr. Üyesi	
Birimi	Başmüdürlük Birimi	
Telefon Numarası		
Tarihi	07/01/2026	

Sıra	Satınalma Kodu	Malzemenin Adı	Miktar	Birimi	Sut Kodu/Sut Fiyatı	GMDN Kodu
1	S08099	PIPET UCU, DNA FREE, STERİL, 10µL	500,00	Adet	-	
2	S08100	PIPET UCU, DNA FREE, STERİL, 1000µL	500,00	Adet	-	
3	S11551	TÜP-PP(FALCON)STERİL 50ML/115MM	500,00	Adet	-	
4	S11552	TÜP-PP(FALCON)STERİL, 15 ML	500,00	Adet	-	14189, 15682
5	S01525	BESİYERİ, BRAİN HEART, BROTH	1,00	Adet	-	
6	S29928	BESİYERİ, BRAİN HEART, AGAR	1,00	Kutu	-	
7	S44156	MİTİS SALIVARIUS AGAR (MSA)	1,00	Kutu	-	
8	S44157	STREPTOCOCCUS MUTANS DERIVED FROM ATCC 25171	1,00	Adet	-	
9	S08880	PLASTİK ÖZE	500,00	Adet	-	15155, 33722
10	S08101	PIPET UCU, DNA FREE, STERİL, 200µL	500,00	Adet	-	
11	S44324	BESİYERİ, HESTRIN-SCHRAMM, AGAR	1,00	Kutu	-	



T.C
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

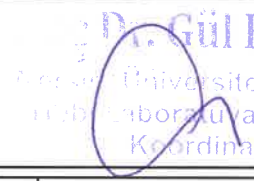
HARCAMA TALEP FORMU

İstem No: 84298

Bu bölüm alt birim yöneticisi tarafından doldurulacaktır.

Adı Soyadı	MUSTAFA KÖYLÜ	 Mustafa KÖYLÜ Mersin Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Kc
Ünvanı	Sağlık Teknikeri	
Birimi	Başmüdürlük Birimi	
Telefon Numarası		
Tarihi	07/01/2026	

Bu bölüm alt üst birim yöneticisi tarafından doldurulacaktır.

Adı Soyadı	GÜL BAYRAM	 Dr. Öğr. Üyesi GÜL BAYRAM Mersin Üniversitesi Hastane Tıbbi Laboratuvar Hizmetler Kc Koordinatörü
Ünvanı	Dr. Öğr. Üyesi	
Birimi	Başmüdürlük Birimi	
Telefon Numarası		
Tarihi	07/01/2026	

Sıra	Satınalma Kodu	Malzemenin Adı	Miktar	Birimi	Sut Kodu/Sut Fiyatı	GMDN Kodu
Dosya No: Başvuru No: Adı:						

GEREKÇE

MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ TIBBİ LABORATUVAR HİZMETLERİ KOORDİNATÖRLÜĞÜNDE KULLANILMAK ÜZERE İHTİYAÇ SEBEBİ İLE TALEP EDİLMİŞTİR.

Stok Kont. Ve Sat. Plan. Mem. Adı Soyadı İmzası	Ambar Memurunun Adı Soyadı İmzası	Birim Amiri Adı Soyadı İmzası
 Gizem KANMAZ TÖMAY Mersin Üniversitesi Hastanesi Stok Kontrol ve Satınalma Planlama		

Stok Miktarı Yıllık Tüketim Miktarı, son alış tarihi, son alış fiyat ve ihale bilgileri gibi tüm bilgiler ekte sunulmuştur.

ONAY

Başmüdür .../.../20....	Başhekim yrd. .../.../20....
	

Not :

- 1-Satın alınacak malzemeler için 2 nüsha harcama talep formu hazırlanmalıdır.
- 2-Satın alınacak malzemeler için 2 imzalı teknik şartname ekte verilmelidir.
- 3-Makam onaylarından sonra satınılması uygun bulunan talepler, teknik şartname ile birlikte satınalmayı gerçekleştirecek birime teslim edilecektir



T.C
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

HARCAMA TALEP FORMU

İstem No: 84298

Bu bölüm alt birim yöneticisi tarafından doldurulacaktır.

Adı Soyadı	MUSTAFA KÖYLÜ	 Mustafa KÖYLÜ Mersin Üniversitesi Hastanesi Sağlık Hizmetleri Koordinatörü
Ünvanı	Sağlık Teknikeri	
Birimi	Başmüdürlük Birimi	
Telefon Numarası		
Tarihi	07/01/2026	

Bu bölüm alt üst birim yöneticisi tarafından doldurulacaktır.

Adı Soyadı	GÜL BAYRAM	 Doc Dr. GÜL BAYRAM Mersin Üniversitesi Hastanesi Tıbbi Laboratuvar Hizmetleri Koordinatörü
Ünvanı	Dr. Öğr. Üyesi	
Birimi	Başmüdürlük Birimi	
Telefon Numarası		
Tarihi	07/01/2026	

Sıra	Satınalma Kodu	Malzemenin Adı	Miktar	Birimi	Sut Kodu/Sut Fiyatı	GMDN Kodu
1	S08099	PIPET UCU, DNA FREE, STERİL, 10µL	500,00	Adet	-	
2	S08100	PIPET UCU, DNA FREE, STERİL, 1000µL	500,00	Adet	-	
3	S11551	TÜP-PP(FALCON)STERİL 50ML/115MM	500,00	Adet	-	
4	S11552	TÜP-PP(FALCON)STERİL,15 ML	500,00	Adet	-	14189, 15682
5	S01525	BESİYERİ, BRAİN HEART, BROTH	1,00	Adet	-	
6	S29928	BESİYERİ, BRAİN HEART, AGAR	1,00	Kutu	-	
7	S44156	MİTİS SALİVARIUS AGAR (MSA)	1,00	Kutu	-	
8	S44157	STREPTOCOCCUS MUTANS DERIVED FROM ATCC 25171	1,00	Adet	-	
9	S08880	PLASTİK ÖZE	500,00	Adet	-	15155, 33722
10	S08101	PIPET UCU, DNA FREE, STERİL, 200µL	500,00	Adet	-	
11	S44324	BESİYERİ, HESTRIN-SCHRAMM, AGAR	1,00	Kutu	-	

Brain Heart Infusion Broth Teknik Şartnamesi

1. 500 gr olmalıdır.
2. Besiyerleri klinik örneklerden mikroorganizmaların izolasyonu, identifikasyonu ve antibiyogram amacıyla kullanılacaktır. Aerobik ve anaerobik için için kullanılabilir olmalıdır.
3. Formülü Brain heart infusion from (solids) 6g/L, Peptic digest of Animal Tissue 6g/L, Pancreatic digest of Gelatin 14.5g/L, Dextrose 3g/L, Sodium Chloride 5g/L, Disodium Phosphate 2.5g/L olmalıdır.
4. Daha önce laboratuvarımızda kullandığımız markalar tercih sebebidir.
5. Kargoyla teslimatlar kesinlikle kabul edilmeyecektir.
6. Teklif edilen ürün sipariş sonrasında 10 gün içerisinde teslim edilmelidir.
7. Teklif edilen üründe bir sorun olması halinde ücretsiz değişimi yapılmalıdır.

Brain Heart Infusion Agar Teknik Şartnamesi

1. 500 gr olmalıdır.
2. Besiyerleri klinik örneklerden mikroorganizmaların izolasyonu, identifikasyonu ve antibiyogram amacıyla kullanılacaktır. Aerobik ve anaerobik için için kullanılabilir olmalıdır.
3. Formülü Brain heart infusion from (solids) 8g/L, Peptic digest of Animal Tissue 5g/L, Pancreatic digest of Casein 16g/L, Dextrose 2g/L, Sodium Chloride 5g/L, Disodium Phosphate 2.5g/L, Agar 13.5g/L olmalıdır.
4. Daha önce laboratuvarımızda kullandığımız markalar tercih sebebidir.
5. Kargoyla teslimatlar kesinlikle kabul edilmeyecektir.
6. Teklif edilen ürün sipariş sonrasında 10 gün içerisinde teslim edilmelidir.
7. Teklif edilen üründe bir sorun olması halinde ücretsiz değişimi yapılmalıdır.

Mitis Salivarius Agar Teknik Şartnamesi

1. Kit, 500 gr olmalıdır.
2. Formülü Agar, 15.0 g/L, casein enzymatic hydrolysate, 15.0 g/L, crystal violet, 0.0008 g/L, dextrose, 1.0 g/L dipotassium phosphate, 4.0 g/L peptic digest of animal tissue, 5.0 g/L sucrose, 50.0 g/L trypan blue, 0.075 g/L olmalıdır.
3. PH; 7.0±0.2 (25 °C) olmalıdır.
4. Daha önce laboratuvarımızda kullandığımız markalar tercih sebebidir.
5. Kargoyla teslimatlar kesinlikle kabul edilmeyecektir.
6. Teklif edilen ürün sipariş sonrasında 10 gün içerisinde teslim edilmelidir.
7. Teklif edilen üründe bir sorun olması halinde ücretsiz değişimi yapılmalıdır.

Streptococcus mutans derived from ATCC® 25175™ Teknik Şartnamesi

1. 2 Stick halinde olmalıdır.
2. Son kullanma tarihi en az 2 yıl olmalıdır.
3. Soğuk zincir ile taşınmalıdır. (-20 C° ile +4 C°).
4. 2 hafta içerisinde teslim edilmelidir.

Doç.Dr. Gül BAYRAM
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Tıbbi Laboratuvar Hizmetleri
Koordinatörü

Doç. Dr. Mehmet ALAKAYA
MEÜ Sağlık Araştırma ve
Uygulama Merkezi
Çocuk Enfeksiyon ve Hastalıkları AD
İp. Tes. No: 129026

HS Medium Teknik Şartnamesi

1. Kit, 500 gr olmalıdır.
2. Formülü Agar, Ingredients Gms / Litre Tryptone 15.000 Yeast extract 5.000 Sodium dithionite (Sodium hydrosulfite) 0.500 Sodium chloride 2.500 Dextrose (Glucose) 5.500 Resazurin 0.001 Agar 1.000 olmalıdır.
3. PH; 7.1 ± 0.2 (25 °C) olmalıdır.
4. Daha önce laboratuvarımızda kullandığımız markalar tercih sebebidir.
5. Kargoyla teslimatlar kesinlikle kabul edilmeyecektir.
6. Teklif edilen ürün sipariş sonrasında 10 gün içerisinde teslim edilmelidir.
7. Teklif edilen üründe bir sorun olması halinde ücretsiz değişimi yapılmalıdır.

10 ul Filtreli Pipet Ucu Teknik Şartnamesi

1. Pipet Ucu filtreli, steril ve rack halinde olmalıdır.
2. Paketinde 96 adet pipet ucu yer almalıdır.
3. Teklif edilen ürün daha önce test edilmiş ve teknik özellikleri onaylanmış olmalıdır.
4. Teklif veren firmalar çalışma süresince aplikasyon desteği vermeyi taahhüt etmelidir.
5. Firmanın aplikasyon ekibi, herhangi bir problem yaşanması durumunda çalışmaya 24 saat içinde müdahale edebilmelidir.

200 ul Filtreli Pipet Ucu Teknik Şartnamesi

1. Pipet Ucu filtreli, steril ve rack halinde olmalıdır.
2. Paketinde 96 adet pipet ucu yer almalıdır.
3. Teklif edilen ürün daha önce test edilmiş ve teknik özellikleri onaylanmış olmalıdır.
4. Teklif veren firmalar çalışma süresince aplikasyon desteği vermeyi taahhüt etmelidir.
5. Firmanın aplikasyon ekibi, herhangi bir problem yaşanması durumunda çalışmaya 24 saat içinde müdahale edebilmelidir.

1000 ul Filtreli Pipet Ucu Teknik Şartnamesi

1. Pipet Ucu filtreli, steril ve rack halinde olmalıdır.
2. Paketinde 96 adet pipet ucu yer almalıdır.
3. Teklif edilen ürün daha önce test edilmiş ve teknik özellikleri onaylanmış olmalıdır.
4. Teklif veren firmalar çalışma süresince aplikasyon desteği vermeyi taahhüt etmelidir.
5. Firmanın aplikasyon ekibi, herhangi bir problem yaşanması durumunda çalışmaya 24 saat içinde müdahale edebilmelidir.

Doç. Dr. Gül BAYRAM
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Tıbbi Laboratuvar Hizmetleri
Korunatörü

Doç. Dr. Mehmet ALAKAYA
MEÜ Sağlık Araştırma
Uygulama Merkezi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD
Dip. Tes. No: 129026

15 ml Steril Santrifüj Tüpü Teknik Şartnamesi

1. Steril, DNase-RNasefree non-cytotoxic ve non-pyrogenic olmalıdır.
2. Kullanıma hazır, rack sisteminde-dizili olarak verilmelidir.
3. Kapakları, kilitli vida kapaklı, kesinlikle sızdırma yapmayan ve santrifüje dayanıklı yapıda olmalıdırlar.
4. Konik tabanlı, dışarıdan silinmeyen baskıyla derecelendirilmiş skala sistemine sahip olmalıdırlar.
5. Moleküler çalışmalara, hücre kültürü ve PCR çalışmalarında kullanıma uygun olmalıdır.
6. Ürünün özel durumundan dolayı muayene kabul işlemleri ilgili birimde test edildikten sonra yapılacaktır. Çalışmayan ürün, yüklenici firma tarafından, en geç 7 gün içerisinde yenisiyle değiştirilmelidir.
7. Paket içerisinde 500 adet olmalıdır.
8. Proje ekibi, teklif değerlendirme aşamasında, ihtiyaç duyduğu takdirde, numune isteyecektir.

50 ml Steril Santrifüj Tüpü Teknik Şartnamesi

1. Steril, DNase-RNasefree non-cytotoxic ve non-pyrogenic olmalıdır.
2. Kullanıma hazır, rack sisteminde-dizili olarak verilmelidir.
3. Kapakları, kilitli vida kapaklı, kesinlikle sızdırma yapmayan ve santrifüje dayanıklı yapıda olmalıdırlar.
4. Konik tabanlı, dışarıdan silinmeyen baskıyla derecelendirilmiş skala sistemine sahip olmalıdırlar.
5. Moleküler çalışmalara, hücre kültürü ve PCR çalışmalarında kullanıma uygun olmalıdır.
6. Ürünün özel durumundan dolayı muayene kabul işlemleri ilgili birimde test edildikten sonra yapılacaktır. Çalışmayan ürün, yüklenici firma tarafından, en geç 7 gün içerisinde yenisiyle değiştirilmelidir.
7. Paket içerisinde 500 adet olmalıdır.
8. Proje ekibi, teklif değerlendirme aşamasında, ihtiyaç duyduğu takdirde, numune isteyecektir.

Öze, Plastik PS Teknik Şartnamesi

1. Öze iğne uçlu, tek kullanımlık ve mavi renkli olmalıdır.
2. Gamma ışınları ile sterilize edilmelidir.
3. Öze, 1 µl hacminde olmalıdır.
4. 20 adetlik ambalajlarda sunulmalıdır.

Doç Dr. Gül BAYRAM
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Tıbbi Laboratuvar Hizmetleri
Koordinatörü

Doç Dr. Mehmet ALAKAYA
MEÜ Sağlık Araştırma ve
Uygulama Merkezi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD
Dip. Tes. No: 129026