

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

15/01/2026

İlan No : 2026-01-117
İstem No : 84325
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Teknik Servis
Konu : OZON TEDAVİ CİHAZININ KALİBRASYON HİZMETİ

AY

Talep Edilen Hasta :
Son Teslim Tarihi & Saat : 21/01/2026 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	KALİBRASYON, DEMİRBAŞ NO:253.3.5/16/19454, OZON CİHAZI, TURKOZONE, SERİ NO:BG-19144427229	1	Adet					

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

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
 - 2-İhale dökümanının 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,düzeltilme bulunmaması,
 - 6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
 - 7-Teklif verilmeyecekse FAKS veya mail yoluyla 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, VARSA UBB KODU,MARKA BELİRTİLMEYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat TLF: 0324 241 00 00 -22598-22593-22570-22595-22573

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin GÜLTEKİN
Hastane Müdür Yrd.

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

OZON CİHAZI KALİBRASYON İŞLEMİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Onarımı yapacak firma, ozon cihazı test ve kalibrasyonu için üretilen orijinal yedek parçaları kullanmalıdır.
- 2-Kalibrasyonu yapacak kişi CE(güvenlik) esaslarına uymalıdır.
- 3-Kalibrasyonu yapacak firma yetki belgesine sahip olmalıdır.
- 4-Kalibrasyon işlemi yapıldıktan sonra cihaz denenip fatura kesimi sonra yapılacaktır.


Mustafa Kemal
Yenişehir Hastanesi
Tıbbi Tekniker


Yenişehir Hastanesi
Y. Dincer
Tıbbi Sorumlusu