

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

22/01/2026

İlan No : 2026-01-238
İstem No : 84434
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Stok Kontrol Ve Satınalma Planlama
Konu : KIRTASIYE MALZEMESİ ALIM

65

Talep Edilen Hasta :
Son Teslim Tarihi & Saat : 26/01/2026 09:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	YOĞUN BAKIM HASTA İZLEM ÇİZELGESİ, BŞH-FR-335	10000	Adet					
2	HASTA YATIŞ FORMU, BŞH-FR-01	15000	Adet					
3	MALZEME-CİHAZ KONTROL VE TESLİM DEFTERİ, BŞM-FR-206	25	Adet					
4	HEMŞİRE NÖBET DEFTERİ, BHM-FR-27	50	Adet					
5	KAN VE KAN BİLEŞENLERİ TRANSFER FORMU, OTOKOPİLİ (3 NÜSHA), 50 SAYFA, BOYUT A4, KNM-FR-32	200	Adet					
6	HEMŞİRE ANEMNEZ FORMU, BHM-FR-72	5000	Adet					
7	HEMŞİRELİK HİZMETLERİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ, YEŞİL VE KIRMIZI REÇETEYE TABİ İLAÇ KAYIT VE İMHA DEFTERİ, BOYUT A4, BŞH-FR-233	20	Adet					
8	HASTA MÜLKİYETİ TESLİM FORMU, OTOKOPİLİ, 50 SAYFA, BOYUT A4, BŞM-FR-136	50	Adet					
9	KAN VE KAN BİLEŞENLERİ NAKLİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU, KTK-FR-27	3000	Adet					
10	GÜNÜBİRLİK HASTA HEMŞİRE GÖZLEM/ANAMNEZ FORMU, BHM-FR-105	5000	Adet					
11	HEMŞİRELİK HİZMETLERİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ HASTA TRANSFER FORMU, BHM-FR-100	10000	Adet					
12	KIYMETLİ EŞYA TESPİT/TESLİM TUTANAĞI, OTOKOPİLİ, 50 SAYFA, BOYUT A4, BŞM-FR-113.	20	Adet					
13	İLAÇ ETİKETİ	50000	Adet					

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 verilmeven 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: İlanlarımızı” <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/>” adresinde yayınlanmaktadır.

**Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.**

1. Form A4 boyutunda olmalıdır.
2. Form kağıt tipi en az sarı saman olmalıdır.
3. Formun içeriği verilen numune ile birebir aynı olmalıdır. (kağıt kalitesi, yazı puntosu ve form ölçüleri)

Şimal CAN
Kalite Birim Sorumlusu

Dr. Öğr. Üyesi
Meram Üniversitesi
Çocuk Sağlığı v
Dip. Teş. No

KAN VE KAN BİLEŞENLERİ TRANSFER FORMU, OTOKOPİLİ (3 NÜSHA), 50 SAYFA, BOYUT A4, KNM-FR-32 ŞARTNAMESİ

- 1- Form A4 boyutunda olmalıdır.
- 2- Form 3 nüshadan oluşmalıdır ve otokopili olmalıdır.. Ana sayfa beyaz pembe alt nüshalar mavi ve sarı olmalıdır.
- 3- Basılacak form kurumumuzca verilen örnekle birebir aynı olmalıdır.
- 4- Form 50 sayfalık koçanlardan oluşmalıdır.

KNM-FR-32 KYK sistemi ile uyumludur.

Şimali
Kalite Birim Sorumlusu

Dr. Öğr. Üyesi
T. A. K. N. M.
Pivolog T. A. K. N. M.
Sağlık Bakanlığı
Güvenlik Merkezi
T. A. K. N. M.
T. A. K. N. M.

HEMŞİRELİK HİZMETLERİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ, YEŞİL VE KIRMIZI REÇETEYE TABİ İLAÇ KAYIT VE İMHA DEFTERİ, BOYUT A4, BŞH-FR-233 ŞARTNAMESİ

1-Defter iç boyutları A4 ölçüsünde yan kapak şeklinde olmalıdır.20*29cm (+/-1cm)

2-Defter dış kapak boyutu 31,5*21,5 cm(+/-1 cm) olmalıdır.

3-Bordo kaplamalı yapraklar dağılmayacak şekilde dikilmiş yada yapıştırılmış olmalıdır.

4-Defter kurumumuzca örnek ile birebir aynı olmalıdır.

AC KAYIT VE

Dr. Abdullah AVCI
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı

Uzm. Hemş. Tuğba YILDIRIM
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı

AC KAYIT VE

AC KAYIT VE

AC KAYIT VE

HASTA YATIŞ FORMU ŞARTNAMESİ BŞH-FR-01

1-Form, A4 boyutunda olmalıdır.

2- Kağıt tipi en az sarı saman kağıt olmalıdır.

3-Formun içeriği verilen numune ile birebir aynı olmalıdır. (kağıt kalitesi, yazı puntosu ve form ölçüleri)

BŞH-FR-01 KKK Sistemi ile uyumludur.

Şimal CAN
Kalite Birim Sorumlusu

Dr. Öğr. Üyesi Hüseyin VANIK
Mardin Üniversitesi Kalite Birim Sorumlusu

HEMŞİRE NÖBET DEFTERİ, BHM-FR-27 ŞARTNAMESİ

- 1-DeFTER dış kapak boyutu 23*32.5 (+/-1cm) cm olmalıdır.
- 2-Bordo kaplamalı yapraklar dağılmayacak şekilde dikilmiş yada yapıştırılmış olmalıdır.
- 3-DeFTERin i sayfa ebatı 21*31 (+/-1 cm)cm olmalıdır.1 cm kapak iç yapıştırma payı olmalıdır.
- 4-DeFTER kurumumuzca verilen örnek ile birebir aynı olmalıdır.

Dr. Abdullah AVCI
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı

Uzm. Hemş. Polya YILDIRIM
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı

**KIYMETLİ EŞYA TESPİT/TESLİM TUTANAĞI, OTOKOPİLİ, 50 SAYFA, BOYUT A4, BŞM-FR-113
ŞARTNAMESİ**

1-Formlar boyutu 19,5*29 cm olmalıdır.

2-Formlar otokopili olmalıdır ve 2 nüshadan oluşmalıdır. Ana sayfa beyaz alt nüsha sarı olmalıdır.

3-Formlar 50 sayfalık koçanlardan oluşmalıdır.

4-Form kurumumuzca verilen örnekle birebir aynı olmalıdır.

Dr. Abdullah AVCI
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı

Uzm. Hemş. Fulya YILDIRIM
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı

FR-113

FR-113

FR-113

FR-113

FR-113

İLAC ETİKETİ ŞARTNAMESİ

1-Form A4 boyutunda olmalıdır.

2-Form üzerinde 24 adet etiket bulunmalıdır. Ve bu etiketler form üzerinden kolayca yırtılmadan çıkarılabilmelidir.

3-Çıkarılan etiketlerin yapışkanlığı iyi yapışabilir özellikte olmalıdır.

4-Form kurumumuzca verilen örnekle birebir aynı olmalıdır.

Dr. Abdullah AVCI
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı

Uzm. Hemş. Fulya YILDIRIM
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı

GÜNÜBİRLİK HASTA HEMŞİRE GÖZLEM/ANAMNEZ FORMU, BHM-FR-105 ŞARTNAMESİ

- 1-Form birinci sınıf saman kağıttan olmalıdır.
- 2- Form A4 boyutunda olmalıdır.
- 3-Form arkalı önlü içeriğe uygun şekilde basılmalıdır.
- 4-Form kurumumuzca verilen örnekle birebir aynı olmalıdır.

Dr. Abdullah AVCI
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı

Uzm. Hemş. Fulya YILDIRIM
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı

HEMŞİRELİK HİZMETLERİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ HASTA TRANSFER FORMU, BHM-FR-100
ŞARTNAMESİ

1-BİRİNCİ SINIF SAMAN KAĞITTAN OLMALIDIR.

2- FORM A4 BOYUTUNDA OLMALIDIR.

3-FORMUN İÇERİĞİ VERİLEN NUMUNE İLE BİREBİR AYNI OLMALIDIR.

Dr. Abdullah AVCI
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı

Uzm. Hemş. Filiz YILDIRIM
Mersin Üniversitesi Hastane
Başhemşire Yardımcısı

HASTA MÜLKİYETİ TESLİM FORMU 50 SAYFA BOYUT A4 OTOKOPİLİ

BŞM-FR-136

- **Boyut:** A4 boyutunda olmalıdır
- **Nüsha Sayısı:** 2 nüsha (beyaz ve sarı – sıralı) olmalıdır
- **Kağıt Türü:** Kendinden karbonlu NCR kopya kağıdı olmalıdır.
- **Baskı:** Tek renk ya da iki renk ofset baskı, kurum logosu ve bilgileri dahil
- **Ciltleme:** Üstten tutkallı blok şeklinde her blokta 50 takım form olacak şekilde
- **Formun içeriği** verilen numune ile birebir aynı olmalıdır. (kağıt kalitesi, yazı puntosu ve form ölçüleri)


Dr. Abdulhan AVCI
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhekim Yardımcısı


Uzm. Hems. Fulya YILDIRIM
Mersin Üniversitesi Hastane
Başhekim Yardımcısı

HEMŞİRE ANAMNEZ FORMU ŞARTNAMESİ BHM-FR-72

1-Formun kağıt tipi sarı saman kağıt olmalıdır.

2-Form ölçüleri 29*45 cm olmalıdır. Ortadan katlanılmış şekilde yandan dosyalama için delinmiş olmalıdır.

3-Formun içeriği verilen numune birebir aynı olmalıdır.(kağıt kalitesi, yazı puntosu ve form ölçüleri)


Dr. Abdullah Avcı
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı


Uzm. Hems. Füruze YILDIRIM
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı

MALZEME – CİHAZ KONTROL VE TESLİM DEFTERİ (BŞM-FR-206) ŞARTNAMESİ

- 1-Defter boyutu (22,5*29,5 cm) olmalıdır.
- 2-Sayfa sayısı en az 100 yaprak olmalıdır.
- 3-Kağıt cinsi birinci hamur beyaz olmalıdır.
- 4-Kapak kısmı sert kartondan yapılmış olmalıdır .Cilt payı 2 cm olmalıdır
- 5- Dikişli veya iplik dikişli, sağlam, dağılmayacak şekilde olmalıdır.
- 6- Ön sayfada ilk olarak cihaz kontrolünde günlük dikkat edilmesi gerekenler yazılı form örneği olmalıdır. Diğer sayfalarda defter bilgisi bulunmalıdır.
- 7- Formun içeriği verilen numune ile birebir aynı olmalıdır. (kağıt kalitesi, yazı puntosu ve form ölçüleri)

Dr. Abdullah AVCI
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı

Uzm. Hemş. Fulya YILDIRIM
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı

Yoğun bakım hasta izlem çizelgesi bşh-fr-335 şartnamesi

- Tüm kayıt alanları okunaklı, kolay anlaşılır ve düzenli bir formatta tasarlanmalıdır.
- Formun içeriği verilen numune ile birebir aynı olmalıdır.(kağıt kalitesi, yazı puntosu ve form ölçüleri)
- • **Boyut:** En 50 cm Boy 35 cm olmalıdır
- • **Kağıt Kalitesi:** 1. hamur kâğıt olmalıdır.
- • **Renk:** Siyah-beyaz ve açık mavi olmalıdır.

Dr. Abdullah AVCI
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı

Uzm. Hemş. Fulya KUDUR
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Başhemşire Yardımcısı