

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

29/01/2026

İlan No : 2026-01-378
İstem No : 84629
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : BAKIM VE ONARIM, YAZICI

AK

Talep Edilen Hasta :
Son Teslim Tarihi & Saat : 04/02/2026 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	BAKIM VE ONARIM, YAZICI	1	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 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, düzeltme bulunmaması,
- 6-Ad, Soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyecekse FAKS veya e-posta yoluyla mesajın 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.

ÖNEMLİ:

- 1) Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır.
- 2) SİPARİŞ TUTARI 100.000,00 TL ALTINDAKİ MALZEMELER HASTANEMİZ DEPOSUNA KARGO YOLU İLE TESLİM EDİLEBİLECEKTİR.

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

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

E-posta 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.



T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi
Başmüdürlüğü



CİHAZ ARIZA TESPİT FORMU

CİHAZA AİT BİLGİLER

Adı	Yazıcı Kyocera
Markası	
Modeli	Kyocera m3040dn
Seri Numarası	
Demirbaş Numarası	
Aksesuarları	

ARIZAYI BİLDİRENİN / CİHAZI TESLİM EDENİN

Adı Soyadı	Deniz UTKU
Birimi	Eczane
Tarih	14.01.2026
İmzası	

TEKNİK SERVİS BİLGİLERİ

ARIZAYI TESPİT EDEN		CİHAZI TESLİM ALAN /ONARIMI YAPAN	
Adı Soyadı	Nihat AYDOĞAN	Adı Soyadı	
Tarih	14.01.2026	Tarih	
İmzası		İmzası	

ARIZANIN İÇERİĞİ

Düzgün çıktı vermiyor, toneri dağıtarak veriyor.
--

ONARIM BİLGİLERİ

1- Bakım Kiti 1 adet Yukarıda belirtilen parça çalışmadığından değişmesi uygundur.

Cihazın Garantisi		Cihazın Bakım Sözleşmesi	
Var []	Yok [x]	Var []	Yok [x]

	ONARIM SONRASI TESLİM EDEN	ONARIM SONRASI TESLİM ALAN
Adı Soyadı :		
Teslim Tarihi :		
İmzası :		