

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

29/01/2026

İlan No : 2026-01-369
İstem No : 84683
Alım No :
Talep Eden Birim : İdari Bölümler / Stok Kontrol Ve Satınalma Planlama
Konu : KIRTASIYE MALZEMESİ ALIM

KD

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	ÇOCUK SERVİSLERİ HEMŞİRE ANAMNEZ FORMU, BHM-FR-82	1000	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 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: İlanlarımızı” <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/>” adresinde yayınlanmaktadır.

Büyüamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.

ÇOCUK ANAMNEZ FORMU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. “Çocuk Servisleri Hemşire Anamnez Formu” çocuk kliniklerinde ve yetişkin kliniklerinde yatan çocuk hastaların izleminde kullanılmak üzere düzenlenmiştir.
2. “Çocuk Servisleri Hemşire Anamnez Formu” ekte verilen örnek forma göre, arkalı önlü toplam dört sayfa olacak şekilde basılmalıdır.
3. Formun içeriği orijinal formla aynı olmalıdır.
4. Form bir bütün halinde ortadan ikiye katlanacak şekilde basılmalı ve ortadan ikiye katlandığında toplam dört sayfa olmalıdır. Her iki formun birinci ve üçüncü sayfalarının sağ tarafı ortalananarak ve her iki sayfa eşit olacak şekilde delgeçle delinmelidir.
5. Saman kâğıdına basılmalıdır.
6. Kağıdın kalitesi yazıların arka yüzeyden okunmasını engelleyecek nitelikte olmalıdır.
7. “Çocuk Servisleri Hemşire Anamnez Formu” ebatları;
— Eni 41cm – boyu 28,5 cm olacak şekilde düzenlenmelidir.
8. Formlar paketler halinde ambalajlanmalıdır.
9. Paketler nemden ve dış etkilere korunacak şekilde teslim edilmelidir.
10. Teslim sırasında buruşma, yırtılma, mürekkep dağılması bulunmamalıdır.
11. Şartnameye göre hazırlanmış formun bir örneğine uygunluk verildikten sonra, istenilen adet basılmalıdır.

Dr. Özlem GÜZEL POLAT
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Sorumlu Hemşiresi

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Servisi
Sorumlu Hemşire
Özlem GÜZEL