

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

19/02/2026

İlan No : 2026-02-690
İstem No : 84810
Alım No :
Talep Eden Birim : Çocuk Yoğun Bakım / Çocuk Yoğun Bakım Ünitesi
Konu : KIRTASIYE ALIMI

DN

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 25/02/2026 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI YATAKLI SERVİSLERİ ÖYKÜ ÇİZELGESİ, ÇSH-FR-35	300	Adet					
2	ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI YATAKLI SERVİSLERİ ÖYKÜ FORMU, ÇSH-FR-35-1	300	Adet					
3	ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI YATAKLI SERVİSLERİ ÖYKÜ FORMU, ÇSH-FR-35-2	300	Adet					
4	ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI YATAKLI SERVİSLERİ ÖYKÜ FORMU, ÇSH-FR-35-3	300	Adet					
5	ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI YATAKLI SERVİSLERİ ÖYKÜ FORMU, ÇSH-FR-35-4	300	Adet					
6	ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI YATAKLI SERVİSLERİ FİZİKSEL İNCELEME ÇİZELGESİ, ÇSH-FR-36	300	Adet					
7	ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI YATAKLI SERVİSLERİ FİZİKSEL İNCELEME ÇİZELGESİ, ÇSH-FR-36-2	300	Adet					
8	ÇOCUK YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ BİYOKİMYA İZLEM FORMU, ÇYB-FR-03	300	Adet					
9	ÇOCUK YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ, İDRAR VE ÖZEL BULGULAR FORMU, ÇYB-FR-04	300	Adet					
10	ÇOCUK YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ ANTİBİYOTİK İZLEM FORMU, ÇYB-FR-02	300	Adet					
11	ÇOCUK YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ KAN İZLEM FORMU, ÇYB-FR-05	300	Adet					
12	ÇOCUK YOĞUN BAKIM TIBBİ TEDAVİ İŞLEM VE GİRİŞİMLERİ İÇİN BİLGİLENDİRME FORMU, ÇSH-FR-126	300	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 verilir,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.

4. Karan

ÇOCUK YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ
ANTİBİYOTİK İZLEM FORMU TEKNİK ŞARTNAMESİ

502384
J02

1. Birinci sınıf hamur kağıttan basılmış olmalıdır.
2. Beyaz kağıt olmalıdır. *Sevan*
3. Yazılar ve çizgiler siyah renkte olmalıdır.
4. Tek yönlü olacak şekilde basılmalıdır(gönderilen örnek forma uygun şekilde olmalıdır).
5. Formun boyutları en: 45cm boy: 32cm olmalıdır.
6. Şartnameye göre hazırlanmış formun bir örneğine uygunluk verildikten sonra, istenilen adet basılmalıdır.

Uzm. Hems. Dilek ARSLAN
Çocuk Yoğun Bakım Ünitesi
Sorumlu Hemşiresi

Prof. Dr. Ali Emrullah ARSLANKÖYLÜ
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.D
Din. Tes. No: 129026

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

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI A.D.

ÇOCUK YOĞUN BAKIM

TIBBİ TEDAVİ İŞLEM VE GİRİŞİMLER İÇİN BİLGİLENDİRME VE RIZA(ONAY) FORMU
TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Birinci sınıf hamur kağıttan basılmış olmalıdır.
2. Beyaz kağıt olmalıdır. — Sana
3. Yazılar ve çizgiler siyah renkte olmalıdır.
4. Tek yönlü olacak şekilde basılmalıdır(gönderilen örnek forma uygun şekilde olmalıdır).
5. Formun boyutları en: 45cm boy: 32cm olmalıdır.
6. Şartnameye göre hazırlanmış formun bir örneğine uygunluk verildikten sonra, istenilen adet basılmalıdır.

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

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

S. İbrahim
50 2383
200

6. - 11. Keln

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI ANABİLİM DALI

YATAKLI SERVİSLERİ

ÖYKÜ ÇİZELGESİ FORMU TEKNİK ŞARTNAMESİ

S 023 22 -100
S 023 73 -100
S 023 74 -100
S 023 75 -100
S 023 76 -100
S 023 63 -100
S 023 65 -100

1. Birinci sınıf hamur kağıttan basılmış olmalıdır.
2. Saman kağıt olmalıdır.
3. Yazılar ve çizgiler siyah renkte olmalıdır.
4. Öykü çizelgesi iki ayrı sayfadan oluşmakta olup, içerik arkalı önlü olacak şekilde basılmalıdır(gönderilen örnek forma uygun şekilde olmalıdır).
5. Formun boyutları en: 28cm boy: 20cm olmalıdır.
6. Şartnameye göre hazırlanmış formun bir örneğine uygunluk verildikten sonra, istenilen adet basılmalıdır.
7. Form No: ÇSH-FR-35, ÇSH-FR-35-1, ÇSH-FR-35-2, ÇSH-FR-35-3, ÇSH-FR-35-4, ÇSH-FR-36, ÇSH-FR-36-2 olarak içerikleri bu formlara uygun basılmalıdır.

Prof. Dr. N. E. ARSLANKÖYLÜ
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD
Diy. Tes. No: 94159

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

ÇOCUK YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ

BİYOKİMYA İZLEM FORMU TEKNİK ŞARTNAMESİ

3. Kalem

502085

13.09

1. Birinci sınıf hamur kağıttan basılmış olmalıdır.
2. Beyaz kağıt olmalıdır. — *Sever* *Sanen*
3. Yazılar ve çizgiler siyah renkte olmalıdır.
4. Tek yönlü olacak şekilde basılmalıdır(gönderilen örnek forma uygun şekilde olmalıdır).
5. Formun boyutları en: 45cm boy: 32cm olmalıdır.
6. Şartnameye göre hazırlanmış formun bir örneğine uygunluk verildikten sonra, istenilen adet basılmalıdır.

Prof. Dr. *Ali Erol ARSLANKÖYLÜ*
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD
Dip. Tes. No: 129026

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

ÇOCUK YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ
KAN İZLEM FORMU TEKNİK ŞARTNAMESİ

502184
307

2. Kulan

1. Birinci sınıf hamur kağıttan basılmış olmalıdır.
2. Beyaz kağıt olmalıdır. *Samer* *uzm. Hemş. Dilek ARSLAN*
Samer *Çocuk Yoğun Bakım Ünitesi*
Forumlu Hemşiresi
3. Yazılar ve çizgiler siyah renkte olmalıdır.
4. Tek yönlü olacak şekilde basılmalıdır (gönderilen örnek forma uygun şekilde olmalıdır).
5. Formun boyutları en: 45cm boy: 32cm olmalıdır.
6. Şartnameye göre hazırlanmış formun bir örneğine uygunluk verildikten sonra, istenilen adet basılmalıdır.

Prof. Dr. Ali R. ARSLANKÖYLÜ
N.E.Ü Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
Cocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD
Dip. Tes. No: 04400

Doc. Dr. Mehmet ALAKAYA
N.E.Ü Sağlık Araştırma ve
Uygulama Merkezi
Cocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD
Dip. Tes. No: 129026

S 22563
300
1. Kalan

- olmalıdır.

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