

**T.C.**  
**MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ**

**TEKLİF İSTEME FORMU**

08/09/2025

İlan No : 2025-09-3429  
İstem No : 82540  
Alım No :  
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu  
Konu : İLAÇ ALIMLARI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/09/2025 12:00:00

| S.No | Malzeme Açıklaması                                              | Miktar | Birim | Birim Fiyat | Toplam Tutar | Marka | UBB kodu | Tesl. Süresi (Gün) |
|------|-----------------------------------------------------------------|--------|-------|-------------|--------------|-------|----------|--------------------|
| 1    | VİTAMİN B1+B6+B12 TB                                            | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 2    | GLİMEPİRİD 3 MG TABLET                                          | 90     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 3    | BİSAKODİL 5MG+SENNOSİD 3MG TB                                   | 150    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 4    | LEVODOPA 100 MG+BENSERAZİD 25 MG TB                             | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 5    | RABEPRAZOL SODYUM 20MG TB                                       | 140    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 6    | İRİBESARTAN 150MG+HİDROKLOROTİAZİD 12,5MG TB                    | 140    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 7    | RİVAROKSABAN 20MG TB                                            | 56     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 8    | KLADRİBİN 10MG/5ML FLAKON                                       | 15     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 9    | VORTİOKSETİN HİDROBROMÜR 5 MG TABLET                            | 14     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 10   | VENLAFAKSİN 37,5MG UZATILMIŞ SALIMLI KAP                        | 140    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 11   | SERTAKONAZOL NİTRAT %2 KREM                                     | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 12   | RANOLAZİN 375MG TABLET                                          | 120    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 13   | UMEKLİDİNYUM BROMÜR 62,5MCG/VİLANTEROL TRİFENATAT 25MCG İNHALER | 3      | Kutu  |             |              |       |          |                    |
| 14   | KALSİTRİOL 0,5 MCG KAPSUL                                       | 200    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 15   | NAFTİFİN HCL %1 SPREY                                           | 5      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 16   | ÇİNKO OKSİT 16G+DİFENHİDRAMİN HCL 2G+LİDOKAİN HCL 3G LOSYON     | 3      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 17   | KAPSOİSİN %0,025+NİMESULİD % 1 JEL                              | 2      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 18   | NİMESULİD 100 MG+TİYOKOLŞİKOZİT 8 MG TABLET                     | 14     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 19   | GLİSERİL TRİNİTRAT %0,4 REKTAL KREM                             | 3      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 20   | SİLODOSİN 8 MG TB                                               | 150    | 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 BELİRTİLMİYEN 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](http://www.mersin.edu.tr) adresinde yayımlanmaktadır.**

**T.C.**  
**MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ**

**TEKLİF İSTEME FORMU**

08/09/2025

İlan No : 2025-09-3430  
İstem No : 82566  
Alım No :  
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu  
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/09/2025 12:00:00

| S.No | Malzeme Açıklaması                                                                                                                 | Miktar | Birim | Birim Fiyat | Toplam Tutar | Marka | UBB kodu | Tesl. Süresi (Gün) |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------------|--------------|-------|----------|--------------------|
| 1    | KARVEDİLOL 12,5 MG TB                                                                                                              | 560    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 2    | NİTROFURANTOİN 100 MG TB                                                                                                           | 100    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 3    | IBUPROFEN %5 JEL VEYA KREM                                                                                                         | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 4    | NAPROKSEN SODYUM 550 MG+KODEİN FOSFAT 30 MG TABLET                                                                                 | 20     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 5    | ALFA LİPOİK ASİT 600 MG TABLET                                                                                                     | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 6    | 1 KCAL/ML ENERJİ;3,8 G ARJİNİN; 1 G OMEGA-3 YAĞ ASİTLERİ;0,45 G RNA VE 3 G BENEFİBERDEN ZENGİN 74 G IMMUNONUTRİSYON TOZ ÜRÜN       | 100    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 7    | LEFLUNOMİDE 10MG TB                                                                                                                | 30     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 8    | NAFTİFİN HCL %1 SPREY                                                                                                              | 3      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 9    | ORNİTİN ASPARTAT 3G GRANÜL POŞET                                                                                                   | 150    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 10   | PARASETAMOL 650MG+FENİLEFRİN 10MG+KLORFENİRAMİN 4MG TB                                                                             | 20     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 11   | EPOETİN ALFA 3000 IU/0,3 ML KULL. HAZIR ŞİRINGA                                                                                    | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 12   | ENALAPRİL MALEAT 5 MG TB                                                                                                           | 100    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 13   | OLANZAPİN 2,5MG TB                                                                                                                 | 280    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 14   | VALPROAT SODYUM 250MG/5ML ŞURUP                                                                                                    | 5      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 15   | MEFENAMİK ASİT 500MG TB                                                                                                            | 100    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 16   | MONTELUKAST 10 MG+LEVOSETRİZİN 5 MG TB                                                                                             | 90     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 17   | ALPRAZOLAM 1 MG TABLET                                                                                                             | 100    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 18   | MİKONAZOL NİTRAT %2+ TRİAMSİNOLOL %0,1 JEL                                                                                         | 3      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 19   | KETOKONAZOL %2 ŞAMPUAN                                                                                                             | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 20   | MİLİLİTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL. | 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 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](http://www.mersin.edu.tr) adresinde yayımlanmaktadır.**

**T.C.**  
**MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ**

**TEKLİF İSTEME FORMU**

08/09/2025

İlan No : 2025-09-3431  
İstem No : 82527  
Alım No :  
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu  
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/09/2025 12:00:00

| S.No | Malzeme Açıklaması                                                                                                                              | Miktar | Birim | Birim Fiyat | Toplam Tutar | Marka | UBB kodu | Tesl. Süresi (Gün) |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------------|--------------|-------|----------|--------------------|
| 1    | SALBUTAMOL 100MCG/DOZ İNHALER                                                                                                                   | 50     | Kutu  |             |              |       |          |                    |
| 2    | OKSOLAMİN FOSFAT 50MG/5ML ŞURUP                                                                                                                 | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 3    | LURASİDON HCL 20 MG TABLET                                                                                                                      | 30     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 4    | METOKLOPRAMİD 10MG TB                                                                                                                           | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 5    | FLUTİKAZON PROPİYONAT 125MCG İNHALER                                                                                                            | 5      | Kutu  |             |              |       |          |                    |
| 6    | DOBESİLAT KALSİYUM 500 MG KAPSÜL                                                                                                                | 180    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 7    | SELEKOKSİB 200 MG TABLET                                                                                                                        | 60     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 8    | 0-18 AYLIK BEBEKLER İÇİN UYGUN OLAN 100 ML SİNDE EN AZ 100 Kkal ENERJİ, 2,6 G PROTEİN VE LİF İÇEREN HAZIR İÇİLEBİLİR ENTERAL BESLENME SOLÜSYONU | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 9    | DEKSAMETAZON SODYUM FOSFAT %0,1 GÖZ-KULAK DAMLASI                                                                                               | 30     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 10   | DİDROJESTERON 10MG TB                                                                                                                           | 20     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 11   | OLANZAPİN 3 MG+FLUOKSETİN 25 MG TB                                                                                                              | 30     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 12   | ALLOPURİNOL 300 MG TB                                                                                                                           | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 13   | ARİPİPRAZOL 10 MG TB                                                                                                                            | 140    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 14   | SİKLOPİROKS %8 TIRNAK CİLASI                                                                                                                    | 30     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 15   | KSİLOMETAZOLİN HCL %0,05 BURUN SPREYİ                                                                                                           | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 16   | TERLİPRESSİN ASETAT 1MG FLK                                                                                                                     | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 17   | HİDROKSİZİN 25MG TB                                                                                                                             | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 18   | İRBESARTAN 300MG+HİDROKLOROTİAZİD 25MG TB                                                                                                       | 84     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 19   | PALİPERİDON 9MG UZATILMIŞ SALIMLI TB                                                                                                            | 28     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 20   | SODYUM SULFASETAMİD %10 LOSYON                                                                                                                  | 5      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 21   | KLADRİBİN 10MG/5ML FLAKON                                                                                                                       | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 22   | MİLİLİTRESİNDE 1,5-2 KAL ENERJİ OLAN, LİTREDE EN AZ 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.   | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 23   | PREGABALİN 25MG TB                                                                                                                              | 84     | 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 BELİRTİLMİYEN 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](http://www.mersin.edu.tr) adresinde yayımlanmaktadır.**

**MERSİN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ  
(HASTANESİ)**

**İLAÇ GENEL TEKNİK ŞARTNAMESİ**

**KONU :** Bu teknik şartname Mersin Üniversitesi Rektörlüğü Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi(Hastanesi)'nin ihtiyacı için satın alınacak ilaçların teknik özelliklerinin kontrol ve muayene metotlarını kapsar.

**TEKNİK ŞARTNAME**

- 1- Müstahzarların imalinde kullanılan maddeler ve preparatlar varsa TK 1974 yoksa Farmakopedeki eksiklikler itibari ile USP de aranan özellikleri taşıyacaktır. Teklif edilecek ilaçlar için T.C Sağlık Bakanlığında ruhsat alınmış olacaktır.
- 2- Ampul ve flakonlarda eritici gerektiren tüm müstahzarlar orijinal / klinik şekilleri ile aynı firmanın eriticisi ile takım halinde teslim edilecektir.
- 3- Ampul ve flakonların üzerinde ilaçların ismi ve formülü silinmeyecek yazılarla belirtilecek veya etiketler düşmeyecek, silinmeyecek şekilde yapıştırılmış olacaktır
- 4- Teklif veren firmalar teklif ettikleri ilaçlar için Sağlık Bakanlığınca tespit edilmiş KDV Hariç Depocu Satış fiyatının üzerinde fiyat veremezler. Aksi halde teklif veren firmalar sorumlu tutulacaklardır.
- 5- Soğuk zincir saklanması gereken ilaçların tesliminde bu konuya dikkat edilecek, uygun koşullarda getirilmeyen ilaçlar teslim alınmayacaktır. İlacın soğuk zincirle geldiği müteahhit firma tarafından belgelenecektir.
- 6- Miadlı ilaçlar ;
  - a – Yerli üretim veya ithal ilaç ve serumların miadları teslim tarihinden itibaren en az 1(bir) yıl olacaktır.Ancak ihtiyaçlar göz önünde bulundurularak sirkülasyonu hızlı olan ilaçlar için Muayene Kabul Komisyonu onayı ile miadı daha yakın olanlar(6 aydan az olmamak üzere) alınabilir.
  - b – Bu ilaçlar son kullanma tarihinden 3 (üç) ay önce satıcı firmaya baş vurularak uzun miadlılarıyla 30(otuz) gün içerisinde değiştirilecektir.
  - c – Miadlı ilaçlar bitene kadar satıcı firma sorumluluğu devam eder.
- 7-Teslim edilen karekodlu ilaçlar İlaç Takip Sistemi (İTS)' ne satıcı tarafından bildirilecektir.Satıcı firma ilaçlara ait karekod bilgisini PTS XML standardı uyarınca hazırlanmış dosya halinde elektronik ortamda hastaneye aktaracaktır.
- 8-Teslim edilen küpürlü ilaçlar ,satışına izin verilen süre dolduğunda satıcı firma tarafından geri alınarak karekodlu olanları ile değiştirilecektir.
- 9- Serumlar için; şişe veya torbasında üzerinden düşmeyecek şekilde yapıştırılmış, aşağıda sıralanan bilgileri içeren etiket olacaktır.
  - a – Ürünün setli ve setsiz fiyatları
  - b – Solüsyonun miktarı, formülü ve elektrolit yada madde içeriği
  - c – İmal tarihi ve son kullanma tarihi
  - d – Seri numarası, kontrol numarası
- 10-Torba (PVC vb.) ambalajlı serumlar çift portlu(çıkışlı) olacaktır.
- 11- Serum fiyatları setsiz olarak verilecektir.
- 12- Teslimat müteahhit firma tarafından yapılacaktır. Kargoyla gönderilen teslimatın sorumluluğu (kırık,eksik,v.b.) müteahhit firmaya aittir.
- 13- Koliler ve kutular parçalanmayan ve rutubet almaya mani olacak cinsten olmalıdır.
- 14-Sağlık Uygulama Tebliği'nin 'bedeli ödenecek ilaçlar listesi' (Ek 4/A) da yer almayan ve (Ek 4/A) dan çıkarılan ilaçlar müteahhit firmaya iade edilir.
- 15-İstenilen ürünler için teklif veren firma yukarıda belirtilen maddeleri kabul etmiş sayılır.

**Ecz. Deniz UTRU**  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Sic. No.: 02.0221

**Eczacı Berrin GÜZEL KOL**  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Sic. No.: MEU.02.0685