

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

16/05/2025

İlan No : 2025-05-1859
İstem No : 80630
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 20/05/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	DİABETİK HASTALARIN ORAL BESLENMESİ İÇİN , EN AZ 0,8 KAL/ML ENERJİ VE 40 G/L PROTEİN İÇEREN ENTERAL SOL.	300	Adet					
2	TİOKONAZOL %1 KREM	10	Adet					
3	FLUTİKAZON PROPİYONAT 125MCG İNHALER	5	Kutu					
4	VİTAMİNA+B1+B2+B6+C+D3+E+NİASİNAM İT+D-PANTENOL KOMBİNE ŞURUP	20	Adet					
5	SİKLOPENTALAT HCL %1 OFT. DAMLA	30	Adet					
6	TAKROLİMUS MONOHİDRAT %0,1 POMAD	5	Adet					
7	MİLİLİTRESİNDE 1,5-2 Kkal ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 56 G PROTEİN İÇEREN LİFLİ HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	200	Adet					
8	SELEKOKSİB 200 MG TABLET	30	Adet					
9	SAKSAGLİPTİN 5 MG TB	56	Adet					
10	KLİNDAMİSİN HCL 150MG KAPSÜL	32	Adet					
11	SÜLFASALAZİN 500MG TB	50	Adet					
12	AMLODİPİN 5 MG+İNDAPAMİD 2,5 MG+PERİNDOPRİL ARGİNİN 10 MG TABLET	60	Adet					
13	ZOLEDRONİK ASİT MONOHİDRAT 5 MG FLK	5	Adet					
14	URSODEOKSİKOLİK ASİT 500 MG TABLET	300	Adet					
15	KSİLOMETAZOLİN HCL %0,05 BURUN SPREYİ	10	Adet					
16	PRİDOSTİGMİN BROMÜR 60 MG TB	60	Adet					

İLGİLİ FİRMALARA

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
 - 2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
 - 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, 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 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,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMEYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

16/05/2025

İlan No : 2025-05-1858
İstem No : 80663
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 20/05/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	KLONAZEPAM 2MG TB	150	Adet					
2	GLİSERİN 1400MG SUPP	30	Adet					
3	DOMPERİDON 10 MG TB	300	Adet					
4	DOMPERİDON 1 MG/ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
5	FUSİDİK ASİT %1 OFT DAMLA	30	Adet					
6	KLARİTROMİSİN 250MG/5ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
7	RANOLAZİN 375MG TABLET	120	Adet					
8	VORTİOKSETİN HİDROBROMÜR 10MG TABLET	28	Adet					
9	PARASETAMOL 500MG+KODEİN FOSFAT 10MG+KAFEİN 30MG TB	200	Adet					
10	TOPİRAMAT 50 MG TB	120	Adet					
11	DİABETİK HASTALARIN ORAL BESLENMESİ İÇİN , EN AZ 0.8 KAL/ML ENERJİ VE 40 G/L PROTEİN İÇEREN VANİLYALI ENTERAL SOL.	200	Adet					
12	NAFTİFİN HCL %1 SPREY	10	Adet					
13	SERTAKONAZOL NİTRAT %2 ÇÖZELTİ	5	Adet					
14	PİOGLİTAZON 15 MG TB	150	Adet					
15	OFLOKSASİN %0,3 OFT. DAMLA	30	Adet					
16	VALSARTAN 25,7 MG+SAKUBİTRİL 24,3 MG TABLET	28	Adet					
17	KALSİYUM KARBONAT 680MG+MAGNEZYUM KARBONAT 80MG/5ML SUSP	5	Adet					

İLGİLİ FİRMALARA

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, 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 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,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMEYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Büyüamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

16/05/2025

İlan No : 2025-05-1857
İstem No : 80680
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 20/05/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	ALLOPURİNOL 300 MG TB	300	Adet					
2	PRASUGREL 10MG TB	140	Adet					
3	1,5KAL/ML ENERJİ, EN AZ 34G/L PROTEİN VE EN AZ 7,5G/L LİF İÇEREN, VANİLYA AROMALI OLMAYAN PEDIATRİK BESLENME SOL	200	Adet					
4	URSODEOKSİKOLİK ASİT 250MG KAPSÜL	300	Adet					
5	TAKROLİMUS 1MG TB	100	Adet					
6	KETOKONAZOL %2 ŞAMPUAN	10	Adet					
7	ARİPİRAZOL 10 MG TB	140	Adet					
8	KETİAPİN FUMARAT 300 MG UZATILMIŞ SALIMLI TB	150	Adet					
9	MİLİLİTRESİNDE 1,25 Kkal ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 94 G PROTEİN İÇEREN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	200	Adet					
10	FLUTİKAZON PROPİYONAT 125MCG İNHALER	5	Kutu					
11	NAFTİFİN HCL 10MG/G KREM	10	Adet					
12	EKONAZOL NİTRAT %1 KREM	5	Adet					
13	MİLİLİTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	200	Adet					
14	AMANTADİN SÜLFAT 200MG İV SOL	10	Adet					
15	ALPRAZOLAM 1 MG TABLET	150	Adet					
16	SENNOSİD A+B KALSİYUM 250ML DİET SOLUSYON	50	Adet					
17	ZONİSAMİT 100MG KAPS	100	Adet					
18	KANDESARTAN+HİDROKLOROTİAZİD 16+12,5MG TB	140	Adet					
19	FLUKONAZOL %0,3 GÖZ DAMLASI	5	Adet					
20	IPRATROPİUM 250MCG/2ML NEBUL FLK	500	Adet					
21	HİDROTALSİT 500MG TB	80	Adet					
22	DESMOPRESSİN ASETAT 60MCG TB	60	Adet					
23	SUKRALFAT 1000MG/5ML SUSP.	50	Adet					
24	APREPİTANT 125/80/80 MG KAPSUL	10	Kutu					
25	DEKUALİNYUM KLORÜR 10 MG VAGİNAL TB	30	Adet					
26	ML'DE 1,5-2 Kkal ENERJİ , LT'DE 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ ,KARDİYAK VE RENAL YETMEZLİĞİ OLAN HASTALARDA KULLANILAN VANİLYA AROMALI BESLENME SOL.	200	Adet					
27	SEFEPİM HCL 1G FLAKON	500	Adet					
28	AMLODİPİN 5 MG+İNDAPAMİD 1.25MG+PERİNDOPRİL 5 MG TB	60	Adet					

İLGİLİ FİRMALARA

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
 - 2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
 - 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, 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 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,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMEYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

16/05/2025

İlan No : 2025-05-1856
İstem No : 80618
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 20/05/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	PROGESTERON 50MG AMP	100	Adet					
2	TRİAMSİNOLON ASETONİD %0.1 ORABASE POMAD	10	Adet					
3	ITRAKONAZOL 100MG KAPS	16	Adet					
4	TRİMEBUTİN MALEAT 120MG+RUSKOGENİN 10MG SUPOZİTUVAR	30	Adet					
5	VİTAMİN B KOMPLEKS AMPUL	300	Adet					
6	DOKSİLAMİN SÜKSİNAT 10 MG+PRİDOKSİN 10 MG TABLET	60	Adet					
7	AMLODİPİN 10 MG+İNDAPAMİD 2,5 MG+PERİNDOPRİL 10 MG TABLET	60	Adet					
8	FONDAPARİNAKS 2,5MG/0,5ML ENJ.	30	Adet					
9	KARVEDİLOL 12,5 MG TB	300	Adet					
10	MİLİLİTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	300	Adet					
11	ALPRAZOLAM 0,5 MG TB	150	Adet					
12	AMOROLFİN HCL %5 TIRNAK CİLASI	3	Adet					
13	DAKARBAZİN 200 MG FLAKON	50	Adet					
14	DAKARBAZİN 100 MG FLAKON	50	Adet					
15	SİLODOSİN 8 MG TB	150	Adet					
16	DARİFENASİN 15 MG TB	28	Adet					
17	ERDOSTEİN 300MG TB	60	Adet					
18	TOLTERODİN-L-TARTARAT 1 MG TB	56	Adet					
19	EK GLUTAMİN KULLANILMASI GEREKEN HASTALARDA KULLANILAN, 1 POŞETTE EN AZ 5 G L-GLUTAMİN VEYA GLUTAMİN İÇEREN TOZ ENTERAL ÜRÜN	500	Adet					
20	LULİKONAZOL %1 KREM	5	Adet					
21	AMLODİPİN 10 MG+HİDROKLOROTİYAZİD 25 MG+OLMESARTAN MEDOKSOMİL 40 MG TABLET	28	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
 - 2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
 - 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, 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 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,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

MERSİN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ
(HASTANESİ)

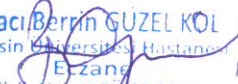
İLAÇ GENEL TEKNİK ŞARTNAMESİ

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 eritici 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 UTKU
Mersin Üniversitesi Hastaneleri
Sic. No.: 02.0221


Eczacı Berkin GÜZEL KOL
Mersin Üniversitesi Hastaneleri
Eczacı
Sicil No.: MEU/02.0685