

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

19/06/2025

İlan No : 2025-06-2285
İstem No : 81109
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 20/06/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	KANDESARTAN 8MG TB	140	Adet					
2	ROSUVASTATİN 10 MG TB	140	Adet					
3	TRİTİCUM VULGARİS EXT.+ETİLENGLİKOL MONOFENİLETER KREM	10	Adet					
4	POLİSTİREN SULFONAT KALSİYUM TUZU 880 MG GRANÜL POŞET	300	Adet					
5	İNSÜLİN ASPART FLEXPEN 100İÜ/ML	30	Adet					
6	İNSÜLİN ASPART 100İÜ/ML FLK	20	Adet					
7	MERKAPTOPURİN 50 MG TB	50	Adet					
8	TİOGUANİN 40MG TB	50	Adet					
9	VENLAFAKSİN 150 MG UZATILMIŞ SALIMLI TB	56	Adet					
10	MİKOFENOLAT MOFETİL 500MG TB	100	Adet					
11	İNDOMETAZİN 25 MG KAPSUL	100	Adet					
12	AMİTRİPTİLİN HCL 10MG TB	120	Adet					
13	BİSAKODİL 5MG+SENNOSİD 3MG TB	150	Adet					
14	DUTASTERİD 0,5 MG TB	60	Adet					
15	AESCİN %1+SALİCYLATE DİETİLAMİN %5 50G JEL	10	Adet					
16	İNSÜLİN GLARGİNE 300İÜ/ML ENJ. KALEM	30	Adet					
17	GİNKO EKSTRESİ 120 MG TB	60	Adet					
18	RİFAMPİSİN 300MG TB	160	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: İlanlarımız” <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/>” adresinde yayınlanmaktadır.

Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

19/06/2025

İlan No : 2025-06-2286
İstem No : 81101
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 20/06/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	HİDROKORTİZON 10 MG TABLET	120	Adet					
2	ZOFENOPRİL 30MG+HİDROKLOROTİYAZİD 12,5MG TB	56	Adet					
3	FONDAPARİNAKS 2,5MG/0,5ML ENJ.	30	Adet					
4	PARASETAMOL 500MG+KODEİN FOSFAT 10MG+KAFEİN 30MG TB	150	Adet					
5	METFORMİN 850 MG+VİLDAGLİPTİN 50 MG TB	300	Adet					
6	DİKLOFENAK POTASYUM 50MG TB	200	Adet					
7	SÜLFASETAMİT SODYUM %10 LOSYON	10	Adet					
8	FAMOTİDİN 40 MG TB	300	Adet					
9	AMİSÜLPİRİD 400 MG TB	60	Adet					
10	MESALAZİN 4G/60ML LAVMAN	14	Adet					
11	LOTEPREDNOL ETABONAT %0,5 OFT DAMLA	20	Adet					
12	ZUKLOPENTİKSOL 50 MG/ML AMP	10	Adet					
13	OKSİMETAZOLİN HCL %0,025 SPREY	20	Adet					
14	SODYUM ALJİNAT 500 MG+KALSİYUM KARBONAT 325 MG+SODYUM BİKARBONAT 213 MG ORAL SÜSPANSİYON	50	Adet					
15	DİAZEPAM 2 MG TB	100	Adet					
16	BUPROPİON HCL YAVAŞ SALIMLI 150MG TB	60	Adet					
17	PALİPERİDON 6 MG TABLET	56	Adet					
18	DİMENHİDRİNAT 50 MG TABLET	120	Adet					
19	EMPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	150	Adet					
20	FLUOKSETİN 20 MG KAPSÜL	240	Adet					
21	FELODİPİN 5MG TB	60	Adet					
22	AMPİSİLİN+SULBAKTAM 0,5 G IM/IV FLK	100	Adet					
23	FLUKONAZOL %0,3 GÖZ DAMLASI	20	Adet					
24	KLARİTROMİSİN 250MG/5ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
25	ASETİLSİSTEİN 200 MG ŞURUP	10	Adet					
26	PROGESTERON 200 MG TABLET	60	Adet					
27	PROGESTERON 50MG AMP	25	Adet					
28	KALSİTRİOL 0,25 MCG KAPSUL	90	Adet					
29	LAMOTRİGİNE 100MG TB	90	Adet					
30	METOPROLOL SÜKSİNAT 50MG KONTROLLÜ SALIMLI TB	150	Adet					
31	METOKLOPRAMİT 10 MG TABLET	200	Adet					
32	FLUTİKAZON PROPİYONAT 50MCG SPREY	10	Adet					
33	FLUTİKAZON PROPİYONAT 50MCG İNHALER	10	Kutu					
34	İLOPROST 20MCG/ML AMPUL	100	Adet					

35	POLİVİNİL ALKOL 5,6MG+POVİDON 2,4MG TEK DOZLUK OFT DAMLA	300	Adet					
36	BİLASTİN 20 MG TABLET	60	Adet					
37	ALFUZOSİN HCL 10 MG TB	90	Adet					
38	FENİTOİN 100 MG TB	200	Adet					
39	FUSİDİK ASİT %1 OFT DAMLA	10	Adet					
40	FOLİK ASİT 5 MG TABLET	300	Adet					
41	MONTELUKAST SODYUM 5MG TB	56	Adet					
42	METİLPREDNİSOLON 16 MG TABLET	200	Adet					
43	SİLOSTAZOL 100MG TB	120	Adet					
44	TRİBENOSİD 400MG+LİDOKAİN 40MG SUPOZİTUAR	50	Adet					
45	SOLİFENASİNSÜKSİNAT 5MG TB	90	Adet					
46	OSELTAMİVİR 75MG TB	100	Adet					
47	PANKREATİN 170MG+DİMETİLPOLİSİLOKSAN 80MG TB	120	Adet					
48	ÇİNKO SÜLFAT 15 MG/5 ML ŞURUP	10	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 değerlendirilme 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: İlanlarımız” <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/>” adresinde yayınlanmaktadır.

**Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.**

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

19/06/2025

İlan No : 2025-06-2287
İstem No : 81085
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 20/06/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	PARASETAMOL 300 MG+KODEİN FOSFAT 30 MG TABLET	20	Adet					
2	FLUTİKAZON PROPİYONAT 500MCG/DOZ+SALMETEROL KSİNAFOAT 50MCG/DOZ DİSKUS	1	Adet					
3	LEVODOPA 100 MG+BENSERAZİD 25 MG TB	30	Adet					
4	SÜLFASALAZİN 500MG TB	50	Adet					
5	ELEMENTEL DEMİR 39,77MG+ELEMENTEL ÇİNKO 15MG+FOLİK ASİT 200MCG+VİT.C 50MG ŞURUP	3	Adet					
6	ENTEKAVİR 0,5 MG TABLET	30	Adet					
7	ELTROMBOPAG OLAMİN 50 MG TB	14	Adet					
8	DİKLOFENAK SODYUM 75 MG TB	20	Adet					
9	AMLODİPİN 10 MG+OLMESARTAN 40 MG TABLET	28	Adet					
10	MİRTAZAPİN 15 MG/ML ORAL ÇÖZELTİ	3	Adet					
11	FLUKONAZOL 5 MG/ML ŞURUP	3	Adet					
12	OKSOLAMİN FOSFAT 50MG/5ML ŞURUP	3	Adet					
13	NALTREKSON 50 MG TB	28	Adet					
14	TRAZODON 50 MG TB	30	Adet					
15	ASEMETAZİN 60 MG KAPSUL	20	Adet					
16	FLUKONAZOL 150 MG KAPSUL	10	Adet					
17	LULİKONAZOL %1 KREM	3	Adet					
18	HAMAMELİS VİRGİNİANA L.%5,35+ÇİNKO OKSİT %15 KREM	3	Adet					
19	İZOKONAZOL NİTRAT %1+DİFLUKORTOLON VALERAT %0,1 KREM	3	Adet					
20	VALSARTAN 160 MG+HİDROKLOROTİAZİD 12,5 MG TB	28	Adet					
21	ATENOLOL 50MG+KLORTALİDON 12,5MG TB	28	Adet					
22	BETAHİSTİN 24MG TB VEYA AĞIZDA ERİYEĞİLİEN TB	100	Adet					
23	ENTEKAVİR 1 MG TB	30	Adet					
24	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT 500 MG TB	16	Adet					
25	ML'DE 2 KCAL ENERJİ , LT'DE 90G PROTEİN İÇEREN ,KARDİYAK VE RENAL YETMEZLİĞİ OLAN HASTALARDA KULLANILAN VANİLYA AROMALI BESLENME SOL.	40	Adet					
26	METRONİDAZOL 750 MG+MİKONAZOL 200 MG+LİDOKAİN 100 MG VAJİNAL OVUL	7	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: İlanlarımız” <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/>” adresinde yayınlanmaktadır.

Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

19/06/2025

İlan No : 2025-06-2288
İstem No : 81162
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 20/06/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	ASETİLSİSTEİN 600 MG SAŞE VEYA EFERVESAN TABLET	150	Adet					
2	MESALAZİN 500 MG SUPOZİTUAR	30	Adet					
3	GRANİSETRON 2MG TB	5	Adet					
4	ALPRAZOLAM 0,5 MG TB	150	Adet					
5	ERDOSTEİN 300MG TB	60	Adet					
6	RİVAROKSABAN 15 MG TB	56	Adet					
7	SUKRALFAT 1000MG/5ML SUSP.	30	Adet					
8	KLOMİPRAMİN HCL 75 MG TABLET	60	Adet					
9	PALİPERİDON 75 MG KULL.HAZIR ENJ	3	Adet					
10	METFORMİN 500MG TB	100	Adet					
11	DİOSMİN 450 MG+HESPERİDİN 50 MG TB	300	Adet					
12	OTİLONYUM BROMÜR 40 MG+SİMETİKON 80 MG TABLET	60	Adet					
13	BETAMETAZON DİPROPİYONAT %0.05+SALİSİLİK ASİT %3 MERHEM	5	Adet					
14	AFLİBERSEPT 40 MG/ML KULLANIMA HAZIR ENJEKTÖR	2	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: İlanlarımız" <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/>" adresinde yayınlanmaktadır.

**Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.**

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

19/06/2025

İlan No : 2025-06-2289
İstem No : 81130
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 20/06/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	KANDESARTAN+HİDROKLOROTİAZİD 16+12,5MG TB	140	Adet					
2	FENOFİBRAT 267MG TB	60	Adet					
3	TRİAMSİNOLON ASETONİD 40MG İM AMP	50	Adet					
4	NEPAFENAK %0,1 OFT. DAMLA	10	Adet					
5	TROPİKAMİD %1 OFT. DAMLA	20	Adet					
6	ALLOPURİNOL 300 MG TB	300	Adet					
7	PANKREATİN 300MG(25000İÜ) KAPSÜL	100	Adet					
8	DESKETOPROFEN 25MG TB	200	Adet					
9	PRİDOSTİGMİN BROMÜR 60 MG TB	60	Adet					
10	PREGABALİN 75MG TB	140	Adet					
11	ROSUVASTATİN 20 MG TB	280	Adet					
12	RANOLAZİN 375MG TABLET	60	Adet					
13	KSİLOMETAZOLİN HCL %0,05 BURUN SPREYİ	10	Adet					
14	DİKLOFENAK POTASYUM %1 JEL	5	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: İlanlarımız" <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/>" adresinde yayınlanmaktadır.

Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

19/06/2025

İlan No : 2025-06-2290
İstem No : 81205
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 20/06/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	VİLDAGLİPTİN 50 MG TB	112	Adet					
2	İNSÜLİN DETEMİR 100İU/ML FLEXPEN 3ML	30	Adet					
3	SPIRONOLAKTON 50 MG+HİDROKLORTİAZİT 50 MG TB	300	Adet					
4	NİTROFURANTOİN 100 MG TB	90	Adet					
5	KLOZAPİN 25 MG TB	100	Adet					
6	ALBENDAZOL %2 SUSP	3	Adet					
7	FERROGLİSİN SÜLFAT+VİT.B2+B1+B6 ŞURUP	30	Adet					
8	DARBEPOETİN ALFA 30MCG ENJ.	5	Adet					
9	FUSİDAT SODYUM 500MG TB	30	Adet					
10	DOMPERİDON 1 MG/ML SÜSPANSİYON	30	Adet					
11	OSELTAMİVİR FOSFAT 12MG/ML SÜSPANSİYON	5	Adet					
12	SİLODOSİN 8 MG TB	150	Adet					
13	RAMİPRİL 5 MG TABLET	280	Adet					
14	FLURBİPROFEN %0,25 GARGARA	5	Adet					
15	SİKLOPİROKS %8 TIRNAK CİLASI	30	Adet					
16	TERBİNAFİN 250 MG TB	84	Adet					
17	EDOKSABAN TOSİLAT 30 MG TABLET	28	Adet					
18	DESMOPRESSİN ASETAT 60MCG TB	30	Adet					
19	LEUPRORELİN ASETAT 22,5MG FLK	3	Adet					
20	MOKSİFLOKSASİN %0,5 + DEKSAMETAZON SODYUM FOSFAT % 0,1OFT. DAMLA	50	Adet					
21	SEFPODOKSİM PROKSETİL 200MG TB	100	Adet					
22	SİKLOSPORİN 100MG/ML ORAL SOL	5	Adet					
23	OKSİBUTİNİN HCL 5MG TB	100	Adet					
24	NİSTATİN 100000İU/ML ORAL SUSP	50	Adet					
25	KARBAMAZEPİN 200MG TB VEYA KONTROLLÜ SALIM TB	300	Adet					
26	SETİRİZİN 5MG/5ML ŞURUP	30	Adet					
27	D-PANTENOL 10 MG+NİASİNAMİT 50 MG+B1+B2+B6+B12 AMPUL	50	Adet					
28	EBASTİN 20 MG TABLET	100	Adet					
29	ALVERİN SİTRAT 60MG+SİMETİKON 300MG TB	120	Adet					
30	MORFİN SÜLFAT 30 MG KAPSUL	60	Adet					
31	METOPROLOL TARTARAT 5MG/5ML AMPUL	300	Adet					
32	IBUPROFEN 800 MG TB	70	Adet					
33	ZOFENOPRİL KALSİYUM 15MG TB	140	Adet					
34	KLARİTROMİSİN 500MG TB	280	Adet					
35	EDOKSABAN TOSİLAT 60 MG TABLET	28	Adet					

36	MİRTAZAPİN 15 MG TB	60	Adet					
37	HİDROKSİKLOROKİN SÜLFAT 200MG TB	150	Adet					
38	1 KCal/ML ENERJİ VE EN AZ 40 G/L PROTEİN , ETKİN EMİLİM İÇİN EN AZ %47 MCT İÇEREN,LİFSİZ. 1 MG KARETONOİD İÇEREN İZOKALORİK SIVI BESLENME ÜRÜNÜ	100	Adet					
39	RUKSOLİTİNİB FOSFAT 10 MG TABLET	56	Adet					
40	HİDROKSOKOBALAMİN 1MG+LİDOKAİN HCL %1+TİAMİN HCL 100MG+PİRİDOKSİN HCL 100MG AMPUL	50	Adet					
41	SENNOSİD A+B KALSİYUM 250ML DİET SOLUSYON	50	Adet					
42	BİOTİN 5MG TB	30	Adet					
43	ARİPİRAZOL 5MG TB	280	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: İlanlarımız” <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/>” adresinde yayınlanmaktadır.

**Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.**

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

19/06/2025

İlan No : 2025-06-2291
İstem No : 81223
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 20/06/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	DEKSPANTENOL 500MG AMP	50	Adet					
2	PREGABALİN 25MG TB	140	Adet					
3	VALSARTAN 80 MG TABLET	140	Adet					
4	DORZOLAMİD HCL %2+TİMOLOL MALEAT %0,5 OFT.DAMLA	10	Adet					
5	MİRTAZAPİN 30 MG TABLET	140	Adet					
6	DİABETİK HASTALARIN ORAL BESLENMESİ İÇİN , EN AZ 0,8 KAL/ML ENERJİ VE 40 G/L PROTEİN İÇEREN ENTERAL SOL.	300	Adet					
7	AZİTROMİSİN 200MG/5ML SUSP	3	Adet					
8	FOSFOMİSİN 3G SAŞE	100	Adet					
9	PRASUGREL 10MG TB	140	Adet					
10	RASAJİLİN 1MG TB	90	Adet					
11	HİDROKSİÜRE 500 MG KAPSUL	100	Adet					
12	UMEKLİDİNYUM BROMÜR 62,5MCG/VİLANTEROL TRİFENATAT 25MCG İNHALER	3	Kutu					
13	TERBİNAFİN %1 KREM	10	Adet					
14	TOBRAMİSİN %0,3 OFT. DAMLA	30	Adet					
15	SODYUM HİYALURİNAT %0,15 OFT DAMLA	5	Adet					
16	LAMOTRİGİNE 25MG TB	200	Adet					
17	ATENOLOL 100MG TB	140	Adet					
18	NEBİVOLOL 5 MG+HİDROKLOROTİYAZİT 12,5 MG TB	84	Adet					
19	SOTALOL HCL 80 MG TB	100	Adet					
20	RAMİPRİL 2,5MG TB	280	Adet					
21	SODYUM FUSİDAT 500MG TB	30	Adet					
22	PERMETRİN 50MG/G DERİ KREMİ	5	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: İlanlarımız” <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/>” adresinde yayınlanmaktadır.

Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.

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 (ITS)' 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.


Ecza. Deniz UTKU
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Sic. No: 02.0221


Ecza. Derrin GÜZEL KOL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Sic. No: MEÜ.02.0685