

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

11/06/2025

İlan No : 2025-06-2181
İstem No : 81026
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 13/06/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	PERİNDOPRİL 5 MG+İNDAPAMİD 1,25 MG TB	30	Adet					
2	AMLODİPİN 10 MG+İNDAPAMİD 2,5 MG+PERİNDOPRİL 10 MG TABLET	150	Adet					
3	DİKLOFENAK DİETİLAMONYUM %1 JEL	10	Adet					
4	SILDENAFİL 20 MG TB	90	Adet					
5	VİTAMİN D3 20.000 İÜ KAPSÜL	140	Adet					
6	HAMAMELİS VİRGİNİANA L.%5,35+ÇİNKO OKSİT %15 KREM	100	Adet					
7	MAGNEZYUM HİDROKSİT %100 TOZ ŞİŞE	100	Adet					
8	BENİDİPİN HCL 8 MG TABLET	300	Adet					
9	VALASİKLOVİR 1000 MG TABLET	200	Adet					
10	SİKLOSPORİN 50MG İV AMP	100	Adet					
11	RUSCOGENİN 0,5G+TRİMEBUTİNE 5,8G REKTAL KREM	20	Adet					
12	DİOSMİN 450 MG+HESPERİDİN 50 MG TB	600	Adet					
13	1 KAL/ML ENERJİ, 28 G/L PROTEİN İÇEREN, EN AZ 5 G/L LİF İÇEREN, GLUTEN İÇERMİYEN ÇOCUK BESLENMESİNE UYGUN ENTERAL BESLENME SOL.	120	LT					
14	METİLPREDNİSOLON ASEPONAT %0,1 POMAD	20	Adet					
15	MESALAZİN 500MG UZATILMIŞ SALIMLI TB.	300	Adet					
16	MONTELUKAST SODYUM 10MG TB	60	Adet					
17	NAFTİFİN HCL 10MG/G KREM	20	Adet					
18	ÜRE %10+SALİSİLİK ASİT%10 POMAD	20	Adet					
19	SERTAKONAZOL NİTRAT %2 KREM	10	Adet					
20	TAKROLİMUS MONOHİDRAT %0,1 POMAD	10	Adet					
21	FERROGLİSİN SÜLFAT 567,7 MG KAPSUL	300	Adet					
22	APREPİTANT 125/80/80 MG KAPSUL	50	Kutu					
23	KALSİTRİOL 0,5 MCG KAPSUL	200	Adet					
24	PALİPERİDON PALMİTAT 100MG/1ML HAZIR ENJ.	5	Adet					
25	MİLİLİTRESİNDE 1,5-2 KAL ENERJİ OLAN, LİTREDE EN AZ 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	120	Adet					
26	MİLİLİTRESİNDE 1,25 KAL ENERJİ OLAN, LİTREDE EN AZ 94 G PROTEİN İÇEREN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	120	Adet					
27	İBUPROFEN 600 MG TABLET	100	Adet					
28	İBUPROFEN 400MG TB	100	Adet					
29	PİRASETAM 800MG TB	60	Adet					
30	MOMETAZON FUROAT %0,1 POMAD	20	Adet					
31	LEVODROPROPİZİN 60MG TABLET	100	Adet					

32	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT 125 MG SUSPANSİYON	10	Adet					
33	DESMOPRESİN %0,01 NAZAL SPREY	20	Adet					
34	AMİSÜLPİRİD 200 MG TB	120	Adet					
35	PROPRANOLOL 40 MG TB	200	Adet					
36	METFORMİN HCL 1000 MG+SİTAGLİPTİN FOSFAT MONOHİDRAT 50 MG TB	300	Adet					
37	KETİAPİN FUMARAT 50 MG UZATILMIŞ SALIMLI TB	300	Adet					
38	KETİAPİN FUMARAT 100MG TB	300	Adet					
39	AZELASTİN HCL 0,14MG SPREY	5	Adet					
40	KABERGOLİN 0,5 MG TABLET	60	Adet					
41	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 1G TB	1000	Adet					
42	BİZMUTSUBSALİSİLAT 262MG TB	90	Adet					
43	TİOTROPİUM BROMÜR 18 MCG İNH KAPSUL	10	Kutu					
44	AZATİYOPRİN 25 MG TABLET	200	Adet					
45	AZATİYOPRİN 50MG TB	200	Adet					
46	OLMESARTAN MEDOXOMİL 20MG TB	56	Adet					
47	OLMESARTAN MEDOXOMİL 20MG +HİDROKLOROTİAZİD 12,5MG TB	56	Adet					
48	LİTYUM 300 MG KAPSÜL	300	Adet					
49	PİOGLİTAZON 30MG TB	60	Adet					
50	OKSİMETAZOLİN HCL %0,05 SPREY	20	Adet					
51	TORASEMİT 10 MG UZATILMIŞ SALIMLI TABLET	60	Adet					
52	HİDROKORTİZON-17-BUTİRAT %0,1 MERHEM	20	Adet					
53	ÜRE %10 LİPO SOLÜSYON	20	Adet					
54	ASİKLOVİR %5 KREM	20	Adet					
55	DESLORATADİN 5 MG TB	300	Adet					
56	HİDROKORTİZON 100 MG AMPUL	100	Adet					
57	EMPAGLİFLOZİN 25 MG TABLET	300	Adet					
58	ZOPİKLON 7,5MG TB	40	Adet					
59	MEPİRAMİN MALEAT 15MG+LİDOKAİN HCL 15MG+DEKSPANTENOL 50MG JEL	20	Adet					
60	AMPİSİLİN+SULBAKTAM 1G İV FLAKON	1000	Adet					
61	ASETİLSALİSİLİK ASİT 81 MG TABLET	300	Adet					
62	BROMOKRİPTİN 2,5MG TB	60	Adet					
63	DEMİR 2 SÜLFAT HEPTAHİDRAT 80 MG TB	300	Adet					
64	ALPRAZOLAM 1 MG TABLET	300	Adet					
65	TRİBENOSİD%5+ LİDOKAİN HCL %2 KREM	20	Adet					
66	MİLİLİTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	120	Adet					
67	MİLİLİTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	120	Adet					
68	VİTAMİN B KOMPLEKS AMPUL	100	Adet					
69	SENNOSİD A+B KALSİYUM TUZU 150 ML DİET SOLUSYON	50	Adet					
70	VARFARİN 5 MG TB	300	Adet					
71	PENTOKSİFİLİN 400 MG TB	100	Adet					
72	SİPROFLOKSASİN %0,3 KULAK DAMLASI	20	Adet					
73	PANKREATİN 150 MG (10000Ü) KAPSÜL	200	Adet					
	SODYUMALGİNAT+SODYUMBİKARBONA							

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

11/06/2025

İlan No : 2025-06-2182
İstem No : 81058
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 13/06/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	OKSİTETRASİKLİN HCL 30MG+POLİMİKSİN B SÜLFAT 10.000İÜ/G MERHEM	5	Adet					
2	GOTU KOLA EKSTRESİ %1 40MG/G MERHEM	5	Adet					
3	LEVOTİROKSİN SODYUM 0,025 MG TB	50	Adet					
4	MİLİLİTRESİNDE 1,5-2 KAL ENERJİ OLAN, LİTREDE EN AZ 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ HİPERKALORİK ÇİLEK AROMALI ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	40	Adet					
5	AZİTROMİSİN 500MG TB	6	Adet					
6	TESTESTERON PROPİYONAT 30 MG+TESTESTERON FENİLPROPIYONAT 60MG+TESTESTERON İZOKAPROAT 60MG+TESTESTERON DEKONAT 100 MG AMPUL	20	Adet					
7	DESLORATADİN 0,5MG/ML ŞURUP	3	Adet					
8	TOLPERİSON HİDROKLORÜR 150MG TABLET	30	Adet					
9	NAPROKSEN %10+LİDOKAİN %5 JEL	5	Adet					
10	1,5KAL/ML ENERJİ, EN AZ 34G/L PROTEİN VE EN AZ 7,5G/L LİF İÇEREN, ÇİLEK AROMALI PEDİATRİK BESLENME SOL	40	Adet					
11	KLOMİPRAMİN HCL 25MG TB	30	Adet					
12	SERTRALİN 25 MG KAPSÜL	28	Adet					
13	DEKUALİNYUM KLORÜR 10 MG VAGİNAL TB	6	Adet					
14	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 457MG/5 ML SUSP.	3	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 verilir, 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

11/06/2025

İlan No : 2025-06-2183
İstem No : 81073
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 13/06/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	PREGABALİN 150 MG TABLET	84	Adet					
2	BETAMETAZON SODYUM FOSFAT 3 MG+BETAMETAZON ASETAT 3 MG AMP	300	Adet					
3	KARBOMER %0,2 OFT. JEL	20	Adet					
4	DAPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	280	Adet					
5	RİSPERİDON 1MG/ML ORAL SOLÜSYON	10	Adet					
6	PARASETAMOL 325MG+TRAMADOL HİDROKLORÜR 37.5MG TB.	100	Adet					
7	PALİPERİDON 3MG UZATILMIŞ SALIMLI TB	84	Adet					
8	BRİNZOLAMİD %1 OFT DAMLA	10	Adet					
9	TRANEKSAMİK ASİT 500 MG TB	100	Adet					
10	BENZATİN FENOKSİMETİL PENİSİLİN 400.000İÜ/5ML SUSP	3	Adet					
11	KALSİYUM KARBONAT 500 MG TABLET	300	Adet					
12	LEVOKARNİTİN 2000 MG/10 ML FLAKON	5	Adet					
13	GABAPENTİN 600MG TB	100	Adet					
14	RİVAROKSABAN 20MG TB	56	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.

**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 Bakanlığından 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.

Uzm. Eczacı Gökçe YÜCE
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Eczacı

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