

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

22/05/2025

İlan No : 2025-05-1928
İstem No : 80777
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 26/05/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	PREGABALİN 75MG TB	112	Adet					
2	SERTAKONAZOL NİTRAT %2 KREM	10	Adet					
3	PİRASETAM 800MG TB	150	Adet					
4	HMB,PREBİYOTİK FOS,KALSİYUM,D VİTAMİNİ,1,5KCAL/ML ENERJİ,91 G/LT PROTEİN,48 G/LT YAĞ İÇEREN ORAL VEYA TÜPLE KULLANILABİLEN VANİLYA AROMALI OLMAYAN BESLENME SOLÜSYONU	200	Adet					
5	VALSARTAN 160 MG+HİDROKLOROTİAZİD 12,5 MG TB	140	Adet					
6	MİRABEGRON 50 MG TABLET	30	Adet					
7	ARİPİRAZOL 15 MG TABLET	140	Adet					
8	ATORVASTATİN 10 MG TB	300	Adet					
9	LAMOTRİGİN 50 MG TB	300	Adet					
10	BRİMONİDİN 2 MG+TİMOLOL 5MG/ML OFT DAMLA	10	Adet					
11	MESALAZİN 1000MG UZATILMIŞ SALIMLI TB.	100	Adet					
12	VENLAFAKSİN 75MG UZATILMIŞ SALIMLI KAPSÜL	140	Adet					
13	SPIRONOLAKTON 25MG+HİDROKLOROTİAZİD 25MG TB	300	Adet					
14	SENNOSİD A+B KALSİYUM 150ML DİET SOLÜSYON	50	Adet					
15	SODYUMDİHİDROJEN FOSFAT+DİSODYUMHİDROJEN FOSFAT 133ML VEYA 135ML LAVMAN	300	Adet					
16	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 1G TB	200	Adet					
17	EKONAZOL NİTRAT %1 KREM	10	Adet					
18	ASETİLSİSTEİN 600 MG SAŞE VEYA EFERVESAN TABLET	100	Adet					
19	MOMETAZON FUROAT 50MCG NAZAL SPREY	5	Adet					
20	IBUPROFEN 600 MG TABLET	300	Adet					
21	ZUKLOPENTİKSOL 200 MG/ML DEPOT AMPUL	5	Adet					
22	LEVOTİROKSİN 75 MCG TABLET	300	Adet					
23	SODYUMALGİNAT+SODYUMBİKARBONAT+KALSİYUMKARBONAT 200ML LİKİD	50	Adet					
24	MESALAZİN 500 MG SUPOZİTUAR	60	Adet					
25	HALOPERİDOL 5 MG TABLET	100	Adet					
26	BİPERİDENE HCL 2MG TB	100	Adet					
27	OTİLONYUM BROMÜR 40 MG+SİMETİKON 80 MG TABLET	60	Adet					
28	DOKSAZOSİN 8MG KONTROLLÜ SALIM TB	300	Adet					
29	LİTYUM 300 MG KAPSÜL	100	Adet					
	KANDESARTAN 32 MG +AMLODİPİN 10MG	84	Adet					

31	OKSİMETAZOLİN HCL %0.05 SPREY	30	Adet					
32	DONEPEZİL HCL 10 MG TB VEYA AĞIZDA DAĞILABİLEN TB	56	Adet					
33	EMPAGLİFLOZİN 25 MG TABLET	150	Adet					
34	PERİNDOPRİL 10MG+İNDAPAMİD 2,5MG TB	60	Adet					
35	SULTAMİSİLİN 375 MG TABLET	100	Adet					
36	SULTAMİSİLİN 750 MG TB	100	Adet					
37	HİDROKORTİZON 10 MG TABLET	180	Adet					
38	SÜLFASETAMİT SODYUM %10 LOSYON	5	Adet					
39	İZOSORBİD MONONİTRAT 50 MG KAPSÜL	300	Adet					
40	LOSARTAN POTASYUM 100 MG+HİDROKLOROTİAZİT 25 MG TB	140	Adet					
41	SEFPODOKSİM PROKSETİL 200MG TB	60	Adet					
42	DİKLOFENAK SODYUM 25 MG TABLET	100	Adet					
43	MEFENAMİK ASİT 500MG TB	100	Adet					
44	SİMETİKON 80 MG TABLET	50	Adet					
45	BİKALUTAMİT 50 MG TABLET	28	Adet					
46	APİKSABAN 2,5 MG TB	112	Adet					
47	FLUTİKAZON PROPİYONAT 500MCG/DOZ+SALMETEROL KSİNAFOAT 50MCG/DOZ DİSKUS VEYA İNHALER	5	Kutu					
48	ML' DE 1,01 KCAL ENERJİ İÇEREN ,ARJİNİN, OMEGA-3 YAG ASİTLERİ VE RNA İLE ZENGİNLEŞTİRİLMİŞ, TÚPLE BESLENME ÜRÜNÜ 500 ML.	100	Adet					
49	1,5KAL/ML ENERJİ, EN AZ 34G/L PROTEİN VE EN AZ 7,5G/L LİF İÇEREN, MUZ AROMALI PEDİATRİK BESLENME SOL	200	Adet					
50	PROGESTERON 200 MG TABLET	300	Adet					
51	ELTROMBOPAG OLAMİN 50 MG TB	14	Adet					
52	IBUPROFEN %5 JEL VEYA KREM	10	Adet					
53	PAROKSETİN 20 MG TB	140	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 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, düzeltme bulunmaması.

6-Ad, Soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması.

7-Teklif verilmeyecekse FAKS veya e-posta yoluyla mesajın 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 Telefon: 0324 241 00 00 -22598-22593-22570-22595-22573

E-posta 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.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

22/05/2025

İlan No : 2025-05-1927
İstem No : 80753
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 26/05/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	KLORAMFENİKOL %1 OFT POMAD	2	Adet					
2	AZİTROMİSİN 500MG TB	30	Adet					
3	MONTELUKAST SODYUM 10MG TB	90	Adet					
4	HAMAMELİS VİRGİNİANA L.%5,35+ÇİNKO OKSİT %15 KREM	50	Adet					
5	KALSİYUM KARBONAT 500 MG TABLET	300	Adet					
6	BUTAMİRAT SİTRAT 50 MG TABLET	40	Adet					
7	DORZOLAMİD HCL %2+TİMOLOL MALEAT %0,5 OFT.DAMLA	20	Adet					
8	TRİAMSİNOLON ASETONİD 40MG İM AMP	30	Adet					
9	DİOSMİN 450 MG+HESPERİDİN 50 MG TB	300	Adet					
10	SİPROFLOKSASİN %0,3 KULAK DAMLASI	30	Adet					
11	PANTOPRAZOL 40MG TB	280	Adet					
12	FLURBİPROFEN 100 MG TB	100	Adet					
13	ASETİLSALİSİLİK ASİT 81 MG TABLET	280	Adet					
14	SİKLOSPORİN 50MG İV AMP	100	Adet					
15	PALİPERİDON 3 MG TABLET	56	Adet					
16	İNDOMETAZİN 25 MG KAPSÜL	100	Adet					
17	GABAPENTİN 100 MG TABLET	200	Adet					
18	DÜŞÜK KARBONHİDRAT (106 G/L),YÜKSEK YAĞ (TOPLAM ENERJİNİN %55,2 Sİ) VE DENGELİ PROTEİN İÇERİĞİNE SAHİP VENTİLATÖRE BAĞIMLI HASTALAR İÇİN GELİŞTİRİLMİŞ ENTERAL BESLENME SOL.	100	Adet					
19	LAKOZAMİT 150 MG TABLET	56	Adet					
20	RUSCOGENİN 0,5G+TRİMEBUTİNE 5,8G REKTAL KREM	10	Adet					
21	MESALAZİN 500MG TB VEYA UZATILMIŞ SALIMLI TB	100	Adet					
22	BİOTİN 5MG TB	30	Adet					
23	LEVOTİROKSİN 50 MCG TB	200	Adet					
24	APOMORFİN HCL 50 MG AMP	5	Adet					
25	OLANZAPİN 5 MG AĞIZDA ÇÖZÜNEN TABLET	280	Adet					
26	EMPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	150	Adet					
27	NİMESULİD 100MG TB	150	Adet					
28	ALVERİN SİTRAT 60MG+SİMETİKON 300MG TB	120	Adet					
29	ETODOLAK 400 MG TB	50	Adet					
30	DESMOPRESSİN 0,1 MG/ML NASAL SPREY	3	Adet					
31	FLUTİKAZON FUROAT 100MCG+UMEKLİDİNYUM 62,5 MCG+VİLANTEROL TRİFENATAT 25MCG İNHALER	3	Kutu					
32	VİTAMİN D3 20.000 İÜ KAPSÜL	140	Adet					

33	KALSİYUM ASETAT 950 MG TABLET	180	Adet					
34	DEMİR 2 GLİSİN SÜLFAT 567.7 MG+FOLİK ASİT 0.5MG+B12 VİTAMİNİ 2.5MCG KAPSÜL	300	Adet					
35	AMİODARON 200 MG TB	300	Adet					
36	IBUPROFEN 400MG TB	300	Adet					
37	ASİKLOVİR 200MG TB	200	Adet					
38	METFORMİN HCL 850 MG+PİOGLİTAZON HCL 15 MG TABLET	150	Adet					
39	FUSİDAT SODYUM %2 POMAD	50	Adet					
40	OSELTAMİVİR FOSFAT 30 MG TABLET	50	Adet					
41	OKSOLAMİN FOSFAT 50MG/5ML ŞURUP	10	Adet					
42	RİLMENİDİN 1MG TB	60	Adet					
43	KARBOMER %0,2 OFT. JEL	30	Adet					
44	FENİRAMİN 22.7MG TB	40	Adet					
45	OMEPRAZOL 40 MG İV FLAKON	300	Adet					
46	PREGABALİN 225 MG KAPSÜL	56	Adet					
47	FOLİK ASİT 5 MG TABLET	300	Adet					
48	VİTAMİN B12 AMP	300	Adet					
49	DEMİR 2 SÜLFAT HEPTAHİDRAT 80 MG TB	300	Adet					
50	MEMANTİN HCL 20MG TB	50	Adet					
51	VALSARTAN 160MG+HİDROKLOROTİAZİD 25MG TB	140	Adet					
52	DAPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	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 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, düzeltme bulunmaması.

6-Ad, Soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması.

7-Teklif verilmeyecekse FAKS veya e-posta yoluyla mesajın 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 Telefon: 0324 241 00 00 -22598-22593-22570-22595-22573

E-posta 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.

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.


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


Eczacı Berrin GÜZEL KÖL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Sicil No.: MEH.02.0685