

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

03/10/2025

İlan No : 2025-10-3786
İstem No : 82961
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 06/10/2025 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	ASETİLSALİSİLİKASİT 100 MG TABLET	20	Adet					
2	KLADRİBİN 10MG/5ML FLAKON	3	Adet					
3	NİTROFURANTOİN 100 MG TB	30	Adet					
4	SENNOSİD A+B KALSİYUM TUZU 150 ML DİET SOLUSYON	10	Adet					
5	DESKETOPROFEN 50 MG+TİYOKOLŞİKOZİT 4MG AMPUL	30	Adet					
6	IPRATROPIUM BROMUR 0,5 MG+SALBUTAMOL2,5 MG NEBUL	20	Adet					
7	OLANZAPİN 10 MG AĞIZDA ERİYEĞİLEN TABLET	28	Adet					
8	RİSPERİDON 2 MG TB	20	Adet					
9	MOMETAZON FUROAT 50MCG NAZAL SPREY	5	Adet					
10	HALOPERİDOL 50MG/ML DEKANOAT AMPUL	1	Adet					
11	PİTAVASTATİN 1 MG TABLET	30	Adet					
12	EN AZ 1,4 KAL/ML ENERJİ,76 G/L PROTEİN,ARJİNİN,OMEGA-3 YAĞ ASİTLERİ,RNA VE BENEFİBERDEN ZENGİN ONKOLOJİ HASTALARI İÇİN HAZIRLANMIŞ ENTERAL BESLENME SOL.	40	Adet					
13	ARİPİPRAZOL 10 MG TB	28	Adet					
14	EPOETİN ALFA 3000 IU/0,3 ML KULL. HAZIR ŞİRINGA	6	Adet					
15	RİLMENİDİN 1MG TB	30	Adet					
16	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 457MG/5 ML SUSP.	5	Adet					
17	PROPRANOLOL 40 MG TB	50	Adet					
18	ARİPİPRAZOL 1MG/ML ORAL ÇÖZELTİ	1	Adet					
19	AMLODİPİN 10 MG+İNDAPAMİD 2,5 MG+PERİNDOPRİL 10 MG TABLET	30	Adet					
20	LEUPRORELİN ASETAT 22,5MG FLK	1	Adet					
21	FLUKONAZOL 200 MG KAPSUL	70	Adet					
22	MİRTAZAPİN 15 MG AĞIZDA ERİYEĞİLEN TABLET	30	Adet					
23	BASİTRASİN 15000İÜ+NEOMİSİN SÜLFAT 150MG DERİ POMADI	50	Adet					
24	EPOETİN ALFA 4000 IU ENJ.	6	Adet					
25	NAPROKSEN %10+LİDOKAİN %5 JEL	5	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 adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

03/10/2025

İlan No : 2025-10-3787
İstem No : 82970
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 06/10/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	KARBOMER %0,2 OFT. JEL	10	Adet					
2	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	20	Adet					
3	OFLOKSASİN %0,3 OFT. DAMLA	5	Adet					
4	DİMENHİDRİNAT 50 MG TABLET	24	Adet					
5	ASETİLSİSTEİN 600 MG SAŞE VEYA EFERVESAN TABLET	40	Adet					
6	PARASETAMOL 500MG+KODEİN FOSFAT 10MG+KAFEİN 30MG TB	20	Adet					
7	DEKSKETOPROFEN TROMETAMOL 50 MG TB	30	Adet					
8	OKSİTETRASİKLİN HCL 30MG+POLİMİKSİN B SÜLFAT 10.000İÜ/G MERHEM	5	Adet					
9	EBASTİN 20 MG TABLET	20	Adet					
10	PERMETRİN 50MG/G DERİ KREMİ	5	Adet					
11	DAPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	28	Adet					
12	ASETİLSİSTEİN 900 MG EFERVESAN TB	20	Adet					
13	NAPROKSEN SODYUM 550MG TB	20	Adet					
14	ENTEKAVİR 0,5 MG TABLET	30	Adet					
15	MERKAPTOPURİN 50 MG TB	25	Adet					
16	MESALAZİN 4G/60ML LAVMAN	7	Adet					
17	PARASETAMOL 650MG+KLORFENİRAMİN MALEAT 4MG TB	30	Adet					
18	AMLODİPİN 5 MG+OLMESARTAN 20 MG +HİDROKLOROTİYAZİT 12.5 MG TABLET	28	Adet					
19	LASİDİPİN 4 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 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 adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

03/10/2025

İlan No : 2025-10-3788
İstem No : 82948
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 06/10/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	SELEKOKSİB 200 MG TABLET	30	Adet					
2	SİNNARİZİN 75MG TABLET	40	Adet					
3	PİTAVASTATİN 2 MG TABLET	90	Adet					
4	ALBENDAZOL 400 MG TABLET	60	Adet					
5	RUSCOGENİN 0,5G+TRİMEBUTİNE 5,8G REKTAL KREM	20	Adet					
6	DİOSMİN 450 MG+HESPERİDİN 50 MG TB	180	Adet					
7	GLİKLAZİD 30 MG TB	150	Adet					
8	GABAPENTİN 600MG TB	100	Adet					
9	HİDROKSİÜRE 500 MG KAPSUL	100	Adet					
10	HİDROKLOROTİYAZİT 12,5 MG+KANDESARTAN 32 MG TB	140	Adet					
11	HAMAMELİS VİRGİNİANA L.%5,35+ÇİNKO OKSİT %15 KREM	50	Adet					
12	PİPERASİLİN 4 G+TAZOBAKTAM 0,5 G İV FLAKON	500	Adet					
13	VALASİKLOVİR 1000 MG TABLET	21	Adet					
14	ASİKLOVİR %5 KREM	10	Adet					
15	ARİPİRAZOL 400 MG İM FLAKON	5	Adet					
16	MAGNEZYUM HİDROKSİT %100 TOZ ŞİŞE	50	Adet					
17	FUSİDAT SODYUM %2 POMAD	30	Adet					
18	MİLİLİTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	200	Adet					
19	HİDROTALSİT 500MG TB	80	Adet					
20	FENOFİBRAT 267MG TB	90	Adet					
21	DUTASTERİD 0,5MG TB	90	Adet					
22	İRBESARTAN 150MG TB	56	Adet					
23	AMPİSİLİN+SULBAKTAM 1G İV FLAKON	500	Adet					
24	LEVOTİROKSİN SODYUM 0,025 MG TB	100	Adet					
25	LATANOPROSTEN BUNOD 0,24MG/ML GÖZ DAMLASI	3	Adet					
26	KLOBETAZOL 17-PROPIYONAT %0,05 KÖPÜK	3	Adet					
27	HİDROKSİKLOROKİN SÜLFAT 200MG TB	150	Adet					
28	DEMİR 2 SÜLFAT HEPTAHİDRAT 80 MG TB	90	Adet					
29	İZOSORBİD MONONİTRAT 50 MG KAPSÜL	300	Adet					
30	DONEPEZİL HCL 5 MG TB	56	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 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 eriticişi 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.


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


Eczacı Berri GÜZEL KÖL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Sicil. No.: MEJ.02.0685