

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

05/11/2025

İlan No : 2025-11-4215
İstem No : 83473
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 07/11/2025 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	PROGESTERON 200 MG TABLET	150	Adet					
2	MERKAPTOPURİN 50 MG TB	25	Adet					
3	NEPAFENAK %0,1 OFT. DAMLA	10	Adet					
4	RİVAROKSABAN 20MG TB	140	Adet					
5	OLANZAPİN 2,5MG TB	280	Adet					
6	SODYUM VALPROAT 57,64MG/ML ORAL SOL.	5	Adet					
7	ARİPİRAZOL 5MG TB	140	Adet					
8	PERMETRİN 50MG/G DERİ KREMİ	5	Adet					
9	BENZATİN FENOKSİMETİLPENİSİLİN 400000İÜ/5ML SÜSPANSİYON	5	Adet					
10	ESSİTALAPRAM 20MG TB	280	Adet					
11	DARİFENASİN 15 MG TB	56	Adet					
12	MİLİLTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	300	Adet					
13	KLOBETAZOL 17-PROPIYONAT %0,05 MERHEM	30	Adet					
14	SİKLOSPORİN %0,1 OFT. SOLÜSYON	5	Adet					
15	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 200MG/28.5MG SUSP	5	Adet					
16	POLİVİNİL ALKOL 5,6MG+POVİDON 2,4MG TEK DOZLUK OFT DAMLA	300	Adet					
17	OKSOLAMİN FOSFAT 50MG/5ML ŞURUP	10	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

05/11/2025

İlan No : 2025-11-4216
İstem No : 83490
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 07/11/2025 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	DONEPEZİL HCL 10 MG+MEMANTİN HCL 20 MG TABLET	56	Adet					
2	OTİLONİUM 40MG TB	120	Adet					
3	PLERİKSAFOR 24MG/1,2 ML FLAKON	5	Adet					
4	ALVERİN SİTRAT 60MG+SİMETİKON 300MG TB	120	Adet					
5	OKSİMETAZOLİN HCL %0,025 SPREY	30	Adet					
6	KETİAPİN FUMARAT 100MG TB	300	Adet					
7	OLMESARTAN MEDOKSOMİL 20 MG+HİDROKLOROTİYAZİD 12,5 MG TB	140	Adet					
8	DİOSMİN 450 MG+HESPERİDİN 50 MG TB	300	Adet					
9	DEKUALİNYUM KLORÜR 10 MG VAGİNAL TB	18	Adet					
10	AZİTROMİSİN 500MG TB	30	Adet					
11	PRİDOSTİGMİN BROMÜR 60 MG TB	60	Adet					
12	İNDOMETAZİN 25 MG KAPSUL	100	Adet					
13	İNSÜLİN GLULİSİN 100İÜ/ML ENJ. KALEMİ	10	Adet					
14	AZELASTİN HİDROKLORÜR 137MCG+FLUTİKAZON PROPİYONAT 50MCG SPREY	3	Adet					
15	MİANSERİN HCL 10 MG TB	60	Adet					
16	RİSPERİDON 2MG TB VEYA AĞIZDA ÇÖZÜNEN TB	100	Adet					
17	METOPROLOL SÜKSİNAT 50MG KONTROLLÜ SALIMLI TB	300	Adet					
18	1,5KAL/ML ENERJİ, EN AZ 34G/L PROTEİN VE EN AZ 7,5G/L LİF İÇEREN, VANİLYA AROMALI OLMAYAN PEDIATRİK BESLENME SOL	300	Adet					
19	OKTREOTİD 10 MG FLK	3	Adet					
20	RABEPRAZOL SODYUM 20MG TB	140	Adet					
21	OSELTAMİVİR FOSFAT 12MG/ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
22	LİNAGLİPTİN 2,5 MG + METFORMİN 1000 MG TABLET	180	Adet					
23	NAPROKSEN 750 MG TB	100	Adet					
24	PERMETRİN %5 LOSYON	5	Adet					
25	TRANEKSAMİK ASİT 500 MG TB	100	Adet					
26	PİPERASİLİN 4 G+TAZOBAKTAM 0,5 G İV FLAKON	500	Adet					
27	ASİKLOVİR %5 KREM	30	Adet					
28	SEVELAMER 800MG TB	180	Adet					
29	MİKOFENOLAT MOFETİL 500MG TB	100	Adet					
30	ASİKLOVİR 800 MG TB	60	Adet					
31	MAGNEZYUM HİDROKSİT %100 TOZ ŞİŞE	50	Adet					
32	FOSFOMİSİN 3G SAŞE	50	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

05/11/2025

İlan No : 2025-11-4217
İstem No : 83312
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 07/11/2025 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	TİOTROPİUM BROMÜR 18 MCG İNH KAPSUL	10	Kutu					
2	DAPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	280	Adet					
3	PİRASETAM 1G/5ML AMPUL	50	Adet					
4	HİDROKSOKOBALAMİN 1MG+LİDOKAİN HCL %1+TİAMİN HCL 100MG+PİRİDOKSİN HCL 100MG AMPUL	50	Adet					
5	SODYUM ALJİNAT 500 MG+KALSİYUM KARBONAT 325 MG+SODYUM BİKARBONAT 213 MG ORAL SÜSPANSİYON	50	Adet					
6	RASAJİLİN 1MG TB	150	Adet					
7	FLUOKSETİN 20 MG KAPSÜL	280	Adet					
8	MİLİLTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	300	Adet					
9	KLARİTROMİSİN 125MG/5ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
10	GABAPENTİN 600MG TB	100	Adet					
11	KARBİDOPA 50 MG+LEVODOPA 200 MG TABLET	100	Adet					
12	ASETİLSALİSİLİK ASİT 81 MG TABLET	300	Adet					
13	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 1G TB	300	Adet					
14	KONDOİDİN POLİSÜLFAT %0,445 JEL VEYA KREM	30	Adet					
15	OLANZAPİN 5MG TB	280	Adet					
16	BİPERİDENE HCL 2MG TB	100	Adet					
17	ASİKLOVİR 400MG TB	250	Adet					
18	VENLAFKSİN 37,5MG UZATILMIŞ SALIMLI KAP	280	Adet					
19	FERROGLİSİN SÜLFAT+VİT.B2+B1+B6 ŞURUP	30	Adet					
20	VORİKONAZOL 200 MG TB	300	Adet					
21	SUKRALFAT 1000MG/5ML SUSP.	50	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 BELİRTİLMEYEN 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

05/11/2025

İlan No : 2025-11-4218
İstem No : 83339
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 07/11/2025 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	HİDROKSİÜRE 500 MG KAPSUL	100	Adet					
2	KLOBETAZOL 17-PROPIYONAT %0,05 KREM	30	Adet					
3	PARASETAMOL 120MG/5ML SUSPANSİYON	30	Adet					
4	HİDROKSİKLOROKİN SÜLFAT 200MG TB	150	Adet					
5	METRONİDAZOL 750 MG+MİKONAZOL 200 MG+LİDOKAİN 100 MG VAJİNAL OVUL	14	Adet					
6	PREGABALİN 75MG TB	140	Adet					
7	ILOPROST 10MCG/ML NEBUL	60	Adet					
8	APREPİTANT 125/80/80 MG KAPSUL	10	Kutu					
9	ALLOPURİNOL 300 MG TB	300	Adet					
10	SEFUROKSİM AKSETİL 500MG TB	100	Adet					
11	KLİNDAMİSİN HCL 150MG KAPSÜL	32	Adet					
12	BEMİPARİN 7500İÜ/0,3ML KULL. HAZIR ENJ.	50	Adet					
13	TRİAMSİNOLON ASETONİD 40MG İM AMP	50	Adet					
14	HİDROKSİZİN 25MG TB	300	Adet					
15	NADİFLOKSASİN %1 KREM	10	Adet					
16	ZOFENOPRİL KALSİYUM 15MG TB	56	Adet					
17	GEMFİBROZİL 600MG TB	60	Adet					
18	TRİMEBUTİN 100 MG TB	40	Adet					
19	HİDROTALSİT 500MG TB	120	Adet					
20	İBANDRONİK ASİT 3 MG/3 ML İV FLK	3	Adet					
21	FERROGLİSİN SÜLFAT 567,7 MG KAPSUL	300	Adet					
22	DİABETİK HASTALARIN TÜPLE BESLENMESİ İÇİN EN AZ 0,8 KAL/ML ENERJİ VE 40 G/L PROTEİN İÇEREN NÖTR VEYA VANİLYALI ENTERAL SOL.	300	Adet					
23	DESMOPRESSİN ASETAT 60MCG TB	90	Adet					
24	LERKANİDİPİN 20 MG TB	200	Adet					
25	PALİPERİDON 3 MG TABLET	56	Adet					
26	SULTAMİSİLİN 375 MG TABLET	100	Adet					
27	LORAZEPAM 1MG TB	100	Adet					

33	SENNOSİD A+B KALSİYUM 150ML DİET SOLUSYON	50	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

05/11/2025

İlan No : 2025-11-4219
İstem No : 83393
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 07/11/2025 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	MOMETAZON FUROAT %0,1 POMAD	10	Adet					
2	BETAHİSTİN 16 MG TB	240	Adet					
3	GOTU KOLA EKSTRESİ %1 40MG/G MERHEM	5	Adet					
4	AMİTRİPTİLİN HCL 25MG TB	120	Adet					
5	DİLTİAZEM HCL 30MG TB	480	Adet					
6	AMPİSİLİN+SULBAKTAM 0,5 G IM/IV FLK	500	Adet					
7	VALSARTAN 160 MG+HİDROKLOROTİAZİD 12,5 MG TB	140	Adet					
8	TOPİRAMAT 25 MG TB	180	Adet					
9	LİTYUM 300 MG KAPSÜL	100	Adet					
10	LÖPROLİD ASETAT 11,25 MG KULL HAZIR ENJ.	3	Adet					
11	TAKROLİMUS 1MG TB	100	Adet					
12	SÜLFASETAMİT SODYUM %10 LOSYON	5	Adet					
13	BİSAKODİL 5MG+SENNOSİD 3MG TB	150	Adet					
14	EKONAZOL NİTRAT %1 KREM	5	Adet					
15	NAFTİFİN HCL 10MG/G KREM	10	Adet					
16	AZELASTİN HİDROKLORÜR 137MCG+FLUTİKAZON PROPİYONAT 50MCG SPREY	3	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 BELİRTİLMEYEN 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

05/11/2025

İlan No : 2025-11-4220
İstem No : 83433
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 07/11/2025 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	BETAMETAZON SODYUM FOSFAT 3 MG+BETAMETAZON ASETAT 3 MG AMP	300	Adet					
2	BUPIVAKAİN HCL 5 MG/ML 4 ML SPİNAL AMP	50	Adet					
3	PRASUGREL 10MG TB	140	Adet					
4	PREGABALİN 25MG TB	280	Adet					
5	PARASETAMOL 325MG+TRAMADOL HİDROKLORÜR 37.5MG TB.	300	Adet					
6	MESALAZİN 500MG TB VEYA UZATILMIŞ SALIMLI TB	100	Adet					
7	MESALAZİN 500 MG SUPOZİTUAR	40	Adet					
8	PİOGLİTAZON 30MG TB	300	Adet					
9	EMPAGLİFLOZİN 25 MG TABLET	300	Adet					
10	FUSİDAT SODYUM %2 KREM	10	Adet					
11	TETRAKOSAKTİD 1 MG AMP	50	Adet					
12	METOKLOPRAMİD 10MG TB	300	Adet					
13	METİLPREDNİSOLON 16 MG TB	300	Adet					
14	OKSİMETAZOLİN %0,05 SPREY	10	Adet					
15	OLANZAPİN 20 MG AĞIZDA ÇÖZÜNEBİLİR TB	140	Adet					
16	LEVODOPA 100 MG+BENSERAZİD 25 MG TB	300	Adet					
17	KETİAPİN 150 MG TABLET	300	Adet					
18	KLOZAPİN 25 MG TB	300	Adet					
19	LÖPROLİD ASETAT 3,75 MG ENJEKTÖR	5	Adet					
20	TİOKONAZOL 200MG+TİNİDAZOL 300MG+LİDOKAİN 100MG VAJ. OVÜL	6	Adet					
21	SODYUMALGİNAT+SODYUMBİKARBONAT+KALSİYUMKARBONAT 200ML LİKİD	30	Adet					
22	SELEKOKSİB 200 MG TABLET	90	Adet					
23	PANKREATİN 300MG(25000İÜ) KAPSÜL	100	Adet					
24	DEMİR 2 SÜLFAT HEPTAHİDRAT 80 MG TB	150	Adet					
25	HİDROKORTİZON 10 MG TABLET	300	Adet					
26	ASİKLOVİR 200MG TB	300	Adet					
27	DESMOPRESSİN 0,1 MG/ML NASAL SPREY	5	Adet					
28	SİLOSTAZOL 100MG TB	120	Adet					
29	ELTROMBOPAG OLAMİN 50 MG TB	28	Adet					
30	SPİRONOLAKTON 25MG+HİDROKLOROTİAZİD 25MG TB	300	Adet					
31	0-18 AYLIK BEBEKLER İÇİN UYGUN OLAN 100 ML SİNDE EN AZ 100 Kkal ENERJİ,2,6 G PROTEİN VE LİF İÇEREN HAZIR İÇİLEBİLİR ENTERAL BESLENME SOLÜSYONU	300	Adet					
32	MODAFİNİL 100 MG TABLET	100	Adet					
33	RİVAROKSABAN 15 MG TB	56	Adet					

34	RİLMENİDİN IMG TB	150	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

05/11/2025

İlan No : 2025-11-4221
İstem No : 83466
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 07/11/2025 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	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					
2	SİKLOPİROKS %8 TIRNAK CİLASI	5	Adet					
3	DOMPERİDON 1 MG/ML SÜSPANSİYON	5	Adet					
4	TAMSULOSİN HCL 0,4 MG TB	30	Adet					
5	LİNAGLİPTİN 5 MG TABLET	30	Adet					
6	KSİLOMETAZOLİN HCL %0,05 BURUN SPREYİ	5	Adet					
7	OKTREOTİD 30 MG MİKROKAPSÜL İÇEREN FLAKON	5	Adet					
8	MESALAZİN 1000MG SUPOZİTUVAR	20	Adet					
9	MESALAZİN 500MG UZATILMIŞ SALIMLI TB.	100	Adet					
10	KALSİYUM KARBONAT 500 MG TABLET	100	Adet					
11	ESSİTALOPRAM OKZALAT 10MG TB	30	Adet					
12	KLOBETAZOL 17-PROPİYONAT %0,05 KÖPÜK	3	Adet					
13	TERBİNAFİN 250 MG TB	28	Adet					
14	LULİKONAZOL %1 KREM	5	Adet					
15	DONEPEZİL HCL 5 MG+MEMANTİN HCL 5MG TABLET	10	Adet					
16	SETİRİZİN 5MG/5ML ŞURUP	5	Adet					
17	KANDESARTAN+HİDROKLOROTİAZİD 16+12,5MG TB	28	Adet					
18	DİKLOFENAK SODYUM 25 MG TABLET	30	Adet					
19	ROSUVASTATİN 40 MG TB	28	Adet					
20	PİRASETAM 800MG TB	30	Adet					
21	ALPRAZOLAM 0,5 MG TB	30	Adet					
22	TORASEMİT 5 MG UZATILMIŞ SALIMLI TABLET	30	Adet					
23	TRİAMSİNOLON ASETONİD %0,1 ORABASE POMAD	5	Adet					
24	ARİPİPRAZOL 400 MG İM FLAKON	2	Adet					
25	DİLTİAZEM HCL 120 MG TB	30	Adet					
26	HMB,PREBIYOTİK FOS,KALSİYUM,D VİTAMİNİ,1,5KCAL/ML ENERJİ,91 G/LT PROTEİN,48 G/LT YAĞ İÇEREN ORAL VEYA TÜPLE KULLANILABİLEN BESLENME SOLÜSYONU	40	Adet					
27	VİNFLUNİN 250 MG/10 ML 1 FLAKON	2	Adet					
28	KLİNDAMİSİN %1 LOSYON	5	Adet					
29	KETOKONAZOL %2 ŞAMPUAN	5	Adet					
30	HAMAMELİS VİRGİNİANA L.%5,35+ÇİNKO OKSİT %15 KREM	5	Adet					

31	RİSPERİDON 1MG/ML ORAL SOLÜSYON	5	Adet					
32	ZUKLOPENTİKSOL 50 MG/ML AMP	5	Adet					
33	BEMİPARİN 5000İÜ/0,2ML KULL. HAZIR ENJ.	20	Adet					
34	ESANSİYEL AMİNOASİT KETO ANOLOGLARI 600MG TB	100	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

05/11/2025

İlan No : 2025-11-4222
İstem No : 83452
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 07/11/2025 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	BİSOPROLOL FUMARAT 10 MG TABLET	300	Adet					
2	DUTASTERİD 0,5 MG TB	150	Adet					
3	FORMOTEROL FUMARAT 12 MCG+BUDEZONİD 400 MCG İNH KAPSUL	2	Kutu					
4	SODYUM VALPROAT+VALPROİK ASİT 500 MG UZUN ETKİLİ TB	300	Adet					
5	BİLASTİN 20 MG TABLET	200	Adet					
6	ROSUVASTATİN 20 MG TB	300	Adet					
7	L-ASPARAGİNASE 10.000İÜ FLK	10	Adet					
8	PROPIVERİN HCL 30 MG TABLET	30	Adet					
9	KALSİYUM ASETAT 475 MG TABLET	180	Adet					
10	ESTRİOL 0,03MG+LOCTABACİLLUS ACİDOPHİLUS 50MG+LAKTOZ 600MG VAG. TB	12	Adet					
11	MİLİLTRESİNDE 1,25 Kkal ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 94 G PROTEİN İÇEREN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	200	Adet					
12	KALSİTRİOL 0,5 MCG KAPSUL	300	Adet					
13	LAMOTRİGİN 50 MG TB	100	Adet					
14	AMPİSİLİN+SULBAKTAM 250 MG/5 ML SUSPANSİYON	10	Adet					
15	RİFAMPİSİN 300MG TB	160	Adet					
16	KETİAPİN FUMARAT 200 MG UZATILMIŞ SALIMLI TB	240	Adet					
17	RİSPERİDON 1MG TB VEYA AĞIZDA ÇÖZÜNEN TB	200	Adet					
18	DOKSİSİKİLİN 100 MG KAPSÜL	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 BELİRTİLMEYEN 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 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. Başarın GÜZEL KOL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Şif. No.: 02.0221


Eczacı Başarın GÜZEL KOL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Şif. No.: 02.0221