

**T.C.**  
**MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ**

**TEKLİF İSTEME FORMU**

09/10/2025

İlan No : 2025-10-3820  
İstem No : 82985  
Alım No :  
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu  
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

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

| S.No | Malzeme Açıklaması                                       | Miktar | Birim | Birim Fiyat | Toplam Tutar | Marka | UBB kodu | Tesl. Süresi (Gün) |
|------|----------------------------------------------------------|--------|-------|-------------|--------------|-------|----------|--------------------|
| 1    | SODYUM HİYALURİNAT %0,15 TEK DOZ OFT DAMLA               | 100    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 2    | SİLOSTAZOL 100MG TB                                      | 120    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 3    | DİKLOFENAK SODYUM 75 MG TB                               | 100    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 4    | PREGABALİN 75MG TB                                       | 140    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 5    | BETAHİSTİN 24MG TB VEYA AĞIZDA ERİYEĞİLEN TB             | 180    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 6    | AFLİBERSEPT 40 MG/ML KULLANIMA HAZIR ENJEKTÖR            | 2      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 7    | ALENDRONAT 70MG+VİT. D 5600İÜ TB                         | 14     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 8    | SİKLOPİROKS %8 TIRNAK CİLASI                             | 20     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 9    | AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 1G TB          | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 10   | FLUVOKSAMİN 100 MG TB                                    | 30     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 11   | FLUTİKAZON PROPİYONAT 100MCG DİSKUS                      | 3      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 12   | SERTRALİN HCL 50MG TB                                    | 112    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 13   | KLOTRİMAZOL 0,01G/G KREM                                 | 3      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 14   | DOKSAZOSİN 4MG KONTROLLÜ SALIM TB                        | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 15   | FERROGLİSİN SÜLFAT+VİT.B2+B1+B6 ŞURUP                    | 30     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 16   | PERMETRİN %1 ŞAMPUAN                                     | 5      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 17   | ZOFENOPRİL KALSİYUM 15MG TB                              | 280    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 18   | POLİVİNİL ALKOL 5,6MG+POVİDON 2,4MG TEK DOZLUK OFT DAMLA | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 19   | PİOGLİTAZON 30MG TB                                      | 180    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 20   | OKSİMETAZOLİN HCL %0,025 DAMLA                           | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 21   | EPOETİN ALFA 2000 IU 0,5 ML ŞİRINGA                      | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 22   | MESALAZİN 2000 MG GRANÜL                                 | 60     | Adet  |             |              |       |          |                    |

## İLGİLİ FİRMALARA

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](http://www.mersin.edu.tr) adresinde yayımlanmaktadır.**

**T.C.**  
**MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ**

**TEKLİF İSTEME FORMU**

09/10/2025

İlan No : 2025-10-3821  
İstem No : 82996  
Alım No :  
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu  
Konu : İALÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 09/10/2025 10:00:00

| S.No | Malzeme Açıklaması                                                                                                                                                 | Miktar | Birim | Birim Fiyat | Toplam Tutar | Marka | UBB kodu | Tesl. Süresi (Gün) |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------------|--------------|-------|----------|--------------------|
| 1    | PENTOKSİFİLİN 600 MG TABLET                                                                                                                                        | 60     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 2    | SODYUMALGİNAT+SODYUMBİKARBONA T+KALSİYUMKARBONAT 200ML LİKİD                                                                                                       | 30     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 3    | LİDOKAİN %5 POMAD                                                                                                                                                  | 30     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 4    | MONTELUKAST 10 MG+LEVOSETRİZİN 5 MG TB                                                                                                                             | 60     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 5    | ARGİNİN, OMEGA 3 YAĞ ASİTLERİ, RNA (DİYET NÜKLEOTİTLERİ), GLUTAMİN VE LİFLERLE ZENGİNLEŞTİRİLMİŞ, TÜPLE BESLENEN HASTALAR İÇİN UYGUN ENTERAL İMMUNONUTRİSYON ÜRÜNÜ | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 6    | VALASİKLOVİR 500 MG TB                                                                                                                                             | 210    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 7    | DESMOPRESSİN 0,1 MG/ML NASAL SPREY                                                                                                                                 | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 8    | DEKSAMETAZON SODYUM FOSFAT %0,1 GÖZ-KULAK DAMLASI                                                                                                                  | 50     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 9    | TRİAMSİNOLON ASETONİD %0,1 ORABASE POMAD                                                                                                                           | 5      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 10   | KLONAZEPAM 2MG TB                                                                                                                                                  | 150    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 11   | BİPERİDENE HCL 2MG TB                                                                                                                                              | 100    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 12   | İNDOMETAZİN 25 MG KAPSÜL                                                                                                                                           | 100    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 13   | DOMPERİDON 10 MG TB                                                                                                                                                | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 14   | DULOKSETİN 30 MG KAPSUL                                                                                                                                            | 280    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 15   | DOKSİSİKİLİN 100 MG KAPSÜL                                                                                                                                         | 140    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 16   | URSODEOKSİKOLİK ASİT 250MG/5ML SUSP                                                                                                                                | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 17   | ML'DE 1,5-2 KCAL ENERJİ, LT'DE 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ ,KARDİYAK VE RENAL YETMEZLİĞİ OLAN HASTALARDA KULLANILAN VANİLYA AROMALI BESLENME SOL.                    | 200    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 18   | POLİSTİREN SULFONAT KALSİYUM TUZU 880 MG GRANÜL POŞET                                                                                                              | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 19   | FLUOKSETİN HCL 20MG/5ML LİKİT                                                                                                                                      | 3      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 20   | SUKRALFAT 1000MG/5ML SUSP.                                                                                                                                         | 30     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 21   | 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  |             |              |       |          |                    |
| 22   | LORAZEPAM 1MG TB                                                                                                                                                   | 100    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 23   | PİRASETAM 1G/5ML AMPUL                                                                                                                                             | 50     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 24   | TRİBENOSİD%5+ LİDOKAİN HCL %2 KREM                                                                                                                                 | 20     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 25   | KARBAMAZEPİN 400 MG TB VEYA KONTROLLÜ SALIM TB                                                                                                                     | 100    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 26   | GOTU KOLA EKSTRESİ %1 40MG/G MERHEM                                                                                                                                | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 27   | MONTELUKAST SODYUM 10MG TB                                                                                                                                         | 60     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 28   | FORMOTEROL FUMARAT 12 MCG+BUDEZONİD 400 MCG İNH KAPSUL                                                                                                             | 3      | Kutu  |             |              |       |          |                    |
|      | APREPİTANT 125/80/80 MG KAPSUL                                                                                                                                     |        |       |             |              |       |          |                    |

|    |                                                         |     |      |  |  |  |  |  |
|----|---------------------------------------------------------|-----|------|--|--|--|--|--|
| 30 | GRANİSETRON 2MG TB                                      | 10  | Adet |  |  |  |  |  |
| 31 | KLOBETAZOL 17-PROPIYONAT %0,05 SAÇ LOSYONU              | 10  | Adet |  |  |  |  |  |
| 32 | BETAMETAZON DİPROPIYONAT %0,05+SALİSİLİK ASİT %3 MERHEM | 10  | Adet |  |  |  |  |  |
| 33 | PAROKSETİN 20 MG TB                                     | 140 | Adet |  |  |  |  |  |
| 34 | SENNOSİD A+B KALSİYUM 250ML DİET SOLUSYON               | 30  | Adet |  |  |  |  |  |
| 35 | ESSİTALAPRAM 10MG/ML DAMLA                              | 5   | Adet |  |  |  |  |  |
| 36 | SEFİKSİM TRİHİDRAT 400 MG TABLET                        | 10  | Adet |  |  |  |  |  |
| 37 | METİLPREDNİSOLON 4 MG TB                                | 200 | Adet |  |  |  |  |  |
| 38 | KETİAPİN FUMARAT 300 MG UZATILMIŞ SALIMLI TB            | 300 | Adet |  |  |  |  |  |

## İLGİLİ FİRMALARA

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.

**Büyüamin GÜLTEKİN**  
**Hastane Müdür Yrd.**

**NOT : İlanlarımız [www.mersin.edu.tr](http://www.mersin.edu.tr) adresinde yayımlanmaktadır.**

**T.C.**  
**MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ**

**TEKLİF İSTEME FORMU**

09/10/2025

İlan No : 2025-10-3822  
İstem No : 83017  
Alım No :  
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu  
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

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

| S.No | Malzeme Açıklaması                                                                       | Miktar | Birim | Birim Fiyat | Toplam Tutar | Marka | UBB kodu | Tesl. Süresi (Gün) |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------------|--------------|-------|----------|--------------------|
| 1    | HİDROKSİZİN 25MG TB                                                                      | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 2    | NİTROFURANTOİN 50 MG KAPSÜL                                                              | 100    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 3    | TAMSULOSİN HCL 0,4 MG TB                                                                 | 90     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 4    | PİRASETAM 800MG TB                                                                       | 90     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 5    | DOKSİLAMİN SÜKSİNAT 10 MG+PİRİDOKSİN 10 MG TABLET                                        | 150    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 6    | PROGESTERON 200 MG TABLET                                                                | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 7    | LEVODOPA 100 MG+BENSERAZİD 25 MG TB                                                      | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 8    | METRONİDAZOL 750 MG+MİKONAZOL 200 MG+LİDOKAİN 100 MG VAJİNAL OVUL                        | 7      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 9    | AMPİSİLİN+SULBAKTAM 0,5 G IM/IV FLK                                                      | 500    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 10   | KLARİTROMİSİN 125MG/5ML SUSPANSİYON                                                      | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 11   | RASAJİLİN 1MG TB                                                                         | 150    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 12   | HİDROKORTİZON 10 MG TABLET                                                               | 180    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 13   | D-PANTENOL 10 MG+NİASİNAMİT 50 MG+B1+B2+B6+B12 AMPUL                                     | 100    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 14   | URSODEOKSİKOLİK ASİT 250MG KAPSÜL                                                        | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 15   | OKSOLAMİN FOSFAT 50MG/5ML ŞURUP                                                          | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 16   | OKSİMETAZOLİN %0,05 SPREY                                                                | 20     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 17   | ONDANSETRON 8MG DİL ÜSTÜ TB                                                              | 12     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 18   | TİYOKOLŞİKOZİT 4 MG KAPSUL                                                               | 30     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 19   | BORNAPRİN HCL 4MG TB                                                                     | 50     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 20   | KETİAPİN FUMARAT 200 MG UZATILMIŞ SALIMLI TB                                             | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 21   | SODYUM VALPROAT+VALPROİK ASİT 500 MG UZUN ETKİLİ TB                                      | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 22   | HİDROKSOKOBALAMİN 1MG+LİDOKAİN HCL %1+TİAMİN HCL 100MG+PİRİDOKSİN HCL 100MG AMPUL        | 100    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 23   | HİDROKORTİZON-17- BUTİRAT %0,1 LİPO KREM                                                 | 5      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 24   | ATORVASTATİN 10 MG TB                                                                    | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 25   | TOPİRAMAT 25 MG TB                                                                       | 180    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 26   | KETİAPİN FUMARAT 200MG TB                                                                | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 27   | SODYUM ALJİNAT 500 MG+KALSİYUM KARBONAT 325 MG+SODYUM BİKARBONAT 213 MG ORAL SÜSPANSİYON | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 28   | MİKOFENOLAT MOFETİL 500MG TB                                                             | 100    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 29   | TİOTROPİUM BROMÜR 18 MCG İNH KAPSUL                                                      | 10     | Kutu  |             |              |       |          |                    |
| 30   | BİSAKODİL 5MG+SENNOSİD 3MG TB                                                            | 150    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 31   | AZİTROMİSİN 500MG TB                                                                     | 15     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 32   | SİTALOPRAM HİDROBROMÜR 40 MG TB                                                          | 56     | Adet  |             |              |       |          |                    |

|    |                                                          |     |      |  |  |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------|-----|------|--|--|--|--|--|
| 33 | KALSİYUM KARBONAT<br>680MG+MAGNEZYUM KARBONAT 80MG<br>TB | 96  | Adet |  |  |  |  |  |
| 34 | VİTAMİN B KOMPLEKS TB                                    | 300 | Adet |  |  |  |  |  |
| 35 | DONEPEZİL HCL 10 MG TB VEYA AĞIZDA<br>DAĞILABİLEN TB     | 140 | Adet |  |  |  |  |  |

### İLGİLİ FİRMALARA

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](http://www.mersin.edu.tr) adresinde yayımlanmaktadır.**

**T.C.**  
**MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ**

**TEKLİF İSTEME FORMU**

09/10/2025

İlan No : 2025-10-3823  
İstem No : 83036  
Alım No :  
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu  
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

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

| S.No | Malzeme Açıklaması                                     | Miktar | Birim | Birim Fiyat | Toplam Tutar | Marka | UBB kodu | Tesl. Süresi (Gün) |
|------|--------------------------------------------------------|--------|-------|-------------|--------------|-------|----------|--------------------|
| 1    | PANKREATİN 150 MG (10000Ü) KAPSÜL                      | 100    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 2    | BUPROPİON HCL YAVAŞ SALIMLI 150MG TB                   | 90     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 3    | BRİMONİDİN %0,15 OFT. DAMLA                            | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 4    | LATANOPROST %0,005+TİMOLOL MALEAT 6,83MG/ML OFT DAMLA  | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 5    | TERBİNAFİN %1 KREM                                     | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 6    | PRAMOKSİN HCL %1+FENİLEFRİN %0,25 KREM                 | 5      | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 7    | RANOLAZİN 375MG TABLET                                 | 180    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 8    | PARASETAMOL 325MG+TRAMADOL HCL 37,5MG TB               | 100    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 9    | ETODOLAK 500 MG TABLET                                 | 140    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 10   | SETİRİZİN 5MG/5ML ŞURUP                                | 20     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 11   | ALLOPURİNOL 300 MG TB                                  | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 12   | NAFTİFİN HCL 10MG/G KREM                               | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 13   | EKONAZOL NİTRAT %1 KREM                                | 10     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 14   | SPİRONOLAKTON 25MG+HİDROKLOROTİAZİD 25MG TB            | 300    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 15   | TRİTİCUM VULGARİS EXT.+ETİLENGLİKOL MONOFENİLETER KREM | 30     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 16   | MEMANTİN HCL 20MG TB                                   | 50     | Adet  |             |              |       |          |                    |

\*

## İLGİLİ FİRMALARA

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](http://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 (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 KOL**  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Eczane  
Sicil. No: MEÜ.02.0685