

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

22/04/2025

İlan No : 2025-04-1544
İstem No : 80251
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 24/04/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	FENOFİBRAT 160 MG TABLET	30	Adet					
2	PANTOPRAZOL 20MG TB	560	Adet					
3	İNDOMETAZİN 100 MG SUPOZİTUAR	50	Adet					
4	MOKSİFLOKSASİN %0,5 OFT. DAMLA	50	Adet					
5	SODYUMALGİNAT+SODYUMBİKARBONAT+KALSİYUMKARBONAT 200ML LİKİD	30	Adet					
6	NAPROKSEN 500MG ENTERİK TB	200	Adet					
7	VİTAMİN D3 20.000 İÜ KAPSÜL	140	Adet					
8	NADİFLOKSASİN %1 KREM	20	Adet					
9	METİL DOPA 250 MG TB	300	Adet					
10	NEBİVOLOL 5MG TB	84	Adet					
11	TRAMADOL HCL 50 MG TB	300	Adet					
12	FENİRAMİN 22,7MG TB	20	Adet					
13	RİSPERİDON 1MG TB VEYA AĞIZDA ÇÖZÜNEN TB	300	Adet					
14	KLOBETAZOL 17-PROPIYONAT %0,05 MERHEM	30	Adet					
15	LİTYUM 300 MG KAPSÜL	100	Adet					
16	KETİAPİN 50 MG TABLET	300	Adet					
17	SPİRONOLAKTON 100MG TB	320	Adet					
18	TİOTROPİUM BROMÜR 18 MCG İNH KAPSUL	10	Kutu					
19	LEVETİRASETAM 100MG/ML ORAL SOL 300 ML	10	Adet					
20	LEVETİRASETAM 100MG/ML ORAL SOL.150 ML	10	Adet					
21	TRİTİCUM VULGARİS EXT.+ETİLENGLİKOL MONOFENİLETER KREM	5	Adet					
22	FENİRAMİN %1,25 MERHEM	5	Adet					
23	APİKSABAN 2,5 MG TB	112	Adet					
24	FENTANYL 25 MCG/SAAT FLASTER	50	Adet					
25	DİLTİAZEM HİDROKLORÜR %2 KREM	10	Adet					
26	KALSİYUM KARBONAT 500 MG TABLET	500	Adet					
27	TRİAMSİNOLON ASETONİD %0,1 ORABASE POMAD	5	Adet					
28	ALBENDAZOL 200MG TB	120	Adet					
29	ESSİTALOPRAM OKZALAT 5 MG TB	280	Adet					
30	KANDESARTAN+HİDROKLOROTİAZİD 16+12,5MG TB	140	Adet					
31	SEFPODOKSİM PROKSETİL 200MG TB	60	Adet					
32	ETODOLAK 400 MG TB	140	Adet					
33	LİNAGLİPTİN 2,5 MG + METFORMİN 1000 MG TABLET	180	Adet					
34	ATOMOKSETİN 25MG TB	56	Adet					

35	SERTAKONAZOL NİTRAT %2 KREM	10	Adet					
36	METRONİDAZOL 500MG+MIKONAZOL NİTRAT 100MG OVUL	7	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

22/04/2025

İlan No : 2025-04-1543
İstem No : 80289
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 24/04/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	SÜLFASALAZİN 500MG TB	100	Adet					
2	ESTRİOL 1MG/G VAGİNAL KREM	3	Adet					
3	KLARİTROMİSİN 125MG/5ML SUSPANSİYON	10	Adet					
4	İVERMEKTEDİN 3 MG TABLET	4	Adet					
5	PERMETRİN 50MG/G DERİ KREMİ	10	Adet					
6	PİPERASİLİN 4 G+TAZOBAKTAM 0,5 G İV FLAKON	500	Adet					
7	PİPERASİLİN 2G+TAZOBAKTAM 0,25G İV FLAKON	500	Adet					
8	KLİNDAMİSİN %1 LOSYON	5	Adet					
9	HALOPERİDOL 5MG TB	100	Adet					
10	BİPERİDENE HCL 2MG TB	100	Adet					
11	DEKSKETOPROFEN 25MG TB	200	Adet					
12	RİVAROKSABAN 20MG TB	56	Adet					
13	SÜLPİRİD 50MG KAPSÜL	30	Adet					
14	NAPROKSEN %10+LİDOKAİN %5 JEL	5	Adet					
15	EBASTİN 10 MG TABLET	200	Adet					
16	PAROKSETİN 30 MG TABLET	140	Adet					
17	RASBURİKAS 1,5MG FLK	12	Adet					
18	MİKOFENOLAT MOFETİL 250MG 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

22/04/2025

İlan No : 2025-04-1545
İstem No : 80267
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 24/04/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	İTOPRİD HCL 50 MG TB	40	Adet					
2	BEMİPARİN 7500İÜ/0,3ML KULL. HAZIR ENJ.	50	Adet					
3	ORNİTİN ASPARTAT 3G GRANÜL POŞET	150	Adet					
4	LEUPRORELİN ASETAT 3,75MG FLK	3	Adet					
5	PANKREATİN 300MG(25000İÜ) KAPSÜL	100	Adet					
6	DESLOTATADİN 5 MG TB	200	Adet					
7	SİYANOKOBALAMİN1,5 MG+VİT.B1 250 MG+VİT.B6 250 MG+ VİT.B2 4 MG AMPUL	10	Adet					
8	SİPROFLOKSASİN 750MG TB	100	Adet					
9	SEKNİDAZOL 500MG TB	8	Adet					
10	SODYUM ALJİNAT 500 MG+KALSİYUM KARBONAT 325 MG+SODYUM BİKARBONAT 213 MG ORAL SÜSPANSİYON	50	Adet					
11	PARASETAMOL 500MG+KODEİN FOSFAT 10MG+KAFFEİN 30MG TB	300	Adet					
12	RAMİPRİL 5 MG TABLET	280	Adet					
13	İZOKONAZOL NİTRAT %1 KREM	20	Adet					
14	MOKSİFLOKSASİN 400MG TB	210	Adet					
15	ARİPİRAZOL 10 MG TB	140	Adet					
16	METİLPREDNİSOLON 4 MG TB	200	Adet					
17	ZUKLOPENTİKSOL 50 MG/ML AMP	5	Adet					
18	DEKSAMETAZON 8 MG TABLET	300	Adet					
19	DEKSAMETAZON SODYUM FOSFAT %0,1 GÖZ-KULAK DAMLASI	50	Adet					
20	GENTAMİSİN SÜLFAT %0,1+BETAMETAZON DİPROPIYONAT %0,05 KREM VEYA MERHEM	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

22/04/2025

İlan No : 2025-04-1542
İstem No : 80301
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 24/04/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	SERTAKONAZOL NİTRAT 300MG VAGİNAL OVÜL	3	Adet					
2	PİRASETAM 1G/5ML AMPUL	100	Adet					
3	TOPİRAMAT 25 MG TB	120	Adet					
4	TOPİRAMAT 50 MG TB	120	Adet					
5	KONDROIDİN POLİSÜLFAT %0,445 JEL VEYA KREM	50	Adet					
6	VİTAMİNA+B1+B2+B6+C+D3+E+NİASİNAM İT+D-PANTENOL KOMBİNE ŞURUP	20	Adet					
7	ESSİTALAPRAM 10MG/ML DAMLA	10	Adet					
8	PALİPERİDON PALMİTAT 100MG/1ML HAZIR ENJ.	3	Adet					
9	PALİPERİDON 150MG/1,5ML KULL.HAZIR ENJ.	3	Adet					
10	ALVERİN SİTRAT 60MG+SİMETİKON 300MG TB	160	Adet					
11	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	100	Adet					
12	GRANİSETRON 2MG TB	10	Adet					
13	GOTU KOLA EKSTRESİ %1 40MG/G MERHEM	5	Adet					
14	ATORVASTATİN 40MG TB	150	Adet					
15	KLADRİBİN 10MG/5ML FLAKON	5	Adet					
16	TROPİKAMİD %1 OFT. DAMLA	50	Adet					
17	SİPROFLOKSASİN %3+DEKSAMETAZON %0,1 KULAK DAMLASI	10	Adet					
18	ENALAPRİL MALEAT 20 MG+LERKANİDİPİN HİDROKLORÜR 10 MG TABLET	90	Adet					
19	SODYUM BİKARBONAT 500MG KAPSÜL	300	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)**

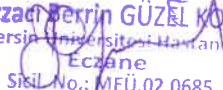
İLAÇ GENEL TEKNİK ŞARTNAMESİ

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 cinstе 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 Bekir GÜZEL KOL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Eczane
Sicil No.: MEÜ.02.0685