

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

31/01/2025

İlan No : 2025-01-431
İstem No : 79114
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : TIBBİ İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 03/02/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	BASİTRASİN 15000İÜ+NEOMİSİN SÜLFAT 150MG DERİ POMADI	50	Adet					
2	MİLİLİTRESİNDE 1 KCAL ENERJİ OLAN 28 G/L PROTEİN İÇEREN 1-6 YAŞ ARASI VEYA 8-20 KG ARASINDAKİ ÇOCUKLAR İÇİN TÜPLE BESLENMEYE UYGUN ENTERAL BESLENME SOL	120	Adet					
3	1 KCAL/ML ENERJİ VE EN AZ 40 G/L PROTEİN , ETKİN EMİLİM İÇİN EN AZ %47 MCT İÇEREN,LİFSİZ, 1 MG KARETONİD İÇEREN İZOKALORİK SIVI BESLENME ÜRÜNÜ	120	Adet					
4	LANSOPRAZOL 15MG KAPS	150	Adet					
5	KRONİK YARASI OLAN HASTALARDA KULLANILAN ARGİNİNLE ZENGİNLEŞTİRİLMİŞ 1 KAL/ML ENERJİ VE 55 G/L PROTEİN İÇEREN TÜPLE KULLANIMA UYGUN, BESLENME ÜRÜNÜ	120	Adet					
6	SODYUM HİYALÜRİNAT %0,15 OFT DAMLA	10	Adet					
7	KALSİYUM KARBONAT 500 MG TABLET	500	Adet					
8	ENALAPRİL MALEAT 5 MG TB	100	Adet					
9	PANKREATİN 300MG(25000İÜ) KAPSÜL	300	Adet					
10	PANKREATİN 150 MG (10000İÜ) KAPSÜL	300	Adet					
11	PARASETAMOL 500MG+KODEİN FOSFAT 10MG+KAFEİN 30MG TB	300	Adet					
12	GOTU KOLA EKSTRESİ %1 40MG/G MERHEM	20	Adet					
13	VALPROAT SODYUM 250MG/5ML VEYA 200MG/5ML ORAL SOL.	10	Adet					
14	UMEKLİDİNYUM BROMÜR 62,5MCG/VİLANTEROL TRİFENATAT 25MCG İNHALER	20	Kutu					
15	VİTAMİN D3 20.000 İÜ KAPSÜL	140	Adet					
16	RAMİPRİL 5MG +HİDROKLOROTİAZİD 25MG TB	84	Adet					
17	METFORMİN HCL 850 MG+PİOGLİTAZON HCL 15 MG TABLET	300	Adet					
18	NAPROKSEN %10+LİDOKAİN %5 JEL	10	Adet					
19	MESALAZİN 1000MG SUPOZİTUVAR	56	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, 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 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,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMEYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat TLF: 0324 241 00 00 -22595

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

31/01/2025

İlan No : 2025-01-432
İstem No : 79084
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : TIBBİ İLAÇ ALIM

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 03/02/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	İBUPROFEN 400MG TB	200	Adet					
2	SÜKRALFAT 1000 MG SÜSPANSİYON	50	Adet					
3	LAMOTRİGİNE 25MG TB	60	Adet					
4	OSELTAMİVİR FOSFAT 30 MG TABLET	200	Adet					
5	OSELTAMİVİR FOSFAT 12MG/ML SÜSPANSİYON	20	Adet					
6	LAKOZAMİD 200 MG TB	112	Adet					
7	NEPAFENAK %0,3 OFT. DAMLA	10	Adet					
8	BETAMETAZON VALERAT %0,1 LOSYON	10	Adet					
9	DOKSİSİKLİN 100 MG KAPSÜL	140	Adet					
10	1,5KAL/ML ENERJİ, EN AZ 34G/L PROTEİN VE EN AZ 7,5G/L LİF İÇEREN, VANİLYA AROMALI OLMAYAN PEDIATRİK BESLENME SOL	120	Adet					
11	FENOFİBRAT 267MG TB	90	Adet					
12	KETİAPİN FUMARAT 200 MG UZATILMIŞ SALIMLI TB	300	Adet					
13	ALLOPURİNOL 300 MG TB	300	Adet					
14	1,5KAL/ML ENERJİ, EN AZ 34G/L PROTEİN VE EN AZ 7,5G/L LİF İÇEREN, AROMASIZ PEDIATRİK BESLENME SOL	120	Adet					
15	KALSİTRİOL 1 MCG/ML AMPUL	50	Adet					
16	ÜRE %40 EMÜLSİYOJEL	20	Adet					
17	SERTAKONAZOL NİTRAT %2 KREM	10	Adet					
18	KETOJENİK DİYET UYGULAMASI YAPILAN HASTALAR İÇİN ORAL VEYA TÜPLE BESLENMEYE UYGUN, LİFLİ, AROMASIZ, YÜKSEK ENERJİ (4 KCAL/ML) İÇEREN TAM BESLENME SOLÜSYONU HAZIRLAMAK İÇİN TOZ 300 GR KUTU	30	Adet					
19	İZOSORBİD MONONİTRAT 50 MG KAPSÜL	100	Adet					
20	LEVOTİROKSİN 150 MCG TB	200	Adet					
21	LEVOTİROKSİN 75 MCG TABLET	200	Adet					
22	VİTAMİN D3 50000 İÜ KAPSÜL	80	Adet					
23	LOPERAMİD HCL 2MG TB	100	Adet					
24	METFORMİN 850 MG+VİLDAGLİPTİN 50 MG TB	300	Adet					
25	BİSAKODİL 5MG+SENNOSİD 3MG TB	200	Adet					
26	MİLİLİTRESİNDE 1,5-2 KAL ENERJİ OLAN, LİTREDE EN AZ 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	120	Adet					
27	DİFENOKSİLAT HCL 2,5MG+ATROPİN SÜLFAT 0,025MG TB	200	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, 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 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,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMEYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat TLF: 0324 241 00 00 -22595

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

31/01/2025

İlan No : 2025-01-428
İstem No : 78842
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : TIBBİ İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 03/02/2025 12:00:00

AE

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	ASETİLSALİSİLİK ASİT 81 MG TABLET	300	Adet					
2	KARBAMAZEPİN 400 MG TB VEYA KONTROLLÜ SALIM TB	200	Adet					
3	OFLOKSASİN %0,3 OFT. DAMLA	30	Adet					
4	DEKSAMETAZON SODYUM FOSFAT %0,1 GÖZ-KULAK DAMLASI	50	Adet					
5	OKSİMETAZOLİN HCL %0,025 SPREY	30	Adet					
6	MAGNEZYUM HİDROKSİT %100 TOZ ŞİŞE	50	Adet					
7	SODYUM ALJİNAT 500 MG+KALSİYUM KARBONAT 325 MG+SODYUM BİKARBONAT 213 MG ORAL SÜSPANSİYON	30	Adet					
8	AMLODİPİN 10 MG+İNDAPAMİD 2,5 MG+PERİNDOPRİL 10 MG TABLET	60	Adet					
9	ERİTROPOETİN ALFA 2000 İU/ML ENJ VEYA FLAKON	6	Adet					
10	LEVODROPROPİZİN 30MG/5ML ŞURUP	5	Adet					
11	HAMAMELİS VİRGINIA EXT. KREM	50	Adet					
12	DUTASTERİD 0,5 MG TB	90	Adet					
13	LAMOTRİGİN 50 MG TB	90	Adet					
14	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					
15	METHOTREXAT 10 MG/ML KULL. HAZIR ENJ.	3	Adet					
16	KANDESARTAN 8MG TB	140	Adet					
17	BENZATİN BENZİL PENİSİLİN 2.4 MİÜ FLAKON	50	Adet					
18	KLONAZEPAM 2MG TB	150	Adet					
19	ESSİTALAPRAM 10MG/ML DAMLA	10	Adet					
20	NAFTİFİN HCL 10MG/G KREM	10	Adet					
21	DEMİR 2 GLİSİN SÜLFAT 567,7 MG+FOLİK ASİT 0,5MG+B12 VİTAMİNİ 2,5MCG KAPSÜL	150	Adet					
22	EMPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	300	Adet					
23	SENNOSİD A+B KALSİYUM 250ML DİET SOLUSYON	50	Adet					
24	PAMİDRONAT DİSODYUM 90 MG İV FLK	5	Adet					
25	PROPRANOLOL 40 MG TB	300	Adet					
26	HALOPERİDOL 5MG/ML AMPUL	500	Adet					
27	ZUKLOPENTİKSOL 50 MG/ML AMP	20	Adet					
28	SÜLFASALAZİN 500MG TB	100	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, 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 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,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat TLF: 0324 241 00 00 -22595

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

31/01/2025

İlan No : 2025-01-426
İstem No : 78919
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : TIBBİ İLAÇ ALIM

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 03/02/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	DEKSAMETAZON 8 MG TABLET	100	Adet					
2	DEKSAMETAZON %0,1 OFT. POMAD	10	Adet					
3	İBUPROFEN 200MG+PSÖDOEFEDRİN 30MG TABLET	48	Adet					
4	DİLTİAZEM HCL 30MG TB	96	Adet					
5	DİLTİAZEM HCL 120 MG TB	96	Adet					
6	TRANEKSAMİK ASİT 500 MG TB	100	Adet					
7	HİDROKORTİZON 10 MG TABLET	120	Adet					
8	LEVOTİROKSİN 50 MCG TB	300	Adet					
9	LEVOTİROKSİN SODYUM 0,025 MG TB	300	Adet					
10	PENTOKSİFİLİN 100 MG /5 ML AMP	30	Adet					
11	AMİODARON 200 MG TB	300	Adet					
12	PROPİLTİYOURASİL 50MG TABLET	100	Adet					
13	MOMETAZON FUROAT 50MCG NAZAL SPREY	10	Adet					
14	KALSİYUM KARBONAT 680MG+MAGNEZYUM KARBONAT 80MG TB	96	Adet					
15	MEMANTİN HCL 10MG TB	50	Adet					
16	LAKTULOZ 670MG/ML ŞURUP	30	Adet					
17	DİKLOFENAK DİETİLAMONYUM %1 JEL	20	Adet					
18	FUROSEMİD 40 MG TB	300	Adet					
19	METFORMİN HCL 1000 MG+PİOGLİTAZON HCL 15 MG TABLET	60	Adet					
20	FLURBİPROFEN %0,25 GARGARA	5	Adet					
21	KARBAMAZEPİN 200MG TB VEYA KONTROLLÜ SALIM TB	100	Adet					
22	İNSÜLİN LİSPRO %50+İNSÜLİN LİSPRO PROTAMİN SÜSP %50 FLK VEYA KARTUŞ VEYA KALEM	10	Adet					
23	SENNOSİD A+B KALSİYUM TUZU 150 ML DİET SOLUSYON	50	Adet					
24	DOKSİLAMİN SÜKSİNAT 10 MG+PRİDOKSİN 10 MG TABLET	60	Adet					
25	AMLODİPİN 10MG+VALSARTAN 160MG TB	56	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, 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 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,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMEYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat TLF: 0324 241 00 00 -22595

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

31/01/2025

İlan No : 2025-01-416
İstem No : 78918
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : TIBBİ İLAÇ ALIMI

AC

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 03/02/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	ESER ELEMENT AMP	100	Adet					
2	ÇİNKO SÜLFAT+FERRO FUMARAT+FOLİK ASİT+C VİT. ŞURUP	10	Adet					
3	KARBOMER %0,2 OFT. JEL	20	Adet					
4	SETİRİZİN 5MG/5ML ŞURUP	10	Adet					
5	AMLODİPİN 10 MG+PERİNDOPRİL 5 MG TB	150	Adet					
6	EPOETİN ALFA 4000 IU ENJ.	30	Adet					
7	AMPİSİLİN+SULBAKTAM 1G İV FLAKON	500	Adet					
8	SODYUMFOSFAT MONOBAZİK+SODYUMFOSFAT DİBAZİK 45 ML ORAL SOLUSYON	10	Adet					
9	MEPİRAMİN MALEAT 15MG+LİDOKAİN HCL 15MG+DEKSPANTENOL 50MG JEL	20	Adet					
10	KLARİTROMİSİN 125MG/5ML SUSPANSİYON	20	Adet					
11	PİPERASİLİN 2G+TAZOBAKTAM 0,25G İV FLAKON	500	Adet					
12	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 600/42,9MG (5 ML) SÜSPANSİYON	10	Adet					
13	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 1G TB	500	Adet					
14	KLİNDAMİSİN %1 LOSYON	5	Adet					
15	MİLİLİTRESİNDE 1,5-2 KAL ENERJİ OLAN, LİTREDE EN AZ 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	120	Adet					
16	APİKSABAN 5 MG TB	112	Adet					
17	SERTRALİN HCL 50MG TB	280	Adet					
18	İZOSORBİD MONONİTRAT 20 MG TB	100	Adet					
19	PREGABALİN 75MG TB	420	Adet					
20	MİRTAZAPİN 15 MG AĞIZDA ÇÖZÜNEN TABLET	140	Adet					
21	SOLİFENASİN 10 MG TB	60	Adet					
22	ENTEKAVİR 0,5 MG TABLET	300	Adet					
23	SACİTUZUMAB GOVİTEKAN 200 MG FLAKON	40	Adet					
24	LEVODOPA 100 MG+BENSERAZİD 25 MG TB	150	Adet					
25	LOTEPREDNOL ETABONAT %0,5 OFT DAMLA	20	Adet					
26	FLUKONAZOL 5MG/ML ŞURUP	5	Adet					
27	DOBESİLAT KALSİYUM 500 MG KAPSÜL	300	Adet					
28	DOMPERİDON 1 MG/ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
29	TAKROLİMUS 0,5 MG KAPSÜL	150	Adet					
30	EDOKSABAN TOSİLAT 60 MG TABLET	56	Adet					
	HAMAMELİS VİRGİNİANA L.%5,35+ÇİNKO	50	Adet					

31 OKSİT %15 KREM

32	HAMAMELİS VİRGİNİA EXT. POMAD	50	Adet					
33	KABERGOLİN 0,5 MG TABLET	80	Adet					
34	VİTAMİN B KOMPLEKS AMPUL	50	Adet					
35	KETOKONAZOL %2 ŞAMPUAN	10	Adet					
36	SİKLOPİROKS %8 TIRNAK CİLASI	20	Adet					
37	EMPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	300	Adet					
38	DOKSAZOSİN 8MG KONTROLLÜ SALIM TB	90	Adet					
39	BASİTRASİN 2500İÜ+NEOMİSİN SÜLFAT 25MG OFTALMİK POMAD	20	Adet					
40	KLOBETAZOL 17-PROPİYONAT %0,05 MERHEM	30	Adet					
41	TRİTİCUM VULGARİS EXT.+ETİLENGLİKOL MONOFENİLETER KREM	30	Adet					
42	BUTAMİRAT SİTRAT 7,5 MG/5 ML ŞURUP	10	Adet					
43	BENZİDAMİN+KLOORHEKSİDİN GARGARA	50	Adet					
44	FUSİDİK ASİT %2+BETAMETAZON VALERAT %0,1 KREM	20	Adet					
45	MİKONAZOL NİTRAT %2+ TRİAMSİNOLOL %0,1 JEL	5	Adet					

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

31/01/2025

İlan No : 2025-01-439
İstem No : 79129
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : TIBBİ İLAÇ ALIM

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 03/02/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	SÜLFASETAMİT SODYUM %10 LOSYON	10	Adet					
2	TİMOLOL %0,5+ BRİNZOLAMİD %1 OFT DAMLA	10	Adet					
3	METFORMİN HCL 1000 MG+VİLDAGLİPTİN 50 MG TB	300	Adet					
4	İNSÜLİN DETEMİR 100İÜ/ML KALEM YADA KARTUŞ	20	Adet					
5	TRAZODON 50 MG TB	90	Adet					
6	ÜRE %10 LİPO SOLÜSYON	20	Adet					
7	BİLASTİN 20 MG TABLET	100	Adet					
8	NEPAFENAK %0,1 OFT. DAMLA	10	Adet					
9	TRAVOPROST %0,004 OFT SOLUSYON	10	Adet					
10	İZOKONAZOL NİTRAT %1+DİFLUKORTOLON VALERAT %0,1 KREM	10	Adet					
11	OKSİBUTİNİN HCL 5MG/5ML ŞURUP	10	Adet					
12	SODYUMALGINAT+SODYUMBİKARBONA T+KALSİYUMKARBONAT 200ML LİKİD	10	Adet					
13	OKSİMETAZOLİN HCL %0,025 DAMLA	20	Adet					
14	MİRABEGRON 50 MG TABLET	60	Adet					
15	TOLTERODİN TARTARAT 4 MG TB	56	Adet					
16	TOLPERİSON HİDROKLORÜR 150MG TABLET	60	Adet					
17	EKONAZOL NİTRAT %1 KREM	10	Adet					
18	ÜRE %10+SALİSİLİK ASİT%10 POMAD	20	Adet					
19	SALBUTAMOL SÜLFAT 2MG/5ML ŞURUP	10	Adet					
20	SPİRONOLAKTON 25MG+HİDROKLOROTİAZİD 25MG TB	300	Adet					
21	DEMİR GLUKONAT 40 MG+ ÇİNKO GLUKONAT 15 MG ŞURUP	10	Adet					
22	MEFENAMİK ASİT 500MG TB	80	Adet					
23	SİKLOPİROKSOLAMİN %1,5 ŞAMPUAN	10	Adet					
24	AMOROLFİN HCL %5 TIRNAK CİLASI	20	Adet					
25	DEMİR 2 SÜLFAT HEPTAHİDRAT 80 MG TB	150	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, 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 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,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat TLF: 0324 241 00 00 -22595

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 Bakanlığında 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 (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.

Uzm. Eczacı Gözde YÜCE
Mersin Üniversitesi Hastanesi

01.02.2021
DİŞ. İZMİR ANKAR

Ecz. Deniz UTKU
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Sic. No.: 01.0221