

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

31/01/2025

İlan No : 2025-01-427
İstem No : 78581
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

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	FENTANYL 25 MCG/SAAT FLASTER	50	Adet					
2	SODYUM FOSFAT MONOBAZİK+SODYUM FOSFAT DİBAZİK 45ML ORAL SOL.	5	Adet					
3	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 457MG/5 ML SUSP.	5	Adet					
4	MAGNEZYUM HİDROKSİT %100 TOZ ŞİŞE	50	Adet					
5	GANSİKLOVİR %0,15 OFTALMİK JEL	10	Adet					
6	METHOTREXAT 15 MG/ML KULL. HAZIR ENJ.	3	Adet					
7	EMPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	300	Adet					
8	LAMOTRİGİNE 100MG TB	90	Adet					
9	VARFARİN 5 MG TB	280	Adet					
10	FENOFİBRAT 267MG TB	90	Adet					
11	DİFENOKSİLAT HCL 2,5MG+ATROPİN SÜLFAT 0,025MG TB	200	Adet					
12	PENTOKSİFİLİN 600 MG TB	60	Adet					
13	OFLOKSASİN %0,3 OFT. DAMLA	20	Adet					
14	OKSİMETAZOLİN HCL %0,05 SPREY	20	Adet					
15	KLOBETAZOL 17-PROPİYONAT %0,05 SAÇ LOSYONU	10	Adet					
16	PROPAFENON HCL 150 MG TB	150	Adet					
17	HİDROKSOKOBALAMİN 1MG+LİDOKAİN HCL %1+TİAMİN HCL 100MG+PİRİDOKSİN HCL 100MG AMPUL	100	Adet					
18	SODYUM BİKARBONAT 500MG KAPSÜL	300	Adet					
19	PRONATAL MULTİVİTAMİN VE MİNERAL KOMBİNASYONU TB	30	Adet					
20	NİFEDİPİN 10MG JELATİN KAPSUL	300	Adet					
21	HAMAMELİS VİRGİNİANA L.%5,35+ÇİNKO OKSİT %15 KREM	50	Adet					
22	HİDROKSİKLOROKİN SÜLFAT 200MG TB	150	Adet					
23	KARBAMAZEPİN 400 MG TB VEYA KONTROLLÜ SALIM TB	200	Adet					
24	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					
25	KETOROLAK TROMETAMİN %0,4 OFT DAMLA	3	Adet					
26	MORFİN SÜLFAT 15 MG TABLET	30	Adet					
27	ALENDRONAT 70MG+VİT. D 5600İÜ TB	12	Adet					
28	KOLŞİSİN 0,5MG TB	300	Adet					
29	EKONAZOL NİTRAT %1 DERİ SPREYİ	3	Adet					
30	EKONAZOL NİTRAT %1 KREM	5	Adet					
31	TRANEKSAMİK ASİT 500 MG TB	50	Adet					
32	OKSİMETAZOLİN HCL %0,025 SPREY	20	Adet					

33	SIKLOSPORİN 50MG İV AMP	100	Adet						
34	HALOPERİDOL 5MG/ML AMPUL	300	Adet						
35	BUDEZONİD 0,25MG/ML NEBUL	500	Adet						
36	MEMANTİN HCL 20MG TB	28	Adet						
37	ERDOSTEİN 300MG TB	40	Adet						
38	DEKUALİNYUM KLORUR 10 MG VAGİNAL TB	18	Adet						
39	1,5KAL/ML ENERJİ, EN AZ 34G/L PROTEİN VE EN AZ 7,5G/L LİF İÇEREN, VANİLYA AROMALI OLMAYAN PEDİATRİK BESLENME SOL	200	Adet						
40	SODYUM ALJİNAT 500 MG+KALSİYUM KARBONAT 325 MG+SODYUM BİKARBONAT 213 MG ORAL SÜSPANSİYON	30	Adet						
41	PİTAVASTATİN 1 MG TABLET	60	Adet						
42	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 1G TB	300	Adet						
43	HAMAMELİS VİRGINİA EXT. POMAD	50	Adet						
44	RİSPERİDON 1MG/ML ORAL SOLÜSYON	10	Adet						
45	NAFTİFİN HCL 10MG/G KREM	20	Adet						
46	SENNOSİD A+B KALSİYUM 250ML DİET SOLUSYON	50	Adet						
47	ESSİTALAPRAM 10MG/ML DAMLA	5	Adet						
48	RİSPERİDON 1MG TB VEYA AĞIZDA ÇÖZÜNEN TB	100	Adet						
49	ALFUZOSİN HCL 10 MG TB	90	Adet						
50	PROGESTERON 200 MG TABLET	150	Adet						
51	BUTAMİRAT SİTRAT 15MG/5ML ŞURUP	5	Adet						
52	DOMPERİDON 1 MG/ML SÜSPANSİYON	20	Adet						
53	TİOTROPİUM BROMÜR 18 MCG İNH KAPSUL	10	Kutu						
54	KARBOMER %0,2 OFT. JEL	30	Adet						
55	İNSÜLİN GLARGİNE 100İU/ML KARTUŞ VEYA KALEM	30	Adet						
56	SEVELAMER 800MG TB	180	Adet						
57	TAKROLİMUS 1MG TB	50	Adet						
58	POLİVİNİL ALKOL 5,6MG+POVİDON 2,4MG TEK DOZLUK OFT DAMLA	300	Adet						
59	LİZİNOPRİL 5 MG TABLET	30	Adet						

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

31/01/2025

İlan No : 2025-01-425
İstem No : 78546
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

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	Test. 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	LERKANİDİPİN 20 MG TB	30	Adet					
3	BİSOPROLOL 5MG TB	30	Adet					
4	ÇİNKO SÜLFAT HEPTAHİDRAT 30 MG/5 ML 100 ML ŞURUP	5	Adet					
5	KLOBETAZOL 17-PROPIYONAT %0,05 KREM	5	Adet					
6	TRAVOPROST %0,004 OFT SOLUSYON	5	Adet					
7	SİKLOPİROKSOLAMİN %1,5 ŞAMPUAN	5	Adet					
8	BETAMETAZON DİPROPIYONAT %0,05+SALİSİLİK ASİT %2 LOSYON	5	Adet					
9	VİTAMİN B KOMPLEKS AMPUL	50	Adet					
10	DOKSİLAMİN SÜKSİNAT 10 MG+PRİDOKSİN 10 MG TABLET	30	Adet					
11	OKSİMETAZOLİN HCL %0,025 DAMLA	5	Adet					
12	HALOPERİDOL 10 MG TB	30	Adet					
13	SODYUM BİKARBONAT 500MG KAPSÜL	100	Adet					
14	GABAPENTİN 300MG KAPS	50	Adet					
15	MAGNEZYUM 365 MG EFF.TB VEYA SAŞE POŞET	30	Adet					
16	KALSİTRİOL 0,5 MCG KAPSUL	30	Adet					
17	METRONİDAZOL 200 MG/5 ML SUSPANSİYON	5	Adet					
18	ALPRAZOLAM 0,5 MG TB	50	Adet					
19	MEFENAMİK ASİT 500MG TB	20	Adet					
20	DEKSAMETAZON 4 MG TB	40	Adet					
21	BENZİDAMİN HCL+KLOORHEKSİDİN GLUKONAT ORAL SPREY	5	Adet					
22	PALİPERİDON 150MG/1,5ML KULL.HAZIR ENJ.	5	Adet					
23	ZUKLOPENTİKSOL 50 MG/ML AMP	5	Adet					
24	BİPERİDENE HCL 2MG TB	100	Adet					
25	ML'DE 2 KCAL ENERJİ , LT'DE 90G PROTEİN İÇEREN LİFLİ ,KARDİYAK VE RENAL YETMEZLİĞİ OLAN HASTALARDA KULLANILAN VANİLYA AROMALI BESLENME SOL.	40	Adet					
26	DUTASTERİD 0,5MG TB	30	Adet					

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

31/01/2025

İlan No : 2025-01-424
İstem No : 78495
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : 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	KETOPROFEN 25MG/G JEL	10	Adet					
2	1 KAL/ML ENERJİ, 28 G/L PROTEİN İÇEREN, EN AZ 5 G/L LİF İÇEREN, GLUTEN İÇERMEYEN ÇOCUK BESLENMESİNE UYGUN ENTERAL BESLENME SOL.	120	LT					
3	1,5KAL/ML ENERJİ, EN AZ 34G/L PROTEİN VE EN AZ 7,5G/L LİF İÇEREN, AROMASIZ PEDIATRİK BESLENME SOL	120	Adet					
4	İBUPROFEN 600 MG TABLET	200	Adet					
5	İBUPROFEN 400MG TB	200	Adet					
6	BASİTRASİN 2500İÜ+NEOMİSİN SÜLFAT 25MG OFTALMİK POMAD	50	Adet					
7	KALSİYUM KARBONAT 500 MG TABLET	500	Adet					
8	ATORVASTATİN 40 MG+EZETİMİB 10 MG TB	60	Adet					
9	MULTİVİTAMİN ŞURUP	20	Adet					
10	RUSCOGENİN 0,5G+TRİMEBUTİNE 5,8G REKTAL KREM	20	Adet					
11	DEKSPANTENOL 500MG AMP	50	Adet					
12	DİABETİK HASTALARIN ORAL BESLENMESİ İÇİN , EN AZ 0,8 KAL/ML ENERJİ VE 40 G/L PROTEİN İÇEREN ENTERAL SOL.	120	Adet					
13	IPRATROPIUM 20MCG+SALBUTAMOL 100MCG İNHALER	10	Kutu					
14	1,5 KCAL/ML ENERJİ VE 42G/L PROTEİN İÇEREN, TÜPLE VE ORAL KULLANIMA UYGUN PEDIATRİK BESLENME ÜRÜNÜ	120	Adet					
15	NAPROKSEN 500MG ENTERİK TB	100	Adet					
16	NAPROKSEN %10+LİDOKAİN %5 JEL	10	Adet					
17	KETİAPİN FUMARAT 100MG TB	300	Adet					
18	PALİPERİDON 3 MG TABLET	56	Adet					
19	PALİPERİDON 6 MG TABLET	56	Adet					
20	ALVERİN SİTRAT 60MG+SİMETİKON 300MG TB	80	Adet					
21	PROPRANOLOL 40 MG TB	300	Adet					
22	DOMPERİDON 1 MG/ML SÜSPANSİYON	5	Adet					
23	DALFAMPİRİNİN 10 MG TABLET	56	Adet					
24	KSİLOMETAZOLİN HCL %0,1 BURUN SPREYİ	10	Adet					
25	KSİLOMETAZOLİN HCL %0,05 BURUN SPREYİ	10	Adet					
26	SERTAKONAZOL NİTRAT %2 KREM	10	Adet					
27	ALLOPURİNOL 300 MG TB	300	Adet					
28	ÜRE %10 LİPO SOLÜSYON	20	Adet					
29	DİKLOFENAK SODYUM %0,1 OFT DAMLA	10	Adet					
30	MİANSERİN HCL 10 MG TB	60	Adet					

31	MORFİN SÜLFAT 30 MG TABLET	90	Adet					
32	DEKSAMETAZON 4MG TB	100	Adet					
33	ATORVASTATİN 10 MG TB	140	Adet					
34	VALASİKLOVİR 500 MG TB	420	Adet					
35	CEPEA EXTRESİ+HEPARİN+ALLANTOİN JEL	5	Adet					
36	EPLERENON 25 MG TB	60	Adet					
37	OSELTAMİVİR FOSFAT 12MG/ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
38	LERKANİDİPİN 10 MG TB	300	Adet					
39	DEKSAMETAZON SODYUM FOSFAT %0,1 GÖZ-KULAK DAMLASI	10	Adet					
40	DİMENHİDRİNAT 50 MG TABLET	120	Adet					
41	BETAHİSTİN 24MG TB VEYA AĞIZDA ERİYEBİLEN TB	180	Adet					
42	1KKAL/ML ENERJİ VE EN AZ 28G/L PROTEİN İÇEREN ,ETKİN EMİLİM İÇİN EN AZ %46MCT İÇEREN,LİFSİZ, TÜPLE BESLENMESİ GEREKEN MALAPSORPSİYONLU ÇOCUKLAR İÇİN BESLENME ÜRÜNÜ.	120	Adet					
43	SİPROFLOKSASİN %0,3 KULAK DAMLASI	20	Adet					

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

31/01/2025

İlan No : 2025-01-420
İstem No : 78722
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

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	AMİODARON 200 MG TB	300	Adet					
2	PARASETAMOL 500MG+KODEİN FOSFAT 10MG+KAFEİN 30MG TB	300	Adet					
3	İNSÜLİN ASPART FLEXPEN 100İÜ/ML	30	Adet					
4	SODYUM VALPROAT+VALPROİK ASİT 500 MG UZUN ETKİLİ TB	300	Adet					
5	IBUPROFEN 400MG TB	300	Adet					
6	ASETİLSİSTEİN 600 MG SAŞE VEYA EFERVESAN TABLET	100	Adet					
7	SEFİKSİM 400MG TB	15	Adet					
8	NEBİVOLOL 5MG TB	280	Adet					
9	VİTAMİN D3 20.000 İÜ KAPSÜL	140	Adet					
10	KALSİYUM KARBONAT 500 MG TABLET	300	Adet					
11	SERTAKONAZOL NİTRAT %2 KREM	30	Adet					
12	DARİFENASİN 7,5 MG TB	56	Adet					
13	İNDOMETAZİN 25 MG KAPSÜL	250	Adet					
14	PREGABALİN 25MG TB	140	Adet					
15	OSELTAMİVİR FOSFAT 12MG/ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
16	SİPROFLOKSASİN %0,3 KULAK DAMLASI	10	Adet					
17	ATORVASTATİN 80 MG TB	90	Adet					
18	TAMSULOSİN HCL 0,4 MG TB	150	Adet					
19	LAMOTRİGİNE 25MG TB	150	Adet					
20	EPLERENON 25 MG TB	30	Adet					
21	GLİKLAZİD 30 MG TB	180	Adet					
22	KETİAPİN FUMARAT 100MG TB	300	Adet					
23	SUKRALFAT 1000MG/5ML SUSP.	50	Adet					
24	METOPROLOL 25MG TB	400	Adet					
25	HAMAMELİS VİRGİNİA EXT. KREM	50	Adet					
26	D3 VİTAMİNİ 300000İÜ/ML AMP	30	Adet					
27	MESALAZİN 4G/60ML LAVMAN	5	Adet					
28	TÜM İNFLAMATUAR BAĞIRSAK HASTALIKLARINDA KULLANILABİLECEK ML'DE 1,5 KCAL ENERJİ İÇEREN %42 KARBONHİDRAT,%14 PROTEİN,%42 YAĞ İÇEREN TGF-BETA 2'DEN ZENGİN 400 G TOZ FORMÜL	10	Adet					
29	IKKAL/ML ENERJİ VE EN AZ 28G/L PROTEİN İÇEREN ,ETKİN EMİLİM İÇİN EN AZ %46MCT İÇEREN,LİFSİZ, TÜPLE BESLENMESİ GEREKEN MALAPSORPSİYONLU ÇOCUKLAR İÇİN BESLENME ÜRÜNÜ.	300	Adet					
30	KETOJENİK DİYET UYGULAMASI YAPILAN HASTALAR İÇİN ORAL VEYA TÜPLE BESLENMEYE UYGUN, LİFLİ, AROMASIZ, YÜKSEK ENERJİ (4 KCAL/ML)	5	Adet					

İÇEREN TAM BESLENME SOLÜSYONU
HAZIRLAMAK İÇİN TOZ 300 GR KUTU

31	ALLOPURİNOL 300 MG TB	300	Adet					
32	VALSARTAN 25,7 MG+SAKUBİTRİL 24,3 MG TABLET	28	Adet					
33	KANDESARTAN+HİDROKLOROTİAZİD 16+12,5MG TB	140	Adet					
34	SİTAGLİPTİN 100MG TB	140	Adet					
35	LERKANİDİPİN 10 MG TB	300	Adet					
36	INSULİN ASPART %30+INSULİN ASPART PROTAMİN %70 100 IU/ML PENFİL VEYA FLEXPEN	30	Adet					
37	BASİTRASİN 15000İÜ+NEOMİSİN SÜLFAT 150MG DERİ POMADI	50	Adet					
38	ELTROMBOPAG OLAMİN 50 MG TB	14	Adet					
39	SEFPODOKSİM PROKSETİL 200MG TB	30	Adet					
40	PANTOPRAZOL 40MG TB	280	Adet					
41	MİANSERİN HCL 10 MG TB	60	Adet					
42	RUSCOGENİN 0,5G+TRİMEBUTİNE 5,8G REKTAL KREM	10	Adet					
43	BETAHİSTİN 24MG TB VEYA AĞIZDA ERİYEĞİLEN TB	150	Adet					
44	METFORMİN HCL 1000MG+EMPAGLİFLOZİN 5MG TABLET	120	Adet					
45	İNDAPAMİD 1,5MG TB	60	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 eritici 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 cinste 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.: 0210221


Eczacı Barın GÜZEL
Mersin Üniversitesi
Eczacı
Sicil. No.: MEU.02.001