

T.C.  
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

31/01/2025

İlan No : 2025-01-423  
İstem No : 78959  
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	METAMİZOL 1 G AMPUL	20	Adet					
2	DİKLOFENAK SODYUM 25 MG TABLET	30	Adet					
3	HİDROKSİZİN 25MG TB	50	Adet					
4	KLARİTROMİSİN 250MG/5ML SÜSPANSİYON	5	Adet					
5	RİSPERİDON 1MG/ML ORAL SOLÜSYON	2	Adet					
6	DARATUMUMAB 1800 MG FLAKON	2	Adet					
7	MİRTAZAPİN 15 MG TB	28	Adet					
8	PAROKSETİN 40 MG TABLET	28	Adet					
9	MORFİN SÜLFAT 15 MG TABLET	20	Adet					
10	RİVAROKSABAN 15 MG TB	28	Adet					
11	TRİAMSİNOLON ASETONİD 40MG İM AMP	5	Adet					
12	NİTROFURANTOİN 50 MG TABLET	30	Adet					
13	METİMAZOL 10 MG TABLET	50	Adet					
14	PALİPERİDON 6 MG TABLET	28	Adet					
15	NEBİVOLOL HCL 10 MG TB	28	Adet					
16	DİABETİK HASTALARIN ORAL BESLENMESİ İÇİN , EN AZ 0,8 KAL/ML ENERJİ VE 40 G/L PROTEİN İÇEREN ENTERAL SOL.	40	Adet					
17	KOLŞİSİN 0,5MG TB	50	Adet					
18	İNSÜLİN GLARGİNE 100İU/ML KARTUŞ VEYA KALEM	5	Adet					
19	DARBEPOETİN ALFA 40 MCG ENJ.	1	Adet					
20	AMPİSİLİN+SULBAKTAM 250MG/5 ML 100 ML SUSP	5	Adet					
21	GABAPENTİN 300MG KAPS	50	Adet					
22	İRBESARTAN 300MG+AMLODİPİN 10 MG+HİDROKLOROTİAZİD 12,5MG TB	28	Adet					
23	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 457MG/5 ML SUSP.	5	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](http://www.mersin.edu.tr) adresinde yayımlanmaktadır.**

T.C.  
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

31/01/2025

İlan No : 2025-01-422  
İstem No : 78990  
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	BRİMONİDİN %0,15 OFT. DAMLA	5	Adet					
2	PRASUGREL 10MG TB	56	Adet					
3	PAROKSETİN 20 MG TB	28	Adet					
4	ALVERİN SİTRAT 60MG+SİMETİKON 300MG TB	80	Adet					
5	PARASETAMOL 500MG+KAFEİN 30MG TB	40	Adet					
6	HİDROKSİÜRE 500 MG KAPSUL	100	Adet					
7	METİL DOPA 250 MG TB	30	Adet					
8	SİKLOSPORİN 50MG İV AMP	10	Adet					
9	PENİSİLİN G POTASYUM 1 MİLYON ÜNİTE İV/İM FLK	20	Adet					
10	EDOKSABAN TOSİLAT 30 MG TABLET	28	Adet					
11	İZOKONAZOL NİTRAT %1 KREM	5	Adet					
12	APİKSABAN 2,5 MG TB	56	Adet					
13	ÜRE %10 HYDRO SOLÜSYON	5	Adet					
14	DEKUALİNYUM KLORÜR 10 MG VAGİNAL TB	6	Adet					
15	FLUKONAZOL 5 MG/ML ŞURUP	5	Adet					
16	POLİSTİREN SULFONAT KALSİYUM TUZU 880 MG GRANÜL POŞET	20	Adet					
17	VİTAMİN D3 150.000 İÜ DAMLA	5	Adet					
18	KLOBETAZOL 17-PROPİYONAT %0,05 SAÇ LOSYONU	3	Adet					
19	PREGABALİN 150 MG TABLET	112	Adet					
20	PREGABALİN 25MG TB	112	Adet					
21	PREGABALİN 75MG TB	112	Adet					
22	GABAPENTİN 100 MG TABLET	40	Adet					
23	GABAPENTİN 400 MG TABLET	100	Adet					
24	GABAPENTİN 300MG KAPS	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 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 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](http://www.mersin.edu.tr) adresinde yayımlanmaktadır.**

T.C.  
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

31/01/2025

İlan No : 2025-01-421  
İstem No : 79017  
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	Test Süresi (Gün)
1	DİAZEPAM 5 MG TB	100	Adet					
2	BİSOPROLOL 5MG TB	30	Adet					
3	FUSİDAT SODYUM %2 KREM	5	Adet					
4	DORZOLAMİD HCL %2+TİMOLOL MALEAT %0,5 OFT.DAMLA	5	Adet					
5	VORTİOKSETİN HİDROBROMÜR 10MG TABLET	28	Adet					
6	SİLOSTAZOL 100MG TB	60	Adet					
7	OSELTAMİVİR 75MG TB	10	Adet					
8	DİKLOFENAK POTASYUM 50MG TB	20	Adet					
9	FLUNARİZİN 5MG TB	50	Adet					
10	OPİPRAMOL 50MG TB	30	Adet					
11	SENNOSİD A+B KALSİYUM 20MG TB	40	Adet					
12	AZELASTİN HCL 0,14MG SPREY	3	Adet					
13	HİDROKSİZİN 10MG/5ML ŞURUP	3	Adet					
14	AZİTROMİSİN 500MG TB	15	Adet					
15	VORİKONAZOL 200 MG TB	100	Adet					
16	RAMİPRİL 10 MG TB+HİDROKLOROTİAZİT 12,5 MG TB	28	Adet					
17	1 YAŞ ÜSTÜ ÇOCUKLAR İÇİN ORAL ALİMA UYGUN, LİFSİZ, AROMALI, YÜKSEK ENERJİ (1,5 KCAL/ML) İÇEREN 200-220 ML BESLENME SOLÜSYONU	40	Adet					
18	ESOMEPRAZOL 40MG TB	28	Adet					
19	MASİTENTAN 10 MG TABLET	28	Adet					
20	DEKSAMETAZON 0,5 MG TB	20	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](http://www.mersin.edu.tr) adresinde yayımlanmaktadır.**

T.C.  
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

31/01/2025

İlan No : 2025-01-415  
İstem No : 79048  
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	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 800/160MG TB	40	Adet					
2	ESSİTALOPRAM OKZALAT 10MG TB	28	Adet					
3	AESCİN %1+SALİCYLATE DİETİLAMİN %5 50G JEL	2	Adet					
4	RİLMENİDİN 1MG TB	30	Adet					
5	ATENOLOL 50 MG TB	50	Adet					
6	PENTOKSİFİLİN 400 MG TB	20	Adet					
7	KLOZAPİN 100 MG TB	50	Adet					
8	KETİAPİN FUMARAT 200MG TB	30	Adet					
9	KLORZOKSAZON 250MG+PARASETAMOL 300MG TB	20	Adet					
10	MİKOFENOLAT MOPETİL 500MG TB	50	Adet					
11	HİDROKSİKLOROKİN SÜLFAT 200MG TB	30	Adet					
12	ARİPİRAZOL 15 MG 28 TABLET	28	Adet					
13	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 200/40MG SUSP	5	Adet					
14	ALENDRONAT 70MG+VİT. D 5600İÜ TB	8	Adet					
15	ASEMETAZİN 90 MG KAPSÜL	10	Adet					
16	PRAMOKSİN HCL %1+FENİLEFRİN %0,25 KREM	3	Adet					
17	BETAMETAZON VALERAT %0,1 KREM	5	Adet					
18	NAPROKSEN %10 JEL	5	Adet					
19	FAMOTİDİN 20 MG TABLET	60	Adet					
20	SUKRALFAT 1 G TB	60	Adet					
21	KSİLOMETAZOLİN HCL %0,05 BURUN SPREYİ	5	Adet					
22	İNSÜLİN GLARGİNE 300İÜ/ML ENJ. KALEM	5	Adet					
23	ÜREA %20 KREM	5	Adet					
24	DİLTİAZEM HİDROKLORÜR %2 KREM	5	Adet					
25	DEFERASİROKS 500 MG TB	28	Adet					
26	FLUTİKAZON PROPİYONAT 50MCG SPREY	2	Adet					
27	ALPRAZOLAM 0,5 MG TB	100	Adet					
28	ELTROMBOPAG OLAMİN 50 MG TB	14	Adet					
29	FLUTİKAZON PROPİYONAT 0,5MG NEBUL	20	Adet					
30	FEROUS FUMARAT 100MG TB	30	Adet					
31	NİTROFURANTOİN 100 MG TB	30	Adet					
32	VİTAMİN B1+B6+B12 TB	30	Adet					
33	DİOSMİN 450 MG+HESPERİDİN 50 MG TB	100	Adet					
34	PANİTUMUMAB 100 MG 5 ML FLAKON	4	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](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 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 (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- Koliiler 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 ÖZKÜ  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
Sic. No: 02.0221

Ecz. T. Fezay TOPRAK SAYAR  
Mersin Üniversitesi Hastanesi  
MEÜ SCD 02.0223