

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/08/2025

İlan No : 2025-08-2937
İstem No : 81963
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu :

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 01/08/2025 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	LEVOSETRİZİN 2 HCL 5MG TB	100	Adet					
2	KLORZOKSAZON 250MG+PARASETAMOL 300MG TB	100	Adet					
3	SENNOSİD A+B KALSİYUM 250ML DİET SOLUSYON	50	Adet					
4	PRASUGREL 10MG TB	140	Adet					
5	PENTOKSİFİLİN 600 MG TABLET	100	Adet					
6	ALENDRONAT SODYUM TRİHİDRAT 70MG TB	14	Adet					
7	SİLODOSİN 8 MG TB	150	Adet					
8	FENİTOİN 100 MG TB	200	Adet					
9	SİLOSTAZOL 100MG TB	120	Adet					
10	MONTELUKAST SODYUM 10MG TB	140	Adet					
11	SETİRİZİN 10MG TB	300	Adet					
12	TOPİRAMAT 100 MG TB	120	Adet					
13	DİFENOKSİLAT HCL 2,5MG+ATROPİN SÜLFAT 0,025MG TB	200	Adet					
14	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 200MG/28,5MG SUSP	5	Adet					
15	NAPROKSEN SODYUM 550MG TB	200	Adet					
16	ALLOPURİNOL 300 MG TB	300	Adet					
17	LİNAGLİPTİN 5 MG TABLET	150	Adet					
18	1,5KAL/ML ENERJİ, EN AZ 34G/L PROTEİN VE EN AZ 7,5G/L LİF İÇEREN, VANİLYA AROMALI OLMAYAN PEDIATRİK BESLENME SOL	300	Adet					
19	EBASTİN 20 MG TABLET	100	Adet					
20	NAFTİFİN HCL %1 SPREY	5	Adet					
21	ESANSİYEL AMİNOASİT KETO ANOLOGLARI 600MG TB	100	Adet					
22	TOLTERODİN TARTARAT 4 MG TB	56	Adet					
23	ALPRAZOLAM 0,5 MG TB	150	Adet					

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

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dokümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin KDV hariç birim fiyatları, KDV hariç toplam tutarları, marka ve teslim süreleri, T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı ürünler için barkod numarası, kapsam dışı ürünler için kapsam dışı olduğunun belirtilmesi/ yazılması,

4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilir, birim fiyatlarının rakamla ve/veya yazıyla yazılması,

5-Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltme bulunmaması,

6-Ad, Soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,

7-Teklif verilmeyecekse faks veya mail yoluyla cevap verilmesi,

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.

10-Teklif edilen kalemlerden tıbbi cihaz kapsamında olan ürünler için T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtlı olmalı ve bu kayıt bildirim işlemlerini eksiksiz olarak tamamlamış olmalıdır.

11-Geri ödeme kapsamında olan ürünlerin T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi'ne ve T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Medula sistemine kayıtlarını yapmış ve tamamlamış olmalıdırlar

12-T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtsız, Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan, T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Medula, sistemine kayıtlarını tam olarak yapmamış olan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır

ÖNEMLİ:

1) Yukarıda sayılan maddeler de belirtilen şartlara uygun olarak verilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

2) SİPARİŞ TUTARI 100.000,00 TL ALTINDAKİ MALZEMELER HASTANEMİZ DEPOSUNA KARGO YOLU İLE TESLİM EDİLEBİLECEKTİR.

İrtibat Telefon: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

NOT: İlanlarımızı” <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/>” adresinde yayınlanmaktadır.

**Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.**

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/08/2025

İlan No : 2025-08-2936
İstem No : 81988
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu :

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 01/08/2025 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	AMPİSİLİN+SULBAKTAM 1G İV FLAKON	500	Adet					
2	TOLPERİSON HİDROKLORÜR 150MG TABLET	60	Adet					
3	METİLPREDNİSOLON 16 MG TB	300	Adet					
4	KLARİTROMİSİN 125MG/5ML SUSPANSİYON	10	Adet					
5	LEVOKARNİTİN 2000 MG/10 ML FLAKON	10	Adet					
6	BİOTİN 5MG TB	60	Adet					
7	SEFİKSİM 400MG TB	10	Adet					
8	BENZATİN BENZİL PENİSİLİN 1,2MİU FLK	50	Adet					
9	OTİLONYUM BROMÜR 40 MG+SİMETİKON 80 MG TABLET	90	Adet					
10	ZONİSAMİT 100MG KAPS	100	Adet					
11	ESER ELEMENT AMP	300	Adet					
12	PROPRANOLOL 40 MG TB	300	Adet					
13	MOMETAZON FUROAT 50MCG NAZAL SPREY	5	Adet					
14	DARİFENASİN 7,5 MG TB	28	Adet					
15	RİVAROKSABAN 20MG TB	28	Adet					
16	SÜLFASETAMİT SODYUM %10 LOSYON	5	Adet					
17	KETOKONAZOL %2 KREM	10	Adet					

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

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dokümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin KDV hariç birim fiyatları, KDV hariç toplam tutarları, marka ve teslim süreleri, T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı ürünler için barkod numarası, kapsam dışı ürünler için kapsam dışı olduğunun belirtilmesi/ yazılması,

4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip, birim fiyatlarının rakamla ve/veya yazıyla yazılması,

5-Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltme bulunmaması,

6-Ad, Soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,

7-Teklif verilmeyecekse faks veya mail yoluyla cevap verilmesi,

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.

10-Teklif edilen kalemlerden tıbbi cihaz kapsamında olan ürünler için T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtlı olmalı ve bu kayıt bildirim işlemlerini eksiksiz olarak tamamlamış olmalıdır.

11-Geri ödeme kapsamında olan ürünlerin T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi'ne ve T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Medula sistemine kayıtlarını yapmış ve tamamlamış olmalıdırlar

12-T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtsız, Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan, T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Medula, sistemine kayıtlarını tam olarak yapmamış olan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır

ÖNEMLİ:

1) Yukarıda sayılan maddeler de belirtilen şartlara uygun olarak verilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

2) SİPARİŞ TUTARI 100.000,00 TL ALTINDAKİ MALZEMELER HASTANEMİZ DEPOSUNA KARGO YOLU İLE TESLİM EDİLEBİLECEKTİR.

İrtibat Telefon: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

NOT: İlanlarımızı” <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/>” adresinde yayınlanmaktadır.

**Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.**

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/08/2025

İlan No : 2025-08-2933
İstem No : 81938
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 01/08/2025 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	METRONİDAZOL 200 MG/5 ML SUSPANSİYON	20	Adet					
2	SODYUMALGINAT+SODYUMBİKARBONAT+KALSİYUMKARBONAT 200ML LİKİD	30	Adet					
3	LEVOTİROKSİN SODYUM 0,1 MG TB	300	Adet					
4	HİDROKORTİZON 10 MG TABLET	60	Adet					
5	SERTAKONAZOL NİTRAT %2 KREM	10	Adet					
6	LAKTULOZ 670MG/ML ŞURUP	50	Adet					
7	PANKREATİN 300MG(25000İÜ) KAPSÜL	100	Adet					
8	TEOFİLİN 100 MG TB	100	Adet					
9	KALSİYUM KARBONAT 680MG+MAGNEZYUM KARBONAT 80MG/5ML SUSP	10	Adet					
10	ALENDRONAT 70MG+VİT. D 5600İÜ TB	14	Adet					
11	VORİKONAZOL 200 MG TB	150	Adet					
12	DONEPEZİL HCL 5 MG TB	84	Adet					
13	PİRASETAM 1G/5ML AMPUL	100	Adet					
14	NAFTİFİN HCL 10MG/G KREM	10	Adet					
15	SİKLOPİROKS %8 TIRNAK CİLASI	10	Adet					
16	BİSAKODİL 5MG+SENNOSİD 3MG TB	150	Adet					
17	LEVOTİROKSİN SODYUM 0,025 MG TB	300	Adet					
18	SPİRONOLAKTON 25MG+HİDROKLOROTİAZİD 25MG TB	200	Adet					
19	DİAZEPAM 5MG/2,5ML REKTAL TÜP	5	Adet					

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

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dokümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin KDV hariç birim fiyatları, KDV hariç toplam tutarları, marka ve teslim süreleri, T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı ürünler için barkod numarası, kapsam dışı ürünler için kapsam dışı olduğunun belirtilmesi/ yazılması,

4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip, birim fiyatlarının rakamla ve/veya yazıyla yazılması,

5-Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltme bulunmaması,

6-Ad, Soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,

7-Teklif verilmeyecekse faks veya mail yoluyla cevap verilmesi,

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.

10-Teklif edilen kalemlerden tıbbi cihaz kapsamında olan ürünler için T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtlı olmalı ve bu kayıt bildirim işlemlerini eksiksiz olarak tamamlamış olmalıdır.

11-Geri ödeme kapsamında olan ürünlerin T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi'ne ve T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Medula sistemine kayıtlarını yapmış ve tamamlamış olmalıdırlar

12-T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtsız, Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan, T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Medula, sistemine kayıtlarını tam olarak yapmamış olan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır

ÖNEMLİ:

1) Yukarıda sayılan maddeler de belirtilen şartlara uygun olarak verilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

2) SİPARİŞ TUTARI 100.000,00 TL ALTINDAKİ MALZEMELER HASTANEMİZ DEPOSUNA KARGO YOLU İLE TESLİM EDİLEBİLECEKTİR.

İrtibat Telefon: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

NOT: İlanlarımızı” <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/>” adresinde yayınlanmaktadır.

**Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.**

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/08/2025

İlan No : 2025-08-2935
İstem No : 81901
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu :

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 01/08/2025 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	VALASİKLOVİR 500 MG TB	210	Adet					
2	DONEPEZİL HCL 10 MG TB VEYA AĞIZDA DAĞILABİLEN TB	84	Adet					
3	KANDESARTAN 16 MG TABLET	280	Adet					
4	DOKSAZOSİN 8MG KONTROLLÜ SALIM TB	300	Adet					
5	DEMİR 2 GLİSİN SÜLFAT 567,7 MG+FOLİK ASİT 0,5MG+B12 VİTAMİNİ 2,5MCG KAPSÜL	150	Adet					
6	FENTANYL 50 MCG/SAAT FLASTER	20	Adet					
7	LEFLUNOMİD 20 MG TABLET	30	Adet					
8	METAMİZOL 1 G AMPUL	50	Adet					
9	KSİLOMETAZOLİN HCL %0,05 BURUN SPREYİ	10	Adet					
10	DEMİR 3 40 MG+FOLİNİK ASİT 0,185 MG ORAL FLK	10	Adet					
11	FLUKONAZOL 150 MG KAPSUL	10	Adet					
12	ESTRİOL 0,03MG+LOCTABACİLLUS ACİDOPHİLUS 50MG+LAKTOZ 600MG VAG. TB	12	Adet					
13	FERROGLİSİN SÜLFAT 567,7 MG KAPSUL	300	Adet					
14	MESALAZİN 500MG UZATILMIŞ SALIMLI TB.	100	Adet					
15	DESMOPRESSİN 0,1 MG/ML NASAL SPREY	10	Adet					
16	NİTROFURANTOİN 100 MG TB	100	Adet					
17	VERAPAMİL 240MG TB	50	Adet					
18	BEMİPARİN 10000İÜ/0,4ML KULL. HAZIR ENJ.	30	Adet					
19	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 1G TB	100	Adet					
20	SİKLOSPORİN 25MG KAPS	100	Adet					
21	TRİMETAZİDİN HCL 80 MG TABLET	30	Adet					
22	DAPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	280	Adet					
23	METFORMİN 850 MG TB	300	Adet					
24	GABAPENTİN 600MG TB	140	Adet					
25	LEVOTİROKSİN SODYUM 0,025 MG TB	300	Adet					
26	MİRTAZAPİN 30 MG AĞIZDA ERIYEN TABLET	140	Adet					
27	DORZOLAMİD HCL %2+TİMOLOL MALEAT %0,5 OFT.DAMLA	10	Adet					
28	URSODEOKSİKOLİK ASİT 500 MG TABLET	300	Adet					
29	SODYUM FUSİDAT 500MG TB	30	Adet					

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

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dokümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin KDV hariç birim fiyatları, KDV hariç toplam tutarları, marka ve teslim süreleri, T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı ürünler için barkod numarası, kapsam dışı ürünler için kapsam dışı olduğunun belirtilmesi/ yazılması,
- 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip, birim fiyatlarının rakamla ve/veya yazıyla yazılması,
- 5-Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltme bulunmaması,
- 6-Ad, Soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyecekse faks veya mail yoluyla cevap verilmesi,
- 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.
- 10-Teklif edilen kalemlerden tıbbi cihaz kapsamında olan ürünler için T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtlı olmalı ve bu kayıt bildirim işlemlerini eksiksiz olarak tamamlamış olmalıdır.
- 11-Geri ödeme kapsamında olan ürünlerin T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi'ne ve T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Medula sistemine kayıtlarını yapmış ve tamamlamış olmalıdırlar
- 12-T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtsız, Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan, T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Medula, sistemine kayıtlarını tam olarak yapmamış olan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır

ÖNEMLİ:

1) Yukarıda sayılan maddeler de belirtilen şartlara uygun olarak verilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

2) SİPARİŞ TUTARI 100.000,00 TL ALTINDAKİ MALZEMELER HASTANEMİZ DEPOSUNA KARGO YOLU İLE TESLİM EDİLEBİLECEKTİR.

İrtibat Telefon: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

NOT: İlanlarımızı” <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/>” adresinde yayınlanmaktadır.

**Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.**

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/08/2025

İlan No : 2025-08-2934
İstem No : 81915
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 01/08/2025 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	ETODOLAK 400 MG TB	140	Adet					
2	IBUPROFEN 400MG TB	300	Adet					
3	HİDROKSİÜRE 500 MG KAPSUL	100	Adet					
4	MİLİLİTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	200	Adet					
5	KSİLOMETAZOLİN HCL %0,05 BURUN SPREYİ	5	Adet					
6	NEPAFENAK %0,1 OFT. DAMLA	10	Adet					
7	BRİMONİDİN %0,15 OFT. DAMLA	10	Adet					
8	İNDOMETAZİN 25 MG KAPSÜL	100	Adet					
9	ASEMETAZİN 60 MG KAPSUL	40	Adet					
10	EMPAGLİFLOZİN 25 MG TABLET	140	Adet					
11	VENLAFAKSİN HCL 225 MG UZUN ETKİLİ TABLET	28	Adet					
12	APREPİTANT 125/80/80 MG KAPSUL	5	Kutu					
13	RANOLAZİN 500 MG TABLET	120	Adet					
14	FERROGLİSİN SÜLFAT+VİT.B2+B1+B6 ŞURUP	30	Adet					
15	IBUPROFEN %5 JEL VEYA KREM	5	Adet					
16	KETOPROFEN 25MG/G JEL	5	Adet					
17	GOTU KOLA EKSTRESİ %1 40MG/G MERHEM	10	Adet					
18	ASETİLSALİSİLİK ASİT 81 MG TABLET	300	Adet					
19	TERBİNAFİN 250 MG TB	140	Adet					
20	KOLŞİSİN 0,5MG TB	300	Adet					
21	LEVODOPA 100 MG+BENSERAZİD 25 MG TB	150	Adet					
22	METİLPREDNİSOLON 4 MG TB	300	Adet					
23	1,5KAL/ML ENERJİ, 30-34G/L PROTEİN VE EN AZ 7,5G/L LİF İÇEREN, ÇİKOLATA AROMALI PEDIATRİK BESLENME SOL	200	Adet					
24	PROPAFENON HCL 150 MG TB	150	Adet					
25	KLİNDAMİSİN %1 LOSYON	5	Adet					
26	SODYUM SULFASETAMİD %10 LOSYON	5	Adet					
27	ARGİNİN, GLUTAMİN VE BETA-METİLBÜTİRAT İÇEREN BESLENMEYE EK OLARAK KULLANILAN TOZ ENTERAL ÜRÜN	300	Adet					
28	SULTAMİSİLİN 375 MG TABLET	100	Adet					
29	URSODEOKSİKOLİK ASİT 250MG KAPSÜL	300	Adet					
30	LANSOPRAZOL 30MG KAPSÜL	280	Adet					
31	SUKRALFAT 1000MG/5ML SUSP.	30	Adet					
32	OKSİBUTİNİN HCL 5MG/5ML ŞURUP	10	Adet					

33	AMİODARON 150 MG/3ML AMPUL	300	Adet					
34	TEOFİLİN 200MG TB	200	Adet					
35	OKSOLAMİN FOSFAT 50MG/5ML ŞURUP	10	Adet					

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

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dokümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin KDV hariç birim fiyatları, KDV hariç toplam tutarları, marka ve teslim süreleri, T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı ürünler için barkod numarası, kapsam dışı ürünler için kapsam dışı olduğunun belirtilmesi/ yazılması,
- 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip, birim fiyatlarının rakamla ve/veya yazıyla yazılması,
- 5-Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltme bulunmaması,
- 6-Ad, Soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyecekse faks veya mail yoluyla cevap verilmesi,
- 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.
- 10-Teklif edilen kalemlerden tıbbi cihaz kapsamında olan ürünler için T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtlı olmalı ve bu kayıt bildirim işlemlerini eksiksiz olarak tamamlamış olmalıdır.
- 11-Geri ödeme kapsamında olan ürünlerin T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi'ne ve T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Medula sistemine kayıtlarını yapmış ve tamamlamış olmalıdırlar
- 12-T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtsız, Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan, T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Medula, sistemine kayıtlarını tam olarak yapmamış olan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır

ÖNEMLİ:

- 1) Yukarıda sayılan maddeler de belirtilen şartlara uygun olarak verilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- 2) SİPARİŞ TUTARI 100.000,00 TL ALTINDAKİ MALZEMELER HASTANEMİZ DEPOSUNA KARGO YOLU İLE TESLİM EDİLEBİLECEKTİR.

İrtibat Telefon: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

NOT: İlanlarımızı” <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/>” adresinde yayınlanmaktadır.

Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.

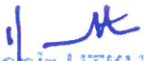
**MERSİN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ
(HASTANESİ)**

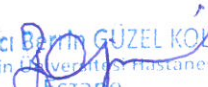
İLAÇ GENEL TEKNİK ŞARTNAMESİ

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- 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
İlaç No.: 02.0221


Eczacı Berni GÜZEL KOL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Eczane
Sicil. No.: MEU.02.0685