

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

07/03/2025

İlan No : 2025-03-986
İstem No : 79594
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/03/2025 14:30:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	PREGABALİN 75MG TB	28	Adet					
2	KETOKONAZOL %2 KREM	5	Adet					
3	IBUPROFEN 600 MG TABLET	40	Adet					
4	SİLDENAFİL 20 MG TB	90	Adet					
5	SİKLOSPORİN 25MG KAPS	50	Adet					
6	PROPAFENON HCL 150 MG TB	30	Adet					
7	PROPRANOLOL 40 MG TB	50	Adet					
8	SODYUM ALJİNAT 250 MG+KALSİYUM KARBONAT 187,5 MG+SODYUM BİKARBONAT 106,5MG ORAL SÜSPANSİYON	5	Adet					
9	BENZİDAMİN 50 MG TB	20	Adet					
10	PENİSİLİN G 1,2 MİU FLK	5	Adet					
11	FOSFOMİSİN 3G SAŞE	5	Adet					
12	DUTASTERİD 0,5 MG TB	30	Adet					
13	SÜLFASALAZİN 500MG TB	50	Adet					
14	İBANDRONİK ASİT 150 MG TABLET	3	Adet					
15	İBUPROFEN 200MG+PSÖDOEFEDRİN 30MG +ASKORBİK ASİT 300 MG TABLET	30	Adet					
16	SPIRONOLAKTON 25MG+HİDROKLOROTİAZİD 25MG TB	100	Adet					
17	HİDROKORTİZON 17 BUTİRAT %0,1 KREM	5	Adet					
18	BUDEZONİD 9MG TB	30	Adet					
19	KSİLOMETAZOLİN HCL %0,1 BURUN SPREYİ	5	Adet					
20	PREGABALİN 150MG 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 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 BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

07/03/2025

İlan No : 2025-03-985
İstem No : 79626
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/03/2025 14:30:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	METHOTREXAT 15 MG/ML KULL. HAZIR ENJ.	3	Adet					
2	VORİKONAZOL 200 MG TB	300	Adet					
3	GABAPENTİN 300MG KAPS	300	Adet					
4	OKTREETİD 20 MG FLK	5	Adet					
5	İNDOMETAZİN 25 MG KAPSÜL	100	Adet					
6	TÜPLE BESLENMEYE BAŞLANGIÇ ÜRÜNÜ OLARAK OZMALARİTESİ EN FAZLA 295 MOSM/L OLAN LİFSİZ İZOTONİK ENTERAL BESLENME SOL.	300	Adet					
7	SODYUM BİKARBONAT 1000 MG TABLET	300	Adet					
8	VİTAMİN D3 20.000 İÜ KAPSÜL	140	Adet					
9	ALBENDAZOL 400 MG TABLET	80	Adet					
10	DESMOPRESSİN 0,1 MG/ML NASAL SPREY	5	Adet					
11	ERİTROPOETİN ALFA 2000İÜ/0,5-1ML ENJ VEYA FLK	6	Adet					
12	NAPROKSEN SODYUM 275 MG TABLET	300	Adet					
13	BİPERİDENE HCL 2MG TB	100	Adet					
14	KETİAPİN FUMARAT 50 MG UZATILMIŞ SALIMLI TB	300	Adet					
15	KETİAPİN FUMARAT 400 MG UZATILMIŞ SALIMLI TB	150	Adet					
16	LAMOTRİGİN 50 MG TB	300	Adet					
17	LİTYUM 300 MG KAPSÜL	100	Adet					
18	SUKRALFAT 1000MG/5ML SUSP.	50	Adet					
19	DOMPERİDON 1 MG/ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
20	OKSKARBAZEPİN 60 MG/ML SUSPANSİYON	2	Adet					
21	İNSÜLİN DETEMİR 100İÜ/ML KALEM YADA KARTUŞ	10	Adet					
22	HİDROKİNON %2 30 G KREM	2	Adet					
23	OKTREETİD 0,1 MG/ML AMPUL	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 Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

07/03/2025

İlan No : 2025-03-984
İstem No : 79564
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/03/2025 14:30:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	FLUKONAZOL 150 MG KAPSUL	10	Adet					
2	DOMPERİDON 10 MG TB	300	Adet					
3	FLUTİKAZON PROPİYONAT 500MCG/DOZ+SALMETEROL KSİNAFOAT 50MCG/DOZ DİSKUS VEYA İNHALER	5	Kutu					
4	DOKSAZOSİN 8MG KONTROLLÜ SALIM TB	300	Adet					
5	AMİODARON 150 MG/3ML AMPUL	500	Adet					
6	RİVAROKSABAN 15 MG TB	84	Adet					
7	KALSİTRİOL 0,25 MCG KAPSUL	100	Adet					
8	ESER ELEMENT AMP	300	Adet					
9	ML'DE 1,06KKAL ENERJİ,LT'DE 41 G PROTEİN İÇEREN BENEFİBER İLE ZENGINLEŞTİRİLMİŞ BARSAK MUKOZA GELİŞMESİ VE DİYARE TEDAVİSİNDE TÜP VE ORAL YOLLA KULLANILAN BESLENME SOLÜSYONU	300	Adet					
10	KETOKONAZOL %2 ŞAMPUAN	20	Adet					
11	SERTAKONAZOL NİTRAT %2 ÇÖZELTİ	10	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 BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

07/03/2025

İlan No : 2025-03-983
İstem No : 79552
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/03/2025 14:30:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	VERAPAMİL 120MG TB	50	Adet					
2	VİTAMİN B KOMPLEKS TB	150	Adet					
3	FERROGLİSİN SÜLFAT+VİT.B2+B1+B6 ŞURUP	30	Adet					
4	PİLOKARPİN HCL %2 DAMLA	3	Adet					
5	TİOTROPİUM BROMÜR 18 MCG İNH KAPSUL	10	Kutu					
6	SODYUM BİKARBONAT 500MG KAPSÜL	300	Adet					
7	PENTOKSİFİLİN 400 MG TB	200	Adet					
8	SODYUM VALPROAT+VALPROİK ASİT 500 MG UZUN ETKİLİ TB	300	Adet					
9	METFORMİN HCL 1000 MG+SİTAGLİPTİN FOSFAT MONOHİDRAT 50 MG TB	112	Adet					
10	LERKANİDİPİN 10 MG TB	300	Adet					
11	KETOJENİK DİYET UYGULAMASI YAPILAN HASTALAR İÇİN ORAL VEYA TÚPLE BESLENMEYE UYGUN, LİFLİ, AROMASIZ, YÚKSEK ENERJİ (4 KCAL/ML) İÇEREN TAM BESLENME SOLÚSYONU HAZIRLAMAK İÇİN TOZ 300 GR KUTU	5	Adet					
12	OKSOLAMİN FOSFAT 50MG/5ML ŞURUP	20	Adet					
13	ATORVASTATİN 10 MG TB	300	Adet					
14	VİTAMİN A 30000 İÚ KAPSUL	30	Adet					
15	SİLOSTAZOL 100MG TB	120	Adet					
16	GLİKLAZİD 60MG TB	150	Adet					
17	OSELAMİVİR FOSFAT 30 MG TABLET	150	Adet					
18	MONTELUKAST 10 MG+LEVOSETRİZİN 5 MG TB	90	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 Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

07/03/2025

İlan No : 2025-03-982
İstem No : 79713
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/03/2025 14:30:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	PİRASETAM 1G/5ML AMPUL	100	Adet					
2	NİSTATİN 100000İU/ML ORAL SUSP	50	Adet					
3	ASİTRETİN 25 MG KAPSÜL	100	Adet					
4	İVABRADİN 5 MG TB	112	Adet					
5	RANOLAZİN 500 MG TABLET	120	Adet					
6	METİMAZOL 5 MG TABLET	100	Adet					
7	DORZOLAMİD HCL %2+TİMOLOL MALEAT %0,5 OFT.DAMLA	10	Adet					
8	TRİAMSİNOLON ASETONİD 40MG İM AMP	50	Adet					
9	KARBOMER %0,2 OFT. JEL	30	Adet					
10	AMLODİPİN 10 MG+İNDAPAMİD 2,5 MG+PERİNDOPRİL 10 MG TABLET	60	Adet					
11	SERTAKONAZOL NİTRAT %2 KREM	30	Adet					
12	BETAHİSTİN 8MG TB VEYA AĞIZDA ERİYEBİLEN TB	180	Adet					
13	HİDROKORTİZON ASETAT %0,5 KREM	5	Adet					
14	FERROGLİSİN SÜLFAT 567,7 MG KAPSUL	300	Adet					
15	KETİAPİN FUMARAT 300MG TB	150	Adet					
16	PİOGLİTAZON 15 MG TB	150	Adet					
17	VALASİKLOVİR 500 MG TB	210	Adet					
18	HİDROKORTİZON 10 MG TABLET	120	Adet					
19	VİTAMİN B KOMPLEKS AMPUL	200	Adet					
20	PİRASETAM 800MG TB	90	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 Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

07/03/2025

İlan No : 2025-03-981
İstem No : 79680
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/03/2025 14:30:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	OKSİTETRASİKLİN HCL 30MG+POLİMİKSİN B SÜLFAT 10.000İÜ/G MERHEM	50	Adet					
2	GİNKO EKSTRESİ 80MG TB	60	Adet					
3	ZONİSAMİT 100MG KAPS	100	Adet					
4	ÜREA %20 KREM	5	Adet					
5	HİDROKSOKOBALAMİN 1MG+LİDOKAİN HCL %1+TİAMİN HCL 100MG+PİRİDOKSİN HCL 100MG AMPUL	50	Adet					
6	ERDOSTEİN 300MG TB	40	Adet					
7	EBASTİN 20 MG TABLET	200	Adet					
8	ESTRADIOL HEMİHİDRAT 2MG TB	28	Adet					
9	MİLİLİTRESİNDE 1,5-2 KAL ENERJİ OLAN, LİTREDE EN AZ 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ HİPERKALORİK ÇİLEK AROMALI ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	200	Adet					
10	BETAMETAZON DİPROPIYONAT %0,05 KREM	10	Adet					
11	ZUKLOPENTİKSOL 200 MG/ML DEPOT AMPUL	5	Adet					
12	BİZMUTSUBSALİSİLAT 262MG TB	90	Adet					
13	TRİMETAZİDİN HCL 35 MG TB	120	Adet					
14	ESSİTALAPRAM 20MG TB	280	Adet					
15	DEKSKETOPROFEN 25MG 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 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 BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

07/03/2025

İlan No : 2025-03-980
İstem No : 79690
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/03/2025 14:30:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	BRİMONİDİN %0,15 OFT. DAMLA	10	Adet					
2	POLİSTİREN SULFONAT KALSİYUM TUZU 880 MG GRANÜL POŞET	300	Adet					
3	FAMOTİDİN 20 MG TABLET	180	Adet					
4	OKSİMETAZOLİN HCL %0,025 SPREY	30	Adet					
5	SİKLOPİROKS %8 TIRNAK CİLASI	30	Adet					
6	EMPAGLİFLOZİN 25 MG TABLET	300	Adet					
7	TRİTİCUM VULGARİS EXT.+ETİLENGLİKOL MONOFENİLETER KREM	30	Adet					
8	MİKOFENOLAT MOFETİL 500MG TB	100	Adet					
9	KLADRİBİN 10MG/5ML FLAKON	5	Adet					
10	MOMETAZON FUROAT 50MCG NAZAL SPREY	10	Adet					
11	PİTAVASTATİN 1 MG TABLET	60	Adet					
12	NAPROKSEN %10+LİDOKAİN %5 JEL	5	Adet					
13	SİKLOBENZAPRİN HCL 5 MG TABLET	30	Adet					
14	PENİSİLİN G POTASYUM 1 MİLYON ÜNİTE IV/İM FLK	50	Adet					
15	TRİMETAZİDİN HCL 80 MG TABLET	180	Adet					
16	FUSİDAT SODYUM %2 POMAD	50	Adet					
17	HAMAMELİS VİRGİNİA EXT. POMAD	50	Adet					
18	MİKONAZOL NİTRAT %2+ TRİAMSİNOLOL %0,1 JEL	5	Adet					
19	MONTELUKAST SODYUM 10MG TB	140	Adet					
20	LEVODOPA 100 MG+BENSERAZİD 25 MG TB	150	Adet					
21	ATORVASTATİN 20MG TB	300	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 Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

07/03/2025

İlan No : 2025-03-979
İstem No : 79654
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/03/2025 14:30:00

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	DİOSMİN 450 MG+HESPERİDİN 50 MG TB	300	Adet					
3	ALLOPURİNOL 300 MG TB	300	Adet					
4	KALSİYUM KARBONAT 500 MG TABLET	300	Adet					
5	ZOFENOPRİL KALSİYUM 30MG TB	84	Adet					
6	SODYUMALGİNAT+SODYUMBİKARBONA T+KALSİYUMKARBONAT 200ML LİKİD	30	Adet					
7	AMPİSİLİN+SULBAKTAM 250 MG/5 ML SUSPANSİYON	10	Adet					
8	VİTAMİN D3 50000 İÜ/15 ML DAMLA	30	Adet					
9	HİDROKLOROTİYAZİT 12,5 MG+KANDESARTAN 32 MG TB	140	Adet					
10	GABAPENTİN 600MG TB	300	Adet					
11	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 800/160MG TB	400	Adet					
12	VİTAMİN B1+B6+B12 TB	300	Adet					
13	DİFENOKSİLAT HCL 2,5MG+ATROPİN SÜLFAT 0,025MG TB	200	Adet					
14	KANDESARTAN 8MG TB	140	Adet					
15	IPRATROPIUM BROMUR 0,5 MG+SALBUTAMOL2,5 MG NEBUL	500	Adet					
16	AMİTRİPTİLİN HCL 10MG TB	150	Adet					
17	MEFENAMİK ASİT 500MG TB	60	Adet					
18	NORETİSTERON 5 MG TABLET	30	Adet					
19	KLOBETAZOL 17-PROPIYONAT %0,05 MERHEM	20	Adet					
20	BİSAKODİL 5MG+SENNOSİD 3MG TB	150	Adet					
21	DARATUMUMAB 1800 MG FLAKON	5	Adet					
22	OKSİMETAZOLİN %0,05 SPREY	30	Adet					
23	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					
24	SİKLOSPORİN 50MG İV AMP	100	Adet					
25	AMLODİPİN 5 MG+PERİNDOPRİL 5 MG TB	150	Adet					
26	AZATİYOPRİN 25 MG TABLET	200	Adet					
27	OFLOKSASİN %0,3 OFT. DAMLA	50	Adet					
28	KETİAPİN FUMARAT 200MG TB	300	Adet					
29	LENALİDOMİT 15 MG KAPSÜL	21	Kutu					
30	PREGABALİN 25MG TB	140	Adet					
31	ZUKLOPENTİKSOL 50 MG/ML AMP	5	Adet					
32	APREPİTANT 125/80/80 MG KAPSUL	10	Kutu					
33	HİDROTALSİT 500MG TB	120	Adet					
34	DESLORATADİN 5 MG TB	200	Adet					

35	SİLODOSİN 8 MG TB	150	Adet					
36	FLURBİPROFEN %0,25 SPREY	5	Adet					
37	RİLMENİDİN 1MG TB	90	Adet					
38	KANDESARTAN 16 MG +AMLODİPİN 5 MG TABLET	184	Adet					
39	NEPAFENAK %0,1 OFT. DAMLA	5	Adet					
40	PREDNİSOLON ASETAT %1 OFT DAMLA	50	Adet					
41	HİDROKSİZİN 25MG TB	300	Adet					
42	FENOFİBRAT 267MG TB	90	Adet					
43	LOSARTAN POTASYUM 50 MG TB	84	Adet					
44	OSELTAMİVİR FOSFAT 12MG/ML SÜSPANSİYON	30	Adet					
45	METİLPREDNİSOLON ASEPONAT %0,1 POMAD	10	Adet					
46	POLİVİNİL ALKOL 5,6MG+POVİDON 2,4MG TEK DOZLUK OFT DAMLA	600	Adet					
47	FLURBİPROFEN 100 MG TB	100	Adet					
48	RABEPRAZOL SODYUM 20MG TB	84	Adet					
49	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.	50	Adet					
50	AZİTROMİSİN 500MG TB	30	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 BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

07/03/2025

İlan No : 2025-03-978
İstem No : 79503
Alım No :
Talep Edilen Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/03/2025 14:30:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	DEMİR 3 40 MG+FOLİNİK ASİT 0,185 MG ORAL FLK	10	Adet					
2	PALİPERİDON PALMİTAT 100MG/1ML HAZIR ENJ.	3	Adet					
3	PALİPERİDON 150MG/1,5ML KULL.HAZIR ENJ.	3	Adet					
4	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 457MG/5 ML SUSP.	5	Adet					
5	SUKRALFAT 1 G TB	120	Adet					
6	DESLORATADİN 5 MG TB	300	Adet					
7	EMPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	300	Adet					
8	AMİTRİPTİLİN HCL 25MG TB	90	Adet					
9	ILOPROST 10MCG/ML NEBUL	30	Adet					
10	GÜMÜŞ SULFADİAZİN %1 40G KREM	50	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 BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

07/03/2025

İlan No : 2025-03-977
İstem No : 79524
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/03/2025 14:30:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	KABERGOLİN 0,5 MG TABLET	80	Adet					
2	DEMİR 2 SÜLFAT HEPTAHİDRAT 80 MG TB	150	Adet					
3	DAPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	300	Adet					
4	DİABETİK HASTALARIN ORAL BESLENMESİ İÇİN , EN AZ 0,8 KAL/ML ENERJİ VE 40 G/L PROTEİN İÇEREN ENTERAL SOL.	300	Adet					
5	SENNOSİD A+B KALSİYUM 150ML DİET SOLUSYON	50	Adet					
6	SEFUROKSİM AKSETİL 500MG TB	100	Adet					
7	DİDROJESTERON 10MG TB	40	Adet					
8	ALENDRONAT 70MG+VİT. D 5600İÜ TB	14	Adet					
9	HİDROKLOROTIAZİT 12,5 MG+VALSARTAN 320 MG TB	84	Adet					
10	ÜRE %10 LİPO SOLÜSYON	10	Adet					
11	AMPİSİLİN+SULBAKTAM 1G İV FLAKON	500	Adet					
12	TEOFİLİN 200MG TB	60	Adet					
13	HAMAMELİS VİRJİNİANA L.%5,35+ÇİNKO OKSİT %15 KREM	50	Adet					
14	MİLİLİTRESİNDE 1,25 KKal ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 94 G PROTEİN İÇEREN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	200	Adet					
15	RANOLAZİN 375MG TABLET	60	Adet					
16	PROGESTERON 200 MG TABLET	240	Adet					
17	MEMANTİN HCL 10MG TB	50	Adet					
18	BETAHİSTİN 24MG TB VEYA AĞIZDA ERİYE BİLEN TB	180	Adet					
19	RİVAROKSABAN 20MG TB	56	Adet					
20	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 1G TB	300	Adet					
21	TRİAMSİNOLON ASETONİD %0,1 ORABASE POMAD	3	Adet					
22	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 200MG/28,5MG SUSP	3	Adet					
23	DİLTİAZEM HCL 90MG TB	96	Adet					
24	ASETİLSALİSİLİK ASİT 81 MG TABLET	300	Adet					
25	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT 125 MG SUSPANSİYON	5	Adet					
26	KALSİYUM ASETAT 950 MG TABLET	180	Adet					
27	RİFAMPİSİN 300MG TB	180	Adet					
28	FUSİDİK ASİT %2+BETAMETAZON VALERAT %0,1 KREM	30	Adet					
29	PRİDOSTİGMİN BROMÜR 60 MG TB	60	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 Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

07/03/2025

İlan No : 2025-03-976
İstem No : 79403
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/03/2025 14:30:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	SODYUM BİKARBONAT 500MG KAPSÜL	300	Adet					
2	OSELTAMİVİR FOSFAT 12MG/ML SÜSPANSİYON	30	Adet					
3	TELMİSARTAN 80 MG+HİDROKLOROTİAZİD 12,5 MG TB	140	Adet					
4	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					
5	AMOKSİSİLİN 1000MG+KLAVULONİK ASİT 200MG İV FLAKON	10	Adet					
6	ESSİTALOPRAM OKZALAT 10MG TB	280	Adet					
7	FLUNARİZİN 5MG TB	50	Adet					
8	LEVOTİROKSİN 150 MCG TB	100	Adet					
9	SİKLOPENTALAT HCL %1 OFT. DAMLA	50	Adet					
10	ABİRATERON ASETAT 500 MG TABLET	60	Adet					
11	OFLOKSASİN %0,3 OFT. DAMLA	30	Adet					
12	TERLİPRESSİN ASETAT 1MG FLK	50	Adet					
13	TRİBENOSİD%5+ LİDOKAİN HCL %2 KREM	10	Adet					
14	DONEPEZİL HCL 10 MG TB VEYA AĞIZDA DAĞILABİLEN TB	56	Adet					
15	SİPROFLOKSASİN 750MG TB	300	Adet					
16	TRİMEBUTİN 24MG/5ML SUSPANSİYON	2	Adet					
17	PAROKSETİN HCL 10 MG TB	140	Adet					
18	BETAMETAZON VALERAT %0,1 SAÇ LOSYONU	5	Adet					
19	BLEOMYCİN HCL 15MG AMPUL	20	Adet					
20	DEKUALİNYUM KLORUR 10 MG VAGİNAL TB	18	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 Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

07/03/2025

İlan No : 2025-03-975
İstem No : 79428
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/03/2025 14:30:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	SODYUM HİYALURİNAT %0,15 OFT DAMLA	10	Adet					
2	SÜLFASETAMİT SODYUM %10 LOSYON	5	Adet					
3	SERTAKONAZOL NİTRAT %2 KREM	20	Adet					
4	BİOTİN 5MG TB	30	Adet					
5	İLACA DİRENÇLİ EPİLEPSİ VEYA KETOJENİK DİYET GEREKTİREN, PİRUVAT DEHİDROJENAZ VE KARBONHİDRAT METABOLİZMASI BOZUKLUĞUNDA KULLANILAN, 100 GR'INDA 69,1 GR YAĞ İÇEREN 300 G TOZ MAMA	5	Adet					
6	İNSÜLİN GLARGİNE 300İU/ML ENJ. KALEM	30	Adet					
7	LULİKONAZOL %1 KREM	10	Adet					
8	İVERMEKTEDİN 3 MG TABLET	8	Adet					
9	SETİRİZİN 10MG TB	300	Adet					
10	PRAMOKSİN HCL %1+FENİLEFRİN %0,25 KREM	10	Adet					
11	PERMETRİN 50MG/G DERİ KREMİ	10	Adet					
12	DİAZEPAM 2 MG 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 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 Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin
Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

07/03/2025

İlan No : 2025-03-974
İstem No : 79426
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/03/2025 14:30:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	FERROGLİSİN SÜLFAT 567,7 MG KAPSUL	20	Adet					
2	ALFUZOSİN HCL 10 MG TB	30	Adet					
3	SOTALOL HCL 80 MG TB	20	Adet					
4	KARBAMAZEPİN 200MG TB VEYA KONTROLLÜ SALIM TB	20	Adet					
5	ESTRİOL 0,03MG+LOCTABACİLLUS ACİDOPHİLUS 50MG+LAKTOZ 600MG VAG. TB	12	Adet					
6	METRONİDAZOL 500MG+MİKONAZOL NİTRAT 100MG OVUL	14	Adet					
7	TRAZODON 50 MG TB	30	Adet					
8	RAMİPRİL 2,5MG+HİDROKLOROTİYAZİD 12,5MG TB	20	Adet					
9	VİTAMİN D3 150.000 İU DAMLA	5	Adet					
10	VİTAMİNA+B1+B2+B6+C+D3+E+NİASİNAM İT+D-PANTENOL KOMBİNE ŞURUP	5	Adet					
11	D3 VİTAMİNİ 300000İÜ/ML AMP	5	Adet					
12	OSELTAMİVİR 75MG TB	10	Adet					
13	PARASETAMOL 500MG+KAFEİN 30MG TB	20	Adet					
14	KETİAPİN FUMARAT 25MG TB	30	Adet					
15	ALPRAZOLAM 0,5 MG TB	30	Adet					
16	VENLAFAKSİN 37,5MG UZATILMIŞ SALIMLI KAP	30	Adet					
17	RİFAKSİMİN 550 MG TABLET	30	Adet					
18	METİMAZOL 5 MG TABLET	50	Adet					
19	RİFAMİSİN SV 250MG AMP	10	Adet					
20	MORFİN SÜLFAT 15 MG TABLET	20	Adet					
21	1 KCAL/ML ENERJİ VE EN AZ 40 G/L PROTEİN , ETKİN EMİLİM İÇİN EN AZ %47 MCT İÇEREN,LİFSİZ, 1 MG KARETONOİD İÇEREN İZOKALORİK SIVI BESLENME ÜRÜNÜ	5	Adet					
22	DİKLOFENAK POTASYUM 50MG TB	20	Adet					
23	GOTU KOLA EKSTRESİ %1 40MG/G MERHEM	5	Adet					
24	ÜRE %40 EMÜLSİYOJEL	5	Adet					
25	ÜRE %10 LİPO SOLÜSYON	5	Adet					
26	BETAMETAZON DİPROPIYONAT 0,5G+GENTAMİSİN SÜLFAT IMG/G POMAD	5	Adet					
27	BİLASTİN 20 MG TABLET	20	Adet					
28	ASETİLSİSTEİN 600 MG SAŞE VEYA EFERVESAN TABLET	30	Adet					
29	RUSCOGENİN 0,5G+TRİMEBUTİNE 5,8G REKTAL KREM	10	Adet					
30	PERMETRİN %1 ŞAMPUAN	5	Adet					
31	ARİPİPRAZOL 5MG TB	5	Adet					
32	DEKSAMETAZON SODYUM FOSFAT %0,1	28	Adet					

GÖZ-KULAK DAMLASI

33	DİPROGESTERON 10MG TABLET	5	Adet					
34	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT 1000 MG TB	20	Adet					
35	HİDROKORTİZON 10 MG TABLET	16	Adet					
36	VALASİKLOVİR 500 MG TB	60	Adet					
37	VİLDAGLİPTİN 50 MG TB	100	Adet					
38	VİTAMİN B KOMPLEKS AMPUL	50	Adet					
39	KLARİTROMİSİN 250MG/5ML SÜSPANSİYON	5	Adet					
40	NİTROFURANTOİN 100 MG TB	30	Adet					
41	1,5KAL/ML ENERJİ, 30-34G/L PROTEİN VE EN AZ 7,5G/L LİF İÇEREN, ÇİKOLATA AROMALI PEDIATRİK BESLENME SOL	40	Adet					
42	ÜRE %10+SALİSİLİK ASİT %5 POMAD	5	Adet					
43	EKONAZOL NİTRAT %1 KREM	5	Adet					
44	TRİMETOBENZAMİT HCL 200 MG TB	20	Adet					
45	URSODEOKSİKOLİK ASİT 500 MG TABLET	60	Adet					
46	GÜMÜŞ SULFADİAZİN %1+%5 LİDOKAİN 50G KREM	5	Adet					
47	MEPİRAMİN MALEAT 15MG+LİDOKAİN HCL 15MG+DEKSPANTENOL 50MG JEL	5	Adet					
48	TOBRAMİSİN %0,3 OFT. DAMLA	5	Adet					
49	IBUPROFEN 400MG TB	20	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 BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

07/03/2025

İlan No : 2025-03-973
İstem No : 79477
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/03/2025 14:30:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	OKSİMETAZOLİN HCL %0,025 DAMLA	20	Adet					
2	UMEKLİDİNYUM BROMÜR 62,5MCG/VİLANTEROL TRİFENATAT 25MCG İNHALER	20	Kutu					
3	OPIPRAMOL 50MG TB	30	Adet					
4	MUPIROSİN %2 POMAD VEYA KREM	30	Adet					
5	NİTROFURANTOİN 50 MG TABLET	200	Adet					
6	FUSİDİK ASİT %1 OFT DAMLA	50	Adet					
7	KARBAMAZEPİN 400 MG TB VEYA KONTROLLÜ SALIM TB	300	Adet					
8	ETİLENGLİKOL MONOFENİLETER %1+TRITICUM VULGARE EXT.%15 40 G KREM	50	Adet					
9	DOKSİLAMİN SÜKSİNAT 10 MG+PRİDOKSİN 10 MG TABLET	150	Adet					
10	HMB,PREBİYOTİK FOS,KASLSİYUM,D VİTAMİNİ,1,5KCAL/ML ENERJİ,91 G/LT PROTEİN,48 G/LT YAĞ İÇEREN ORAL VEYA TÜPLE KULLANILABİLEN VANİLYA AROMALI OLMAYAN BESLENME SOLÜSYONU	120	Adet					
11	KALSİTRİOL 0,5 MCG KAPSUL	150	Adet					
12	KALSİTRİOL 1 MCG/ML AMPUL	100	Adet					
13	DİGOKSİN 0,25 MG TB	300	Adet					
14	VENLAFKSİN 75MG UZATILMIŞ SALIMLI KAPSÜL	140	Adet					
15	İZOSORBİD MONONİTRAT 20 MG TB	100	Adet					
16	PARASETAMOL 325MG+TRAMADOL HCL 37,5MG TB	100	Adet					
17	NİTROFURANTOİN 25MG/5ML SUSP	5	Adet					
18	PARASETAMOL 650MG+KLORFENİRAMİN MALEAT 4MG TB	300	Adet					
19	ESOMEPRAZOL 40MG TB	140	Adet					
20	VİTAMİN D3 50000 İÜ KAPSÜL	140	Adet					
21	NETİLMİSİN %0,3 OFT DAMLA	10	Adet					
22	DEKSAMETAZON 8 MG TABLET	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 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 Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

07/03/2025

İlan No : 2025-03-972
İstem No : 79442
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 10/03/2025 14:30:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	VİTAMİN D3 50000 İU/15 ML DAMLA	30	Adet					
2	ML'DE 2 KCAL ENERJİ , LT'DE 90G PROTEİN İÇEREN LIFLİ ,KARDİYAK VE RENAL YETMEZLİĞİ OLAN HASTALARDA KULLANILAN ORMAN MEYVESİ AROMALI BESLENME SOL.	120	Adet					
3	TAKROLİMUS 5 MG KAPSÜL	100	Adet					
4	TERBİNAFİN 250 MG TB	140	Adet					
5	SODYUM ALJİNAT 500 MG+KALSİYUM KARBONAT 325 MG+SODYUM BİKARBONAT 213 MG ORAL SÜSPANSİYON	50	Adet					
6	GLİSERİN 1400MG SUPP	30	Adet					
7	LACTOBACİLLUS ACİDOPHİLLUS 50MG+ESTRİOL 0,03MG VAG TB	24	Adet					
8	ORNİDAZOL 500 MG TABLET	60	Adet					
9	İZOKONAZOL NİTRAT %1+DİFLUKORTOLON VALERAT %0,1 KREM	10	Adet					
10	TİOKONAZOL 200MG+TİNİDAZOL 300MG+LİDOKAİN 100MG VAJ. OVÜL	15	Adet					
11	TOLPERİSON HİDROKLORÜR 150MG TABLET	60	Adet					
12	MELOKSİKAM 7,5 MG TB	20	Adet					
13	MELOKSİKAM 15MG TB	20	Adet					
14	MAGNEZYUM HİDROKSİT %100 TOZ ŞİŞE	50	Adet					
15	DEKSAMETAZON 0,5 MG TB	200	Adet					
16	PERMETRİN %5 LOSYON	10	Adet					
17	HİDROKORTİZON ASETAT 5MG+POLİDOKANOL 27MG SUPP.	20	Adet					
18	PARASETAMOL 500MG+KODEİN FOSFAT 10MG+KAFEİN 30MG TB	100	Adet					
19	VERAPAMİL HCL 180MG+TRANDOLAPRİL 2MG TB	56	Adet					
20	RASAJİLİN 1MG TB	60	Adet					
21	SEFUROKSİM AKSETİL 250MG/5 ML SUSPANSİYON	10	Adet					
22	FORMOTEROL FUMARAT 6 MCG+BEKLOMETAZON DİPROPİYONAT 100 MCG AEROSOL İNH.ÇÖZELTİSİ	5	Kutu					
23	İZOSORBİD MONONİTRAT 50 MG KAPSÜL	100	Adet					
24	İRİBESARTAN 75 MG TABLET	56	Adet					
25	DARİFENASİN 7,5 MG TB	56	Adet					
26	TROSPİYUM 30MG TB	100	Adet					
27	SENNOSİD A+B KALSİYUM 250ML DİET SOLUSYON	50	Adet					
28	SİPROFLOKSASİN %0,3 KULAK DAMLASI	20	Adet					
29	İZOKONAZOL NİTRAT %1 KREM	10	Adet					

30	BETAMETAZON DİPROPIYONAT %0,05+KALSİPOTRIOL%0,005 POMAT	20	Adet					
31	MOMETAZON FUROAT %0,1 POMAD	10	Adet					
32	NAFTİFİN HCL 10MG/G KREM	20	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 BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Büyüamin Gültekin

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 (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.

Uzm. Eczacı Gözde YÜCE
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Eczane

Ecz. Deniz ÖTKÜ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Sic. No.: D2.0221