

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

30/12/2024

İlan No : 2024-12-4653
İstem No : 78467
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 31/12/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	BASİTRASİN 15000İÜ+NEOMİSİN SÜLFAT 150MG DERİ POMADI	50	Adet					
2	METOKLOPRAMİT 10 MG TABLET	300	Adet					
3	TOPİRAMAT 25 MG TB	300	Adet					
4	GRANİSETRON 2MG TB	10	Adet					
5	EZETİMİB 10 MG TB	28	Adet					
6	SODYUM BİKARBONAT 1000 MG TABLET	300	Adet					
7	KARBAMAZEPİN 200MG TB VEYA KONTROLLÜ SALIM TB	300	Adet					
8	FENTANYL 12 MCG/SAAT FLASTER	30	Adet					
9	ML'DE 1,06KKAL ENERJİ,LT'DE 41 G PROTEİN İÇEREN BENEFİBER İLE ZENGİNLEŞTİRİLMİŞ BARSAK MUKOZA GELİŞMESİ VE DİYARE TEDAVİSİNDE Tüp VE ORAL YOLLA KULLANILAN BESLENME SOLÜSYONU	300	Adet					
10	TÜPLE BESLENMEYE BAŞLANGIÇ ÜRÜNÜ OLARAK OZMALARİTESİ EN FAZLA 295 MOSM/L OLAN LİFSİZ İZOTONİK ENTERAL BESLENME SOL.	300	Adet					
11	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 600/42,9MG (5 ML) SÜSPANSİYON	10	Adet					
12	ARİPİPRAZOL 5MG TB	84	Adet					
13	LANSOPRAZOL 30MG KAPSÜL	280	Adet					
14	PREGABALİN 150MG TB	56	Adet					
15	KLONAZEPAM 2MG TB	150	Adet					
16	AZATİYOPRİN 50MG TB	100	Adet					
17	KETOKONAZOL %2 ŞAMPUAN	30	Adet					
18	DEMİR 2 SÜLFAT HEPTAHİDRAT 80 MG TB	150	Adet					
19	KONDROİDİN POLİSÜLFAT %0,445 JEL VEYA KREM	30	Adet					
20	OKSİTETRASİKLİN HCL %0,5+POLİMİKSİN B SÜLFAT %0,1 OFTALMİK MERHEM	50	Adet					
21	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 200/40MG SUSP	30	Adet					
22	PIOGLİTAZON 30MG TB	150	Adet					
23	MEGLUMİN İYOKSİTALAMAT 650,9 MG/ML+SODYUM İYOKSİTALAMAT 96,6 MG/ML 100 ML FLK VEYA MEGLUMİN DİATRİZOAT 660MG/ML+SODYUM DİATRİZOAT 100MG/ML 100 ML FLK	30	Adet					
24	VİLDAGLİPTİN 50 MG TB	112	Adet					
25	LAKOZAMİD 200 MG TB	56	Adet					
26	MAGNEZYUM 365 MG EFF. TB VEYA SAŞE	300	Adet					
27	AZİTROMİSİN 250 MG TB	30	Adet					
28	KETOJENİK DİYET UYGULAMASI YAPILAN HASTALAR İÇİN ORAL VEYA	5	Adet					

TÜPLE BESLENMEYE UYGUN, LİFLİ,
AROMASIZ, YÜKSEK ENERJİ (4 KCAL/ML)
İÇEREN TAM BESLENME SOLÜSYONU
HAZIRLAMAK İÇİN TOZ 300 GR KUTU

29	ELTROMBOPAG OLAMİN 25 MG TB	14	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 yetkilisine 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

30/12/2024

İlan No : 2024-12-4650
İstem No : 78399
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 31/12/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	SPİRONOLAKTON 100MG TB	320	Adet					
2	MİKOFENOLAT MOFETİL 500MG TB	300	Adet					
3	ALVERİN SİTRAT 60MG+SİMETİKON 300MG TB	120	Adet					
4	FLUKONAZOL 200 MG KAPSUL	140	Adet					
5	AMİKASİN SÜLFAT 500MG FLAKON VEYA AMPUL	100	Adet					
6	MEPİRAMİN MALEAT 15MG+LİDOKAİN HCL 15MG+DEKSPANTENOL 50MG JEL	20	Adet					
7	OLANZAPİN 10 MG TB VEYA AĞIZDA ERİYEBİLEN TABLET	140	Adet					
8	ZUKLOPENTİKSOL 50 MG/ML AMP	20	Adet					
9	LAMOTRİGİN 50 MG TB	300	Adet					
10	IPRATROPIUM 20MCG+SALBUTAMOL 100MCG İNHALER	10	Kutu					
11	AMOROLFİN HCL %5 TIRNAK CİLASI	10	Adet					
12	DİLTİAZEM HİDROKLORÜR %2 KREM	10	Adet					
13	OKSİMETAZOLİN HCL %0,05 SPREY	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 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.

Büyüamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

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

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

30/12/2024

İlan No : 2024-12-4649
İstem No : 78378
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 31/12/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	GENTAMİSİN 80MG AMP	500	Adet					
2	FUSİDAT SODYUM %2 POMAD	50	Adet					
3	HAMAMELİS VİRGINIA EXT. POMAD	50	Adet					
4	NADİFLOKSASİN %1 KREM	10	Adet					
5	DEKSAMETAZON SODYUM FOSFAT %0,1 GÖZ-KULAK DAMLASI	50	Adet					
6	NİTROFURANTOİN 100 MG TB	100	Adet					
7	LEVOTİROKSİN 125 MCG TB	100	Adet					
8	FLURBİPROFEN %0,25 GARGARA	5	Adet					
9	METFORMİN HCL 1000 MG+VİLDAGLİPTİN 50 MG TB	140	Adet					
10	OLANZAPİN 5 MG AĞIZDA ÇÖZÜNEN TABLET	280	Adet					
11	AMLODİPİN 5MG+VALSARTAN 160MG TB	140	Adet					
12	GLİKLAZİD 60MG TB	120	Adet					
13	FOSFOMİSİN 3G SAŞE	50	Adet					
14	LATANOPROST %0,005+TİMOLOL MALEAT 6,83MG/ML OFT DAMLA	10	Adet					
15	LAMOTRİGİNE 100MG TB	150	Adet					
16	PAROKSETİN 30 MG TABLET	280	Adet					
17	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT 1000 MG TB	48	Adet					
18	PARASETAMOL 325MG+TRAMADOL HİDROKLORÜR 37,5MG TB.	100	Adet					
19	KETOKONAZOL %2 ŞAMPUAN	10	Adet					
20	BETAMETAZON DİPROPIYONAT %0,05+SALİSİLİK ASİT %2 LOSYON	10	Adet					
21	DEKUALİNYUM KLORÜR 10 MG VAGİNAL TB	18	Adet					
22	EBASTİN 20 MG TABLET	100	Adet					
23	TAKROLİMUS MONOHİDRAT %0,1 POMAD	3	Adet					
24	LEVODROPROPİZİN 30MG/5ML ŞURUP	3	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

30/12/2024

İlan No : 2024-12-4647
İstem No : 78351
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 31/12/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	AZATİYOPRİN 50MG TB	100	Adet					
2	TOLTERODİN TARTARAT 4 MG TB	56	Adet					
3	GABAPENTİN 300MG KAPS	84	Adet					
4	SODYUM BİKARBONAT 500MG KAPSÜL	300	Adet					
5	HİDROKORTİZON ASETAT %1 GÖZ POMADI	3	Adet					
6	MİLİLİTRESİNDE 1,5-2 KAL ENERJİ OLAN, LİTREDE EN AZ 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ HİPERKALORİK ÇİLEK AROMALI ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	300	Adet					
7	KLOBETAZOL 17-PROPIYONAT %0,05 SAÇ LOSYONU	20	Adet					
8	TEMOZOLOMİD 20MG TB	5	Adet					
9	TEMOZOLOMİD 100MG TB	5	Adet					
10	HİDROKSOKOBALAMİN 1MG+LİDOKAİN HCL %1+TİAMİN HCL 100MG+PİRİDOKSİN HCL 100MG AMPUL	50	Adet					
11	ORNİTİN ASPARTAT 3G GRANÜL POŞET	60	Adet					
12	PRASUGREL 10MG TB	56	Adet					
13	MAGNEZYUM 365 MG EFF. TB VEYA SAŞE	300	Adet					
14	OKSİTETRASİKLİN HCL 30MG+POLİMİKSİN B SÜLFAT 10.000İÜ/G MERHEM	10	Adet					
15	KARBOMER %0,2 OFT. JEL	20	Adet					
16	DİLTİAZEM 60 MG TB	240	Adet					
17	DİDROJESTERON 10MG TB	20	Adet					
18	L-ASPARAGİNASE 10.000İÜ FLK	20	Adet					
19	VİTAMİN B1+B6+B12 TB	300	Adet					
20	TADALAFİL 20MG TB	60	Adet					
21	DONEPEZİL HCL 5 MG TB	56	Adet					
22	RUSCOGENİN 0,5G+TRİMEBUTİNE 5,8G REKTAL KREM	10	Adet					
23	DİKLOFENAK SODYUM %5 JEL	5	Adet					
24	ARİPİPRAZOL 5MG TB	56	Adet					
25	PALİPERİDON 150MG/1,5ML KULL.HAZIR ENJ.	3	Adet					
26	OPİPRAMOL 50MG TB	30	Adet					
27	EBASTİN 10 MG TABLET	60	Adet					
28	DİOSMİN 450 MG+HESPERİDİN 50 MG TB	300	Adet					
29	ÜRE %10+SALİSİLİK ASİT %5 POMAD	10	Adet					
30	LEVOTİROKSİN 50 MCG TB	100	Adet					

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

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,
- 5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,
- 6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,
- 8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir.**Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.**
- 9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Önemli 10- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır

TESLİMAT SÜRESİ,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat 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

30/12/2024

İlan No : 2024-12-4645
İstem No : 78337
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 31/12/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test Süresi (Gün)
1	MİLİLİTRESİNDE 1,5-2 KAL ENERJİ OLAN, LİTREDE EN AZ 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ HİPERKALORİK ÇİLEK AROMALI ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	120	Adet					
2	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 800/160MG TB	300	Adet					
3	RİSPERİDON 1 MG AĞIZDA ÇÖZÜNEN TB	60	Adet					
4	HİDROKSOKOBALAMİN 1,5 MG+RİBOFLAVİN 4 MG+TİAMİN HCL 250 MG+PİRİDOKSİN HCL 250 MG AMPUL	100	Adet					
5	POLİSTİREN SULFONAT KALSİYUM TUZU 880 MG GRANÜL POŞET	200	Adet					
6	NEPAFENAK %0,3 OFT. DAMLA	20	Adet					
7	IBUPROFEN %5 JEL VEYA KREM	10	Adet					
8	EPOETİN ALFA 3000 IU/0,3 ML KULL. HAZIR ŞİRİNGA	30	Adet					
9	İVERMEKTEDİN 3 MG TABLET	50	Adet					
10	MONTELUKAST SODYUM 10MG TB	112	Adet					
11	KALSİTRİOL 0,5 MCG KAPSUL	200	Adet					
12	GABAPENTİN 600MG TB	200	Adet					
13	GABAPENTİN 400 MG TABLET	200	Adet					
14	PİRASETAM 800MG TB	150	Adet					
15	APREPİTANT 125/80/80 MG KAPSUL	30	Kutu					
16	RABEPRAZOL SODYUM 20MG TB	56	Adet					
17	PROPRANOLOL 40 MG TB	200	Adet					
18	PRAMİPEKSOL 0,25MG TB	200	Adet					
19	DARATUMUMAB 1800 MG FLAKON	10	Adet					
20	SODYUM VALPROAT+VALPROİK ASİT 500 MG UZUN ETKİLİ TB	300	Adet					
21	FENTANYL 12 MCG/SAAT FLASTER	50	Adet					
22	NAPROKSEN %10+LİDOKAİN %5 JEL	10	Adet					
23	NAFTİFİN HCL 10MG/G KREM	20	Adet					
24	HALOPERİDOL 2MG/ML DAMLA	20	Adet					
25	VİTAMİN B KOMPLEKS TB	60	Adet					
26	İNSÜLİN GLARGİNE 100IU/ML KARTUŞ VEYA KALEM	100	Adet					
27	İNSÜLİN ASPART 30 İU+İNSÜLİN DEGLUDEK 70 İU İÇEREN HAZIR KALEM	30	Adet					
28	TÜPLE BESLENMEYE BAŞLANGIÇ ÜRÜNÜ OLARAK OZMALARİTESİ EN FAZLA 295 MOSML OLAN LİFSİZ İZOTONİK ENTERAL BESLENME SOL.	120	Adet					
29	METİLPREDNİSOLON ASEPONAT %0,1 POMAD	20	Adet					
30	BİSAKODİL 5MG+SENNOSİD 3MG TB	150	Adet					
31	ARİPİPRAZOL 15 MG 28 TABLET	56	Adet					
	DUTASTERİD 0,5MG TB	90	Adet					

33	SİLODOSİN 8 MG TB	60	Adet						
34	GLİSERİL TRİNİTRAT %0,4 REKTAL POMAD	10	Adet						
35	DİABETİK HASTALARIN ORAL BESLENMESİ İÇİN , EN AZ 0,8 KAL/ML ENERJİ VE 40 G/L PROTEİN İÇEREN ENTERAL SOL.	120	Adet						
36	DEMİR 3 POLİMALTOZ 40 MG SAŞE	60	Adet						
37	PERMETRİN 50MG/G DERİ KREMİ	20	Adet						
38	SEFİKSİM 100 MG/5 ML SUSPANSİYON	5	Adet						
39	TÜPLE BESLENMEYE BAŞLANGIÇ ÜRÜNÜ OLARAK OZMOLARİTESİ EN FAZLA 265 MOSM/L OLAN LİFLİ İZOTONİK ENTERAL BESLENME SOL.	120	Adet						
40	AMPİSİLİN+SULBAKTAM 1G İM FLAKON	50	Adet						
41	PİTAVASTATİN 2 MG TABLET	60	Adet						
42	SERTAKONAZOL NİTRAT %2 KREM	20	Adet						
43	ML'DE 1,5-2 KCAL ENERJİ , LT'DE 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ ,KARDİYAK VE RENAL YETMEZLİĞİ OLAN HASTALARDA KULLANILAN VANİLYA AROMALI BESLENME SOL.	120	Adet						
44	SODYUM BİKARBONAT 1000 MG TABLET	400	Adet						
45	VARFARİN 5 MG TB	300	Adet						
46	DONEPEZİL HCL 10 MG+MEMANTİN HCL 10 MG TABLET	56	Adet						
47	SUKRALFAT 1 G TB	300	Adet						
48	NİFEDİPİN 10MG JELATİN KAPSUL	300	Adet						
49	FUSİDİK ASİT %1 OFT DAMLA	30	Adet						
50	ASETİLSALİSİLİK ASİT 81 MG TABLET	300	Adet						
51	BASİTRASİN 15000İÜ+NEOMİSİN SÜLFAT 150MG DERİ POMADI	10	Adet						
52	FERROGLİSİN SÜLFAT+VİT.B2+B1+B6 ŞURUP	30	Adet						
53	EPLERENON 25 MG TB	60	Adet						
54	METİLPREDNİSOLON ASEPONAT %0,1 LOSYON	20	Adet						
55	ÜRE %4 LİPO EMÜLSİYON	20	Adet						
56	AMOKSİSİLİN 250 MG/5ML SUSP.	20	Adet						
57	LİDOKAİN %5 POMAD	30	Adet						
58	ESSİTALOPRAM OKZALAT 10MG TB	56	Adet						
59	AZİTROMİSİN 500MG TB	60	Adet						

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma fatura 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.

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 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-Istenilen ürünler için teklif veren firma yukarıda belirtilen maddeleri kabul etmiş sayılır.

Uzm. Eczacı Gazde YÜCE
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Eczane
Tic. Sic. No: 4540

Ecz. Deniz UTKU
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Sic. No: 02.0221