

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

12/02/2025

İlan No : 2025-02-633
İstem No : 79298
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 14/02/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	İNSÜLİN GLARGİNE 100IU/ML KARTUŞ VEYA KALEM	50	Adet					
2	KLARİTROMİSİN 500MG TB	280	Adet					
3	SEFDİNİR 600 MG TABLET	14	Adet					
4	OKSOLAMİN FOSFAT 50 MG/5 ML ŞURUP	30	Adet					
5	SODYUM HİYALÜRİNAT %0,15 TEK DOZ OFT DAMLA	40	Adet					
6	SETİRİZİN 5MG/5ML ŞURUP	10	Adet					
7	IBUPROFEN 600 MG TABLET	300	Adet					
8	IBUPROFEN %5 JEL VEYA KREM	5	Adet					
9	APİKSABAN 2,5 MG TB	112	Adet					
10	DİLTİAZEM 60 MG TB	96	Adet					
11	METİLPREDNİSOLON 4 MG TB	300	Adet					
12	SEVELAMER 800MG TB	180	Adet					
13	RİVAROKSABAN 15 MG TB	84	Adet					
14	KLARİTROMİSİN 125MG/5ML SUSPANSİYON	10	Adet					
15	METAMİZOL 1 G AMPUL	10	Adet					
16	DORZOLAMİD HCL %2+TİMOLOL MALEAT %0,5 OFT.DAMLA	10	Adet					
17	DAPTOMİSİN 500 MG FLK	500	Adet					
18	ASİKLOVİR SODYUM 250MG FLK IV	500	Adet					
19	MORFİN SÜLFAT 30 MG TABLET	30	Adet					
20	SITAGLIPTİN FOSFAT MONOHİDRAT 100 MG TB	140	Adet					
21	LEFLUNOMİD 20 MG TABLET	30	Adet					
22	ZOPİKLON 7,5MG TB	20	Adet					
23	ESER ELEMENT AMP	300	Adet					
24	KLARİTROMİSİN 500MG İV FLK	500	Adet					
25	DİOSMİN 450 MG+HESPERİDİN 50 MG TB	180	Adet					
26	VALSARTAN 160 MG+HİDROKLOROTİAZİD 12,5 MG TB	84	Adet					
27	SİLODOSİN 8 MG TB	90	Adet					
28	DOMPERİDON 1 MG/ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
29	SEFTRİAKSON SODYUM 1G İM FLAKON	20	Adet					
30	LEVETİRASETAM 500MG TB	250	Adet					
31	ENOKSAPARİN SODYUM 60 MG KULL. HAZIR ENJEKTÖR	600	Adet					
32	OTİLONYUM BROMÜR 40 MG+SİMETİKON 80 MG TABLET	30	Adet					
33	SİTALOPRAM HİDROBROMÜR 20MG TB	84	Adet					
34	SERTRALİN HCL 50MG TB	300	Adet					
35	RİSPERİDON 3 MG TABLET	100	Adet					
36	PAROKSETİN 20 MG TB	140	Adet					

37	GABAPENTİN 300MG KAPS	150	Adet					
38	1,5KAL/ML ENERJİ, 30-34G/L PROTEİN VE EN AZ 7,5G/L LİF İÇEREN, VANİLYA AROMALI PEDIATRİK BESLENME SOL	100	Adet					
39	PROPRANOLOL 40 MG TB	300	Adet					
40	GLİKOPİRONYUM BROMÜR 50MCG/DOZ İNHALER	3	Kutu					
41	TAKROLİMUS 0,5 MG KAPSÜL	50	Adet					
42	BASİLİKSİMAB 20 MG FLAKON	5	Adet					
43	MİRTAZAPİN 15 MG TB	300	Adet					
44	PREGABALİN 25MG TB	84	Adet					
45	AZİTROMİSİN 500MG TB	30	Adet					
46	ALVERİN SİTRAT 60MG+SİMETİKON 300MG TB	120	Adet					

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

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, varsa barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,

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

5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,

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

7-Teklif verilmeyecekse FAKS veya mail yoluyla mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,

8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir.**Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.**

9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur,Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Önemli 10- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır

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

İrtibat TLF: 0324 241 00 00 -22598-22593-22570-22595-22573

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin GÜLTEKİN
Hastane Müdür Yrd.

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

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

12/02/2025

İlan No : 2025-02-634
İstem No : 79243
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 14/02/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	SODYUM BİKARBONAT 1000 MG TABLET	300	Adet					
2	PRİDOSTİGMİN BROMÜR 60 MG TB	60	Adet					
3	LOSARTAN POTASYUM 50 MG TB	140	Adet					
4	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 400/80MG TB	400	Adet					
5	MESALAZİN 500MG TB VEYA UZATILMIŞ SALIMLI TB	100	Adet					
6	OKSİMETAZOLİN HCL %0,025 SPREY	30	Adet					
7	LEVODOPA 100 MG+BENSERAZİD 25 MG TB	300	Adet					
8	PALİPERİDON 3 MG TABLET	28	Adet					
9	PALİPERİDON 9MG UZATILMIŞ SALIMLI TB	28	Adet					
10	HALOPERİDOL 5 MG TABLET	100	Adet					
11	RİSPERİDON 1MG TB VEYA AĞIZDA ÇÖZÜNEN TB	200	Adet					
12	DOMPERİDON 10 MG TB	300	Adet					
13	DUTASTERİD 0,5 MG TB	60	Adet					
14	AZATİYOPRİN 50MG TB	100	Adet					
15	ASETİLSALİSİLİK ASİT 81 MG TABLET	300	Adet					
16	RİVAROKSABAN 20MG TB	84	Adet					
17	ÜRE %5 HİDRO KREM	3	Adet					
18	METOPROLOL 25MG TB	300	Adet					
19	AMİODARON 150 MG/3ML AMPUL	300	Adet					
20	HİDROKORTİZON-17- BUTİRAT %0,1 LİPO KREM	5	Adet					
21	MOMETAZON FUROAT %0,1 LOSYON	5	Adet					
22	SPIRONOLAKTON 25 MG TB	300	Adet					
23	RAMİPRİL 2,5MG TB	280	Adet					
24	ÜRE %4 LİPO EMÜLSİYON	10	Adet					
25	SİKLOPİROKS %8 TIRNAK CİLASI	20	Adet					
26	SİKLOSPORİN 25MG KAPS	100	Adet					
27	KLOBETAZOL 17-PROPIYONAT %0,05 MERHEM	20	Adet					
28	MİLİLİTRESİNDE 1,25 Kkal ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 94 G PROTEİN İÇEREN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	300	Adet					
29	DONEPEZİL HCL 5 MG TB	28	Adet					
30	AMPİSİLİN+SULBAKTAM 1G İV FLAKON	500	Adet					
31	İNDOMETAZİN 100 MG SUPOZİTUAR	50	Adet					
32	PROGESTERON 200 MG TABLET	150	Adet					
33	DOKSAZOSİN 8MG KONTROLLÜ SALIM TB	150	Adet					
34	MEDAZEPAM 10MG+HYOSCİNE-BUTİLBROMİD 10MG TB	80	Adet					
35	ESSİTALOPRAM OKZALAT 5 MG TB	280	Adet					

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

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

Önemli 10- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır

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

İrtibat TLF: 0324 241 00 00 -22598-22593-22570-22595-22573

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin GÜLTEKİN
Hastane Müdür Yrd.

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

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

12/02/2025

İlan No : 2025-02-635
İstem No : 79274
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 14/02/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	MİRTAZAPİN 30 MG TABLET	280	Adet					
2	FOSFOMİSİN 3G SAŞE	50	Adet					
3	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT 500 MG TB	32	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	FOLİK ASİT 5 MG TABLET	300	Adet					
6	METİMAZOL 10 MG TABLET	100	Adet					
7	TRANEKSAMİK ASİT 500 MG TB	100	Adet					
8	NAPROKSEN 500MG ENTERİK TB	100	Adet					
9	ENTEKAVİR 0,5 MG TABLET	300	Adet					
10	BETAMETAZON DİPROPIYONAT %0,05+SALİSİLİK ASİT %2 LOSYON	10	Adet					
11	EBASTİN 20 MG TABLET	100	Adet					
12	LACTOBACİLLUS ACİDOPHİLLUS 50MG+ESTRİOL 0,03MG VAG TB	12	Adet					
13	DAPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	280	Adet					
14	EKSEMESTAN 25MG TB	30	Adet					
15	ARİPİRAZOL 400 MG İM FLAKON	5	Adet					
16	DİKLOFENAK SODYUM 75MG+TİYOKOLŞİKOZİT 8MG TABLET	28	Adet					
17	MESALAZİN 4G/60ML LAVMAN	21	Adet					
18	FUSİDİK ASİT %2+BETAMETAZON VALERAT %0,1 KREM	30	Adet					
19	METOKLOPRAMİT 10 MG TABLET	150	Adet					
20	ERİTROPOETİN ALFA 4000 İU/ML ENJ VEYA FLAKON	10	Adet					
21	SOLİFENASİNSÜKSİNAT 5MG TB	60	Adet					

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

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, varsa barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,

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

5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,

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

7-Teklif verilmeyecekse FAKS veya mail yoluyla mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,

8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir.**Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.**

9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Önemli 10- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır

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

İrtibat TLF: 0324 241 00 00 -22598-22593-22570-22595-22573

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin GÜLTEKİN
Hastane Müdür Yrd.

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

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

12/02/2025

İlan No : 2025-02-636
İstem No : 79151
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 14/02/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	İZOSORBİD MONONİTRAT 60 MG TB	200	Adet					
2	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					
3	MAGNEZYUM HİDROKSİT %100 TOZ ŞİŞE	50	Adet					
4	DOKSAZOSİN 4MG KONTROLLÜ SALIM TB	600	Adet					
5	PARASETAMOL 325MG+TRAMADOL HİDROKLORÜR 37,5MG TB.	100	Adet					
6	AMPİSİLİN+SULBAKTAM 250 MG/5 ML SUSPANSİYON	10	Adet					
7	PALİPERİDON 150MG/1,5ML KULL.HAZIR ENJ.	3	Adet					
8	SODYUM ALJİNAT 500 MG+KALSİYUM KARBONAT 325 MG+SODYUM BİKARBONAT 213 MG ORAL SÜSPANSİYON	30	Adet					
9	MONTELUKAST SODYUM 4MG PEDIATRİK GRANÜL SAŞE	28	Adet					
10	HİDROKSOKOBALAMİN 1MG+LİDOKAİN HCL %1+TİAMİN HCL 100MG+PİRİDOKSİN HCL 100MG AMPUL	100	Adet					
11	FUSİDİK ASİT %1 OFT DAMLA	30	Adet					
12	DEKSKETOPROFEN 25MG TB	200	Adet					
13	METENAMİN HİPPURAT 1000 MG TABLET	28	Adet					
14	FLUTİKAZON FUROAT 200 MCG+UMEKLİDİNYUM 62,5 MCG+VİLANTEROL TRİFENATAT 25MCG İNHALER	3	Kutu					
15	SODYUM VALPROAT+VALPROİK ASİT 500 MG UZUN ETKİLİ TB	300	Adet					
16	TRİMETAZİDİN HCL 80 MG TABLET	90	Adet					
17	VENLAFKSİN 75MG UZATILMIŞ SALIMLI KAPSÜL	84	Adet					
18	ALBENDAZOL 400 MG TABLET	60	Adet					
19	BENZİDAMİN+KLORHEKSİDİN GARGARA	50	Adet					
20	ASİKLOVİR %5 KREM	50	Adet					
21	SENNOSİD A+B KALSİYUM 250ML DİET SOLUSYON	50	Adet					
22	OFLOKSASİN %0,3 OFT. DAMLA	30	Adet					
23	SİKLOSPORİN 100MG KAPS	50	Adet					
24	PENTOKSİFİLİN 600 MG TABLET	60	Adet					
25	NAFTİFİN HCL 10MG/G KREM	10	Adet					
26	APREPİTANT 125/80/80 MG KAPSUL	10	Kutu					
27	ZONİSAMİT 100MG KAPS	100	Adet					
28	KARBAMAZEPİN 100MG/5ML ŞURUP	3	Adet					
29	FERROUS FUMARAT 100MG TB	300	Adet					
30	FENOFİBRAT 160 MG TABLET	150	Adet					

31	FLURBİPROFEN 100 MG TB	200	Adet					
32	TAKROLİMUS MONOHİDRAT %0,03 POMAD	3	Adet					
33	TAKROLİMUS 1MG TB	50	Adet					
34	KANDESARTAN 16 MG TABLET	140	Adet					
35	NATEGLİNİD 120 MG TABLET	84	Adet					

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

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

Önemli 10- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır

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

İrtibat TLF: 0324 241 00 00 -22598-22593-22570-22595-22573

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin GÜLTEKİN
Hastane Müdür Yrd.

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

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

12/02/2025

İlan No : 2025-02-637
İstem No : 79171
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 14/02/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	KALSİTRİÖL 0,25 MCG KAPSUL	100	Adet					
2	OKSİMETAZOLİN HCL %0,05 SPREY	30	Adet					
3	GABAPENTİN 600MG TB	100	Adet					
4	PENİSİLİN G POTASYUM 1 MİLYON ÜNİTE IV/İM FLK	60	Adet					
5	SİPROFLOKSASİN %0,3 KULAK DAMLASI	20	Adet					
6	MUPİROSİN % 2 POMAD	30	Adet					
7	TROPİKAMİD %1 OFT. DAMLA	50	Adet					
8	KARBAMAZEPİN 400 MG TB VEYA KONTROLLÜ SALIM TB	200	Adet					
9	RASAJİLİN 1MG TB	90	Adet					
10	DALFAMPİRİDİN 10 MG TABLET	56	Adet					
11	LULİKONAZOL %1 KREM	5	Adet					
12	METHOTREXAT 15 MG/ML KULL. HAZIR ENJ.	3	Adet					
13	FLUTİKAZON PROPİYONAT 125MCG İNHALER	5	Kutu					
14	LEVETİRASETAM 100MG/ML ORAL SOL.150 ML	10	Adet					
15	KLADRİBİN 10MG/5ML FLAKON	5	Adet					
16	TOPİRAMAT 100 MG TB	120	Adet					

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

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, varsa barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,

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

5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,

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

7-Teklif verilmeyecekse FAKS veya mail yoluyla mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,

8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir.**Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.**

9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur,Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Önemli 10- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır

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

İrtibat TLF: 0324 241 00 00 -22598-22593-22570-22595-22573

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin GÜLTEKİN
Hastane Müdür Yrd.

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

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

12/02/2025

İlan No : 2025-02-638
İstem No : 79207
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 14/02/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	DOKSİLAMİN SÜKSİNAT 10 MG+PRİDOKSİN 10 MG TABLET	60	Adet					
2	SENNOSİD A+B KALSİYUM TUZU 150 ML DİET SOLUSYON	50	Adet					
3	BİPERİDENE HCL 2MG TB	100	Adet					
4	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 1G TB	200	Adet					
5	BİZMUTSUBSALİSİLAT 262MG TB	90	Adet					
6	PİTAVASTATİN 2 MG TABLET	60	Adet					
7	LANSOPRAZOL 30MG KAPSÜL	280	Adet					
8	HAMAMELİS VİRGİNİANA L.%5,35+ÇİNKO OKSİT %15 KREM	50	Adet					
9	SİMETİKON 80 MG TABLET	100	Adet					
10	BUDESONİD 320MCG+FORMOTEROL FUMARAT 9MCG/DOZ İNHALER	5	Kutu					
11	TİOTROPİUM BROMÜR 18 MCG İNH KAPSUL	5	Kutu					
12	EMPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	300	Adet					
13	FLUTİKAZON 250MCG+ SALMETEROL 50MCG İNHALER	5	Adet					
14	NETİLMİSİN %0,3 OFT DAMLA	30	Adet					
15	METFORMİN HCL 1000 MG+SİTAGLİPTİN FOSFAT MONOHİDRAT 50 MG TB	112	Adet					
16	EMPAGLİFLOZİN 25 MG TABLET	280	Adet					
17	NİSTATİN 100000İU/ML ORAL SUSP	50	Adet					
18	ALPRAZOLAM 1 MG TABLET	300	Adet					
19	TRİTİCUM VULGARİS EXT.+ETİLENGLİKOL MONOFENİLETER KREM	30	Adet					
20	KETOKONAZOL %2 ŞAMPUAN	30	Adet					
21	DESLORATADİN 5 MG TB	300	Adet					
22	DONEPEZİL HCL 10 MG+MEMANTİN HCL 10 MG TABLET	60	Adet					
23	KALSİYUM KARBONAT 680MG+MAGNEZYUM KARBONAT 80MG TB	96	Adet					

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

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, varsa barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,

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

5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,

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

7-Teklif verilmeyecekse FAKS veya mail yoluyla mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,

8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir.**Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.**

9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Önemli 10- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır

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

İrtibat TLF: 0324 241 00 00 -22598-22593-22570-22595-22573

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin GÜLTEKİN
Hastane Müdür Yrd.

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

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

12/02/2025

İlan No : 2025-02-639
İstem No : 79145
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 14/02/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	PROPAFENON HCL 150 MG TB	90	Adet					
2	VALASİKLOVİR 500 MG TB	840	Adet					
3	LİTYUM 300 MG KAPSÜL	200	Adet					
4	TRAMADOL 100 MG/ML DAMLA	20	Adet					
5	KETOPROFEN 25MG/G JEL	10	Adet					
6	FERROGLİSİN SÜLFAT 567,7 MG KAPSUL	200	Adet					
7	FERROGLİSİN SÜLFAT+VİT.B2+B1+B6 ŞURUP	20	Adet					
8	GİNKO EKSTRESİ 80MG TB	90	Adet					
9	RİLMENİDİN 1MG TB	60	Adet					
10	AZİTROMİSİN %1,5 TEK DOZ OFT. DAMLA	120	Adet					
11	DENOSUMAB 60 MG SC ENJEKSİYONLUK ÇÖZ.İÇEREN KULLANIMA HAZIR ENJ.	10	Adet					
12	PARASETAMOL 325MG+TRAMADOL HİDROKLORÜR 37,5MG TB.	200	Adet					
13	İYOHEKSOL 647 MG/ML (300MG/ML) 100 ML FLAKON	50	Adet					
14	DEKSAMETAZON 4 MG TB	100	Adet					
15	İTRAKONAZOL 100MG KAPS	150	Adet					
16	VENLAFKSİN HCL 150 MG UZUN ETKİLİ KAPSÜL	140	Adet					
17	KARBİDOPA 25 MG+LEVODOPA 100 MG TABLET	200	Adet					
18	FENİTOİN 100 MG TB	200	Adet					
19	VİLDAGLİPTİN 50 MG TB	112	Adet					
20	VALSARTAN 51,4 MG + SAKUBİTRİL 48,6 MG TABLET	112	Adet					

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

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, varsa barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,

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

5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,

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

7-Teklif verilmeyecekse FAKS veya mail yoluyla mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,

8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir.**Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.**

9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Önemli 10- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır

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

İrtibat TLF: 0324 241 00 00 -22598-22593-22570-22595-22573

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin GÜLTEKİN
Hastane Müdür Yrd.

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

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

12/02/2025

İlan No : 2025-02-633
İstem No : 79298
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 14/02/2025 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	İNSÜLİN GLARGİNE 100İU/ML KARTUŞ VEYA KALEM	50	Adet					
2	KLARİTROMİSİN 500MG TB	280	Adet					
3	SEFDİNİR 600 MG TABLET	14	Adet					
4	OKSOLAMİN FOSFAT 50 MG/5 ML ŞURUP	30	Adet					
5	SODYUM HİYALURİNAT %0,15 TEK DOZ OFT DAMLA	40	Adet					
6	SETİRİZİN 5MG/5ML ŞURUP	10	Adet					
7	IBUPROFEN 600 MG TABLET	300	Adet					
8	IBUPROFEN %5 JEL VEYA KREM	5	Adet					
9	APİKSABAN 2,5 MG TB	112	Adet					
10	DİLTİAZEM 60 MG TB	96	Adet					
11	METİLPREDNİSOLON 4 MG TB	300	Adet					
12	SEVELAMER 800MG TB	180	Adet					
13	RİVAROKSABAN 15 MG TB	84	Adet					
14	KLARİTROMİSİN 125MG/5ML SUSPANSİYON	10	Adet					
15	METAMİZOL 1 G AMPUL	10	Adet					
16	DORZOLAMİD HCL %2+TİMOLOL MALEAT %0,5 OFT.DAMLA	10	Adet					
17	DAPTOMİSİN 500 MG FLK	500	Adet					
18	ASİKLOVİR SODYUM 250MG FLK IV	500	Adet					
19	MORFİN SÜLFAT 30 MG TABLET	30	Adet					
20	SİTAGLİPTİN FOSFAT MONOHİDRAT 100 MG TB	140	Adet					
21	LEFLUNOMİD 20 MG TABLET	30	Adet					
22	ZOPIKLON 7,5MG TB	20	Adet					
23	ESER ELEMENT AMP	300	Adet					
24	KLARİTROMİSİN 500MG İV FLK	500	Adet					
25	DİOSMİN 450 MG+HESPERİDİN 50 MG TB	180	Adet					
26	VALSARTAN 160 MG+HİDROKLOROTİAZİD 12,5 MG TB	84	Adet					
27	SİLODOSİN 8 MG TB	90	Adet					
28	DOMPERİDON 1 MG/ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
29	SEFTRİAKSON SODYUM 1G İM FLAKON	20	Adet					
30	LEVETİRASETAM 500MG TB	250	Adet					
31	ENOKSAPARİN SODYUM 60 MG KULL. HAZIR ENJEKTÖR	600	Adet					
32	OTİLONYUM BROMÜR 40 MG+SİMETİKON 80 MG TABLET	30	Adet					
33	SİTALOPRAM HİDROBROMÜR 20MG TB	84	Adet					
34	SERTRALİN HCL 50MG TB	300	Adet					
35	RİSPERİDON 3 MG TABLET	100	Adet					
36	PAROKSETİN 20 MG TB	140	Adet					

37	GABAPENTİN 300MG KAPS	150	Adet				
38	1,5KAL/ML ENERJİ, 30-34G/L PROTEİN VE EN AZ 7,5G/L LİF İÇEREN, VANİLYA AROMALI PEDİATRİK BESLENME SOL	100	Adet				
39	PROPRANOLOL 40 MG TB	300	Adet				
40	GLİKOPİRONYUM BROMÜR 50MCG/DOZ İNHALER	3	Kutu				
41	TAKROLİMUS 0,5 MG KAPSÜL	50	Adet				
42	BASİLİKSİMAB 20 MG FLAKON	5	Adet				
43	MİRTAZAPİN 15 MG TB	300	Adet				
44	PREGABALİN 25MG TB	84	Adet				
45	AZİTROMİSİN 500MG TB	30	Adet				
46	ALVERİN SİTRAT 60MG+SİMETİKON 300MG TB	120	Adet				

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

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, varsa barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,

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

5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,

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

7-Teklif verilmeyecekse FAKS veya mail yoluyla mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,

8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir.**Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.**

9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Önemli 10- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır

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

İrtibat TLF: 0324 241 00 00 -22598-22593-22570-22595-22573

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin GÜLTEKİN
Hastane Müdür Yrd.

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

MERSİN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ
(HASTANESİ)

İLAÇ GENEL TEKNİK ŞARTNAMESİ

KONU : Bu teknik şartname Mersin Üniversitesi Rektörlüğü Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi(Hastanesi)'nin ihtiyacı için satın alınacak ilaçların teknik özelliklerinin kontrol ve muayene metotlarını kapsar.

TEKNİK ŞARTNAME

- 1- Müstahzarların imalinde kullanılan maddeler ve preparatlar varsa TK 1974 yoksa Farmakopedeki eksiklikler itibari ile USP de aranan özellikleri taşıyacaktır. Teklif edilecek ilaçlar için T.C Sağlık 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.


Ec. Deniz UTKU
Mersin Üniversitesi Hastane.es.
Sic. No.: 02.0221


Ecza Berrin GÜZEL KOL
Mersin Üniversitesi Hastane.es.
Eczane
Sic. No.: MEÜ.02.0685