

**T.C.**  
**MERSİN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  
**DÖNER SERMAYE İŞLETME**  
**TEKLİF İSTEME FORMU**

26/11/2018

İlan No : 2018-11-5430  
İstem No : 44493  
Alım No :  
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu 2  
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 27/11/2018 12:00:00

| S.No | Malzeme Açıklaması                                                                                                           | Miktar | Birim | Birim Fiyat | Toplam Tutar | Marka | UBB kodu | Tesl. Süresi (Gün) |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------------|--------------|-------|----------|--------------------|
| 1    | BUPIVAKAİN HCL 5 MG/ML 4 ML SPİNAL AMP                                                                                       | 150    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 2    | DEKSAMETAZON 8 MG AMP                                                                                                        | 3300   | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 3    | DİABETİK HASTALARIN ORAL BESLENMESİ İÇİN , EN AZ 0,8 KAL/ML ENERJİ VE 40 G/L PROTEİN İÇEREN VANİLYALI OLMAYAN ENTERAL SOL.   | 120    | 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.  | 84     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 5    | DİAZEPAM 10 MG AMP                                                                                                           | 140    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 6    | DİKLOFENAK SODYUM 75 MG İM AMPUL                                                                                             | 9500   | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 7    | DİMENHİDRİNAT 50 MG/ML AMP                                                                                                   | 150    | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 8    | DOPAMİN 200 MG AMP                                                                                                           | 1200   | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 9    | D-PANTENOL 10 MG+NİASİNAMİT 50 MG+B1+B2+B6+B12 AMPUL                                                                         | 45     | Adet  |             |              |       |          |                    |
| 10   | EK GLUTAMİN KULLANILMASI GEREKEN HASTALARDA KULLANILAN, 1 POŞETTE EN AZ 5 G L-GLUTAMİN VEYA GLUTAMİN İÇEREN TOZ ENTERAL ÜRÜN | 3400   | Adet  |             |              |       |          |                    |

Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezimiz ihtiyacı olan 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 -22570-22571**

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR

Hastane Müdür Yrd.

**NOT : İlanlarımız [www.mersin.edu.tr](http://www.mersin.edu.tr) adresinde yayımlanmaktadır.**

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

**İLAÇ GENEL TEKNİK ŞARTNAMESİ**

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

**TEKNİK ŞARTNAME**

- 1- Müstahzarların imalinde kullanılan maddeler ve preparatlar varsa TK 1974 yoksa Farmakopedeki eksiklikler itibari ile USP de aranan özellikleri taşıyacaktır. Teklif edilecek ilaçlar için T.C Sağlık Bakanlığında ruhsat alınmış olacaktır.
- 2- Ampul ve flakonlarda eritici gerektiren tüm müstahzarlar orijinal / klinik şekilleri ile aynı firmanın eriticişi 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 setli 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 Özde YÜCE  
MEU Sağlık Araştırma  
ve Uygulama Merkezi  
Eczane  
Dip. Tes. No.:4540

**Ecz. Deniz ÜTKÜ**  
Mersin Üniv. Tıp Fak  
Sic. No: 02 0221