

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2565
İstem No : 75614
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	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					
2	VALASİKLOVİR 500 MG TB	210	Adet					
3	GENTAMİSİN SÜLFAT %0,1+BETAMETAZON DİPROPIYONAT %0,05 KREM VEYA MERHEM	30	Adet					
4	MAGNEZYUM HİDROKSİT %100 TOZ ŞİŞE	100	Adet					
5	HMB,PREBİYOTİK FOS,KALSİYUM,D VİTAMİNİ,1,5KKAL/ML ENERJİ,91 G/LT PROTEİN,48 G/LT YAĞ İÇEREN ORAL VEYA TÜPLE KULLANILABİLEN VANİLYA AROMALI OLMAYAN BESLENME SOLÜSYONU	200	Adet					
6	SUKRALFAT 1000MG/5ML SUSP.	50	Adet					
7	SODYUMALGİNAT+SODYUMBİKARBONAT+KALSİYUMKARBONAT 200ML LİKİD	30	Adet					
8	HAMAMELİS VİRGİNİANA L.%5,35+ÇİNKO OKSİT %15 KREM	50	Adet					
9	HAMAMELİS VİRGİNİA EXT. POMAD	50	Adet					
10	DAPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	280	Adet					
11	FLUKONAZOL 200 MG KAPSUL	210	Adet					
12	SOLİFENASİN 10 MG TB	30	Adet					
13	PENİSİLİN G 1,2 MİU FLK	50	Adet					
14	PREGABALİN 225 MG KAPSÜL	28	Adet					
15	MİLİLİTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	200	Adet					
16	SOTALOL HCL 80 MG TB	50	Adet					
17	RUSCOGENİN 0,5G+TRİMEBUTİNE 5,8G REKTAL KREM	20	Adet					
18	MOMETAZON FUROAT %0,1 KREM	20	Adet					
19	VİTAMİN B KOMPLEKS AMPUL	200	Adet					
20	DESMOPRESSİN ASETAT 60MCG TB	60	Adet					
21	PİRASETAM 1G/5ML AMPUL	50	Adet					
22	NAFTİFİN HCL 10MG/G KREM	30	Adet					
23	KALSİTRİOL 0,5 MCG KAPSUL	100	Adet					
24	RİVASTİGMİN 1,5MG KAPSÜL	28	Adet					
25	LEVODOPA 100 MG+BENSERAZİD 25 MG TB	300	Adet					
26	SOLİFENASİNSÜKSİNAT 5MG TB	30	Adet					
27	SUKRALFAT 1 G TB	60	Adet					
28	FESOTERODİN FUMARAT 8 MG	56	Adet					

UZATILMIŞ SALIMLI TB

29	MORFİN SÜLFAT 15 MG TABLET	60	Adet					
30	IBUPROFEN 600 MG TABLET	300	Adet					
31	PENTOKSİFİLİN 600 MG TB	200	Adet					
32	MONTELUKAST 10MG +DESLOTATADİN 5MG TB	30	Adet					
33	EVEROLİMUS 0,75 MG TB	60	Adet					
34	HİDROKORTİZON 10 MG TABLET	50	Adet					
35	EBASTİN 20 MG TABLET	100	Adet					
36	BETAHİSTİN 24MG TB VEYA AĞIZDA ERİYEBİLEN TB	90	Adet					
37	KALSİYUM KARBONAT 500 MG TABLET	300	Adet					
38	POLİVİNİL ALKOL 5,6MG+POVİDON 2,4MG TEK DOZLUK OFT DAMLA	600	Adet					
39	OKSİMETAZOLİN HCL %0,05 SPREY	30	Adet					
40	AZİTROMİSİN 500MG TB	30	Adet					
41	KABERGOLİN 0,5 MG TABLET	24	Adet					
42	VORTİOKSETİN HİDROBROMÜR 10MG TABLET	28	Adet					
43	DEKUALİNYUM KLORÜR 10MG VAG TB	12	Adet					
44	TİOKONAZOL %1 KREM	30	Adet					
45	OPİPRAMOL 50MG TB	30	Adet					
46	ASİKLOVİR %5 KREM	30	Adet					
47	İNDOMETAZİN 25 MG KAPSUL	100	Adet					
48	FOSFOMİSİN 3G SAŞE	30	Adet					
49	HİDROKSİÜRE 500 MG KAPSUL	100	Adet					
50	FERROGLİSİN SÜLFAT+VİT.B2+B1+B6 ŞURUP	30	Adet					
51	ENALAPRİL MALEAT 5 MG TB	100	Adet					
52	TİKAGRELOR 90MG TB	112	Adet					
53	VENLAFKİN 75MG UZATILMIŞ SALIMLI KAPSÜL	84	Adet					
54	KLONAZEPAM 2MG TB	150	Adet					
55	PANTOPRAZOL 40MG TB	280	Adet					
56	GABAPENTİN 600MG TB	150	Adet					
57	AMİODARON 200 MG TB	300	Adet					
58	ESSİTALAPRAM 10MG/ML DAMLA	10	Adet					
59	HALOPERİDOL 2MG/ML DAMLA	30	Adet					
60	VORİKONAZOL 200MG FLAKON	300	Adet					
61	VORİKONAZOL 200 MG TB	150	Adet					
62	PARASETAMOL 325MG+TRAMADOL HİDROKLORÜR 37,5MG TB.	100	Adet					
63	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 1G TB	100	Adet					
64	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	100	Adet					
65	TRİENTİN HCL 250 MG TABLET	100	Adet					

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2544
İstem No : 75940
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	KALSİTRİOL 0,25 MCG KAPSUL	100	Adet					
2	ASIKLOVİR 200MG/5 ML SUSPANSİYON	3	Adet					
3	İZOSORBİD MONONİTRAT 20 MG TB	100	Adet					
4	OKSİMETAZOLİN HCL %0,025 SPREY	30	Adet					
5	VİTAMİN B1+B6+B12 TB	300	Adet					
6	SODYUM HİYALURİNAT %0,15 OFT DAMLA	5	Adet					
7	OTİLONYUM BROMÜR 40 MG+SİMETİKON 80 MG TABLET	60	Adet					
8	EMPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	300	Adet					
9	BİSOPROLOL FUMARAT 10 MG TABLET	150	Adet					
10	SEFPODOKSİM PROKSETİL 200MG TB	60	Adet					
11	FERROGLİSİN SÜLFAT+VİT.B2+B1+B6 ŞURUP	30	Adet					
12	LOPERAMİD HCL 2MG TB	100	Adet					
13	BEMİPARİN 7500İÜ/0,3ML KULL. HAZIR ENJ.	30	Adet					
14	SACİTUZUMAB GOVİTEKAN 200 MG FLAKON	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-lhale 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 - 2570-2571

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR

Hastane Müdür Yrd.

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

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2546
İstem No : 75915
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	ROKSADUSTAT 100 MG TABLET	12	Adet					
2	IBUPROFEN 400MG TB	300	Adet					
3	TAMSULOSİN HCL 0,4 MG TB	150	Adet					
4	KANDESARTAN 16 MG TABLET	140	Adet					
5	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 1G TB	200	Adet					
6	TRİAMSİNOLON ASETONİD %0,1 ORABASE POMAD	5	Adet					
7	NAPROKSEN %10 JEL	5	Adet					
8	DEKSAMETAZON 0,7 MG İNTRAVİTREAL İMPLANT	2	Adet					
9	HAMAMELİS VİRGİNİA EXT. POMAD	50	Adet					
10	GENTAMİSİN SÜLFAT %0,1+BETAMETAZON DİPROPIYONAT %0,05 KREM VEYA MERHEM	30	Adet					
11	VİTAMİN C 500 MG AMPUL	200	Adet					
12	MOMETAZON FUROAT 50MCG NAZAL SPREY	20	Adet					
13	SİNAKALSET 30 MG TB	28	Adet					
14	KALSİYUM ASETAT 1000 MG TABLET	180	Adet					
15	VİLDAGLİPTİN 50 MG TB	112	Adet					
16	PENTOKSİFİLİN 600 MG TB	60	Adet					
17	MONTELUKAST 10 MG+LEVOSETRİZİN 5 MG TB	60	Adet					
18	URSODEOKSİKOLİK ASİT 250MG/5ML SUSP	5	Adet					
19	KLARİTROMİSİN 250MG/5ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
20	HİDROKSOKOBALAMİN 1MG+LİDOKAİN HCL %1+TİAMİN HCL 100MG+PİRİDOKSİN HCL 100MG AMPUL	50	Adet					
21	KARBAMAZEPİN 100MG/5ML ŞURUP	3	Adet					
22	AMLODİPİN 5MG+VALSARTAN 160MG 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-lhale 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 - 2570-2571

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR

Hastane Müdür Yrd.

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

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2563
İstem No : 75863
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	SERTAKONAZOL NİTRAT %2 KREM	10	Adet					
2	HAMAMELİS VİRGİNİANA L.%5,35+ÇİNKO OKSİT %15 KREM	50	Adet					
3	NAFTİFİN HCL 10MG/G KREM	10	Adet					
4	İNFLİXİMAB 100 MG FLAKON	5	Adet					
5	MEDAZEPAM 10MG+HYOSCİNE-BUTİLBROMİD 10MG TB	60	Adet					
6	OPİPRAMOL 50MG TB	30	Adet					
7	ENTEKAVİR 0,5 MG TABLET	300	Adet					
8	TRAZODON HCL 100 MG TB	60	Adet					
9	RUSCOGENİN 0,5G+TRİMEBUTİNE 5,8G REKTAL KREM	30	Adet					
10	DİABETİK HASTALARIN TÜPLE BESLENMESİ İÇİN EN AZ 0,8 KAL/ML ENERJİ VE 40 G/L PROTEİN İÇEREN NÖTR VEYA VANİLYALI ENTERAL SOL.	200	Adet					
11	OMALİZUMAB 150MG FLK	5	Adet					
12	KALSİYUM KARBONAT 600MG+MAGNEZYUM KARBONAT 70MG+SODYUM ALGİNAT 150MG/5ML SUSP	20	Adet					
13	EBASTİN 20 MG TABLET	100	Adet					
14	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					
15	VALASİKLOVİR 500 MG TB	210	Adet					
16	METHOTREXAT 15 MG/ML KULL. HAZIR ENJ.	3	Adet					
17	FESOTERODİN 4 MG TB	28	Adet					
18	KONDROİDİN POLİSÜLFAT %0,445 JEL VEYA KREM	50	Adet					
19	İDARUBİSİN HCL 10 MG FLK	30	Adet					
20	AESCİN %1+SALİCYLATE DİETİLAMİN %5 50G JEL	20	Adet					
21	MASİTENTAN 10 MG TABLET	28	Adet					
22	SİLDENAFİL 20 MG TB	90	Adet					
23	MİLİLİTRESİNDE 1,5-2 KAL ENERJİ OLAN, LİTREDE EN AZ 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ HİPERKALORİK ÇİLEK AROMALI ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	200	Adet					
24	AZATİYOPRİN 50MG TB	100	Adet					
25	SUKRALFAT 1 G TB	60	Adet					
26	SODYUM ALGİNAT 500 MG+KALSİYUM KARBONAT 325 MG+SODYUM BİKARBONAT 213 MG ORAL SÜSPANSİYON	30	Adet					

27	PROGESTERON 200 MG TABLET	150	Adet					
28	SODYUMALGİNAT+SODYUMBİKARBONA T+KALSIYUMKARBONAT 200ML LİKİD	30	Adet					
29	İNDOMETAZİN 100 MG SUPOZİTUAR	30	Adet					
30	OKSOLAMİN FOSFAT 50MG/5ML ŞURUP	10	Adet					
31	ENALAPRİL MALEAT 5 MG TB	100	Adet					
32	BETAMETAZON SODYUM FOSFAT 3 MG+BETAMETAZON ASETAT 3 MG AMP	300	Adet					
33	HAMAMELİS VİRGİNİA EXT. POMAD	50	Adet					
34	SİKLOPENTALAT HCL %1 OFT. DAMLA	30	Adet					
35	GANSİKLOVİR %0,15 OFTALMİK JEL	5	Adet					
36	KLONAZEPAM 2MG TB	90	Adet					
37	HMB,PREBİYOTİK FOS,KALSIYUM,D VİTAMİNİ,1,5KCAL/ML ENERJİ,91 G/LT PROTEİN,48 G/LT YAĞ İÇEREN ORAL VEYA TÜPLE KULLANILABİLEN BESLENME SOLÜSYONU	200	Adet					
38	RASAJİLİN 1MG TB	90	Adet					
39	KETİAPİN FUMARAT 25MG TB	300	Adet					
40	DEKSAMETAZON SODYUM FOSFAT %0,1 GÖZ-KULAK DAMLASI	30	Adet					
41	MUPİROSİN % 2 POMAD	30	Adet					
42	FUSİDAT SODYUM %2 POMAD	30	Adet					
43	TERLİPRESSİN ASETAT 1MG FLK	100	Adet					
44	OKSİMETAZOLİN HCL %0,05 SPREY	20	Adet					
45	PİRASETAM 1G/5ML AMPUL	50	Adet					
46	AMPİSİLİN+SULBAKTAM 250 MG/5 ML SUSPANSİYON	5	Adet					
47	HAMAMELİS VİRGİNİA EXT. KREM	50	Adet					
48	PEGİLE LİPOZOMAL DOKSORUBİSİN 20MG FLK	5	Adet					
49	KOLİSTİMETAT SODYUM 150 MG İM/İV FLK	300	Adet					
50	VİTAMİN B KOMPLEKS AMPUL	300	Adet					
51	ESER ELEMENT AMP	300	Adet					
52	PANKREATİN 300MG(25000İÜ) KAPSÜL	100	Adet					
53	İZOKONAZOL NİTRAT %1 KREM	30	Adet					
54	ATORVASTATİN 40 MG+EZETİMİB 10 MG TB	30	Adet					
55	TİOKONAZOL 100MG+TİNİDAZOL 150MG VAJİNAL OVÜL	7	Adet					
56	IBUPROFEN 600 MG TABLET	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 BELİRTİLMEYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 2570-2571

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR

Hastane Müdür Yrd.

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

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2562
İstem No : 75820
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	FOSKAMET SODYUM HEGZAHİDRAT 24MG/ML FLAKON	21	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 - 2570-2571
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR
Hastane Müdür Yrd.

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

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2561
İstem No : 75825
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	MAGNEZYUM HİDROKSİT %100 TOZ ŞİŞE	50	Adet					
2	KABERGOLİN 0,5 MG TABLET	160	Adet					
3	KALSİYUM KARBONAT 500 MG TABLET	300	Adet					
4	HİDROKSİZİN 25MG TB	300	Adet					
5	HİDROKSİZİN HCL 2MG/ML ŞURUP	10	Adet					
6	PROPIVERİN HCL 45 MG TABLET	30	Adet					
7	RİVAROKSABAN 20MG TB	84	Adet					
8	ERTAPENEM 1G FLK	500	Adet					
9	VORİKONAZOL 200 MG TB	150	Adet					
10	DEKSPANTENOL 500MG AMP	50	Adet					
11	KARBOMER %0,2 OFT. JEL	20	Adet					
12	HİDROKSİÜRE 500 MG KAPSUL	100	Adet					
13	HİDROKSİKLOROKİN SÜLFAT 200MG TB	90	Adet					
14	MİLİLTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	200	Adet					
15	L-ORNİTİN-L-ASPARTAT 3G POŞET TOZ	30	Adet					
16	POSAKONAZOL 100 MG TABLET	120	Adet					
17	DOMPERİDON 10 MG TB	100	Adet					
18	DEKSKETOPROFEN 25MG TB	200	Adet					
19	ESSİTALAPRAM 10MG/ML DAMLA	10	Adet					
20	GABAPENTİN 600MG TB	140	Adet					
21	DESMOPRESSİN ASETAT 60MCG TB	60	Adet					
22	GİNKO EKSTRESİ 120 MG TB	30	Adet					
23	ALFUZOSİN HCL 10 MG TB	90	Adet					
24	TOLTERODİN TARTARAT 4 MG TB	56	Adet					
25	KETİAPİN FUMARAT 300MG TB	140	Adet					
26	AMLODİPİN 10 MG TB	500	Adet					
27	PARASETAMOL 325MG+TRAMADOL HİDROKLORÜR 37,5MG TB.	100	Adet					
28	BETAMETAZON DİPROPİONAT 5 MG+BETAMETAZON SODYUM FOSFAT 2 MG AMPUL	10	Adet					
29	SİLOSTAZOL 100MG TB	180	Adet					
30	NATEGLİNİD 120 MG TABLET	84	Adet					
31	PANTOPRAZOL 40MG TB	280	Adet					
32	SUKRALFAT 1000MG/5ML SUSP.	30	Adet					
33	PALİPERİDON PALMİTAT 100MG/IML HAZIR ENJ.	5	Adet					
34	DAPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	140	Adet					
35	NEBİVOLOL 5MG TB	140	Adet					

36	HALOPERİDOL 2MG/ML DAMLA	10	Adet					
37	PRAMİPEKSOL DİHİDROKLORÜR 3 MG TABLET	30	Adet					
38	ABİRATERON ASETAT 500 MG TABLET	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 BELİRTİLMEYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 2570-2571

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR

Hastane Müdür Yrd.

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

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2560
İstem No : 75808
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	NEPAFENAK %0,1 OFT. DAMLA	10	Adet					
2	TİMOLOL MALEAT %0,5 OFT. DAMLA	10	Adet					
3	TRİAMSİNOLON ASETONİD 40MG İM AMP	50	Adet					
4	BRİMONİDİN %0,15 OFT. DAMLA	10	Adet					
5	LOTEPREDNOL ETABONAT %0,5 OFT DAMLA	10	Adet					
6	KSİLOMETAZOLİN HCL %0,1 BURUN SPREYİ	10	Adet					
7	RAMİPRİL 2,5MG TB	280	Adet					
8	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 600/42,9MG (5 ML) SÜSPANSİYON	5	Adet					
9	ARGİNİN, GLUTAMİN VE BETA-METİL BÜTİRAT İÇEREN BESLENMEYE EK OLARAK KULLANILAN TOZ ENTERAL ÜRÜN	300	Adet					
10	KARBAMAZEPİN 400 MG TB VEYA KONTROLLÜ SALIM TB	200	Adet					
11	SERTRALİN 25 MG KAPSÜL	280	Adet					
12	SERTRALİN HCL 100 MG TABLET	56	Adet					
13	0-18 AYLIK BEBEKLER İÇİN UYGUN OLAN 100 ML SİNDE EN AZ 100 Kkal ENERJİ, 2,6 G PROTEİN VE LİF İÇEREN HAZIR İÇİLEBİLİR ENTERAL BESLENME SOLÜSYONU	300	Adet					
14	GİNKO EKSTRESİ 80MG TB	90	Adet					
15	DİMENHİDRİNAT 50 MG TABLET	120	Adet					
16	TRAZODON 50 MG TB	150	Adet					
17	ZONİSAMİT 100MG KAPS	100	Adet					
18	FENOBARBİTAL 100MG TB	10	Adet					
19	SEFUROKSİM AKSETİL 125MG/5ML SUSP	5	Adet					
20	OMEPRAZOL 20 MG KAPSUL	280	Adet					
21	AMPİSİLİN+SULBAKTAM 1G İV FLAKON	500	Adet					
22	KANDESARTAN+HİDROKLOROTİAZİD 16+12,5MG TB	140	Adet					
23	SEFUROKSİM SODYUM 750 MG İV FLAKON	30	Adet					
24	RİFAMPİSİN 300MG TB	160	Adet					
25	LEVOTİROKSİN SODYUM 0,025 MG TB	100	Adet					
26	MERKAPTOPYRİN 50 MG TB	50	Adet					
27	TRANEKSAMİK ASİT 500 MG TB	100	Adet					
28	SİKLOPİROKSOLAMİN %1,5 ŞAMPUAN	10	Adet					
29	SODYUM SULFASETAMİD %10 LOSYON	10	Adet					
30	RİFAKSİMİN 550 MG TABLET	56	Adet					
31	FLUDROKORTİZON 0,1 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-lhale 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 - 2570-2571
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR
Hastane Müdür Yrd.

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

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2559
İstem No : 75767
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	FENOFİBRAT 267MG TB	90	Adet					
2	GOTU KOLA EKSTRESİ %1 40MG/G MERHEM	5	Adet					
3	LANREOTİD 120MG KULL HAZIR ENJ	3	Adet					
4	SPİRONOLAKTON 50 MG+HİDROKLORTİAZİT 50 MG TB	200	Adet					
5	PİNAVERYUM 50 MG TB	40	Adet					
6	SODYUM BİKARBONAT 500MG KAPSÜL	300	Adet					
7	MİRTAZAPİN 15 MG TB	140	Adet					
8	PRONATAL MULTİVİTAMİN VE MİNERAL KOMBİNASYONU TB	30	Adet					
9	BENZİDAMİN %0,15 GARGARA	50	Adet					
10	KLOBETAZOL 17-PROPIYONAT %0,05 MERHEM	10	Adet					
11	NADİFLOKSASİN %1 KREM	20	Adet					
12	LENALİDOMİT 15 MG KAPSÜL	21	Kutu					

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,İrsaliye 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 - 2570-2571
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR
Hastane Müdür Yrd.

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

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2558
İstem No : 75575
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	TROPİKAMİT %0,5 OFT DAMLA	30	Adet					
2	LİZİNOPRİL 20 MG+HİDROKLOROTİAZİD 25 MG TB	30	Adet					
3	MESALAZİN 4G/60ML LAVMAN	21	Adet					
4	KALSİTRİÖL 0,5 MCG KAPSUL	100	Adet					
5	FLUTİKAZON PROPİYONAT 500MCG/DOZ+SALMETEROL KSİNAFOAT 50MCG/DOZ DİSKUS VEYA İNHALER	5	Kutu					
6	DESMOPRESSİN ASETAT 60MCG TB	60	Adet					
7	TESTESTERON PROPİYONAT 30 MG+TESTESTERON FENİLPROPİYONAT 60MG+TESTESTERON İZOKAPROAT 60MG+TESTESTERON DEKONAT 100 MG AMPUL	5	Adet					
8	ESOMEPRAZOL 40MG TB	140	Adet					
9	DİOSMİN 450 MG+HESPERİDİN 50 MG TB	180	Adet					
10	TRİBENOSİD%5+ LİDOKAİN HCL %2 KREM	10	Adet					
11	İNDOMETAZİN 25 MG KAPSUL	100	Adet					
12	LANSOPRAZOL 30MG KAPSÜL	280	Adet					
13	OKSİMETAZOLİN HCL %0,025 DAMLA	10	Adet					
14	SİPROFLOKSASİN %0,3 KULAK DAMLASI	10	Adet					
15	BİSAKODİL 5MG+SENNOSİD 3MG TB	90	Adet					
16	İZOKONAZOL NİTRAT %1 KREM	30	Adet					
17	SULTAMİSİLİN 375 MG TABLET	50	Adet					
18	İNEK SÜTÜ ALERJİSİ,PROTEİN İNTOLERANSI,MALABSORBSİYONDA KISA BAĞIRSAK SENDROMU OLAN HASTALARIN BESLENMESİNDE KULLANILAN SÜT PROTEİNİ İÇERMEYEN HİPOALERJENİK 400G TOZ FORMÜL	10	Adet					
19	DOBESİLAT KALSİYUM 1000 MG KAPSÜL	120	Adet					
20	PARASETAMOL 325MG+TRAMADOL HİDROKLORÜR 37,5MG TB.	80	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 - 2570-2571

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR

Hastane Müdür Yrd.

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

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2557
İstem No : 75782
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	RİSPERİDON 3 MG TABLET	30	Adet					
2	BİSAKODİL 5MG+SENNOSİD 3MG TB	30	Adet					
3	FLUKONAZOL %0,3 GÖZ DAMLASI	2	Adet					
4	İPİLİMUMAB 200MG/40ML FLAKON	2	Adet					
5	İPİLİMUMAB 50MG/10ML FLAKON	2	Adet					
6	ZOPİKLON 7,5MG TB	20	Adet					
7	FLUTİKAZON PROPİYONAT 50MCG SPREY	1	Adet					
8	VİTAMİN D3 50000 İU/15 ML DAMLA	1	Adet					
9	SEFUROKSİM AKSETİL 250MG/5 ML SUSPANSİYON	5	Adet					
10	TAKROLİMUS 1MG TB	50	Adet					
11	İNSÜLİN LİSPRO 100İÜ/ML FLK VEYA KARTUŞ	3	Adet					
12	VİTAMİN D3 5000 İÜ KAPSÜL	16	Adet					
13	İBANDRONİK ASİT 150MG TB	3	Adet					
14	PREGABALİN 75MG TB	42	Adet					
15	LEFLUNOMİD 20 MG TABLET	30	Adet					
16	MAGNEZYUM OKSİT 300 MG+ÇİNKO SÜLFAT MONOHİDRAT 30 MG TB	40	Adet					
17	KLARİTROMİSİN 125MG/5ML SUSPANSİYON	3	Adet					
18	ROSUVASTATİN 20 MG TB	28	Adet					
19	DEMİR HİDROKSİL SÜKROZ 2700 MG AMP	10	Adet					
20	OKSİBUTİNİN HCL 5MG/5ML ŞURUP	3	Adet					
21	L-KARNİTİN 1G AMP	10	Adet					
22	DİKLOFENAK SODYUM 25 MG TABLET	30	Adet					
23	METAMİZOL 1 G AMPUL	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 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 - 2570-2571
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR
Hastane Müdür Yrd.

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

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2556
İstem No : 75661
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	HAMAMELİS VİRGİNİA EXT. KREM	100	Adet					
2	EKONAZOL NİTRAT %1 KREM	10	Adet					
3	SODYUMALGİNAT+SODYUMBİKARBONA T+KALSİYUMKARBONAT 200ML LİKİD	30	Adet					
4	TRİBENOSİD%5+ LİDOKAİN HCL %2 KREM	10	Adet					
5	MELOKSİKAM 7,5 MG TB	40	Adet					
6	SENNOSİD A+B KALSİYUM TUZU 150 ML DİET SOLUSYON	30	Adet					
7	SENNOSİD A+B KALSİYUM 250ML DİET SOLUSYON	30	Adet					
8	MEPİRAMİN MALEAT 15MG+LİDOKAİN HCL 15MG+DEKSPANTENOL 50MG JEL	10	Adet					
9	DİAZEPAM 5MG/2,5ML REKTAL TÜP	10	Adet					
10	MİANSERİN HCL 30 MG TB	56	Adet					
11	MİANSERİN HCL 10 MG TB	60	Adet					
12	PRAMOKSİN HCL %1+FENİLEFRİN %0,25 KREM	10	Adet					
13	UMEKLİDİNYUM BROMÜR 62,5MCG/VİLANTEROL TRİFENATAT 25MCG İNHALER	10	Kutu					
14	HMB,PREBİYOTİK FOS,KALSİYUM,D VİTAMİNİ,1,5KCAL/ML ENERJİ,91 G/LT PROTEİN,48 G/LT YAĞ İÇEREN ORAL VEYA TÜPLE KULLANILABİLEN BESLENME SOLÜSYONU	120	Adet					
15	EK GLUTAMİN KULLANILMASI GEREKEN HASTALARDA KULLANILAN, 1 POŞETTE EN AZ 5 G L-GLUTAMİN VEYA GLUTAMİN İÇEREN TOZ ENTERAL ÜRÜN	300	Adet					
16	PEGİLE LİPOZOMAL DOKSORUBİCİN HCL 20 MG FLAKON	10	Adet					
17	LACTOBACİLLUS ACİDOPHİLLUS 50MG+ESTRİOL 0,03MG VAG TB	24	Adet					
18	TİNİDAZOL 150MG+TİOKONAZOL 100MG OVÜL	14	Adet					
19	SİLODOSİN 8 MG TB	90	Adet					
20	OLANZAPİN 2,5MG TB	140	Adet					
21	FLUOKSETİN 20 MG KAPSÜL	120	Adet					
22	TAKROLİMUS MONOHİDRAT %0,1 POMAD	10	Adet					
23	AMLODİPİN 10MG+HİDROKLOROTİAZİD 12,5MG+KANDESARTAN 160MG TB	56	Adet					
24	PENTOKSİFİLİN 400 MG TB	40	Adet					
25	OLAPATADİN HCL %0,1 OFT. DAMLA	10	Adet					
26	ENTEKAVİR 0,5 MG TABLET	150	Adet					
27	OKSİMETAZOLİN HCL %0,025 SPREY	20	Adet					
28	AMPİSİLİN+SULBAKTAM 250MG/5 ML 100 ML SUSP	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 - 2570-2571

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR

Hastane Müdür Yrd.

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

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2555
İstem No : 75621
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	İZOSORBİD MONONİTRAT 20 MG TB	200	Adet					
2	1,5KAL/ML ENERJİ, EN AZ 34G/L PROTEİN VE EN AZ 7,5G/L LİF İÇEREN, AROMASIZ PEDIATRİK BESLENME SOL	100	Adet					
3	GABAPENTİN 800MG KAPS	50	Adet					
4	DARİFENASİN 7,5 MG TB	28	Adet					
5	KETİAPİN FUMARAT 25MG TB	300	Adet					
6	SODYUM ALJİNAT 500 MG+KALSİYUM KARBONAT 325 MG+SODYUM BİKARBONAT 213 MG ORAL SÜSPANSİYON	10	Adet					
7	SETİRİZİN 5MG/5ML ŞURUP	10	Adet					
8	APIKSABAN 2,5 MG TB	60	Adet					
9	HİDROKSOKOBALAMİN 1MG+LİDOKAİN HCL %1+TİAMİN HCL 100MG+PİRİDOKSİN HCL 100MG AMPUL	50	Adet					
10	HİDROKSİZİN 25MG TB	300	Adet					
11	LERKANİDİPİN 20 MG TB	300	Adet					
12	SEFEPİM HCL 1G FLAKON	500	Adet					
13	KARBOMER %0,2 OFT. JEL	20	Adet					
14	OKSİBUTİNİN HCL 5MG TB	100	Adet					
15	POSAKONAZOL 100 MG TABLET	120	Adet					
16	FENTANYL 25 MCG/SAAT FLASTER	30	Adet					
17	FESOTERODİN 4 MG TB	28	Adet					
18	OFLOKSASİN %0,3 OFT. DAMLA	30	Adet					
19	KLARİTROMİSİN 250MG/5ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
20	NAPROKSEN 500MG ENTERİK TB	60	Adet					
21	DESKETOPROFEN 25MG TB	200	Adet					
22	LORAZEPAM 2,5MG TB	60	Adet					
23	MİRABEGRON 50 MG TABLET	30	Adet					
24	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 200/40MG SUSP	10	Adet					
25	GANSİKLOVİR %0,15 OFTALMİK JEL	3	Adet					
26	ELEMENTEL ÇİNKO 15MG/5ML ŞURUP	5	Adet					
27	TRİAMSİNOLON ASETONİD %0,1 ORABASE POMAD	5	Adet					
28	İVERMEKTEDİN 3 MG TABLET	4	Adet					
29	IBUPROFEN 400MG TB	300	Adet					
30	BETAMETAZON SODYUM FOSFAT 3 MG+BETAMETAZON ASETAT 3 MG AMP	300	Adet					
31	DOMPERİDON 10 MG TB	200	Adet					
32	FENİRAMİN 22,7MG TB	20	Adet					
33	SİKLOSPORİN 50MG İV AMP	50	Adet					
34	DİLTİAZEM HİDROKLORÜR %2 KREM	5	Adet					

35	MAGNEZYUM 365 MG EFF. TB VEYA SAŞE	90	Adet					
36	DİAZEPAM 5 MG TB	300	Adet					
37	İZOKONAZOL NİTRAT %1 KREM	30	Adet					
38	ALFUZOSİN HCL 10 MG TB	60	Adet					
39	FENİTOİN 100 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 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 - 2570-2571
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR
Hastane Müdür Yrd.

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

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2554
İstem No : 75610
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	PROGESTERON 200 MG TABLET	30	Adet					
2	MUPIROSİN %2 POMAD VEYA KREM	50	Adet					
3	MOMETAZON FUROAT %0,1+ TERBİNAFİN %1 KREM	10	Adet					
4	ÜRE %10 LİPO SOLÜSYON	10	Adet					
5	ÜRE %10 HYDRO SOLÜSYON	10	Adet					
6	ENTEKAVİR 0,5 MG TABLET	60	Adet					
7	FLUTİKAZON PROPİYONAT 50MCG SPREY	5	Adet					
8	VİTAMİN B KOMPLEKS AMPUL	100	Adet					
9	SENNOSİD A+B KALSİYUM 250ML DİET SOLUSYON	30	Adet					
10	DEMİR 3 POLİMALTOZ 40 MG SAŞE	30	Adet					
11	MOMETAZON FUROAT 50MCG NAZAL SPREY	10	Adet					
12	ESER ELEMENT AMP	100	Adet					
13	EKONAZOL NİTRAT %1 KREM	5	Adet					
14	MİLİLİTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	120	Adet					
15	BUDESONİD 320MCG+FORMOTEROL FUMARAT 9MCG/DOZ İNHALER	10	Kutu					
16	HAMAMELİS VİRGİNİA EXT. KREM	50	Adet					
17	DOKSİSİKLİN 100 MG KAPSÜL	56	Adet					
18	RİFAMPİSİN 300MG TB	96	Adet					
19	NAPROKSEN SODYUM 275 MG TABLET	100	Adet					
20	MORFİN SÜLFAT 30 MG KAPSUL	90	Adet					
21	DUTASTERİD 0,5MG TB	60	Adet					
22	RİLMEİNİDİN 1MG TB	60	Adet					
23	OMEPRAZOL 20 MG KAPSUL	280	Adet					
24	TİOTROPİUM BROMÜR 18 MCG İNH KAPSUL	10	Kutu					
25	LOTEPREDNOL ETABONAT %0,5 OFT DAMLA	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 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 - 2570-2571
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR
Hastane Müdür Yrd.

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

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2553
İstem No : 75676
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	AESCİN %1+SALİCYLATE DİETİLAMİN %5 50G JEL	10	Adet					
2	KOLİSTİMETAT SODYUM 150 MG İM/İV FLK	400	Adet					
3	VALSARTAN 80 MG TABLET	84	Adet					
4	FENOFİBRAT 160 MG TABLET	90	Adet					
5	LANSOPRAZOL 30MG KAPSÜL	280	Adet					
6	APREPİTANT 125/80/80 MG KAPSUL	5	Kutu					
7	İZOKONAZOL NİTRAT %1+DİFLUKORTOLON VALERAT %0,1 KREM	30	Adet					
8	ASETİLSALİSİLİK ASİT 81 MG TABLET	300	Adet					
9	İZOSORBİD MONONİTRAT 40 MG TB	100	Adet					
10	TİOTROPİUM BROMÜR 18 MCG İNH KAPSUL	10	Kutu					
11	TERLİPRESSİN ASETAT 1MG FLK	100	Adet					
12	KANDESARTAN 8MG TB	140	Adet					
13	SERTAKONAZOL NİTRAT %2 KREM	20	Adet					
14	AZATİYOPRİN 50MG TB	300	Adet					
15	DOMPERİDON 1 MG/ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
16	BİLASTİN 20 MG TABLET	100	Adet					
17	SİKLOPİROKS %8 TIRNAK CİLASI	30	Adet					
18	HİDROTALSİT 500MG TB	80	Adet					
19	DEKUALİNYUM KLOLUR 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-lhale 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 - 2570-2571

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR

Hastane Müdür Yrd.

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

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2551
İstem No : 75698
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	PAMİDRONAT DİSODYUM 90 MG IV FLK	5	Adet					
2	1,5KAL/ML ENERJİ, EN AZ 34G/L PROTEİN VE EN AZ 7,5G/L LİF İÇEREN, VANİLYA AROMALI OLMAYAN PEDIATRİK BESLENME SOL	200	Adet					
3	TESTESTERON PROPİYONAT 30 MG+TESTESTERON FENİLPROPİYONAT 60MG+TESTESTERON İZOKAPROAT 60MG+TESTESTERON DEKONAAT 100 MG AMPUL	3	Adet					
4	KETOKONAZOL %2 ŞAMPUAN	20	Adet					
5	PROGESTERON 200 MG TABLET	150	Adet					
6	KLORPROMAZİN HİDROKLORÜR 100 MG TB	150	Adet					
7	ALFA LİPOİK ASİT 600 MG TABLET	150	Adet					
8	SİKLOPENTALAT HCL %1 OFT. DAMLA	30	Adet					
9	MİKOFENOLAT MOFETİL 500MG TB	50	Adet					
10	DİABETİK HASTALARIN TÜPLE BESLENMESİ İÇİN EN AZ 0,8 KAL/ML ENERJİ VE 40 G/L PROTEİN İÇEREN NÖTR VEYA VANİLYALI ENTERAL SOL.	200	Adet					
11	METHOTREXAT 15 MG/ML KULL. HAZIR ENJ.	3	Adet					
12	SODYUM HİYALÜRİMAT %0,15 OFT DAMLA	5	Adet					
13	SELEKOKSİB 200 MG TABLET	30	Adet					
14	OKSOLAMİN FOSFAT 50MG/5ML ŞURUP	10	Adet					
15	ESER ELEMENT AMP	300	Adet					
16	MESALAZİN 500MG TB VEYA UZATILMIŞ SALIMLI TB	100	Adet					
17	HALOPERİDOL 50MG/ML DEKANOAT AMPUL	50	Adet					
18	MİRTAZAPİN 30 MG TABLET	140	Adet					
19	LİTYUM 300 MG KAPSÜL	100	Adet					
20	RİSPERİDON 2 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-lhale 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 - 2570-2571

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR

Hastane Müdür Yrd.

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

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2550
İstem No : 75708
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	OLANZAPİN 5MG TB	280	Adet					
2	SEFPODOKSİM PROKSETİL 200MG TB	20	Adet					
3	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	50	Adet					
4	RİVAROKSABAN 20MG TB	84	Adet					
5	VİTAMİN D3 20.000 İÜ KAPSÜL	140	Adet					
6	METRONİDAZOL 750 MG+MİKONAZOL 200 MG+LİDOKAİN 100 MG VAJİNAL OVUL	7	Adet					
7	VİTAMİN C 500 MG AMPUL	100	Adet					
8	SPIRONOLAKTON 25MG+HİDROKLOROTİAZİD 25MG TB	200	Adet					
9	L-ASPARAGİNASE 10.000İÜ FLK	20	Adet					
10	ALPRAZOLAM 0,5 MG TB	150	Adet					
11	PROPRANOLOL 40 MG TB	280	Adet					
12	SALBUTAMOL SÜLFAT 2MG/5ML ŞURUP	2	Adet					
13	VİTAMİNA+B1+B2+B6+C+D3+E+NİASİNAM İT+D-PANTENOL KOMBİNE ŞURUP	20	Adet					
14	FERROGLİSİN SÜLFAT+VİT.B2+B1+B6 ŞURUP	20	Adet					
15	VİTAMİN A 30000 İÜ KAPSUL	60	Adet					
16	DOBESİLAT KALSİYUM 500 MG KAPSÜL	120	Adet					
17	SİPROFLOKSASİN %0,3 KULAK DAMLASI	30	Adet					
18	PALİPERİDON 150MG/1,5ML KULL.HAZIR ENJ.	5	Adet					
19	MEDROKSİPROGESTERON ASETAT 5MG TB	24	Adet					
20	ARİPİRAZOL 5MG TB	140	Adet					
21	PRİDOSTİGMİN BROMÜR 60 MG TB	80	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-lhale 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 - 2570-2571
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR
Hastane Müdür Yrd.

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

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2542
İstem No : 75885
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	SENNOSİD A+B KALSİYUM 250ML DİET SOLUSYON	50	Adet					
2	FENTANYL 50 MCG/SAAT FLASTER	30	Adet					
3	AZİTROMİSİN 200MG/5ML SUSP	10	Adet					
4	METFORMİN HCL 1000MG+EMPAGLİFLOZİN 5MG TABLET	180	Adet					
5	VİTAMİN D3 20.000 İÜ KAPSÜL	140	Adet					
6	SENNOSİD A+B KALSİYUM TUZU 150 ML DİET SOLUSYON	50	Adet					
7	MESALAZİN 4G/60ML LAVMAN	10	Adet					
8	L-ASPARAGİNASE 10.000İÜ FLK	30	Adet					
9	İNDOMETAZİN 25 MG KAPSUL	100	Adet					
10	MESALAZİN 500MG TB VEYA UZATILMIŞ SALIMLI TB	100	Adet					
11	MİANSERİN HCL 10 MG TB	30	Adet					
12	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 200/40MG SUSP	30	Adet					
13	LEVOFLOKSASİN 500MG TB	350	Adet					
14	OKSİBUTİNİN HCL 5MG TB	100	Adet					
15	SİKLOPİROKS %8 TIRNAK CİLASI	30	Adet					
16	METHOTREXAT 10 MG/ML KULL. HAZIR ENJ.	3	Adet					
17	DİKLOFENAK SODYUM 75 MG TB	200	Adet					
18	FLUTİKAZON PROPİYONAT 125MCG İNHALER	3	Kutu					
19	ALVERİN SİTRAT 60MG+SİMETİKON 300MG TB	120	Adet					
20	ASİKLOVİR %5 KREM	20	Adet					
21	SİKLOSPORİN 50MG İV AMP	50	Adet					
22	ASETİLSALİSİLİK ASİT 81 MG TABLET	300	Adet					
23	METFORMİN 500MG TB	300	Adet					
24	ZONİSAMİT 100MG KAPS	100	Adet					
25	METFORMİN HCL 1000 MG+SİTAGLİPTİN FOSFAT MONOHİDRAT 50 MG TB	180	Adet					
26	SİKLOSPORİN 100MG KAPS	50	Adet					
27	LANREOTİD 60MG KULL HAZIR ENJ	3	Adet					
28	SELEKSİPAG 1400 MCG TABLET	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 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 - 2570-2571
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR
Hastane Müdür Yrd.

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

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2549
İstem No : 75757
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	KARBAMAZEPİN 200MG TB	60	Adet					
2	PROGESTERON 50MG AMP	50	Adet					
3	ENTEKAVİR 1 MG TB	150	Adet					
4	NİTROFURANTOİN 50 MG KAPSÜL	60	Adet					
5	NİTROFURANTOİN 100 MG TB	60	Adet					
6	METİLPREDNİSOLON ASEPONAT %0,1 POMAD	20	Adet					
7	ML'DE 2 KCAL ENERJİ , LT'DE 90G PROTEİN İÇEREN LİFLİ ,KARDİYAK VE RENAL YETMEZLİĞİ OLAN HASTALARDA KULLANILAN ÇİLEK AROMALI BESLENME SOL.	120	Adet					
8	LEVONORGESTROL 52MG RAHİM İÇİ SİSTEM	3	Adet					
9	KLOBETAZOL 17-PROPIYONAT %0,05 KREM	10	Adet					
10	İRBESARTAN 150MG+HİDROKLOROTİAZİD 12,5MG TB	28	Adet					
11	GABAPENTİN 300MG KAPS	60	Adet					
12	PİRASETAM 800MG TB	60	Adet					
13	MESALAZİN 4G/100 ML ENEMA	7	Adet					
14	LİDOKAİN %5 POMAD	30	Adet					
15	RİVASTİGMİN 1,5MG KAPSÜL	28	Adet					
16	MİLİLİTRESİNDE 1 KCAL ENERJİ OLAN 28 G/L PROTEİN İÇEREN 1-6 YAŞ ARASI VEYA 8-20 KG ARASINDAKİ ÇOCUKLAR İÇİN TÜPLE BESLENMEYE UYGUN ENTERAL BESLENME SOL	48	Adet					
17	PARASETAMOL 500MG+KODEİN FOSFAT 10MG+KAFEİN 30MG TB	200	Adet					
18	NAPROKSEN %10+LİDOKAİN %5 JEL	10	Adet					
19	KRONİK YARASI OLAN HASTALARDA KULLANILAN ARGİNİNLE ZENGİNLEŞTİRİLMİŞ 1 KAL/ML ENERJİ VE 55 G/L PROTEİN İÇEREN TÜPLE KULLANIMA UYGUN, BESLENME ÜRÜNÜ	120	Adet					
20	ROSUVASTATİN 10 MG TB	56	Adet					
21	RİBAVİRİN 200 MG TB	140	Adet					
22	SODYUM KARBOKSİ METİL SELULOZ 5MG/ML OFT DAMLA	5	Adet					
23	TROPİKAMİT %0,5 OFT DAMLA	10	Adet					
24	ATORVASTATİN 10 MG TB	90	Adet					
25	TRİTİCUM VULGARİS EXT.+ETİLENGLİKOL MONOFENİLETER KREM	10	Adet					
26	VİTAMİN D3 50000 İÜ KAPSÜL	24	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-lhale 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 - 2570-2571
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR
Hastane Müdür Yrd.

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

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2548
İstem No : 75540
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	SODYUM FUSİDAT 500MG TB	30	Adet					
2	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 200/40MG SUSP	20	Adet					
3	FERROUS FUMARAT 100MG TB	300	Adet					
4	GABAPENTİN 300MG KAPS	120	Adet					
5	GABAPENTİN 100 MG TABLET	100	Adet					
6	HİDROKSİZİN 25MG TB	60	Adet					
7	ALPRAZOLAM 0,5 MG TB	150	Adet					
8	MİLİLİTRESİNDE 1,5-2 KAL ENERJİ OLAN, LİTREDE EN AZ 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ HİPERKALORİK ÇİLEK AROMALI ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	120	Adet					
9	LORNOXİCAM 8MG TB	10	Adet					
10	DİLTİAZEM HİDROKLORÜR %2 KREM	10	Adet					
11	PERMETRİN %5 LOSYON	10	Adet					
12	İNDOMETAZİN 100 MG SUPOZİTUAR	30	Adet					
13	MERKAPTOPURİN 50 MG TB	25	Adet					
14	SİLOSTAZOL 100MG TB	300	Adet					
15	KARBOMER %0,2 OFT. JEL	10	Adet					
16	MİLİLİTRESİNDE 1,25 Kkal ENERJİ OLAN, LİTREDE EN AZ 94 G PROTEİN İÇEREN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	120	Adet					
17	İZOKONAZOL NİTRAT %1+DİFLUKORTOLON VALERAT %0,1 KREM	10	Adet					
18	DİKLOFENAK 50MG TB	60	Adet					
19	SİKLOBENZAPRİN HCL 5 MG TABLET	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 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 - 2570-2571
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR
Hastane Müdür Yrd.

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

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

16/07/2024

İlan No : 2024-07-2547
İstem No : 75562
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 17/07/2024 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	ASİKLOVİR %5 KREM	10	Adet					
2	ALVERİN SİTRAT 60MG+SİMETİKON 300MG TB	120	Adet					
3	GABAPENTİN 600MG TB	100	Adet					
4	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 600/42,9MG (5 ML) SÜSPANSİYON	5	Adet					
5	FLUTİKAZON FUROAT 100MCG+UMEKLİDİNYUM 62,5 MCG+VİLANTEROL TRİFENATAT 25MCG İNHALER	3	Kutu					
6	ARİPİRAZOL 10 MG TB	84	Adet					
7	PANTOPRAZOL 40MG TB	560	Adet					
8	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	100	Adet					
9	OLANZAPİN 5 MG AĞIZDA ÇÖZÜNEN TABLET	560	Adet					
10	BETAHİSTİN 8MG TB VEYA AĞIZDA ERİYEBİLEN TB	90	Adet					
11	MOMETAZON FUROAT %0,1 POMAD	10	Adet					
12	İNFLİXİMAB 100 MG FLAKON	5	Adet					
13	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					
14	OKSİBUTİNİN HCL 5MG/5ML ŞURUP	10	Adet					
15	DEKSPANTENOL 500MG AMP	30	Adet					
16	MELOKSİKAM 7,5 MG TB	50	Adet					
17	TAKROLİMUS 0,5 MG KAPSÜL	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 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 - 2570-2571
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR
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 Bakanlığından ruhsat alınmış olacaktır.
- 2- Ampul ve flakonlarda eritici gerektiren tüm müstahzarlar orijinal / klinik şekilleri ile aynı firmanın eritisici 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 (ITS)' ne satıcı tarafından bildirilecektir.Satıcı firma ilaçlara ait karekod bilgisini PTS XML standardı uyarınca hazırlanmış dosya halinde elektronik ortamda hastaneye aktaracaktır.
- 8-Teslim edilen küpürlü ilaçlar ,satışına izin verilen süre dolduğunda satıcı firma tarafından geri alınarak karekodlu olanları ile değiştirilecektir.
- 9- Serumlar için; şişe veya torbasında üzerinden düşmeyecek şekilde yapıştırılmış, aşağıda sıralanan bilgileri içeren etiket olacaktır.
 - a – Ürünün setli ve setsiz fiyatları
 - b – Solüsyonun miktarı, formülü ve elektrolit yada madde içeriği
 - c – İmal tarihi ve son kullanma tarihi
 - d – Seri numarası, kontrol numarası
- 10-Torba (PVC vb.) ambalajlı serumlar çift portlu(çıkışlı) olacaktır.
- 11- Serum fiyatları setsiz olarak verilecektir.
- 12- Teslimat müteahhit firma tarafından yapılacaktır. Kargoyla gönderilen teslimatın sorumluluğu (kırık,eksik,v.b.) müteahhit firmaya aittir.
- 13- Koliler ve kutular parçalanmayan ve rutubet almaya mani olacak cinsten olmalıdır.
- 14-Sağlık Uygulama Tebliği'nin 'bedeli ödenecek ilaçlar listesi' (Ek 4/A) da yer almayan ve (Ek 4/A) dan çıkarılan ilaçlar müteahhit firmaya iade edilir.
- 15-İstenilen ürünler için teklif veren firma yukarıda belirtilen maddeleri kabul etmiş sayılır.


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


Eczacı Berrin GÜZEL KOL
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Eczacı
Sic. No.: 02.0221