

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

19/04/2024

İlan No : 2024-04-1432
İstem No : 74670
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 22/04/2024 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	IPRATROPIUM 20MCG+SALBUTAMOL 100MCG İNHALER	3	Kutu					
2	FLUTİKAZON FUROAT 100MCG+UMEKLİDİNYUM 62,5 MCG+VİLANTEROL TRİFENATAT 25MCG İNHALER	3	Kutu					
3	MAGNEZYUM 365 MG EFF.TB VEYA SAŞE POŞET	300	Adet					
4	ENTEKAVİR 0,5 MG TABLET	300	Adet					
5	OKSİMETAZOLİN HCL %0,05 SPREY	30	Adet					
6	PAROKSETİN 20 MG TB	140	Adet					
7	PİTAVASTATİN 2 MG TABLET	60	Adet					
8	FUSİDİK ASİT %2+BETAMETAZON VALERAT %0,1 KREM	30	Adet					
9	PEGİLE LİPOZOMAL DOKSORUBİSİN 20MG FLK	10	Adet					
10	NEBİVOLOL HCL 5MG TB	84	Adet					
11	MİKAFUNGİN SODYUM 100 MG FLAKON	100	Adet					
12	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					
13	VİTAMİN B1+B6+B12 TB	300	Adet					
14	VİTAMİN D3 20.000 İÜ KAPSÜL	140	Adet					
15	PENİSİLİN G 6.3.3 FLK	20	Adet					
16	FERROGLİSİN SÜLFAT+VİT.B2+B1+B6 ŞURUP	20	Adet					
17	IBUPROFEN 600 MG TABLET	300	Adet					
18	AZATİYOPRİN 50MG TB	200	Adet					
19	İZOKONAZOL NİTRAT %1+DİFLUKORTOLON VALERAT %0,1 KREM	30	Adet					
20	PRONATAL MULTİVİTAMİN VE MİNERAL KOMBİNASYONU TB	30	Adet					
21	TRAZODON 50 MG TB	60	Adet					
22	BUPROPİON HCL YAVAŞ SALIMLI 300MG TB	30	Adet					
23	LAMOTRİGİNE 25MG TB	150	Adet					
24	GENTAMİSİN SÜLFAT %0,1 +BETAMETAZON DİPROPIYONAT %0,05 MERHEM	10	Adet					
25	İNEK SÜTÜ ALERJİSİ,PROTEİN İNTOLERANSI,MALABSORBSİYONDA KISA BAĞIRSAK SENDROMU OLAN HASTALARIN BESLENMESİNDE KULLANILAN SÜT PROTEİNİ İÇERMEYEN HIPOALERJENİK 400G TOZ FORMÜL	10	Adet					
26	ASETİLSALİSİLİK ASİT 81 MG TABLET	300	Adet					
27	TRİAMSİNOLON ASETONİD %0,1 ORABASE POMAD	10	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda ihtiyacı olan 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.

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

19/04/2024

İlan No : 2024-04-1433
İstem No : 74598
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 22/04/2024 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	IBUPROFEN 600 MG TABLET	200	Adet					
2	AMLODİPİN 5 MG+İNDAPAMİD 2,5 MG+PERİNDOPRİL ARGİNİN 10 MG TABLET	60	Adet					
3	NİTROFURAZON %0,2 POMAD	30	Adet					
4	FLUKONAZOL %0,3 GÖZ DAMLASI	5	Adet					
5	SİKLOPENTALAT HCL %1 OFT. DAMLA	50	Adet					
6	KLARİTROMİSİN 125MG/5ML SUSPANSİYON	10	Adet					
7	OFLOKSASİN %0,3 OFT. DAMLA	10	Adet					
8	GAYAFENAZİN 66,5MG+TERBUTALİN SÜLFAT 1,5MG ŞURUP	5	Adet					
9	FUROSEMİD 40 MG TB	300	Adet					
10	DİLTİAZEM 60 MG TB	480	Adet					
11	TRİAMSİNOLON ASETONİD 40MG İM AMP	20	Adet					
12	ML'DE 2 KCAL ENERJİ , LT'DE 90G PROTEİN İÇEREN LİFLİ ,KARDİYAK VE RENAL YETMEZLİĞİ OLAN HASTALARDA KULLANILAN VANİLYA AROMALI BESLENME SOL.	120	Adet					
13	KALSİYUM KARBONAT 1000MG+K1 VİTAMİNİ 65 MCG+KOLEKALSİFEROL 880İÜ EFF TB	120	Adet					
14	DUTASTERİD 0,5 MG TB	90	Adet					
15	PEGİLE LİPOZOMAL DOKSORUBİCİN HCL 20 MG FLAKON	20	Adet					
16	DEMİR 2 GLİSİN SÜLFAT 567,7 MG+FOLİK ASİT 0,5MG+B12 VİTAMİNİ 2,5MCG KAPSÜL	300	Adet					
17	ALENDRONAT 70MG+VİT. D 5600İÜ TB	8	Adet					
18	DİAZEPAM 5 MG TB	300	Adet					
19	FLUTİKAZON PROPİYONAT 125MCG İNHALER	5	Kutu					
20	FLUTİKAZON PROPİYONAT 125 MCG+SALMETEROL 25 MCG İNHALER	5	Kutu					
21	DOBESİLAT KALSİYUM 1000 MG KAPSÜL	300	Adet					
22	DİABETİK HASTALARIN TÜPLE BESLENMESİ İÇİN EN AZ 0,8 KAL/ML ENERJİ VE 40 G/L PROTEİN İÇEREN NÖTR VEYA VANİLYALI ENTERAL SOL.	120	Adet					
23	DONEPEZİL HCL 5 MG TB	56	Adet					
24	GABAPENTİN 600MG TB	150	Adet					
25	EN AZ 1,4 KAL/ML ENERJİ,76 G/L PROTEİN,ARJİNİN,OMEGA-3 YAĞ ASİTLERİ,RNA VE BENEFİBERDEN ZENGİN ONKOLOJİ HASTALARI İÇİN HAZIRLANMIŞ ENTERAL BESLENME SOL.	120	Adet					
26	LORAZEPAM 1MG TB	200	Adet					
27	METFORMİN HCL	300	Adet					

1000MG+EMPAGLİFLOZİN 5MG TABLET

28	PROPAFENON HCL 150 MG TB	60	Adet					
29	METFORMİN HCL 1000 MG+VİLDAGLİPTİN 50 MG TB	300	Adet					
30	PRASUGREL 10MG TB	280	Adet					
31	GLİKLAZİD 30 MG TB	180	Adet					
32	VİTAMİN D3 20.000 İÜ KAPSÜL	140	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda ihtiyacı olan 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.

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

19/04/2024

İlan No : 2024-04-1434
İstem No : 74574
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 22/04/2024 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	HAMAMELİS VİRGİNİANA L.%5,35+ÇİNKO OKSİT %15 KREM	50	Adet					
2	HİDROKSOKOBALAMİN 1MG+LİDOKAİN HCL %1+TİAMİN HCL 100MG+PİRİDOKSİN HCL 100MG AMPUL	50	Adet					
3	GİNKO EKSTRESİ 120 MG TB	30	Adet					
4	MODAFİNİL 100 MG TABLET	60	Adet					
5	RİVASTİGMİN 6 MG KAPSÜL	28	Adet					
6	BENİDİPİN HCL 8 MG TABLET	100	Adet					
7	ERİTROPOETİN ALFA 2000İÜ/0,5-1ML ENJ VEYA FLK	6	Adet					
8	SEVELAMER 800MG TB	180	Adet					
9	METHOTREXAT 12,5 MG/0,3125ML ENJEKTÖR	3	Adet					
10	KALSİYUM KARBONAT 500 MG TABLET	200	Adet					
11	MİRTAZAPİN 15 MG/ML ORAL SOLUSYON	5	Adet					
12	NEPAFENAK %0,1 OFT. DAMLA	10	Adet					
13	KALSİTRİOL 0,5 MCG KAPSUL	100	Adet					
14	METHOTREXAT 2,5 MG TB	100	Adet					
15	METİLPREDNİSOLON 16 MG TB	300	Adet					
16	HİDROKORTİZON ASETAT %0,5 KREM	10	Adet					
17	GOTU KOLA EKSTRESİ %1 40MG/G MERHEM	10	Adet					
18	PREGABALİN 150MG TB	84	Adet					
19	LAMİVUDİN 100MG TB	28	Adet					
20	PANTOPRAZOL 40MG TB	280	Adet					
21	FERROUS FUMARAT 100MG TB	300	Adet					
22	LEVODOPA 100 MG+BENSERAZİD 25 MG TB	300	Adet					
23	BRİMONİDİN %0,15 OFT. DAMLA	20	Adet					
24	DİABETİK HASTALARIN ORAL BESLENMESİ İÇİN , EN AZ 0,8 KAL/ML ENERJİ VE 40 G/L PROTEİN İÇEREN ENTERAL SOL.	200	Adet					
25	DORZOLAMİD HCL %2+TİMOLOL MALEAT %0,5 OFT.DAMLA	10	Adet					
26	LOTEPREDNOL ETABONAT %0,5 OFT DAMLA	10	Adet					
27	LATANOPROSTEN BUNOD 0,24MG/ML GÖZ DAMLASI	5	Adet					
28	FENİTOİN 100 MG TB	300	Adet					
29	DOKSİLAMİN SÜKSİNAT 10 MG+PRİDOKSİN 10 MG TABLET	150	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda ihtiyacı olan 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.

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

19/04/2024

İlan No : 2024-04-1435
İstem No : 74620
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 22/04/2024 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	GİNKO EKSTRESİ 120 MG TB	60	Adet					
2	SETİRİZİN 10MG TB	300	Adet					
3	NİTROFURANTOİN 100 MG TB	150	Adet					
4	OKSOLAMİN FOSFAT 50MG/5ML ŞURUP	10	Adet					
5	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 200/40MG SUSP	30	Adet					
6	SODYUM ALJİNAT 500 MG+KALSİYUM KARBONAT 325 MG+SODYUM BİKARBONAT 213 MG ORAL SÜSPANSİYON	20	Adet					
7	KALSİYUM KARBONAT 500 MG TABLET	300	Adet					
8	PRİDOSTİGMİN BROMÜR 60 MG TB	60	Adet					
9	BENİDİPİN HCL 4 MG TABLET	150	Adet					
10	KLOPİDOGREL 75 MG TB	280	Adet					
11	TOBRAMİSİN %0,3 OFT. DAMLA	30	Adet					
12	IBUPROFEN 400MG TB	300	Adet					
13	DİLTİAZEM HİDROKLORÜR %2 KREM	5	Adet					
14	ALPRAZOLAM 0,5 MG TB	300	Adet					
15	TİOTROPİUM BROMÜR 18 MCG İNH KAPSUL	10	Kutu					
16	SENNOSİD A+B KALSİYUM 250ML DİET SOLUSYON	50	Adet					
17	MİRTAZAPİN 15 MG AĞIZDA ERİYEBİLEN TABLET	150	Adet					
18	AZİTROMİSİN 500MG TB	30	Adet					
19	LİNAGLİPTİN 5 MG TABLET	300	Adet					
20	FUSİDAT SODYUM %2 POMAD	50	Adet					
21	GOTU KOLA EKSTRESİ %1 40MG/G MERHEM	10	Adet					
22	AMİTRİPTİLİN HCL 10MG TB	150	Adet					
23	MİLİLİTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	200	Adet					
24	SİKLOSPORİN 50MG İV AMP	50	Adet					
25	SODYUM FUSİDAT 500MG TB	30	Adet					
26	DEKUALİNYUM KLORÜR 10 MG VAGİNAL TB	12	Adet					
27	PROPRANOLOL 40 MG TB	300	Adet					
28	TAKROLİMUS 1MG TB	50	Adet					
29	VİTAMİN A+B1+B2+B6+C+D3+E+NİASİNAM İT+D-PANTENOL KOMBİNE ŞURUP	20	Adet					
30	BUDESONİD 320MCG+FORMOTEROL FUMARAT 9MCG/DOZ İNHALER	5	Kutu					
31	PARASETAMOL 500MG+KODEİN FOSFAT 10MG+KAFEİN 30MG TB	300	Adet					

32	FENİTOİN 100 MG TB	200	Adet					
33	İLOPROST 20MCG/ML AMPUL	100	Adet					
34	POLİSTİREN SULFONAT KALSİYUM TUZU 880 MG GRANÜL POŞET	300	Adet					
35	SETİRİZİN 5MG/5ML ŞURUP	10	Adet					
36	ALVERİN SİTRAT 60MG+SİMETİKON 300MG TB	200	Adet					
37	PANKREATİN 300MG(25000İÜ) KAPSÜL	100	Adet					
38	SENNOSİD A+B KALSİYUM TUZU 150 ML DİET SOLUSYON	50	Adet					
39	TAMSULOSİN HCL 0,4 MG TB	150	Adet					
40	PREGABALİN 75MG TB	140	Adet					
41	EVEROLİMUS 0,75 MG TB	60	Adet					
42	KLİNDAMİSİN HCL 150MG KAPSÜL	32	Adet					
43	OSELTAMİVİR FOSFAT 12MG/ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
44	BASİTRASİN 15000İÜ+NEOMİSİN SÜLFAT 150MG DERİ POMADI	50	Adet					
45	RUSCOGENİN 0,5G+TRİMEBUTİNE 5,8G REKTAL KREM	10	Adet					
46	SOLİFENASİNSÜKSİNAT 5MG TB	60	Adet					
47	MİKOFENOLAT MOFETİL 500MG TB	100	Adet					
48	BASİLİKSİMAB 20 MG FLAKON	3	Adet					
49	PAPAVERİN HCL 50 MG AMPUL	50	Adet					
50	ENALAPRİL MALEAT 5 MG TB	200	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda ihtiyacı olan 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.

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

19/04/2024

İlan No : 2024-04-1436
İstem No : 74610
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 22/04/2024 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	SEFTRİAKSON SODYUM 1G IV FLAKON	500	Adet					
2	DOKSAZOSİN 4MG KONTROLLÜ SALIM TB	300	Adet					
3	METİLPREDNİSOLON 16 MG TB	300	Adet					
4	ALLOPURİNOL 300 MG TB	300	Adet					
5	VALASİKLOVİR 500 MG TB	210	Adet					
6	FENTANYL 25 MCG/SAAT FLASTER	30	Adet					
7	RİVASTİGMİN 1,5MG KAPSÜL	28	Adet					
8	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 1G TB	300	Adet					
9	LOPERAMİD HCL 2MG TB	200	Adet					
10	RİVASTİGMİN 9MG TRANSDERMAL FLASTER	30	Adet					
11	SİTALOPRAM HİDROBROMÜR 20MG TB	140	Adet					
12	FOLİK ASİT 5 MG TABLET	300	Adet					
13	FERROGLİSİN SÜLFAT 567,7 MG KAPSUL	300	Adet					
14	DİOSMİN 450 MG+HESPERİDİN 50 MG TB	300	Adet					
15	EPOETİN ZETA 3000 IU KULL. HAZIR ENJ.	6	Adet					
16	KETİAPİN FUMARAT 200 MG UZATILMIŞ SALIMLI TB	200	Adet					
17	KALSİTRİOL 0,25 MCG KAPSUL	100	Adet					
18	GABAPENTİN 800MG KAPS	50	Adet					
19	SİKLOPİROKS %8 TIRNAK CİLASI	20	Adet					
20	EVEROLİMUS 0,25MG TB	60	Adet					
21	KETOJENİK DİYET UYGULAMASI YAPILAN HASTALAR İÇİN ORAL VEYA TÜPLE BESLENMEYE UYGUN, LİFLİ, AROMASIZ, YÜKSEK ENERJİ (4 KCAL/ML) İÇEREN TAM BESLENME SOLÜSYONU HAZIRLAMAK İÇİN TOZ 300 GR KUTU	5	Adet					
22	OKSİMETAZOLİN HCL %0,025 SPREY	30	Adet					
23	MAGNEZYUM HİDROKSİT %100 TOZ ŞİŞE	50	Adet					
24	KETİAPİN FUMARAT 25MG TB	300	Adet					
25	RİSPERİDON 1MG TB VEYA AĞIZDA ÇÖZÜNEN TB	100	Adet					
26	TENOFOVİR 245 MG TABLET	300	Adet					
27	DOKSİSİKLİN 100 MG KAPSÜL	56	Adet					
28	RİFAMPİSİN 300MG TB	160	Adet					
29	SALBUTAMOL SÜLFAT 2,5 MG/2,5 ML NEBUL	500	Adet					
30	KANDESARTAN 16 MG TABLET	140	Adet					
31	SEFUROKSİM AKSETİL 500MG TB	50	Adet					
32	ROSUVASTATİN 20 MG TB	280	Adet					
33	LEVODOPA 100 MG+BENSERAZİD 25 MG TB	300	Adet					
34	FENTANYL 12 MCG/SAAT FLASTER	30	Adet					

35	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	200	Adet					
36	KLARİTROMİSİN 250MG/5ML SÜSPANSİYON	30	Adet					
37	BENZİDAMİN %0,15 GARGARA	50	Adet					
38	FERROUS FUMARAT 100MG TB	300	Adet					
39	VİTAMİN B KOMPLEKS AMPUL	200	Adet					
40	MİLİLİTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	200	Adet					
41	MESALAZİN 4G/60ML LAVMAN	14	Adet					
42	MESALAZİN 500MG UZATILMIŞ SALIMLI TB.	100	Adet					
43	HAMAMELİS VİRGİNİANA L.%5,35+ÇİNKO OKSİT %15 KREM	50	Adet					
44	HAMAMELİS VİRGİNİA EXT. KREM	50	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda ihtiyacı olan 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.

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

19/04/2024

İlan No : 2024-04-1437
İstem No : 74617
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 22/04/2024 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	FLUOKSETİN 20 MG KAPSÜL	120	Adet					
2	ARİPİRAZOL 5MG TB	280	Adet					
3	KLİNDAMİSİN %1 LOSYON	30	Adet					
4	KETOKONAZOL %2 ŞAMPUAN	10	Adet					
5	GİNKO EKSTRESİ 80MG TB	90	Adet					
6	ARGİNİN, GLUTAMİN VE BETA-METİLBÜTİRAT İÇEREN BESLENMEYE EK OLARAK KULLANILAN TOZ ENTERAL ÜRÜN	200	Adet					
7	PARASETAMOL 325MG+TRAMADOL HİDROKLORÜR 37,5MG TB.	200	Adet					
8	LOTEPREDNOL ETABONAT %0,5 OFT DAMLA	30	Adet					
9	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					
10	MEDAZEPAM 10MG+HYOSCİNE-BUTİLBROMİD 10MG TB	60	Adet					
11	IBUPROFEN 400MG TB	300	Adet					
12	KALSİYUMKARBONAT16MG/ML+KALSIY UMALJİNAT50MG/ML+SODYUMBİKARBO NAT26,7MG/ML 200 ML LİKİT	30	Adet					
13	PİOGLİTAZON 15 MG TB	300	Adet					
14	NADİFLOKSASİN %1 KREM	10	Adet					
15	FOSFOMİSİN 3G SAŞE	50	Adet					
16	SUKRALFAT 1000MG/5ML SUSP.	30	Adet					
17	KABERGOLİN 0,5 MG TABLET	80	Adet					
18	KETİAPİN FUMARAT 300 MG UZATILMIŞ SALIMLI TB	120	Adet					
19	SİPROFLOKSASİN %0,3 KULAK DAMLASI	20	Adet					
20	L-ORNİTİN-L-ASPARTAT 5G/10ML AMPUL	100	Adet					
21	SEFUROKSİM AKSETİL 125MG/5ML SUSP	10	Adet					
22	FENOFİBRAT 267MG TB	90	Adet					
23	MORFİN SÜLFAT 30 MG TABLET	90	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda ihtiyacı olan 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.

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

19/04/2024

İlan No : 2024-04-1438
İstem No : 74548
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 22/04/2024 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	ORNİTİN ASPARTAT 3G GRANÜL POŞET	90	Adet					
2	BENİDİPİN HCL 4 MG TABLET	300	Adet					
3	SEFTRİAKSON SODYUM 1G İV FLAKON	500	Adet					
4	FENOFİBRAT 267MG TB	90	Adet					
5	RİSPERİDON 1MG TB VEYA AĞIZDA ÇÖZÜNEN TB	100	Adet					
6	TENOFOVİR 245 MG TABLET	300	Adet					
7	GOSERELİN ASETAT 10,8MG ENJEKTÖR	3	Adet					
8	SİKLOSPORİN 25MG KAPS	50	Adet					
9	SİKLOSPORİN 50MG KAPSÜL	50	Adet					
10	ML' DE 1,01 KCAL ENERJİ İÇEREN ,ARJİNİN, OMEGA-3 YAG ASİTLERİ VE RNA İLE ZENGİNLEŞTİRİLMİŞ, TÜPLE BESLENME ÜRÜNÜ 500 ML.	100	Adet					
11	IPRATROPIUM 500 MCG NEBUL	500	Adet					
12	RİVASTİGMİN 1,5MG KAPSÜL	28	Adet					
13	METAMİZOL 1 G AMPUL	50	Adet					
14	LOTEPREDNOL %0,5+TOBRAMİSİN %0,3 OFT DAMLA	30	Adet					
15	ASETİLSALİSİLİK ASİT 81 MG TABLET	300	Adet					
16	NAPROKSEN SODYUM 275 MG TABLET	100	Adet					
17	ASETİLSİSTEİN 600 MG SAŞE VEYA EFERVESAN TABLET	100	Adet					
18	KLOBETAZOL 17-PROPIYONAT %0,05 MERHEM	30	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda ihtiyacı olan 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.

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

19/04/2024

İlan No : 2024-04-1439
İstem No : 74528
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 22/04/2024 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	NİTROFURANTOİN 50 MG KAPSÜL	150	Adet					
2	PİNAVERYUM 50 MG TB	28	Adet					
3	DONEPEZİL HCL 10 MG TB VEYA AĞIZDA DAĞILABİLEN TB	28	Adet					
4	İNDAKATEROL MALEAT 85 MCG+GLİKOPİRONYUM BROMÜR 43 MCG İNHALER	3	Adet					
5	NADİFLOKSASİN %1 KREM	30	Adet					
6	PERİNDOPRİL 10MG+AMLODİPİN 10MG TB	150	Adet					
7	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					
8	BİLİSTİN 20 MG TABLET	100	Adet					
9	RASAJİLİN 1MG TB	90	Adet					
10	MİLİLİTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	200	Adet					
11	ARGİNİN, GLUTAMİN VE BETA-METİLBÜTİRAT İÇEREN BESLENMEYE EK OLARAK KULLANILAN TOZ ENTERAL ÜRÜN	200	Adet					
12	ORNİDAZOL 500 MG TABLET	50	Adet					
13	IBUPROFEN 400MG TB	300	Adet					
14	SEFUROKSİM SODYUM 750 MG İV FLAKON	50	Adet					
15	HİDROKSİKLOROKİN SÜLFAT 200MG TB	90	Adet					
16	LEFLUNOMİDE 10MG TB	28	Adet					
17	MELOKSİKAM 7,5 MG TB	50	Adet					
18	İNSÜLİN DETEMİR 100İÜ/ML KALEM YADA KARTUŞ	10	Adet					
19	EMPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	140	Adet					
20	BİPERİDENE HCL 2MG TB	100	Adet					
21	FLUKONAZOL 150 MG KAPSUL	3	Adet					
22	TRİAMSİNOLON ASETONİD %0,1 ORABASE POMAD	10	Adet					
23	TAKROLİMUS MONOHİDRAT %0,03 POMAD	10	Adet					
24	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 200/40MG SUSP	20	Adet					
25	GENTAMİSİN SÜLFAT %0,1+BETAMETAZON DİPROPIYONAT %0,05 KREM VEYA MERHEM	20	Adet					
26	KETOTİFEN FUMARAT %0,025 OFT. DAMLA	10	Adet					
27	HAMAMELİS VİRGİNİA EXT. POMAD	50	Adet					
28	SUKRALFAT 1 G TB	120	Adet					

29	ASETİLSALİSİLİKASİT 300 MG ENTERİK KAPLI TB	300	Adet					
30	OKSİMETAZOLİN HCL %0,025 SPREY	30	Adet					
31	FONDAPARİNAKS 2,5MG/0,5ML ENJ.	30	Adet					
32	ESSİTALAPRAM 10MG/ML DAMLA	10	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda ihtiyacı olan 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.

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

19/04/2024

İlan No : 2024-04-1440
İstem No : 74455
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 22/04/2024 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	SÜLFASALAZİN 500MG TB	100	Adet					
2	AMLODİPİN 10 MG+İRBESARTAN 150 MG TABLET	56	Adet					
3	FERROGLİSİN SÜLFAT 567,7 MG KAPSUL	300	Adet					
4	DAPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	280	Adet					
5	SENNOSİD A+B KALSİYUM 250ML DİET SOLUSYON	30	Adet					
6	İBUPROFEN 800MG TB	42	Adet					
7	OKSİKONAZOL %1 KREM	10	Adet					
8	HALOPERİDOL 2MG/ML DAMLA	10	Adet					
9	SUKRALFAT 1000MG/5ML SUSP.	20	Adet					
10	ARİPİRAZOL 400 MG İM FLAKON	5	Adet					
11	EBASTİN 10 MG TABLET	200	Adet					
12	LOPERAMİD HCL 2MG TB	100	Adet					
13	BETAMETAZON VALERAT %0,1 SAÇ LOSYONU	5	Adet					
14	BETAMETAZON DİPROPIYONAT %0,1+KLİOKİNOL %3 KREM VEYA MERHEM	3	Adet					
15	MOMETAZON FUROAT %0,1 POMAD	10	Adet					
16	SEFTRİAKSON SODYUM 1G İV FLAKON	500	Adet					
17	TAMSULOSİN HCL 0,4 MG TB	150	Adet					
18	RANOLAZİN 375MG TABLET	60	Adet					
19	DEKSAMETAZON SODYUM FOSFAT %0,1 GÖZ-KULAK DAMLASI	50	Adet					
20	OKSİMETAZOLİN HCL %0,05 SPREY	30	Adet					
21	AZİTROMİSİN 500MG TB	30	Adet					
22	METRONİDAZOL 200 MG/5 ML SUSPANSİYON	10	Adet					
23	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					
24	İLACA DİRENÇLİ EPİLEPSİ VEYA KETOJENİK DİYET GEREKTİREN, PİRUVAT DEHİDROJENAZ VE KARBONHİDRAT METABOLİZMASI BOZUKLUĞUNDA KULLANILAN, 100 GR'INDA 69,1 GR YAĞ İÇEREN 300 G TOZ MAMA	5	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda ihtiyacı olan 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.

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

19/04/2024

İlan No : 2024-04-1441
İstem No : 74411
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 22/04/2024 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	MEFENAMİK ASİT 500MG TB	60	Adet					
2	MİLİLİTRESİNDE 1,5-2 KAL ENERJİ OLAN, LİTREDE EN AZ 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	100	Adet					
3	KETİAPİN FUMARAT 25MG TB	300	Adet					
4	FOSFOMİSİN 3G SAŞE	30	Adet					
5	METRONİDAZOL 500 MG TB	300	Adet					
6	ÜRE %10 LİPO SOLÜSYON	10	Adet					
7	RİVAROKSABAN 15 MG TB	84	Adet					
8	NAFTİFİN HCL 10MG/G KREM	20	Adet					
9	TOBRAMİSİN %0,3 OFT. DAMLA	30	Adet					
10	SENNOSİD A+B KALSİYUM TUZU 150 ML DİET SOLUSYON	20	Adet					
11	AZATİYOPRİN 50MG TB	100	Adet					
12	METFORMİN HCL 1000 MG+SİTAGLİPTİN FOSFAT MONOHİDRAT 50 MG TB	112	Adet					
13	SÜLFASETAMİT SODYUM %10 LOSYON	5	Adet					
14	PREDNİSOLON 5 MG TB	300	Adet					
15	SETİRİZİN 5MG/5ML ŞURUP	5	Adet					
16	KETİAPİN FUMARAT 100MG TB	300	Adet					
17	TELMİSARTAN 80 MG+AMLODİPİN 10 MG TB	56	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda ihtiyacı olan 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.

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

19/04/2024

İlan No : 2024-04-1442
İstem No : 74485
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 22/04/2024 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	SİLODOSİN 8 MG TB	90	Adet					
2	PROPİVERİN HCL 30 MG TABLET	90	Adet					
3	DİMENHİDRİNAT 50 MG TABLET	36	Adet					
4	FENTANYL 12 MCG/SAAT FLASTER	30	Adet					
5	MAGNEZYUM HİDROKSİT %100 TOZ ŞİŞE	30	Adet					
6	KANDESARTAN+HİDROKLOROTİAZİD 16+12,5MG TB	140	Adet					
7	VALASİKLOVİR 500 MG TB	210	Adet					
8	MESALAZİN 4G/60ML LAVMAN	21	Adet					
9	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT 500 MG TB	160	Adet					
10	POLİSTİREN SULFONAT KALSİYUM TUZU 880 MG GRANÜL POŞET	300	Adet					
11	KETİAPİN FUMARAT 300MG TB	150	Adet					
12	DİFENOKSİLAT HCL 2,5MG+ATROPİN SÜLFAT 0,025MG TB	100	Adet					
13	FENTANYL 25 MCG/SAAT FLASTER	30	Adet					
14	TERBİNAFİN 250 MG TB	56	Adet					
15	İNSÜLİN GLARGİNE 300İU/ML ENJ. KALEM	20	Adet					
16	DİLTİAZEM HCL 30MG TB	140	Adet					
17	EKSENATİD 300MCG ENJ. KALEMİ	5	Adet					
18	NİTROFURANTOİN 100 MG TB	150	Adet					
19	PERMETRİN %1 ŞAMPUAN	10	Adet					
20	PARASETAMOL 325MG+TRAMADOL HİDROKLORÜR 37,5MG TB.	60	Adet					
21	DİLTİAZEM HİDROKLORÜR %2 KREM	5	Adet					
22	MOKSİFLOKSASİN %0,5 + DEKSAMETAZON SODYUM FOSFAT % 0,1OFT. DAMLA	30	Adet					
23	LİNAGLİPTİN 5 MG TABLET	300	Adet					
24	İVABRADİN 5 MG TB	112	Adet					
25	FENTANYL 75 MCG/SAAT FLASTER	30	Adet					
26	SEFUROKSİM AKSETİL 500MG TB	50	Adet					
27	VENLAFAKSİN 75MG UZATILMIŞ SALIMLI KAPSÜL	84	Adet					
28	L-ASPARAGİNASE 10.000İÜ FLK	20	Adet					
29	ARİPİRAZOL AĞIZDA DAĞILAN 15 MG TB	56	Adet					
30	BİSAKODİL 5MG+SENNOSİD 3MG TB	90	Adet					
31	BASİTRASİN 15000İÜ+NEOMİSİN SÜLFAT 150MG DERİ POMADI	30	Adet					
32	FAKTÖR 8 İNHİBİTÖR BAYPAS AKTİVİTESİ 500 Ü	3	Adet					
33	SERTRALİN HCL 50MG TB	140	Adet					
34	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 1G TB	50	Adet					
35	OSELTAMİVİR FOSFAT 12MG/ML	20	Adet					

SÜSPANSİYON

36	DOKSAZOSİN 2 MG TB	300	Adet					
37	DOKSİLAMİN SÜKSİNAT 25MG TB	60	Adet					
38	ALLOPURİNOL 300 MG TB	300	Adet					
39	FOLİK ASİT 5 MG TABLET	300	Adet					
40	SÜLFASETAMİT SODYUM %10 LOSYON	5	Adet					
41	SİKLOSPORİN 50MG İV AMP	50	Adet					
42	KOLŞİSİN 0,5MG TB	280	Adet					
43	HİDROTALSİT 500MG TB	80	Adet					
44	LANSOPRAZOL 30MG KAPSÜL	140	Adet					
45	DİLTİAZEM HCL 120 MG TB	96	Adet					
46	RİFAKSİMİN 550 MG TABLET	42	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda ihtiyacı olan 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.

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

19/04/2024

İlan No : 2024-04-1444
İstem No : 74430
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 22/04/2024 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	NAPROKSEN 750 MG TB	50	Adet					
2	VALSARTAN 80MG+HİDROKLOROTİAZİD 12,5MG TB	140	Adet					
3	SİKLOPİROKS %8 TIRNAK CİLASI	30	Adet					
4	SİPROFLOKSASİN %0,3 KULAK DAMLASI	10	Adet					
5	MAGNEZYUM 365 MG EFF.TB VEYA SAŞE POŞET	300	Adet					
6	BENZİDAMİN %0,15 GARGARA	50	Adet					
7	MOKSİFLOKSASİN 400MG TB	210	Adet					
8	ERDOSTEİN 300MG TB	60	Adet					
9	PİRASETAM 1G/5ML AMPUL	100	Adet					
10	ALFA LİPOİK ASİT 600 MG TABLET	150	Adet					
11	PİTAVASTATİN 2 MG TABLET	60	Adet					
12	ALFUZOSİN HCL 10 MG TB	90	Adet					
13	EPLERENON 25 MG TB	60	Adet					
14	DARBEPOETİN ALFA 50MCG ENJ.	8	Adet					
15	ARİPİRAZOL 5MG TB	84	Adet					
16	PALİPERİDON PALMİTAT 100MG/1ML HAZIR ENJ.	3	Adet					
17	DİKLOFENAK SODYUM 25 MG TABLET	100	Adet					
18	POTASYUM SİTRAT+POTASYUM BİKARBONAT EFERVESAN TB	300	Adet					
19	SERTAKONAZOL NİTRAT %2 KREM	20	Adet					
20	HİDROKSİZİN 25MG TB	150	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda ihtiyacı olan 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.

**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 (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
Sic. No.: MeÜ. 02.0685