

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

20/01/2023

İlan No : 2023-01-200
İstem No : 67859
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 23/01/2023 15:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	SEFTRİAKSON SODYUM 1G İV FLAKON	5000	Adet					
2	İNSÜLİN GLARGİNE 300İU/ML ENJ. KALEM	5	Adet					
3	AZİTROMİSİN %1,5 TEK DOZ OFT. DAMLA	100	Adet					
4	HAMAMELİS VİRGİNİANA L.%5,35+ÇİNKO OKSİT %15 KREM	10	Adet					
5	KLİNDAMİSİN FOSFAT 600MG AMPUL	50	Adet					
6	1 KAL/ML ENERJİ, 28 G/L PROTEİN İÇEREN, EN AZ 5 G/L LİF İÇEREN, GLUTEN İÇERMEYEN ÇOCUK BESLENMESİNE UYGUN ENTERAL BESLENME SOL.	40	LT					
7	PENTOKSİFİLİN 400 MG TB	40	Adet					
8	KETİAPİN FUMARAT 300MG TB	60	Adet					
9	TRAZODON HCL 100 MG TB	50	Adet					
10	ALENDRONAT 70MG+VİT. D 5600İÜ TB	16	Adet					
11	HAMAMELİS VİRGİNİA EXT. KREM	50	Adet					
12	İZOKONAZOL NİTRAT %1+DİFLUKORTOLON VALERAT %0,1 KREM	20	Adet					
13	TİOKONAZOL 100MG+TİNİDAZOL 150MG VAJİNAL OVÜL	7	Adet					
14	OKSOLAMİN FOSFAT 50MG/5ML ŞURUP	10	Adet					
15	1 KAL/ML ENERJİ; 3,8 G ARJİNİN; 1 G OMEGA-3 YAĞ ASİTLERİ; 0,45 G RNA VE 3 G BENEFİBERDEN ZENGİN 74 G İMMUNONUTRİSYON TOZ ÜRÜN	40	Adet					
16	MOKSİFLOKSASİN %0,5 OFT. DAMLA	5	Adet					
17	LEVOFLOKSASİN 500MG TB	100	Adet					
18	DONEPEZİL HCL 5 MG TB	30	Adet					
19	MAGNEZYUM 365 MG EFF. TB VEYA SAŞE POŞET	300	Adet					
20	AMİTRİPTİLİN HCL 10MG TB	30	Adet					
21	DEKUALİNYUM KLORÜR 10 MG VAGİNAL TB	6	Adet					
22	AMLODİPİN 5 MG+PERİNDOPRİL 5 MG TB	30	Adet					
23	EVEROLİMUS 0,25MG TB	60	Adet					
24	ESSİTALAPRAM OKZALAT 10MG TB	100	Adet					
25	NEBİVOLOL HCL 5MG TB	30	Adet					
26	ASETİLSALİSİLİK ASİT 81 MG TABLET	100	Adet					
27	BENZİDAMİN 45MG SPREY	10	Adet					
28	SEFİKSİM TRİHİDRAT 400 MG TABLET	10	Adet					
29	DEMİR 2 GLİSİN SÜLFAT 367,7 MG+FOLİK ASİT 0,5MG+B12 VİTAMİNİ 2,5MCG KAPSÜL	60	Adet					
30	DİLTİAZEM HİDROKLORÜR %2 KREM	2	Adet					
31	FERROGLİSİN SÜLFAT+VİT. B2+B1+B6 ŞURUP	5	Adet					

32	KLONAZEPAM 2,5MG/ML DAMLA	10	Adet					
33	KARBİDOPA 25 MG+LEVODOPA 100 MG TABLET	100	Adet					
34	İZOSORBİD MONONİTRAT 50 MG KAPSÜL	200	Adet					
35	EMTRISİTABİN 200 MG+TENOFVİR 245 MG TB	30	Adet					
36	DOLUTEGRAVİR SODYUM 50MG TB.	30	Adet					
37	RİLMENİDİN 1MG TB	30	Adet					
38	BENİDİPİN 8 MG TABLET	30	Adet					
39	EMPAGLİFLOZİN 25 MG TABLET	30	Adet					
40	ALPRAZOLAM 1 MG TABLET	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.

Serdar ÇUKUR
Hastane Müdür Yrd.

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

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

20/01/2023

İlan No : 2023-01-199
İstem No : 67877
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 23/01/2023 15:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test Süresi (Gün)
1	PRAMOKSİN HCL %1+FENİLEFRİN %0,25 KREM	2	Adet					
2	KSILOMETAZOLİN HCL %0,05 BURUN SPREYİ	10	Adet					
3	DİPOTASYUM FOSFAT 1,394 G+POTASYUM DİHİDROJEN FOSFAT 0,544 G/20 ML AMPUL	200	Adet					
4	METFORMİN 1000 MG TB	300	Adet					
5	NİFEDİPİN 30MG TB	300	Adet					
6	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT 125 MG SUSPANSİYON	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 belirtmesi,
- 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

20/01/2023

Han No : 2023-01-198
İstem No : 67909
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 23/01/2023 15:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test Süresi (Gün)
1	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					
2	EBASTİN 10 MG TABLET	80	Adet					
3	ÜRE %10 LİPO SOLÜSYON	30	Adet					
4	IBUPROFEN 600 MG TABLET	300	Adet					
5	KALSİTRİOL 0,25 MCG KAPSUL	100	Adet					
6	MOKSİFLOKSASİN %0,5 + DEKSAMETAZON SODYUM FOSFAT % 0,1OFT. DAMLA	30	Adet					
7	NİSTATİN 100000İU/ML ORAL SUSP	50	Adet					
8	OFLOKSASİN %0,3 OFT. DAMLA	30	Adet					
9	SEFUROKSİM AKSETİL 125MG/5ML SUSP	3	Adet					
10	AMLODİPİN 10 MG+İNDAPAMİD 2,5 MG+PERİNDOPRİL 10 MG TABLET	60	Adet					
11	FOLİK ASİT 5 MG TABLET	300	Adet					
12	SİLOSTAZOL 100MG TB	120	Adet					
13	KALSİYUM KARBONAT 500 MG TABLET	200	Adet					
14	ALFA LİPOİK ASİT 600 MG TABLET	150	Adet					
15	METRONİDAZOL 200 MG/5 ML SUSPANSİYON	10	Adet					
16	KETOTİFEN FUMARAT %0,025 OFT. DAMLA	5	Adet					
17	DEKSPANTENOL 500MG AMP	30	Adet					
18	AMPİSİLİN+SULBAKTAM 1G İV FLAKON	500	Adet					
19	DESMOPRESSİN 0,1 MG/ML NASAL SPREY	3	Adet					
20	SİRİONOLAKTON 100MG TB	300	Adet					
21	İTRAKONAZOL 100MG KAPS	150	Adet					
22	HİDROTALSİT 500 MG/5 ML SUSPANSİYON	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 veriliip,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 malzemeilerin, 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

20/01/2023

AE

Han No : 2023-01-197
İstem No : 67928
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 23/01/2023 15:00:00

S.No	Mazeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	BRİMONİDİN %0,15 OFT. DAMLA	10	Adet					
2	IPRATROPIUM 500 MCG NEBUL	500	Adet					
3	SPIRONOLAKTON 25 MG TB	300	Adet					
4	POTASYUM BİKARBONAT 200 MG+SODYUM ALJİNAT 1000 MG SÜSPANSİYON	20	Adet					
5	VİTAMİN B1+B6+B12 TB	300	Adet					
6	SODYUM HİDROJEN KARBONAT 500MG KAPSÜL	300	Adet					
7	MİRTAZAPİN 30 MG TABLET	56	Adet					
8	ÜREA %4 LİPO EMÜLSİYON	30	Adet					
9	DOKSAZOSİN 4 MG TB	300	Adet					
10	DİMENHİDRİNAT 50 MG TABLET	150	Adet					
11	PİRASETAM 800MG TB	300	Adet					
12	BETAHİSTİN 16 MG TB	150	Adet					
13	ASIKLOVİR 200MG TB	400	Adet					
14	HİDROKORTİZON 17 BUTİRAT %0,1 KREM	20	Adet					
15	SODYUM VALPROAT+VALPROİK ASİT 500 MG UZUN ETKİLİ TB	300	Adet					
16	KABAZİTAKSEL 60MG/1,5 ML FLAKON	3	Adet					
17	BAKLOFEN 10MG TB	300	Adet					
18	MOKSİFLOKSASİN 400MG TB	210	Adet					
19	NATALİZUMAB 300 MG FLAKON	100	Adet					
20	DARBEPOETİN ALFA 50MCG ENJ.	4	Adet					
21	AZATİYOPRİN 50MG TB	100	Adet					
22	NİFEDİPİN 10MG JELATİN KAPSUL	300	Adet					
23	BASİTRASİN 10000İÜ+NEOMİSİN SÜLFAT 100MG POMAD	50	Adet					
24	ARGİNİN, GLUTAMİN VE BETA-METİLBÜTİRAT İÇEREN BESLENMEYE EK OLARAK KULLANILAN TOZ ENTERAL ÜRÜN	200	Adet					
25	NAFTİFİN HCL 10MG/G KREM	20	Adet					
26	AZİTROMİSİN 500MG TB	15	Adet					
27	OKTRETİD 0,1 MG/ML AMPUL	100	Adet					
28	FERROGLİSİN SÜLFAT 567,7 MG KAPSUL	300	Adet					
29	MITOXANTRONE 20MG FLAKON	5	Adet					
30	KLOBETAZOL 17-PROPIYONAT %0,05 KREM	30	Adet					
31	FUSİDAT SODYUM %2 KREM	50	Adet					
32	AMPİSİLİN 250MG IV FLK	500	Adet					
33	DAUNORUBİSİN HCL 20 MG FLAKON	30	Adet					
34	PREDNİSOLON 5 MG TB	300	Adet					
35	IKKAL/ML ENERJİ VE EN AZ 28G/L	200	Adet					

PROTEİN İÇEREN ,ETKİN EMİLİM İÇİN EN
AZ %46MCT İÇEREN,LİFSİZ, TÜPLE
BESLENMESİ GEREKEN
MALAPSORPSİYONLU ÇOCUKLAR İÇİN
BESLENME ÜRÜNÜ.

36	DOMPERİDON 10 MG TB	300	Adet					
37	KETİAPİN FUMARAT 25MG TB	300	Adet					
38	PROGESTERON 200 MG TABLET	150	Adet					
39	NİTROFURANTOİN 50 MG KAPSÜL	100	Adet					
40	LANSOPRAZOL 30MG KAPSÜL	280	Adet					
41	SUKRALFAT 1000MG/5ML SUSP.	30	Adet					
42	VARFARİN 5 MG TB	280	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 malzemeilerin 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- Malzemeier 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

20/01/2023

Han No : 2023-01-196
İstem No : 67944
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 23/01/2023 15:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	AMPİSİLİN 1G IV FLK	300	Adet					
2	SİKLOPİROKS %8 TIRNAK CİLASI	10	Adet					
3	PİPERASİLİN 4 G+TAZOLAKTAM 0,5 G IV FLAKON	500	Adet					
4	TRİAMSİNOLON ASETONİD %0,1 POMAD	10	Adet					
5	RASAJİLİN IMG TB	60	Adet					
6	SERTRALİN 25 MG KAPSÜL	280	Adet					
7	ASETİLSİSTEİN 600 MG SAŞE VEYA EFERVESAN TABLET	300	Adet					
8	OKSİKODON HCL 20 MG KAPSÜL	56	Adet					
9	SODYUM VALPROAT 200 MG/ML SOLUSYON	10	Adet					
10	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	200	Adet					
11	LEVODOPA 100 MG+BENSERAZİD 25 MG TB	150	Adet					
12	ALTEPLASE 10MG FLK	50	Adet					
13	ALTEPLASE 50MG FLK	10	Adet					
14	KULLANIMA HAZIR 50 GRAM AKTİF KARBON SUSP.	100	Adet					
15	VİTAMİN B12 AMP	300	Adet					
16	HİDROKSİZİN 25MG TB	300	Adet					
17	SPİRONOLAKTON 25MG+HİDROKLOROTİAZİD 25MG TB	200	Adet					
18	METİLPREDNİSOLON 16 MG TB	300	Adet					
19	SİLODOSİN 4 MG KAPSÜL	150	Adet					
20	FLUKONAZOL 100MG KAPSÜL	210	Adet					
21	FLUKONAZOL 200 MG KAPSÜL	210	Adet					
22	RİSPERİDON 1MG TB VEYA AĞIZDA ÇÖZÜNEN TB	150	Adet					
23	MİLİLİTRESİNDE 1,5-2 KAL ENERJİ OLAN, LİTREDE EN AZ 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	200	Adet					
24	HMB,PREBİYOTİK FOS,KALSİYUM,D VİTAMİNİ,1,5KCal/ML ENERJİ,91 G/LT PROTEİN,48 G/LT YAĞ İÇEREN ORAL VEYA TÜPLE KULLANILABİLEN VANİLYA AROMALI OLMAYAN BESLENME SOLÜSYONU	200	Adet					
25	KLİNDAMİSİN HCL 300 MG AMP.	300	Adet					
26	FENTANYL 12 MCG/SAAT FLASTER	30	Adet					
27	N(2)-L-ALANİL L-GLUTAMİN SOL 100ML	300	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 verip,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

20/01/2023

Han No : 2023-01-195
İstem No : 67985
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 23/01/2023 15:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	TEOFİLİN 200MG TB	150	Adet					
2	ESANSİYEL AMİNOASİT KETO ANOLOGLARI 600MG TB	100	Adet					
3	SEFUROKSİM SODYUM 750 MG İV FLAKON	100	Adet					
4	RANOLAZİN 500 MG TABLET	60	Adet					
5	PALİPERİDON 150MG/1,5ML KULL.HAZIR ENJ.	10	Adet					
6	LORAZEPAM 1MG TB	100	Adet					
7	ESER ELEMENT AMP	300	Adet					
8	ESSİTALOPRAM OKZALAT 5 MG TB	280	Adet					
9	RİSPERİDON 1 MG/ML SOLUSYON	10	Adet					
10	DİABETİK HASTALARIN ORAL BESLENMESİ İÇİN , EN AZ 0,8 KAL/ML ENERJİ VE 40 G/L PROTEİN İÇEREN ENTERAL SOL.	300	Adet					
11	MAGNEZYUM HİDROKSİT %100 TOZ ŞİŞE	100	Adet					
12	BENZİDAMİN %0,15 GARGARA	100	Adet					
13	METAMİZOL 1 G AMPUL	100	Adet					
14	ASİKLOVİR %5 KREM	20	Adet					
15	DEMİR KARBOKSİMALTOZ 500 MG FLAKON	100	Adet					
16	PEGİLE LİPOZOMAL DOKSORUBİSİN 20MG FLK	5	Adet					
17	HALOPERİDOL 5MG TB	100	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.

Serdar ÇUKUR
Hastane Müdür Yrd.

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

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

20/01/2023

Han No : 2023-01-194
İstem No : 68011
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 23/01/2023 10:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test Süresi (Gün)
1	ERDOSTEİN 300MG TB	40	Adet					
2	SENNOSİD A+B KALSİYUM 150ML DİET SOLUSYON	20	Adet					
3	DOMPERİDON 1 MG/ML SÜSPANSİYON	20	Adet					
4	TOPİRAMAT 25 MG TB	280	Adet					
5	GANSİKLOVİR %0,15 OFTALMİK JEL	5	Adet					
6	VALASİKLOVİR 1000 MG TABLET	42	Adet					
7	VİTAMİN D3 150.000 İU DAMLA	10	Adet					
8	VİNORELBİN 20MG KAPSÜL	2	Adet					
9	VİNORELBİN 30 MG KAPSÜL	2	Adet					
10	PARASETAMOL 500MG+KODEİN FOSFAT 10MG+KAFEİN 30MG TB	300	Adet					
11	DİAZEPAM 5 MG TB	250	Adet					
12	KETOKONAZOL %2 ŞAMPUAN	10	Adet					
13	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					
14	FENOFİBRAT 267MG TB	90	Adet					
15	DULOKSETİN 30 MG KAPSUL	280	Adet					
16	KLİNDAMİSİN FOSFAT 600MG AMPUL	300	Adet					
17	TENOFOVİR 245 MG TABLET	300	Adet					
18	PALİPERİDON 6 MG TABLET	56	Adet					
19	LİNAGLİPTİN 5 MG TABLET	300	Adet					
20	TİKAGRELOR 90MG TB	168	Adet					
21	ATORVASTATİN 40MG TB	150	Adet					
22	SİLODOSİN 8 MG TB	150	Adet					
23	SEFİKSİM 100 MG/5 ML SUSPANSİYON	5	Adet					
24	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 400/80MG İV AMP	300	Adet					
25	TİMOLOL %0,5+ BRİNZOLAMİD %1 OFT DAMLA	10	Adet					
26	LATANOPROST %0,005 OFT DAMLA	20	Adet					
27	ML' DE 1,01 KAL ENERJİ İÇEREN ARJİNİN, OMEGA-3 YAG ASİTLERİ VE RNA İLE ZENGİNLEŞTİRİLMİŞ, TÜPLE BESLENME ÜRÜNÜ 500 ML.	200	Adet					
28	PİRFENİDON 600 MG TABLET	120	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 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.

MERSİN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ
(HASTANESİ)

İLAÇ GENEL TEKNİK ŞARTNAMESİ

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

TEKNİK ŞARTNAME

- 1- Müstahzarların imalinde kullanılan maddeler ve preparatlar varsa TK 1974 yoksa Farmakopedeki eksiklikler itibari ile USP de aranan özellikleri taşıyacaktır. Teklif edilecek ilaçlar için T.C Sağlık Bakanlığında ruhsat alınmış olacaktır.
- 2- Ampul ve flakonlarda eritici gerektiren tüm müstahzarlar orijinal / klinik şekilleri ile aynı firmanın eriticisi ile takım halinde teslim edilecektir.
- 3- Ampul ve flakonların üzerinde ilaçların ismi ve formülü silinmeyecek yazılarla belirtilecek veya etiketler düşmeyecek, silinmeyecek şekilde yapıştırılmış olacaktır
- 4- Teklif veren firmalar teklif ettikleri ilaçlar için Sağlık Bakanlığınca tespit edilmiş KDV Hariç Depocu Satış fiyatının üzerinde fiyat veremezler. Aksi halde teklif veren firmalar sorumlu tutulacaklardır.
- 5- Soğuk zincir saklanması gereken ilaçların tesliminde bu konuya dikkat edilecek, uygun koşullarda getirilmeyen ilaçlar teslim alınmayacaktır. İlacın soğuk zincirle geldiği müteahhit firma tarafından belgelenecektir.
- 6- Miadlı ilaçlar ;
 - a – Yerli üretim veya ithal ilaç ve serumların miadları teslim tarihinden itibaren en az 1(bir) yıl olacaktır.Ancak ihtiyaçlar göz önünde bulundurularak sirkülasyonu hızlı olan ilaçlar için Muayene Kabul Komisyonu onayı ile miadı daha yakın olanlar(6 aydan az olmamak üzere) alınabilir.
 - b – Bu ilaçlar son kullanma tarihinden 3 (üç) ay önce satıcı firmaya baş vurularak uzun miadlılarıyla 30(otuz) gün içerisinde değiştirilecektir.
 - c – Miadlı ilaçlar bitene kadar satıcı firma sorumluluğu devam eder.
- 7-Teslim edilen karekodlu ilaçlar İlaç Takip Sistemi (İTS) ne satıcı tarafından bildirilecektir.Satıcı firma ilaçlara ait karekod bilgisini PTS XML standardı uyarınca hazırlanmış dosya halinde elektronik ortamda hastaneye aktaracaktır.
- 8-Teslim edilen küpürlü ilaçlar ,satışına izin verilen süre dolduğunda satıcı firma tarafından geri alınarak karekodlu olanları ile değiştirilecektir.
- 9- Serumlar için; şişe veya torbasında üzerinden düşmeyecek şekilde yapıştırılmış, aşağıda sıralanan bilgileri içeren etiket olacaktır.
 - a – Ürünün setli ve setsiz fiyatları
 - b – Solüsyonun miktarı, formülü ve elektrolit yada madde içeriği
 - c – İmal tarihi ve son kullanma tarihi
 - d – Seri numarası, kontrol numarası
- 10-Torba (PVC vb.) ambalajlı serumlar çift portlu(çıkışlı) olacaktır.
- 11- Serum fiyatları setli olarak verilecektir.
- 12- Teslimat müteahhit firma tarafından yapılacaktır. Kargoyla gönderilen teslimatın sorumluluğu (kırık,eksik,v.b.) müteahhit firmaya aittir.
- 13- Koliler ve kutular parçalanmayan ve rutubet almaya mani olacak cinsten olmalıdır.
- 14-Sağlık Uygulama Tebliği'nin 'bedeli ödenecek ilaçlar listesi' (Ek 4/A) da yer almayan ve (Ek 4/A) dan çıkarılan ilaçlar müteahhit firmaya iade edilir.
- 15-İstenilen ürünler için teklif veren firma yukarıda belirtilen maddeleri kabul etmiş sayılır.

Ecz. T. Fezay TOPRAK SAYAĞ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
MEÜ Sicili: 02/6220

Mersin Üniversitesi Hastanesi
Sic. No: 02.0221