

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

24/05/2024

İlan No : 2024-05-1953
İstem No : 75198
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 27/05/2024 09:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	ÜRE %10 LİPO SOLÜSYON	5	Adet					
2	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT 1000 MG TB	14	Adet					
3	PİNAVERYUM 50 MG TB	40	Adet					
4	OFLOKSASİN %0,3 OFT. DAMLA	5	Adet					
5	OKSİMETAZOLİN HCL %0,025 DAMLA	5	Adet					
6	ROSUVASTATİN 40 MG TB	28	Adet					
7	RANOLAZİN 375MG TABLET	60	Adet					
8	İZOSORBİD MONONİTRAT 20 MG TB	20	Adet					
9	PROPRANOLOL 40 MG TB	50	Adet					
10	VALASİKLOVİR 1000 MG TABLET	21	Adet					
11	METİLPREDNİSOLON ASEPONAT %0,1 POMAD	5	Adet					
12	HAMAMELİS VİRGİNİA EXT. KREM	5	Adet					
13	KABERGOLİN 0,5 MG TABLET	2	Adet					
14	GANSİKLOVİR %0,15 OFTALMİK JEL	5	Adet					
15	DESMOPRESSİN ASETAT 60MCG TB	30	Adet					
16	EBASTİN 10MG TB	20	Adet					
17	PARASETAMOL 250 MG+PROPİFENAZON 150 MG+KAFEİN 50 MG TABLET	30	Adet					
18	METOPROLOL SÜKSİNAT 100MG KONTROLLÜ SALIMLI TB	20	Adet					
19	SÜLFASALAZİN 500MG TB	50	Adet					
20	TOLTERODİN TARTARAT 4 MG TB	28	Adet					
21	LEVODOPA 50MG+KARBİDOPA 12,5MG+ENTACAPONE 200MG TB	100	Adet					
22	AMLODİPİN 5 MG+PERİNDOPRİL 5 MG TB	30	Adet					
23	İNFLİXİMAB 100 MG FLAKON	2	Adet					
24	PROGESTERON 200 MG TABLET	30	Adet					
25	DORZOLAMİD HCL %2+TİMOLOL MALEAT %0,5 OFT.DAMLA	5	Adet					
26	PANKREATİN 170MG+DİMETİLPOLİSİLOKSAN 80MG/2G GRANÜL	60	Adet					
27	SENNOSİD A+B KALSİYUM 250ML DİET SOLUSYON	20	Adet					
28	SİLODOSİN 8 MG TB	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 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 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR

Hastane Müdürü

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

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

24/05/2024

İlan No : 2024-05-1954
İstem No : 75201
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

6

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 27/05/2024 09:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	EKONAZOL NİTRAT %1 KREM	5	Adet					
2	GENTAMİSİN SÜLFAT %0,1+BETAMETAZON DİPROPİYONAT %0,05 KREM VEYA MERHEM	5	Adet					
3	HİDROKORTİZON 10 MG TABLET	60	Adet					
4	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	40	Adet					
5	NAFTİFİN HCL 10MG/G KREM	5	Adet					
6	HAMAMELİS VİRGİNİANA L.%5,35+ÇİNKO OKSİT %15 KREM	5	Adet					
7	ZOFENOPRİL 30MG+HİDROKLOROTİYAZİD 12,5MG TB	30	Adet					
8	SEFUROKSİM AKSETİL 500MG TB	20	Adet					
9	UMEKLİDİNYUM BROMÜR 62,5MCG/VİLANTEROL TRİFENATAT 25MCG İNHALER	1	Kutu					
10	SUKRALFAT 1000MG/5ML SUSP.	5	Adet					
11	KETİAPİN FUMARAT 400 MG UZATILMIŞ SALIMLI TB	30	Adet					
12	BİSOPROLOL 5MG TB	30	Adet					
13	PREGABALİN 75MG TB	42	Adet					
14	SERTAKONAZOL NİTRAT %2 KREM	5	Adet					
15	VENLAFAKSİN 37,5MG UZATILMIŞ SALIMLI KAP	14	Adet					
16	METİMAZOL 5 MG TABLET	50	Adet					
17	IBUPROFEN 600 MG TABLET	20	Adet					
18	PERMETRİN %5 LOSYON	5	Adet					
19	DEMİR GLUKONAT 40 MG+ ÇİNKO GLUKONAT 15 MG ŞURUP	5	Adet					
20	RUSCOGENİN 0,5G+TRİMEBUTİNE 5,8G REKTAL KREM	5	Adet					
21	ESSİN 50 MG TB	60	Adet					
22	FUSİDAT SODYUM %2 KREM	5	Adet					
23	ASİKLOVİR 200MG TB	25	Adet					
24	MORFİN SÜLFAT 30 MG TABLET	30	Adet					
25	İSOSORBİT DİNİTRAT 5 MG TB	50	Adet					
26	KALSİTRİOL 0,25 MCG KAPSUL	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 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR

Hastane Müdürü

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

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

24/05/2024

İlan No : 2024-05-1955
İstem No : 75211
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 27/05/2024 09:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Piyas	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	VALASİKLOVİR 500 MG TB	210	Adet					
2	DEKUALINYUM Klorur 10 MG VAGINAL TB	12	Adet					
3	PRONATAL MULTİVİTAMİN VE MİNERAL KOMBİNASYONU TB	30	Adet					
4	PALİPERİDON 150MG/1,5ML KULL.HAZIR ENJ.	5	Adet					
5	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					
6	MAGNEZYUM HİDROKSİT %100 TOZ ŞİŞE	100	Adet					
7	SEVELAMER 800MG TB	180	Adet					
8	SPIRONOLAKTON 25MG+HİDROKLOROTİAZİD 25MG TB	300	Adet					
9	BİLASTİN 20 MG TABLET	100	Adet					
10	GİNKO EKSTRESİ 120 MG TB	90	Adet					
11	TRAZODON 50 MG TB	150	Adet					
12	BİZMUTSUBSALİSİLAT 262MG TB	90	Adet					
13	SEFDİNİR 600 MG TABLET	10	Adet					
14	DİABETİK HASTALARIN ORAL BESLENMESİ İÇİN , EN AZ 0,8 Kkal/ML ENERJİ VE 40 G/L PROTEİN İÇEREN ENTERAL SOL.	300	Adet					
15	OKSOLAMİN FOSFAT 50MG/5ML ŞURUP	20	Adet					
16	METFORMİN HCL 1000 MG+VİLDAGLİPTİN 50 MG TB	180	Adet					
17	ESSİTALOPRAM OKZALAT 5 MG TB	280	Adet					
18	L-ASPARAGİNASE 10.000İÜ FLK	30	Adet					
19	PREGABALİN 150 MG TABLET	84	Adet					
20	TROPİKAMİT %0,5 OFT DAMLA	30	Adet					
21	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 1G TB	200	Adet					
22	PROPAFENON HCL 150 MG TB	90	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 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR

Hastane Müdürü

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

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

24/05/2024

İlan No : 2024-05-1956
İstem No : 75041
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 27/05/2024 09:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	APREPİTANT 125/80/80 MG KAPSUL	10	Kutu					
2	FORMOTEROL FUMARAT 12 MCG+BUDEZONİD 400 MCG İNH KAPSUL	3	Kutu					
3	TİOTROPİUM BROMÜR 18 MCG İNH KAPSUL	10	Kutu					
4	DOMPERİDON 1 MG/ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
5	MESALAZİN 4G/60ML LAVMAN	14	Adet					
6	EMPAGLİFLOZİN 25 MG TABLET	150	Adet					
7	PEGİLE LİPOZOMAL DOKSORUBİSİN 20MG FLK	10	Adet					
8	İNDOMETAZİN 100 MG SUPOZİTUAR	100	Adet					
9	DEMİR 2 GLİSİN SÜLFAT 567,7 MG+FOLİK ASİT 0,5MG+B12 VİTAMİNİ 2,5MCG KAPSÜL	300	Adet					
10	DOMPERİDON 10 MG TB	210	Adet					
11	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 800/160MG TB	300	Adet					
12	RİZATRİPTAN 10MG TB	3	Adet					
13	TOPİRAMAT 25 MG TB	120	Adet					
14	PİOGLİTAZON 15 MG TB	150	Adet					
15	ENTEKAVİR 1 MG TB	150	Adet					
16	SUKRALFAT 1 G TB	60	Adet					
17	MORFİN SÜLFAT 15 MG TABLET	60	Adet					
18	BRİMONİDİN %0,15 OFT. DAMLA	10	Adet					
19	MİLİLİTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	200	Adet					
20	SİKLOPİROKS %8 TIRNAK CİLASI	30	Adet					
21	PARASETAMOL 325MG+TRAMADOL HİDROKLORÜR 37,5MG TB.	60	Adet					
22	FLUTİKAZON PROPİYONAT 500MCG/DOZ+SALMETEROL KSİNAFOAT 50MCG/DOZ DİSKUS	3	Adet					
23	PREGABALİN 25MG TB	140	Adet					
24	VİTAMİN C 500 MG AMPUL	100	Adet					
25	ARGİNİN, OMEGA 3 YAĞ ASİTLERİ, RNA (DİYET NÜKLEOTİTLERİ),GLUTAMİN VE LİFLERLE ZENGİNLEŞTİRİLMİŞ, TÜPLE BESLENEN HASTALAR İÇİN UYGUN ENTERAL İMMUNONUTRİSYON ÜRÜNÜ	200	Adet					
26	BİPERİDENE HCL 2MG TB	100	Adet					
27	PRİDOSTİGMİN BROMÜR 60 MG TB	60	Adet					
28	OKSİBUTİNİN HCL 5MG TB	100	Adet					
29	NADİFLOKSASİN %1 KREM	10	Adet					
30	DEKSAMETAZON 4 MG TB	200	Adet					

31	DEKSAMETAZON 8 MG TABLET	200	Adet					
32	SİLOSTAZOL 100MG TB	120	Adet					
33	NEBİVOLOL 5MG TB	140	Adet					
34	RANOLAZİN 500 MG TABLET	60	Adet					
35	PRASUGREL 10MG TB	56	Adet					
36	SODYUMALGİNAT+SODYUMBİKARBONA T+KALSİYUMKARBONAT 200ML LİKİD	30	Adet					
37	ALLOPURİNOL 300 MG TB	300	Adet					
38	DEKSPANTENOL 500MG AMP	30	Adet					
39	PANTOPRAZOL 40MG TB	140	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 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR

Hastane Müdürü

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

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

24/05/2024

İlan No : 2024-05-1957
İstem No : 74988
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 27/05/2024 09:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	TOLTERODİN TARTARAT 4 MG TB	56	Adet					
2	LEFLUNOMİDE 10MG TB	30	Adet					
3	TERBİNAFİN 250 MG TB	140	Adet					
4	METFORMİN HCL 1000 MG+SİTAGLİPTİN FOSFAT MONOHİDRAT 50 MG TB	112	Adet					
5	LEVOTİROKSİN 125 MCG TB	100	Adet					
6	SUKRALFAT 1000MG/5ML SUSP.	50	Adet					
7	FLUNARİZİN 5MG TB	50	Adet					
8	OLMESARTAN MEDOKSOMİL 40 MG+HİDROKLOROTİAZİT 12,5 MG TB	84	Adet					
9	EDOKSABAN TOSİLAT 60 MG TABLET	56	Adet					
10	SEFUROKSİM AKSETİL 500MG TB	50	Adet					
11	İNFLİXİMAB 100 MG FLAKON	5	Adet					
12	SULTAMİSİLİN 375 MG TABLET	50	Adet					
13	PERMETRİN %5 LOSYON	5	Adet					
14	SETİRİZİN 10MG TB	300	Adet					
15	METİLPREDNİSOLON ASEPONAT %0,1 POMAD	20	Adet					
16	ESSİTALOPRAM OKZALAT 5 MG TB	280	Adet					
17	LEVOTİROKSİN SODYUM 0,025 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 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR
Hastane Müdürü

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

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

24/05/2024

İlan No : 2024-05-1959
İstem No : 74966
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 27/05/2024 09:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Piyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	VİNFLUNİN 250 MG/10 ML 1 FLAKON	5	Adet					
2	KALSİYUM KARBONAT 500 MG TABLET	200	Adet					
3	SODYUM BİKARBONAT 500MG KAPSÜL	300	Adet					
4	PAROKSETİN 30 MG TABLET	112	Adet					
5	NİTROFURANTOİN 100 MG TB	60	Adet					
6	IBUPROFEN 600 MG TABLET	300	Adet					
7	DOBESİLAT KALSİYUM 500 MG KAPSÜL	120	Adet					
8	KLONAZEPAM 2MG TB	150	Adet					
9	TRETİNOİN 10 MG KAPSUL	100	Adet					
10	TESTESTERON PROPİYONAT 30 MG+TESTESTERON FENİLPROPİYONAT 60MG+TESTESTERON İZOKAPROAT 60MG+TESTESTERON DEKONAAT 100 MG AMPUL	5	Adet					
11	NİTROFURANTOİN 50 MG TABLET	60	Adet					
12	LEVOTİROKSİN SODYUM 0,1 MG TB	300	Adet					
13	PROPRANOLOL 40 MG TB	300	Adet					
14	MEDAZEPAM 10MG+HYOSCİNE-BUTİLBROMİD 10MG TB	60	Adet					
15	DİABETİK HASTALARIN ORAL BESLENMESİ İÇİN , EN AZ 0,8 KAL/ML ENERJİ VE 40 G/L PROTEİN İÇEREN ENTERAL SOL.	300	Adet					
16	KLOTRİMAZOL 0,01G/G KREM	2	Adet					
17	AZİTROMİSİN 200MG/5ML SUSP	3	Adet					
18	SETİRİZİN 5MG/5ML ŞURUP	10	Adet					
19	EPLERENON 25 MG TB	60	Adet					
20	PALİPERİDON 150MG/1,5ML KULL.HAZIR ENJ.	5	Adet					
21	DEKSKETOPROFEN TROMETAMOL %1,25 JEL	3	Adet					
22	ARİPİRAZOL 10 MG TB	140	Adet					
23	EKONAZOL NİTRAT %1 KREM	2	Adet					
24	FLUOKSETİN 20 MG KAPSÜL	120	Adet					
25	İNSAN KOAGÜLASYON FAKTÖRÜ VIII 500IU+VON WILLEBRAND FAKTÖRÜ 1200 İU FLAKON	20	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 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR

Hastane Müdürü

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

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

24/05/2024

İlan No : 2024-05-1960
İstem No : 75012
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 27/05/2024 09:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	VALASİKLOVİR 500 MG TB	210	Adet					
2	HİDROKSİZİN 10MG/5ML ŞURUP	30	Adet					
3	PANTOPRAZOL 20MG TB	140	Adet					
4	SİKLOSPORİN 100MG/ML ORAL SOL	3	Adet					
5	TRİMETAZİDİN HCL 80 MG TABLET	150	Adet					
6	VİTAMİN D3 20.000 İÜ KAPSÜL	140	Adet					
7	KALSİYUM KARBONAT 600MG+MAGNEZYUM KARBONAT 70MG+SODYUM ALGİNAT 150MG/5ML SUSP	20	Adet					
8	RİVAROKSABAN 20MG TB	84	Adet					
9	KANDESARTAN+HİDROKLOROTİAZİD 16+12,5MG TB	140	Adet					
10	MİRTAZAPİN 15 MG/ML ORAL SOLUSYON	3	Adet					
11	EZETİMİB 10 MG TB	28	Adet					
12	ALFUZOSİN HCL 10 MG TB	90	Adet					
13	KETOKONAZOL %2 ŞAMPUAN	10	Adet					
14	KLOBETAZOL 17-PROPIYONAT %0,05 SAÇ LOSİYONU	10	Adet					
15	BETAMETAZON DİPROPIYONAT %0,05+SALİSİLİK ASİT %2 LOSİYON	20	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 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR

Hastane Müdürü

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 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.

Eczacı Berrin GÜZEL KOL
Mersin Üniversitesi Hastanesi

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