

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

31.03/2023

İlan No : 2023-03-1173
İstem No : 69151
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 03/04/2023 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	ML' DE 1,01 KCAL ENERJİ İÇEREN ,ARJİNİN, OMEGA-3 YAG ASİTLERİ VE RNA İLE ZENGİNLEŞTİRİLMİŞ, TÜPLE BESLENME ÜRÜNÜ 500 ML.	200	Adet					
2	ZOFENOPRİL 30MG+HİDROKLOROTİYAZİD 12,5MG TB	84	Adet					
3	TİMOLOL MALEAT %0,5 OFT. DAMLA	20	Adet					
4	KANDESARTAN 8MG TB	140	Adet					
5	TRAMADOL 100MG TB	300	Adet					
6	HALOPERİDOL 5MG/ML AMPUL	200	Adet					
7	PEGİLE LİPOZOMAL DOKSORUBİSİN 20MG FLK	3	Adet					
8	SETİRİZİN 10MG TB	300	Adet					
9	METİLPREDNİSOLON ASEPONAT %0,1 KREM	20	Adet					
10	RİVAROKSABAN 20MG TB	56	Adet					
11	LEVETİRASETAM 100MG/ML ORAL SOL 300 ML	20	Adet					
12	RABEPRAZOL SODYUM 20MG TB	140	Adet					
13	GABAPENTİN 300MG KAPS	84	Adet					
14	DEKSAMETAZON 8MG TB	100	Adet					
15	TRİMETAZİDİN HCL 80 MG TABLET	90	Adet					
16	POTASYUM BİKARBONAT 200 MG+SODYUM ALJİNAT 1000 MG SÜSPANSİYON	20	Adet					
17	DARBEPOETİN ALFA 40 MCG ENJ.	8	Adet					
18	PREGABALİN 25MG TB	84	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 ÇIKUR
Hastane Müdür Yrd.

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

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

31.03.2023

İlan No : 2023-03-1172
İstem No : 69083
Alın No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 03/04/2023 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test Süresi (Gün)
1	DİLTİAZEM 60 MG TB	96	Adet					
2	PİLGRASTİM 48MIU KULL HAZIR ENJ	100	Adet					
3	SİLOSTAZOL 100MG TB	120	Adet					
4	VİTAMİN B KOMPLEKS TB	300	Adet					
5	MAGNEZYUM HİDROKSİT %100 TOZ ŞİŞE	30	Adet					
6	FLURBİPROFEN 100 MG TB	300	Adet					
7	RİFAMPİSİN 300MG TB	160	Adet					
8	VARFARİN 5 MG TB	280	Adet					
9	DARATUMUMAB 400MG/20ML 1 FLAKON	10	Adet					
10	OKSİKODON 10 MG KAPSÜL	56	Adet					
11	TRİAMSİNOLON ASETONİD %0.1 ORABASE POMAD	10	Adet					
12	ÜRE %4 LİPO EMÜLSİYON	10	Adet					
13	ALENDRONAT 70MG+VİT. D 2800İÜ TB	14	Adet					
14	ORNİDAZOL 500 MG TABLET	100	Adet					
15	ARGİNİN, GLUTAMİN VE BETA-METİLBÜTİRAT İÇEREN BESLENMEYE EK OLARAK KULLANILAN TOZ ENTERAL ÜRÜN	200	Adet					
16	KLOZAPİN 100 MG TB	50	Adet					
17	KLOZAPİN 25 MG TB	50	Adet					
18	FENTANYL 12 MCG/SAAT FLASTER	30	Adet					
19	RİSPERİDON 2 MG TB	100	Adet					
20	PİNAVERYUM 50 MG TB	40	Adet					
21	KALSİTRİOL 0.25 MCG KAPSÜL	100	Adet					
22	DEKSKETOPROFEN 25MG TB	200	Adet					
23	FERROUS FUMARAT 100MG TB	300	Adet					
24	PANKREATİN 300MG(25000İÜ) KAPSÜL	100	Adet					
25	GİNKO EKSTRESİ 40MG TB	30	Adet					
26	KONDROIDİN POLİSÜLFAT %0.445 JEL VEYA KREM	30	Adet					
27	APREPİTANT 125/80/80 MG KAPSÜL	10	Kutu					
28	MORFİN SÜLFAT 15MG KONTROLLÜ SALIM TABLET	60	Adet					
29	SEFUROKSİM AKSETİL 125MG/5ML SUSP	5	Adet					
30	1 KAL/ML ENERJİ VE EN AZ 40 G/L PROTEİN, ETKİN EMİLİM İÇİN EN AZ %47 MCT İÇEREN, LİFSİZ, 1 MG KARETONOİD İÇEREN İZOKALORİK SIVI BESLENME ÜRÜNÜ	100	Adet					
31	PERİNDOPRİL 10MG+AMLODİPİN 10MG TB	300	Adet					
32	ERDOSTEİN 175MG/5ML SUSPANSİYON	2	Adet					
33	AZİTROMİSİN 500MG TB	15	Adet					
34	STUDALFAT 1000MG/5ML SUSP	20	Adet					

35	ASIKLOVİR 400MG TB	200	Adet					
36	AMİTRİPTİLİN HCL 10MG TB	150	Adet					
37	KARBAMAZEPİN 200MG TB VEYA KONTROLLÜ SALIM TB	200	Adet					
38	ERDOSTEİN 300MG TB	40	Adet					
39	BİSOPROLOL FUMARAT 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 verilip,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,

5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,

6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,

7-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,

8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir.Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.

9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Önemli 10- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır

TESLİMAT SÜRESİ,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMEYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 2570-2571
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR

Hastane Müdür Yrd.

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

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

31.03/2023

İlan No : 2023-03-1171
İstem No : 69065
Alın No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoku
Konu : İLAÇ ALIMI

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 03/04/2023 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	DARATUMUMAB 100MG/5ML 1 FLAKON	10	Adet					
2	BAKLOFEN 10MG TB	100	Adet					
3	POLİSTİREN SULFONAT KALSİYUM TUZU 880 MG GRANÜL POŞET	300	Adet					
4	LERKANİDİPİN 20 MG TB	200	Adet					
5	SODYUM VALPROAT+VALPROİK ASİT 500 MG UZUN ETKİLİ TB	300	Adet					
6	GEMTUZUMAB OZOGAMİSİN 5 MG FLAKON	5	Adet					
7	RİFAKSİMİN 200 MG TB	120	Adet					
8	SERTRALİN 25 MG KAPSÜL	280	Adet					
9	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVÜLANAT 1G TB	300	Adet					
10	PREDNISOLON 5 MG TB	300	Adet					
11	LEVETİRASETAM 500MG TB	300	Adet					
12	SEFİKSİM 100 MG/5 ML SUSPANSİYON	5	Adet					
13	ETODOLAK 400 MG TB	140	Adet					
14	KARBAMAZEPİN 100MG/5ML ŞURUP	5	Adet					
15	DİKLOFENAK SODYUM 25 MG TABLET	150	Adet					
16	KLOBETAZOL 17-PROPİYONAT %0,05 MERHEM	30	Adet					
17	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	100	Adet					
18	ESER ELEMENT AMP	300	Adet					
19	LAMOTRİGİNE 25MG TB	150	Adet					
20	IPRATROPIUM 250MCG/2ML NEBUL FLK	300	Adet					
21	OKTREOTİD 0,1 MG/ML AMPUL	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 dokümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,

4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,

5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,

6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,

7-Teklif verilmeyecekse FAKS mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,

8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir.Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme,fatura,irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.

9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur.Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.

Önemli 10- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır

TESLİMAT SÜRESİ,UBB KODU,MARKA BELİRTİLMEYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

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

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇİÇEK

Hastane Müdür Yrd.

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

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

31/03/2023

İlan No : 2023-03-1169
İstem No : 69093
Aim No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 03/04/2023 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Yerl. Sırası (Gün)
1	ENTEKAVİR 0,5 MG TABLET	180	Adet					
2	ARGİNİN, OMEGA 3 YAĞ ASİTLERİ, RNA (DİYET NÜKLEOTİTLERİ), GLUTAMİN VE LİFLERLE ZENGİNLEŞTİRİLMİŞ, TÜPLE BESLENEN HASTALAR İÇİN UYGUN ENTERAL İMMUNONUTRİSYON ÜRÜNÜ	100	Adet					
3	KETİAPİN FUMARAT 200 MG UZATILMIŞ SALIMLI TB	90	Adet					
4	IBUPROFEN 600 MG TABLET	300	Adet					
5	FENTANYL SİTRAT 100MCG DİLALTI TABLET	50	Adet					
6	FLUKONAZOL 100MG KAPSÜL	210	Adet					
7	ROSUVASTATİN 10 MG TB	300	Adet					
8	MİKOFENOLAT MOFETİL 500MG TB	200	Adet					
9	ASETİLSALİSİLİK ASİT 81 MG TABLET	300	Adet					
10	SENNOSİD A+B KALSİYUM 150ML DİET SOLUSYON	20	Adet					
11	KLARİTROMİSİN 250 MG 100 ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
12	DESMOPRESİN %0,01 NAZAL SPREY	5	Adet					
13	OKTREOTİD 30 MG MİKROKAPSÜL İÇEREN FLAKON	3	Adet					
14	NATALİZUMAB 300 MG FLAKON	10	Adet					
15	PERİNDOPRİL 5 MG TB	300	Adet					
16	HUMAN ALBUMİN %20 100ML	100	Adet					
17	HUMAN ALBUMİN %20 50ML	200	Adet					
18	ATORVASTATİN 40MG TB	300	Adet					
19	TRASTUZUMAB EMTANSİN 100MG FLK	5	Adet					
20	TRASTUZUMAB EMTANSİN 160MG FLK	5	Adet					
21	ALBENDAZOL 400 MG TABLET	60	Adet					
22	İNSAN FİBRİNOJENİ 1GR FLK	10	Adet					
23	TRAMADOL HCL 50 MG TB	300	Adet					
24	TOPİRAMAT 50 MG TB	300	Adet					
25	NİTROFURANTOİN 100 MG TB	100	Adet					
26	DOMPERİDON 1 MG/ML SÜSPANSİYON	30	Adet					
27	SENNOSİD A+B KALSİYUM 250ML DİET SOLUSYON	10	Adet					
28	DOKSAZOSİN 2 MG TB	360	Adet					
29	DOKSAZOSİN 8MG KONTROLLÜ SALIM TB	360	Adet					
30	MESALAZİN 500MG TB VEYA UZATILMIŞ SALIMLI 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

31.03.2023

İlan No : 2023-03-1167
İstem No : 69075
Aim No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stogu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 03/04/2023 12:00:00

AE

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tekl. Süresi (Gün)
1	TELMISARTAN 80 MG+AMLODİPİN 10 MG+HİDROKLOROTIAZİT 25 MG TABLET	30	Adet					
2	KLORPROMAZİN HİDROKLORÜR 100 MG TB	150	Adet					
3	MİRTAZAPİN 15 MG AĞIZDA ERİYEĞİLEN TABLET	150	Adet					
4	MİLİLİTRESİNDE 2,4 KCAL ENERJİ OLAN, LİTREDE 94G PROTEİN İÇEREN LİFLİ ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	120	Adet					
5	VİTAMİN B1+B6+B12+ALFA LİPOİK ASİT TB	150	Adet					
6	İNDOMETAZİN 25 MG KAPSUL	100	Adet					
7	NEPAFENAK %0,1 OFT. DAMLA	10	Adet					
8	KETİAPİN FUMARAT 50 MG UZATILMIŞ SALIMLI TB	300	Adet					
9	BENZATİN BENZİLPEİSİLİN 2,4 MİÜ FLAKON	10	Adet					
10	EPOETİN ALFA 2000 IU 0,5 ML ŞİRINGA	20	Adet					
11	RİVAROKSABAN 15 MG TB	56	Adet					
12	EXTRANAL PERİTON DİYALİZ SOL 2000ML ÇİFTLİ	50	Adet					
13	CAPD2 STAY SAFE PERİTON DİYALİZ SOL 2000ML	50	Adet					
14	PRAMİPEKSOL 0,375MG TB	60	Adet					
15	RASAJİLİN 1MG TB	30	Adet					
16	PROGESTERON 50MG AMP	30	Adet					
17	DEMİR 2 GLİSİN SÜLFAT 567,7 MG+FOLİK ASİT 0,5MG+B12 VİTAMİNİ 2,5MCG KAPSÜL	150	Adet					
18	MEGESTROL ASETAT 160MG TB	90	Adet					
19	TRİBENOSİD 400MG+LİDOKAİN 40MG SUPOZİTUAR	20	Adet					
20	MAGNEZYUM 365 MG EFF. TB VEYA SAŞE	600	Adet					
21	NAPROKSEN %10 JEL	10	Adet					
22	ENTEKAVİR 1 MG TB	90	Adet					
23	KARBOMER %0,2 OFT. JEL	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 dokümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,

4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verlip,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

31.03.2023

İlan No : 2023-03-1166
İstem No : 69122
Alın No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 03/04/2023 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birimi	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test Süresi (Gün)
1	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 800/160MG TB	300	Adet					
2	METİLPREDNİSOLON 16 MG TB	300	Adet					
3	SPIRAMİSİN 3MİÜ TB	10	Adet					
4	KÜKÜRT %12,5+GOUDRON VEGETAL %12,5 POMAD	5	Adet					
5	İNDOMETAZİN 100 MG SUPOZİTUAR	50	Adet					
6	AMLODİPİN 5 MG+PERİNDOPRİL 5 MG TB	300	Adet					
7	İZOSORBİD MONONİTRAT 60 MG TB	200	Adet					
8	PANKREATİN 170 MG+DİMETİLPOLİSİLOKSAN 80 MG TB	60	Adet					
9	BİSAKODİL 5MG+SENNOSİD 3MG TB	90	Adet					
10	PENTOKSİFİLİN 600 MG TABLET	200	Adet					
11	SİLODOSİN 8 MG TB	90	Adet					
12	LANSOPRAZOL 30MG KAPSÜL	280	Adet					
13	GLİKLAZİD 60MG TB	180	Adet					
14	NEBİVOLOL HCL 5MG TB	84	Adet					
15	PROPRANOLOL 40 MG TB	300	Adet					
16	AZATİYOPRİN 25 MG TABLET	100	Adet					
17	TRAZODON 50 MG TB	60	Adet					
18	ZONİSAMİT 100MG KAPS	100	Adet					
19	ACAMPROSATE 333 MG TB	84	Adet					
20	LİTYUM 300 MG KAPSÜL	100	Adet					
21	SEFUROKSİM AKSETİL 500MG TB	100	Adet					
22	HIYOSİN-N-BUTİLBROMÜR 10MG TB	60	Adet					
23	MOKSİFLOKSASİN 400MG TB	210	Adet					
24	KARVEDİLOL 12,5 MG TB	280	Adet					
25	AMLODİPİN 5MG+VALSARTAN 160MG TB	84	Adet					
26	İNSÜLİN DETEMİR 100Ü/ML KALEM YADA KARTUŞ	10	Adet					
27	SEFTODOKSİM PROKSETİL 200MG TB	40	Adet					
28	MITOXANTRONE 20MG FLAKON	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 BELİRTİLMEYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat Fax: 0324 241 00 90 TLF: 0324 241 00 00 - 2570-2571
Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Serdar ÇUKUR

Hastane Müdür Yrd.

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

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

31.03.2023

İlan No : 2023-03-1168
İstem No : 69074
Alın No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU/ Eczane Stoku
Konu : İLAÇ ALIMI

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 03/04/2023 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test Süresi (Gün)
1	BİLASTİN 20 MG TABLET	40	Adet					
2	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 400/80MG IV AMP	300	Adet					
3	SODYUM HİDROJEN KARBONAT 500MG KAPSÜL	300	Adet					
4	METFORMİN 1000 MG TB	500	Adet					
5	METFORMİN 500MG TB	200	Adet					
6	METFORMİN HCL 1000MG+EMPAGLİFLOZİN 5MG TABLET	180	Adet					
7	FENTANYL 25 MCG/SAAT FLASTER	50	Adet					
8	FENTANYL 50 MCG/SAAT FLASTER	50	Adet					
9	RAMİPRİL 2.5MG TB	140	Adet					
10	RAMİPRİL 10 MG TB+HİDROKLOROTİAZİT 12.5 MG TB	140	Adet					
11	POTASYUM SİTRAT+POTASYUM BİKARBONAT EFERVESAN TB	600	Adet					
12	NETİLMİSİN %0.3+DEKSAMETAZON FOSFAT SODYUM %0.1 OFT. DAMLA	50	Adet					
13	KALKİTRİOL 0.5 MCG KAPSÜL	150	Adet					
14	SİKLOSPORİN 25MG KAPS	100	Adet					
15	SPIRONOLAKTON 25 MG TABLET	200	Adet					
16	PREDNİSOLON ASETAT %1 OFT DAMLA	30	Adet					
17	DORZOLAMİD HCL %2+TİMOLOL MALEAT %0.5 OFT.DAMLA	5	Adet					
18	ATORVASTATİN 10 MG TB	300	Adet					
19	N(2)-L-ALANİL L-GLUTAMİN SOL 100ML	500	Adet					
20	URSODEOKSİKOLİK ASİT 250MG/5ML SUSP	5	Adet					
21	PARASETAMOL 500MG+KODEİN FOSFAT 10MG+KAFFEİN 30MG TB	300	Adet					
22	FLUTİKAZON PROPİYONAT 0.5MG NEBUL	20	Adet					
23	DİLTİAZEM HİDROKLORÜR %2 KREM	5	Adet					
24	MESALAZİN 1000MG UZATILMIŞ SALIMLI TB	300	Adet					
25	DOBESİLAT KALSİYUM 1000 MG KAPSÜL	300	Adet					
26	AESCİN %1+SALİCYLATE DİETİLAMİN %5 50G JEL	5	Adet					
27	FİLGRASTİM 30MGU KULL HAZIR ENJ	500	Adet					
28	SOMATOSTATİN 3 MG FLK	30	Adet					
29	PAMİDRONAT DİSODYUM 90 MG IV FLK	3	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 dokümanının 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 Yard.

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 (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 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.

Uzm. Eczacı Yard. ÜÇCE
Mersin Üniversitesi Hastanesi

Ecz. Deniz UTKU
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Sic. No: 02.0281