

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/11/2024

İlan No : 2024-11-4002
İstem No : 77697
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 04/11/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	DORZOLAMİD HCL %2+TİMOLOL MALEAT %0,5 OFT.DAMLA	20	Adet					
2	BRİMONİDİN %0,15 OFT. DAMLA	20	Adet					
3	FENTANYL 50 MCG/SAAT FLASTER	30	Adet					
4	SALBUTAMOL 100MCG/DOZ İNHALER	30	Kutu					
5	FLUKONAZOL 5 MG/ML ŞURUP	5	Adet					
6	MORFİN SÜLFAT 30 MG TABLET	60	Adet					
7	SİKLOPİROKS %8 TIRNAK CİLASI	10	Adet					
8	PROPRANOLOL 40 MG TB	300	Adet					
9	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 1G TB	200	Adet					
10	TRİTİCUM VULGARİS EXT.+ETİLENGLİKOL MONOFENİLETER KREM	20	Adet					
11	KETİPİN FUMARAT 100MG TB	300	Adet					
12	LEVOTİROKSİN 125 MCG TB	100	Adet					
13	VORİKONAZOL 200 MG TB	140	Adet					
14	LEVODOPA 100 MG+BENSERAZİD 25 MG TB	300	Adet					
15	VİTAMİN B1+B6+B12 TB	300	Adet					
16	PARASETAMOL 500MG+KODEİN FOSFAT 10MG+KAFEİN 30MG TB	300	Adet					
17	MITOXANTRONE 20MG FLAKON	5	Adet					
18	FERROGLİSİN SÜLFAT+VİT.B2+B1+B6 ŞURUP	20	Adet					
19	1,5KAL/ML ENERJİ, EN AZ 34G/L PROTEİN VE EN AZ 7,5G/L LİF İÇEREN, AROMASIZ PEDIATRİK BESLENME SOL	200	Adet					
20	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 800/160MG TB	600	Adet					
21	DEKUALİNYUM KLORÜR 10 MG VAGİNAL TB	18	Adet					
22	PALİPERİDON PALMİTAT 100MG/İML HAZIR ENJ.	3	Adet					
23	MİLİLİTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	200	Adet					
24	MEDAZEPAM 10MG+HYOSCİNE-BUTİLBROMİD 10MG TB	100	Adet					
25	DİLTİAZEM HİDROKLORÜR %2 KREM	5	Adet					
26	TRİMETAZİDİN HCL 35 MG TB	120	Adet					
27	AZATİYOPRİN 25 MG TABLET	200	Adet					
28	METOKLOPRAMİD 10MG TB	150	Adet					
29	MİLİLİTRESİNDE 1,5-2 KAL ENERJİ OLAN, LİTREDE EN AZ 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL	200	Adet					

BESLENME SOL.

30	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 400/80MG TB	300	Adet					
31	KLORZOKSAZON 250MG+PARASETAMOL 300MG TB	60	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-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-Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TITUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibariyle geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TITUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TITUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibariyle teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12- 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.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/11/2024

İlan No : 2024-11-4003
İstem No : 77694
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 04/11/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	MAGNEZYUM 365 MG EFF. TB VEYA SAŞE	300	Adet					
2	SERTAKONAZOL NİTRAT %2 KREM	20	Adet					
3	FLURBİPROFEN %0,25 GARGARA	5	Adet					
4	BASİTRASİN 15000İÜ+NEOMİSİN SÜLFAT 150MG DERİ POMADI	50	Adet					
5	EKONAZOL NİTRAT %1 KREM	10	Adet					
6	ASETİLSALİSİLİK ASİT 81 MG TABLET	300	Adet					
7	PİTAVASTATİN 1 MG TABLET	60	Adet					
8	APİKSABAN 2,5 MG TB	120	Adet					
9	ROSUVASTATİN 20 MG TB	140	Adet					
10	DÜŞÜK KARBONHİDRAT (106 G/L),YÜKSEK YAĞ (TOPLAM ENERJİNİN %55,2 Sİ) VE DENGELİ PROTEİN İÇERİĞİNE SAHİP VENTİLATÖRE BAĞIMLI HASTALAR İÇİN GELİŞTİRİLMİŞ ENTERAL BESLENME SOL.	100	Adet					
11	ARGİNİN, OMEGA 3 YAĞ ASİTLERİ, RNA (DİYET NÜKLEOTİTLERİ),GLUTAMİN VE LİFLERLE ZENGİNLEŞTİRİLMİŞ, TÜPLE BESLENEN HASTALAR İÇİN UYGUN ENTERAL İMMUNONUTRİSYON ÜRÜNÜ	200	Adet					
12	ROSUVASTATİN 40 MG TB	56	Adet					
13	LOPERAMİD HCL 2MG TB	200	Adet					
14	KONDROİDİN POLİSÜLFAT %0,445 KREM	50	Adet					
15	RUSCOGENİN 0,5G+TRİMEBUTİNE 5,8G REKTAL KREM	20	Adet					
16	SODYUM BİKARBONAT 1000 MG TABLET	100	Adet					
17	KLARİTROMİSİN 250MG/5ML SÜSPANSİYON	20	Adet					
18	HİDROKSOKOBALAMİN 1MG+LİDOKAİN HCL %1+TİAMİN HCL 100MG+PİRİDOKSİN HCL 100MG AMPUL	100	Adet					
19	SETİRİZİN 5MG/5ML ŞURUP	10	Adet					
20	FENOFİBRAT 267MG TB	90	Adet					
21	L-ASPARAGİNASE 10.000İÜ FLK	20	Adet					
22	ML'DE 1,06KKAL ENERJİ,LT'DE 41 G PROTEİN İÇEREN BENEFİBER İLE ZENGİNLEŞTİRİLMİŞ BARSAK MUKOZA GELİŞMESİ VE DİYARE TEDAVİSİNDE TÜP VE ORAL YOLLA KULLANILAN BESLENME SOLÜSYONU	300	Adet					
23	İZOKONAZOL NİTRAT %1 KREM	30	Adet					
24	HAMAMELİS VİRGİNİANA L.%5,35+ÇİNKO OKSİT %15 KREM	50	Adet					
25	RASAJİLİN 1MG TB	60	Adet					
26	APREPİTANT 125/80/80 MG KAPSUL	10	Kutu					
27	MEFENAMİK ASİT 500MG TB	60	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-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-Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TİTUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12- 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.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/11/2024

İlan No : 2024-11-4004
İstem No : 77574
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 04/11/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	PALİPERİDON 9MG UZATILMIŞ SALIMLI TB	56	Adet					
2	PALİPERİDON 3 MG TABLET	28	Adet					
3	ZUKLOPENTİKSOL 50 MG/ML AMP	5	Adet					
4	ALBENDAZOL 200MG TB	40	Adet					
5	ZONİSAMİT 100MG KAPS	100	Adet					
6	NAPROKSEN %10 JEL	10	Adet					
7	SELEKOKSİB 200 MG TABLET	60	Adet					
8	AMİTRİPTİLİN HCL 10MG TB	60	Adet					
9	HİDROTALSİT 500MG TB	48	Adet					
10	EMPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	90	Adet					
11	BUPROPİON HCL YAVAŞ SALIMLI 150MG TB	60	Adet					
12	TÜPLE BESLENMEYE BAŞLANGIÇ ÜRÜNÜ OLARAK OZMALARİTESİ EN FAZLA 295 MOSM/L OLAN LİFSİZ İZOTONİK ENTERAL BESLENME SOL.	120	Adet					
13	İNDAPAMİD 1,5MG TB	60	Adet					
14	RANOLAZİN 750 MG TABLET	60	Adet					
15	GABAPENTİN 600MG TB	150	Adet					
16	TİOKONAZOL %1 KREM	5	Adet					
17	OLANZAPİN 20 MG AĞIZDA ÇÖZÜNEBİLİR TB	140	Adet					
18	SODYUM VALPROAT+VALPROİK ASİT 500 MG UZUN ETKİLİ TB	300	Adet					
19	DESMOPRESİN %0,01 NAZAL SPREY	10	Adet					
20	MİLİLİTRESİNDE 1,25 Kkal ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 94 G PROTEİN İÇEREN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	120	Adet					
21	ML'DE 1,5-2 Kcal ENERJİ , LT'DE 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ ,KARDİYAK VE RENAL YETMEZLİĞİ OLAN HASTALARDA KULLANILAN VANİLYA AROMALI BESLENME SOL.	120	Adet					
22	ML'DE 2 Kcal ENERJİ , LT'DE 90G PROTEİN İÇEREN LİFLİ ,KARDİYAK VE RENAL YETMEZLİĞİ OLAN HASTALARDA KULLANILAN VANİLYA AROMALI BESLENME SOL.	120	Adet					
23	VALASİKLOVİR 500 MG TB	420	Adet					
24	FLUTİKAZON PROPİYONAT 125MCG İNHALER	10	Kutu					
25	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					
26	KARBOMER %0,2 OFT. JEL	20	Adet					
27	PENTOKSİFİLİN 400 MG TB	60	Adet					
	MAGNEZYUM HİDROKSİT 100G TOZ							

29	BEKLOMETAZON DİPROPIYONAT 100 MCG NASAL SPREY	10	Adet				
30	NAFTİFİN HCL 10MG/G KREM	30	Adet				
31	NAFTİFİN HCL %1 SPREY	10	Adet				
32	LEVOTİROKSİN 75 MCG TABLET	200	Adet				
33	DEMİR 2 SÜLFAT HEPTAHİDRAT 80 MG TB	90	Adet				
34	DESKETOPROFEN TROMETAMOL 25 MG TB	100	Adet				
35	SEFUROKSİM AKSETİL 500MG TB	28	Adet				
36	VİTAMİN B KOMPLEKS AMPUL	50	Adet				
37	ALFUZOSİN HCL 10 MG TB	60	Adet				
38	KSİLOMETAZOLİN HCL %0,1 BURUN SPREYİ	10	Adet				
39	MOKSİFLOKSASİN 400MG TB	49	Adet				
40	ÜRE %10 LİPO SOLÜSYON	10	Adet				
41	DONEPEZİL HCL 10 MG+MEMANTİN HCL 20 MG TABLET	100	Adet				
42	TİOTROPIUM BROMÜR 18 MCG İNH KAPSUL	10	Kutu				
43	SİPROFLOKSASİN %0,3 KULAK DAMLASI	10	Adet				
44	BENZİDAMİN+KLORHEKSİDİN GARGARA	50	Adet				
45	OKSİMETAZOLİN HCL %0,05 SPREY	10	Adet				
46	HMB,PREBİYOTİK FOS,KALSİYUM,D VİTAMİNİ,1,5KCAL/ML ENERJİ,91 G/LT PROTEİN,48 G/LT YAĞ İÇEREN ORAL VEYA TÜPLE KULLANILABİLEN BESLENME SOLÜSYONU	120	Adet				
47	SENNOSİD A+B KALSİYUM TUZU 150 ML DİET SOLUSYON	50	Adet				
48	ASETİLSİSTEİN 200MG SUSP 150ML	10	Adet				
49	AMİODARON 200 MG TB	300	Adet				
50	SODYUM ALJİNAT 250 MG+KALSİYUM KARBONAT 187,5 MG+SODYUM BİKARBONAT 106,5MG TABLET	96	Adet				
51	FİNİRENON 10 MF TABLET	28	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-Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TİTUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12- 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.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/11/2024

İlan No : 2024-11-4005
İstem No : 77587
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 04/11/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 200/40MG SUSP	20	Adet					
2	ETODOLAK 400 MG TB	140	Adet					
3	SİKLOSPORİN %0,1 OFT. SOLÜSYON	3	Adet					
4	TRİMETOBENZAMİT HCL 200 MG TB	20	Adet					
5	TAKROLİMUS 0,5 MG KAPSÜL	50	Adet					
6	TAKROLİMUS 1MG TB	50	Adet					
7	MİKOFENOLAT MOFETİL 500MG TB	50	Adet					
8	MOKSİFLOKSASİN %0,5 + DEKSAMETAZON SODYUM FOSFAT % 0,1OFT. DAMLA	50	Adet					
9	FOSFOMİSİN SODYUM 4 G FLAKON	300	Adet					
10	KLOBETAZOL 17-PROPIYONAT %0,05 SAÇ LOSYONU	10	Adet					
11	ROSUVASTATİN 10 MG TB	140	Adet					
12	FUSİDİK ASİT %2+BETAMETAZON VALERAT %0,1 KREM	50	Adet					
13	İZOKONAZOL NİTRAT %1+DİFLUKORTOLON VALERAT %0,1 KREM	50	Adet					
14	PALİPERİDON 6 MG TABLET	28	Adet					
15	BİLASTİN 20 MG TABLET	100	Adet					
16	AZİTROMİSİN 500MG TB	50	Adet					
17	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT 500 MG TB	50	Adet					
18	NALTREKSON 50 MG TB	28	Adet					
19	DİMENHİDRİNAT 50 MG TABLET	20	Adet					
20	BETAHİSTİN 24MG TB VEYA AĞIZDA ERİYEBİLEN TB	180	Adet					
21	TİZANİDİN 6MG TB	30	Adet					
22	ML'DE 1,06KKAL ENERJİ,LT'DE 41 G PROTEİN İÇEREN BENEFİBER İLE ZENGİNLEŞTİRİLMİŞ BARSAK MUKOZA GELİŞMESİ VE DİYARE TEDAVİSİNDE TUP VE ORAL YOLLA KULLANILAN BESLENME SOLÜSYONU	300	Adet					
23	HALOPERİDOL 2MG/ML DAMLA	20	Adet					
24	AZİTROMİSİN 200MG/5ML SUSP	3	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-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-Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TITUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TITUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TITUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12- 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.

Bünyamin Gültekin
Hastane Müdür Yrd.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/11/2024

İlan No : 2024-11-4006
İstem No : 77625
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 04/11/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	ASEMETAZİN 60 MG KAPSUL	20	Adet					
2	SEFDİNİR 600 MG TABLET	40	Adet					
3	NİTROFURANTOİN 100 MG TB	100	Adet					
4	TİYOKOLŞİKOZİT 8 MG KAPSÜL	50	Adet					
5	METHOTREXAT 2,5 MG TB	100	Adet					
6	PİNAVERYUM 50 MG TB	40	Adet					
7	RİFAKSİMİN 550 MG TABLET	42	Adet					
8	SENNOSİD A+B KALSİYUM 250ML DİET SOLUSYON	50	Adet					
9	PİRASETAM 1G/5ML AMPUL	50	Adet					
10	METAMİZOL 1 G AMPUL	50	Adet					
11	TRİAMSİNOLON ASETONİD 40MG İM AMP	50	Adet					
12	İZOKONAZOL NİTRAT %1+DİFLUKORTOLON VALERAT %0,1 KREM	50	Adet					
13	DONEPEZİL HCL 5MG TB VEYA AĞIZDA DAĞILAN TB	28	Adet					
14	SİKLOPENTALAT HCL %1 OFT. DAMLA	50	Adet					
15	NİFEDİPİN 30MG TB	300	Adet					
16	HİDROKORTİZON-17- BUTİRAT %0,1 LİPO KREM	5	Adet					
17	TOPIRAMAT 25 MG TB	100	Adet					
18	EPLERENON 25 MG TB	90	Adet					
19	FLUNARİZİN 5MG TB	50	Adet					
20	IBUPROFEN 600 MG TABLET	300	Adet					
21	FOSFOMİSİN 3G SAŞE	50	Adet					
22	MİLLİTRESİNDE 1,5-2 KAL ENERJİ OLAN, LİTREDE EN AZ 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	100	Adet					
23	FLUTİKAZON PROPİYONAT 50MCG SPREY	5	Adet					
24	KALSİYUM KARBONAT 500 MG TABLET	300	Adet					
25	BETAMETAZON SODYUM FOSFAT 2 MG+BETAMETAZON DİPROPİYONAT 5 MG AMPUL	10	Adet					
26	DİKLOFENAK SODYUM 25 MG TABLET	100	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-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-Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TİTUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12- 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.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/11/2024

İlan No : 2024-11-4007
İstem No : 77640
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 04/11/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	İZOSORBİD MONONİTRAT 60 MG TB	300	Adet					
2	TRAZODON 50 MG TB	150	Adet					
3	OKSOLAMİN FOSFAT 50MG/5ML ŞURUP	20	Adet					
4	VİLDAGLİPTİN 50 MG TB	112	Adet					
5	DOKSİLAMİN SÜKSİNAT 10 MG+PRİDOKSİN 10 MG TABLET	90	Adet					
6	FESOTERODİN FUMARAT 8 MG UZATILMIŞ SALIMLI TB	56	Adet					
7	VERAPAMİL 120MG TB	50	Adet					
8	MESALAZİN 4G/60ML LAVMAN	5	Adet					
9	PREGABALİN 75MG TB	140	Adet					
10	AMLODİPİN 5 MG+OLMESARTAN 20 MG TABLET	84	Adet					
11	PREGABALİN 150MG TB	84	Adet					
12	CEPEA EXTRESİ+HEPARİN+ALLANTOİN JEL	2	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-**Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibariyle geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TİTUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- Önemli 11-**Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibariyle teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.
- Önemli 12-** 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.

Bünyamin Gültekin
Hastane Müdür Yrd.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/11/2024

İlan No : 2024-11-4008
İstem No : 77667
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 04/11/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	PALİPERİDON 150MG/1,5ML KULL.HAZIR ENJ.	5	Adet					
2	BİSAKODİL 5MG+SENNOSİD 3MG TB	90	Adet					
3	KARBAMAZEPİN 400 MG TB VEYA KONTROLLÜ SALIM TB	200	Adet					
4	LEVOTİROSİN SODYUM 0,025 MG TB	100	Adet					
5	METİMAZOL 5 MG TABLET	100	Adet					
6	FLOROMETOLON %0,1+TETRİZOLİN HCL %0,025 OFT DAMLA	3	Adet					
7	FLUTİKAZON PROPIYONAT 0,5MG NEBUL	50	Adet					
8	KLİNDAMİSİN %1+BENZOİLPEROKSİD %5 JEL	3	Adet					
9	EKONAZOL NİTRAT %1 KREM	5	Adet					
10	VENLAFKSİN 75MG UZATILMIŞ SALIMLI KAPSÜL	84	Adet					
11	METFORMİN HCL 1000 MG+VİLDAGLİPTİN 50 MG TB	300	Adet					
12	MİLLİTRESİNDE 1,5-2 KAL ENERJİ OLAN, LİTREDE EN AZ 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ HİPERKALORİK ÇİLEK AROMALI ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	300	Adet					
13	RİVAROKSABAN 15 MG TB	84	Adet					
14	KANDESARTAN+HİDROKLOROTİAZİD 16+12,5MG TB	280	Adet					
15	VİTAMİN B KOMPLEKS TB	300	Adet					
16	LOTEPREDNOL ETABONAT %0,5 OFT DAMLA	20	Adet					
17	PİRASETAM 800MG TB	60	Adet					
18	BETAHİSTİN 24MG TB VEYA AĞIZDA ERİYEBİLEN TB	180	Adet					
19	DİKLOFENAK DİETİLAMONYUM %1 JEL	5	Adet					
20	BUDESONİD 320MCG+FORMOTEROL FUMARAT 9MCG/DOZ İNHALER	5	Kutu					
21	TAMSULOSİN HCL 0,4 MG TB	150	Adet					
22	IBUPROFEN 400MG TB	300	Adet					
23	RİVAROKSABAN 20MG TB	84	Adet					
24	HİDROKSİÜRE 500 MG KAPSUL	100	Adet					
25	METİLPREDNİSOLON 4 MG TB	300	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,

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

4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat 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-Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TİTUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12- 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.

Büyüamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/11/2024

İlan No : 2024-11-4009
İstem No : 77547
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 04/11/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	KLARİTROMİSİN 250MG/5ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
2	MAGNEZYUM 365 MG EFF. TB VEYA SAŞE	300	Adet					
3	SPİRONOLAKTON 25MG+HİDROKLOROTİAZİD 25MG TB	300	Adet					
4	KETOKONAZOL %2 ŞAMPUAN	10	Adet					
5	LAKOZAMİT 50 MG TB	112	Adet					
6	FENOFİBRAT 267MG TB	90	Adet					
7	OKSİMETAZOLİN HCL %0,025 SPREY	20	Adet					
8	SİKLOSPORİN 25MG KAPS	100	Adet					
9	SİKLOSPORİN 100MG KAPS	100	Adet					
10	METİL DOPA 250 MG TB	150	Adet					
11	ALENDRONAT 70MG+VİT. D 2800İÜ TB	14	Adet					
12	SÜLFASALAZİN 500MG TB	100	Adet					
13	RANOLAZİN 500 MG TABLET	120	Adet					
14	OPİPRAMOL 50MG TB	60	Adet					
15	EPLERENON 25 MG TB	60	Adet					
16	KALSİTRİOL 0,5 MCG KAPSUL	200	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 yetkilisine 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-Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TITUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TITUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TITUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12- 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.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/11/2024

İlan No : 2024-11-4010
İstem No : 77519
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 04/11/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	SODYUM ALJİNAT 500 MG+KALSİYUM KARBONAT 325 MG+SODYUM BİKARBONAT 213 MG ORAL SÜSPANSİYON	30	Adet					
2	SUKRALFAT 1000MG/5ML SUSP.	50	Adet					
3	VİTAMİN D3 20.000 İÜ KAPSÜL	140	Adet					
4	RUSCOGENİN 0,5G+TRİMEBUTİNE 5,8G REKTAL KREM	10	Adet					
5	TORASEMİT 10 MG UZATILMIŞ SALIMLI TABLET	30	Adet					
6	DONEPEZİL HCL 5 MG TB	72	Adet					
7	MUPIROSİN % 2 POMAD	30	Adet					
8	TRİAMSİNOLON ASETONİD %0,1 ORABASE POMAD	5	Adet					
9	MİLİLİTRESİNDE 1,5-2 KAL ENERJİ OLAN, LİTREDE EN AZ 56G PROTEİN İÇEREN LİFSİZ HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	200	Adet					
10	KANDESARTAN 16 MG +AMLODİPİN 10MG TABLET	84	Adet					
11	KALSİTRİOL 2 MCG /ML AMPUL	25	Adet					
12	İNDAKATEROL MALEAT 85 MCG+GLİKOPİRONYUM BROMÜR 43 MCG İNHALER	2	Adet					
13	OSELTAMİVİR FOSFAT 12MG/ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
14	SİKLOSPORİN 50MG İV AMP	30	Adet					
15	DEKUALİNYUM KLORUR 10 MG VAGİNAL TB	18	Adet					
16	OKSİBUTİNİN HCL 5MG/5ML ŞURUP	10	Adet					
17	ELEMENTEL ÇİNKO 15MG/5ML ŞURUP	5	Adet					
18	PAMİDRONAT DİSODYUM 90 MG İV FLK	5	Adet					
19	MİANSERİN HCL 10 MG TB	60	Adet					
20	PANKREATİN 150 MG (10000Ü) KAPSÜL	100	Adet					
21	FERROUS FUMARAT 100MG TB	300	Adet					
22	KABERGOLİN 0,5MG TB	80	Adet					
23	SENNOSİD A+B KALSİYUM 20MG TB	40	Adet					
24	PROGESTERON 200 MG TABLET	150	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-**Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TİTUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- Önemli 11-**Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.
- Önemli 12-** 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 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin Gültekin
Hastane Müdür Yrd.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/11/2024

İlan No : 2024-11-4011
İstem No : 77493
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 04/11/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	IBUPROFEN %5 JEL VEYA KREM	10	Adet					
2	METİLPREDNİSOLON ASEPONAT %0,1 KREM	10	Adet					
3	FLUTİKAZON PROPİYONAT 500MCG/DOZ+SALMETEROL KSİNAFOAT 50MCG/DOZ DİSKUS VEYA İNHALER	3	Kutu					
4	PARASETAMOL 325MG+TRAMADOL HİDROKLORÜR 37.5MG TB.	60	Adet					
5	TRİTİCUM VULGARİS EXT.+ETİLENGLİKOL MONOFENİLETER KREM	30	Adet					
6	LANSOPRAZOL 15MG KAPS	280	Adet					
7	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 1G TB	300	Adet					
8	SİKLOPİROKS %8 TIRNAK CİLASI	30	Adet					
9	PENTOKSİFİLİN 600 MG TABLET	100	Adet					
10	FERROGLİSİN SÜLFAT+VİT.B2+B1+B6 ŞURUP	30	Adet					
11	PALİPERİDON PALMİTAT 100MG/1ML HAZIR ENJ.	3	Adet					
12	VİTAMİN D3 20.000 İÜ KAPSÜL	140	Adet					
13	KLONAZEPAM 2MG TB	90	Adet					
14	BENİDİPİN HCL 4 MG TABLET	150	Adet					
15	ASİTRETİN 25 MG KAPSÜL	100	Adet					
16	METFORMİN HCL 1000MG+EMPAGLİFLOZİN 5MG TABLET	180	Adet					
17	LEFLUNOMİD 20 MG TABLET	60	Adet					
18	MONTELUKAST 10 MG+LEVOSETRİZİN 5 MG TB	100	Adet					
19	GİNKO EKSTRESİ 120 MG TB	60	Adet					
20	POLİSTİREN SULFONAT KALSİYUM TUZU 880 MG GRANÜL POŞET	400	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-Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TİTUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12- 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.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/11/2024

İlan No : 2024-11-4012
İstem No : 77446
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 04/11/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	MOMETAZON FUROAT %0,1 POMAD	20	Adet					
2	PRİDOSTİGMİN BROMÜR 60 MG TB	60	Adet					
3	HİDROKSİZİN 25MG TB	300	Adet					
4	SİLODOSİN 8 MG TB	90	Adet					
5	TOBRAMİSİN 3MG/ML OFT DAMLA	30	Adet					
6	ALPRAZOLAM 1 MG TABLET	100	Adet					
7	BASİTRASİN 15000İÜ+NEOMİSİN SÜLFAT 150MG DERİ POMADI	50	Adet					
8	DİOSMİN 450 MG+HESPERİDİN 50 MG TB	240	Adet					
9	TENOFOVİR ALAFENAMİT 25 MG+EMTRİSİTABİN 200 MG+BİKTEGRAVİR 50 MG TABLET	60	Adet					
10	KALSİTRİOL 0.25 MCG KAPSUL	100	Adet					
11	HAMAMELİS VİRGİNİA EXT. KREM	50	Adet					
12	AESCİN %1+SALİCYLATE DİETİLAMİN %5 50G JEL	10	Adet					
13	EKONAZOL NİTRAT %1 DERİ SPREYİ	5	Adet					
14	SERTAKONAZOL NİTRAT %2 KREM	20	Adet					
15	TERBİNAFİN 250 MG TB	140	Adet					
16	SUKRALFAT 1000MG/5ML SUSP.	30	Adet					
17	RİVAROKSABAN 15 MG TB	140	Adet					
18	VİTAMİN D3 50000 İÜ KAPSÜL	16	Adet					
19	TAMSULOSİN HCL 0,4 MG TB	150	Adet					
20	DUTASTERİD 0,5 MG TB	150	Adet					
21	PARASETAMOL 500MG+KODEİN FOSFAT 10MG+KAFEİN 30MG TB	300	Adet					
22	PROPRANOLOL 40 MG TB	300	Adet					
23	SEFPODOKSİM PROKSETİL 200MG TB	60	Adet					
24	GENTAMİSİN SÜLFAT %0,1+BETAMETAZON DİPROPIYONAT %0,05 KREM VEYA MERHEM	20	Adet					
25	SOLİFENASİN 10 MG TB	60	Adet					
26	APREPİTANT 125/80/80 MG KAPSUL	10	Kutu					
27	ITRAKONAZOL 100MG KAPS	21	Adet					
28	1,5KAL/ML ENERJİ, EN AZ 34G/L PROTEİN VE EN AZ 7,5G/L LİF İÇEREN, VANİLYA AROMALI OLMAYAN PEDİATRİK BESLENME SOL	300	Adet					
29	MUPIROSİN % 2 KREM	50	Adet					
30	LEVOTİROKSİN 150 MCG TB	100	Adet					
31	ENALAPRİL MALEAT 20 MG+LERKANİDİPİN HİDROKLORÜR 20 MG TABLET	140	Adet					
32	TRİBENOSİD%5+ LİDOKAİN HCL %2 KREM	30	Adet					
33	LULİKONAZOL %1 KREM	5	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-Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibariyle geçerli olmalıdır. Alınan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TİTUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibariyle teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12- 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.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/11/2024

İlan No : 2024-11-4013
İstem No : 77461
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 04/11/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test Süresi (Gün)
1	İVERMEKTEDİN 3 MG TABLET	8	Adet					
2	İZOKONAZOL NİTRAT %1 KREM	30	Adet					
3	PERMETRİN 50MG/G DERİ KREMİ	10	Adet					
4	HAMAMELİS VİRGİNİANA L.%5,35+ÇİNKO OKSİT %15 KREM	50	Adet					
5	İZOSORBİD MONONİTRAT 50 MG KAPSÜL	300	Adet					
6	ASETİLSALİSİLİK ASİT 81 MG TABLET	300	Adet					
7	FENİRAMİN %1,25 MERHEM	3	Adet					
8	ARGİNİN, OMEGA 3 YAĞ ASİTLERİ, RNA (DİYET NÜKLEOTİTLERİ), GLUTAMİN VE LİFLERLE ZENGİNLEŞTİRİLMİŞ, TÜPLE BESLENEN HASTALAR İÇİN UYGUN ENTERAL İMMUNONUTRİSYON ÜRÜNÜ	200	Adet					
9	DAPAGLİFLOZİN 10 MG TABLET	140	Adet					
10	PAROKSETİN HCL 10 MG TB	140	Adet					
11	GOTU KOLA EKSTRESİ %1 40MG/G MERHEM	10	Adet					
12	MORFİN SÜLFAT 15MG KONTROLLÜ SALIM TABLET	90	Adet					
13	HİDROKSOKOBALAMİN 1MG+LİDOKAİN HCL %1+TİAMİN HCL 100MG+PİRİDOKSİN HCL 100MG AMPUL	50	Adet					
14	FORMOTEROL FUMARAT 12 MCG+BUDEZONİD 400 MCG İNH KAPSUL	10	Kutu					
15	MEFENAMİK ASİT 500MG TB	60	Adet					
16	GABAPENTİN 400 MG TABLET	100	Adet					
17	LEVODOPA 100MG+KARBİDOPA 25MG+ENTACAPONE 200MG TB	100	Adet					
18	KLARİTROMİSİN 125MG/5ML SUSPANSİYON	10	Adet					
19	LİTYUM 300 MG KAPSÜL	100	Adet					
20	ARİPİPRAZOL 5MG TB	140	Adet					
21	KLOZAPİN 25 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 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-Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TİTUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12- 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.

Bünyamin Gültekin
Hastane Müdür Yrd.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/11/2024

İlan No : 2024-11-4014
İstem No : 77438
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 04/11/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	DORZOLAMİD HCL %2+TİMOLOL MALEAT %0,5 OFT.DAMLA	10	Adet					
2	APİKSABAN 2,5 MG TB	112	Adet					
3	TRİAMSİNOLON ASETONİD 40MG İM AMP	20	Adet					
4	MİLİLİTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI OLMAYAN ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	120	Adet					
5	MİLİLİTRESİNDE 1,5KAL ENERJİ OLAN,LİTREDE EN AZ 55G PROTEİN İÇEREN HİPERKALORİK VANİLYA AROMALI ORAL ENTERAL BESLENME SOL.	120	Adet					
6	TRAMADOL HCL 50 MG TB	150	Adet					
7	RİVAROKSABAN 20MG TB	100	Adet					
8	VİTAMİN D3 50000 İÜ KAPSÜL	40	Adet					
9	PERİNDOPRİL 2,5 MG TB	300	Adet					
10	PİRASETAM 800MG TB	90	Adet					
11	BETAHİSTİN 24MG TB VEYA AĞIZDA ERİYEBİLEN TB	300	Adet					
12	TRİBENOSİD%5+ LİDOKAIN HCL %2 KREM	20	Adet					
13	GABAPENTİN 300MG KAPS	100	Adet					
14	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					
15	PANKREATİN 170 MG+DİMETİLPOLİSİLOKSAN 80 MG TB	120	Adet					
16	NİTROFURANTOİN 100 MG TB	60	Adet					
17	GAYAFENAZİN 66,5MG+TERBUTALİN SÜLFAT 1,5MG ŞURUP	5	Adet					
18	İBUPROFEN 600 MG TABLET	200	Adet					
19	DİMETİNDEN MALEAT %0,1 JEL	10	Adet					
20	KALSİYUM KARBONAT 500 MG TABLET	300	Adet					
21	BİSAKODİL 5MG+SENNOSİD 3MG TB	300	Adet					
22	PRAMİPEKSOL 0,25MG TB	200	Adet					
23	EPOETİN ALFA 3000 IU/0,3 ML KULL. HAZIR ŞİRINGA	30	Adet					
24	RİLMEİNİDİN 1MG TB	60	Adet					
25	METİMAZOL 10 MG TABLET	100	Adet					
26	ALPRAZOLAM 0,5 MG TB	300	Adet					
27	DİKLOFENAK DİETİLAMONYUM %1 JEL	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-Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TİTUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12- 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.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/11/2024

İlan No : 2024-11-4015
İstem No : 77415
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 04/11/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Test. Süresi (Gün)
1	ERİTROPOETİN ALFA 2000İÜ/0.5-1ML ENJ VEYA FLK	10	Adet					
2	GABAPENTİN 600MG TB	100	Adet					
3	LOTEPREDNOL ETABONAT %0,5 OFT DAMLA	10	Adet					
4	ENALAPRİL MALEAT 20 MG+LERKANİDİPİN HİDROKLORÜR 20 MG TABLET	90	Adet					
5	OLMESARTAN MEDOKSOMİL 40 MG+HİDROKLOROTİAZİT 12.5 MG TB	140	Adet					
6	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					
7	SPİRONOLAKTON 50 MG+HİDROKLORTİAZİT 50 MG TB	200	Adet					
8	ROSUVASTATİN 40 MG TB	56	Adet					
9	MAGNEZYUM HİDROKSİT %100 TOZ ŞİŞE	50	Adet					
10	BUPROPİON HCL YAVAŞ SALIMLI 150MG TB	30	Adet					
11	SODYUM ALJİNAT 500 MG+KALSİYUM KARBONAT 325 MG+SODYUM BİKARBONAT 213 MG ORAL SÜSPANSİYON	20	Adet					
12	OKSİMETAZOLİN HCL %0,05 SPREY	20	Adet					
13	TRANEKSAMİK ASİT 500 MG TB	100	Adet					
14	ML'DE 1,06KKAL ENERJİ,LT'DE 41 G PROTEİN İÇEREN BENEFİBER İLE ZENGİNLEŞTİRİLMİŞ BARSAK MUKOZA GELİŞMESİ VE DİYARE TEDAVİSİNDE TÜP VE ORAL YOLLA KULLANILAN BESLENME SOLÜSYONU	300	Adet					
15	RAMİPRİL 2,5MG+HİDROKLOROTİYAZİD 12,5MG 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-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-Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TİTUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12- 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.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/11/2024

İlan No : 2024-11-4016
İstem No : 77387
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 00/00/0000 00:00:00

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.	100	Adet					
2	MİRTAZAPİN 30 MG TABLET	140	Adet					
3	VENLAFKASİN 75MG UZATILMIŞ SALIMLI KAPSÜL	140	Adet					
4	PANKREATİN 170MG+DİMETİLPOLİSİLOKSAN 80MG/2G GRANÜL	44	Adet					
5	AZİTROMİSİN 500MG TB	30	Adet					
6	HİDROKSİÜRE 500 MG KAPSUL	100	Adet					
7	ESOMEPRAZOL 40MG TB	140	Adet					
8	AMPİSİLİN+SULBAKTAM 250 MG/5 ML SUSPANSİYON	5	Adet					
9	PIOGLİTAZON 15 MG TB	150	Adet					
10	KETOTİFEN HİDROJEN FUMARAT 1MG/ML ORAL DAMLA	3	Adet					
11	TRAZODON 50 MG TB	150	Adet					
12	METAMİZOL 1 G AMPUL	50	Adet					
13	DİKLOFENAK SODYUM 25 MG TABLET	100	Adet					
14	KLOZAPİN 100 MG TB	50	Adet					
15	ARİPİPRAZOL 30 MG TABLET	140	Adet					
16	KARBAMAZEPİN 200MG TB VEYA KONTROLLÜ SALIM TB	200	Adet					
17	METHOTREXAT 2,5 MG TB	100	Adet					
18	DÜŞÜK KARBONHİDRAT (106 G/L),YÜKSEK YAĞ (TOPLAM ENERJİNİN %55,2 Sİ) VE DENGELİ PROTEİN İÇERİĞİNE SAHİP VENTİLATÖRE BAĞIMLI HASTALAR İÇİN GELİŞTİRİLMİŞ ENTERAL BESLENME SOL.	100	Adet					
19	APİKSABAN 5 MG TB	60	Adet					
20	NADİFLOKSASİN %1 KREM	20	Adet					
21	ASETAZOLAMİD 250 MG TB	300	Adet					
22	OKSOLAMİN FOSFAT 50MG/5ML ŞURUP	10	Adet					

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/11/2024

İlan No : 2024-11-4017
İstem No : 77369
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 04/11/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	VALASİKLOVİR 500 MG TB	420	Adet					
2	LATANOPROST %0,005+TİMOLOL MALEAT 6,83MG/ML OFT DAMLA	5	Adet					
3	POTASYUM SİTRAT+POTASYUM BİKARBONAT EFERVESAN TB	300	Adet					
4	DOKSAZOSİN 8MG KONTROLLÜ SALIM TB	120	Adet					
5	SULFAMETOKSAZOL-TRİMETOPRİM 200/40MG SUSP	30	Adet					
6	BAKLOFEN 10MG TB	300	Adet					
7	TOPIRAMAT 100 MG TB	300	Adet					
8	1 KCAL/ML ENERJİ VE EN AZ 40 G/L PROTEİN , ETKİN EMİLİM İÇİN EN AZ %47 MCT İÇEREN,LİFSİZ, 1 MG KARETONOİD İÇEREN İZOKALORİK SIVI BESLENME ÜRÜNÜ	120	Adet					
9	KONDRÖİDİN POLİSÜLFAT %0,445 JEL VEYA KREM	30	Adet					
10	SUMİTRİN %0,4 ŞAMPUAN	3	Adet					
11	PERİNDOPRİL 5 MG TB	300	Adet					
12	HİDROKSİKLOROKİN SÜLFAT 200MG TB	90	Adet					
13	SOLİFENASİNSÜKSİNAT 5MG TB	60	Adet					
14	BİLASTİN 20 MG TABLET	60	Adet					
15	AZATİYOPRİN 50MG TB	200	Adet					
16	FLUTİKAZON PROPİYONAT 125MCG İNHALER	10	Kutu					
17	DİLTİAZEM HİDROKLORÜR %2 KREM	5	Adet					
18	KANDESARTAN+HİDROKLOROTİAZİD 16+12,5MG TB	84	Adet					
19	OLANZAPİN 2,5MG TB	140	Adet					
20	OLANZAPİN 20 MG AĞIZDA ÇÖZÜNEBİLİR TB	140	Adet					
21	PİRASETAM 1G/5ML AMPUL	30	Adet					
22	UMEKLİDİNYUM BROMÜR 62,5MCG/VİLANTEROL TRİFENATAT 25MCG İNHALER	10	Kutu					
23	SENNOSİD A+B KALSİYUM 250ML DİET SOLUSYON	30	Adet					
24	LAMOTRİGİNE 25MG TB	60	Adet					
25	LEVODOPA 100 MG+BENSERAZİD 25 MG TB	60	Adet					
26	PERİNDOPRİL 10MG+AMLODİPİN 10MG TB	150	Adet					
27	PERİNDOPRİL 10 MG TB	60	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins,miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proforma faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satınalma Bürosuna gönderilmesini rica ederim.

1-Tekliflerin yazılı olması,

2-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-Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TITUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibariyle geçerli olmalıdır. Alıma çıkılan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TITUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TITUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Önemli 11-Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibariyle teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.

Önemli 12- 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.

Bünyamin Gültekin

Hastane Müdür Yrd.

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

01/11/2024

İlan No : 2024-11-4018
İstem No : 77354
Alım No :
Talep Eden Birim : ECZANE DEPOSU / Eczane Stoğu
Konu : İLAÇ ALIMI

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 04/11/2024 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	VİTAMİN B KOMPLEKS AMPUL	50	Adet					
2	AMOKSİSİLİN TRİHİDRAT+POTASYUM KLAVULANAT 457MG/5 ML SUSP.	10	Adet					
3	CAPD 4 STAY SAFE PERİTON DİYALİZ SOL. 2000 ML	40	Adet					
4	RİFAMPİSİN 150MG TB	48	Adet					
5	ALBENDAZOL 400 MG TABLET	120	Adet					
6	OLOPATADİN %0.2 OFT.DAMLA	10	Adet					
7	BİKALUTAMİT 50 MG TABLET	56	Adet					
8	OKSİMETAZOLİN HCL %0.025 SPREY	10	Adet					
9	KLARİTROMİSİN 250MG/5ML SÜSPANSİYON	10	Adet					
10	RANOLAZİN 375MG TABLET	120	Adet					
11	ALVERİN SİTRAT 60MG+SİMETİKON 300MG TB	100	Adet					
12	DESLORATADİN 5 MG TB	100	Adet					
13	MAGNEZYUM 365 MG EFF. TB VEYA SAŞE	300	Adet					
14	KETİAPİN FUMARAT 25MG TB	300	Adet					
15	SUKRALFAT 1 G TB	120	Adet					
16	SODYUM VALPROAT 200 MG/ML SOLUSYON	5	Adet					
17	ZONİSAMİT 100MG KAPS	100	Adet					
18	SİMETİKON 80 MG TABLET	100	Adet					
19	SİKLOPİROKS %8 TIRNAK CİLASI	20	Adet					
20	PREGABALİN 75MG TB	112	Adet					
21	FLUKONAZOL 5 MG/ML ŞURUP	5	Adet					
22	AMLODİPİN 5 MG+PERİNDOPRİL 5 MG TB	150	Adet					
23	OKSOLAMİN FOSFAT 50 MG/5 ML ŞURUP	10	Adet					
24	GLİKLAZİD 60MG TB	120	Adet					
25	DOKSAZOSİN 4 MG TB	150	Adet					
26	PALİPERİDON 150MG/1,5ML KULL.HAZIR ENJ.	5	Adet					
27	FUSİDİK ASİT %2+BETAMETAZON VALERAT %0,1 KREM	20	Adet					
28	ALENDRONAT 70MG+VİT. D 5600İÜ TB	16	Adet					
29	L-ASPARAGİNASE 10.000İÜ FLK	10	Adet					
30	ROSUVASTATİN 10 MG TB	280	Adet					
31	VİTAMİN B1+B6+B12 TB	300	Adet					
32	MESALAZİN 500MG UZATILMIŞ SALIMLI TB.	100	Adet					
33	TİOTROPİUM BROMÜR 18 MCG İNH KAPSUL	10	Kutu					
34	TÜPLE BESLENMEYE BAŞLANGIÇ ÜRÜNÜ OLARAK OZMALARİTESİ EN FAZLA 295 MOSM/L OLAN LİFSİZ İZOTONİK ENTERAL	120	Adet					

BESLENME SOL.

35	NAFTİFİN HCL 10MG/G KREM	20	Adet					
36	HİDROKORTİZON 10 MG TABLET	60	Adet					
37	GANSİKLOVİR %0.15 OFTALMİK JEL	5	Adet					
38	FUSİDAT SODYUM %2 POMAD	20	Adet					
39	PERMETRİN %5 LOSYON	5	Adet					
40	KALSİYUM KARBONAT 600MG+MAGNEZYUM KARBONAT 70MG+SODYUM ALGİNAT 150MG/5ML SUSP	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-**Teklif edilen kalem T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı ve bu kayıt teklif tarihi itibarıyla geçerli olmalıdır. Alınan her kalem/kalemler için ayrı ayrı TİTUBB da Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olduğunu gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, İlaç ve Tıbbi Cihaz Tanımlama Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.TİTUBB na kayıtlı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.
- Önemli 11-**Teklif edilen her kalem için, ayrı ayrı teklif tarihi itibarıyla teklif vermeye yetkili ithalatçı, tedarikçi veya bayi olduklarını gösterir, Ulusal Bilgi Bankası internet sitesinden alınmış, Ana Bayii Bilgi Formunu teklif zarfı içinde sunacaklardır.
- Önemli 12-** 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.

Bünyamin Gültekin
Hastane Müdür Yrd.

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 cinste 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
Eczane
Sibil. No.: MEÜ.02.0685


Uzm. Eczacı Gözde YÜCE
Mersin Üniversitesi Hastanesi