

T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İZLETİM MÜDÜRLÜĞÜ
TEKLİF ŞARTNAME FORMU

Form No: 24731 : 17701

Talep Eden Birim: TIBBİ C HAZİRATÖLYESİ

Hastanemiz için ihtiyaç duyulan aşağıda cinsi ve miktarı belirtilen malzemeler 4734 Kamu İhale Kanunu'nun 22 maddesine göre doğrudan temin usulü ile alımı yapılacaktır. Aşağıda belirtilen malzemeler için tekliflerinizi son teklif verme tarihindeki teklif verme saatine kadar Satın Alma Birimize vermenizi rica ederim.

Son Teslim Tarih & Saat : 19.06.2017 11:00

F KRET KESKİN
BİLGİ SAYAR İZLETİM

HT YAĞLİTESİ

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
1	LAMBA KUMANDA KUTUSU (BIÇAKÇILAR MARKA 2770 MODEL AMEL YAT TAVAN LAMBASI UYUMLU)	10	ADET			

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmalarında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

MZA - KALE

1-)TEKLİFLERİ TL OLARAK KDV'SİZ VERİLECEK,KDV ORANI BELİRTİLECEKTİR.

2-)TEKLİFLERİN SON TESLİM TARİHİ VE SAATİNE KADAR MZALİ VE KALELİ OLARAK DAREYE TESLİM EDİLEBİLECEĞİ GİBİ,FAKS İLE GÖNDERİLEBİLİR.

3-TIBBİ C HAZİRATÖLYESİ KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL ÜBİ KODU STEKLİNİN BAYAN SE BAYAN KODU ANA FİRMA SE FİRMA KODU VE TEKLİF EDİLEN TIBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-) STEKLİLER TEKLİF ETTİKLERİ LACA ,MALZEMEYE İLAK OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI İZLETİM VE TIBBİ C HAZİRATÖLYESİ BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFLE BİRLİKTE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİSİM TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MAL/HİZMET ALIMI İZLETİM HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLİYET,S GORTA VB.)FİRMA YA İTTİR.

6-)ÖDEME VADESİZ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 90. GÜNÜDÜR

NOT:ÜRÜNLERİN TESLİM SÜRESİ PROFORMADA GÜNÜ OLARAK BELİRTİLECEKTİR.TESLİM SÜRESİ

BELİRTİLMEDİKÇE 15 GÜNÜ TESLİM SÜRESİ OLARAK ESAS ALINACAKTIR.HEMEN,DERHAL GİBİ FADELER

5 (BEŞ) GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR. THAL ÜRÜNLER İZLETİM FİRMA TEKLİFİNDE TESLİM

SÜRESİNİN BELİRTİLMEMESİ ZORUNDADIR.SPARCİ TARİHİNDEN İTİBAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM

EDİLMİYEN ÜRÜNLERLE İZLETİM SPARCİ TEKRAR YAZI MA YAPMADAN İZLETİM SAYILIR.

Adres: Araştırma ve Uygulama Hastanesi Doğu Kampüsü Çünür 32260 - ISPARTA

Tel: 0246 211 28 37

Fax: 0246 211 28 23

Sayfa 1