

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

Şişme No: 24987 : 18015

Talep Eden Birim: ECZANE

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 Birimimize vermenizi rica ederim.

Son Teslim Tarih & Saat : 19.07.2017 11:00

SMAİL GÜZEL
SATINALMA GÖREVLİSİ
ismailguzel@sdu.edu.tr

HT YAĞLI ŞİŞME

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
1	HALOPERIDOL 10 MG AMPUL	500	ADET			
2	PETIDİN HCL 100 MG AMPUL	2.000	ADET			
3	KLONAZEPAM 2,5 MG/ML DAMLA	50	ADET			
4	DIAZEPAM 5 MG 50 TABLET	300	ADET			
5	BİPERİDEN HCL 2 MG TABLET	600	ADET			
6	DIAZEPAM DES.REC.10 MG.	10	ADET			
7	PHENOBARBITAL 15 MG TABLET	300	ADET			
8	TRAMADOL HCL+PARASETAMOL TABLET	400	ADET			
9	FERRO GLİSİN SULFAT 567,7 MG KAPSÜL	600	ADET			
10	FLUKONAZOL 100 MG KAPSÜL	280	ADET			

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmalarında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

MZA - KALE

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

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

3-TİBBİ CİHAZ YÖNETİM KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL ÜBİBİ KODU ŞİŞME NİN BAY İŞİBİ KODU ANA FİRMA İŞİBİ KODU VE TEKLİF EDİLEN TİBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-) ŞİŞME LERİ TEKLİF ETTİKLERİ LİSTELERİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI İÇİŞİ VE TİBBİ CİHAZ ULUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFİLEBİLİR SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİŞİ TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MAL/HİZMET ALIMI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLİYET,SİGORTA VB.)FİRMA YARARINA DİR.

6-)ÖDEME VADESİZ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 360. 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 İLE İLGİLİ FİRMA TEKLİFİNDE TESLİM

SÜRESİNİN BELİRTİLMEMESİ ZORUNDADIR.SİZİN TARİHİNDE TEBEKKÜL BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM

EDİLMİYEN ÜRÜNLER İLE İLGİLİ SİZİN TEKRAR YAZI MA YAPMADAN İPTAL EDİLMİŞ SAYILIR.

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

Tel: 0246 211 28 37

Fax: 0246 211 28 23

Sayfa 1

Adres: Ara tırma ve Uygulama Hastanesi Do u Kampüsü Çünür 32260 - ISPARTA

Tel: 0246 211 28 37

Fax: 0246 211 28 23

Sayfa 2