

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

Şişme No: 25000 : 18018

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 Birimize 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	GLİMEPIRID 1 MG 30 TABLET	300	ADET			
2	ISOSORBIT DİNİTRAT 5 MG TABLET	200	ADET			
3	İZOSORBİD MONONİTRAT 40 MG TABLET	300	ADET			
4	KALSİTRİOL 0,25 MCG KAPSÜL	300	ADET			
5	KALSİTRİOL 0,5 MCG KAPSÜL	600	ADET			
6	KLONAZEPAM 2 MG TABLET	300	ADET			
7	LEVOTİROKSİN 50 MCG TABLET	600	ADET			
8	MİSOPROSTOL 200 MCG TABLET	1.120	ADET			
9	NİFEDİPİN 30 MG TABLET	300	ADET			
10	HİDROKORTİZON + PARASETAMOL 10 MG 20 DRAJE	1.000	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 MÜZELİ VE KALELİ OLARAK DAREYE TESLİM EDİLECEK GİBİ,FAKS İLE GÖNDERİLEBİLİR.

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

4-) ŞİŞME LERİ TEKLİF ETTİKLERİ LİSTELERİN MALZEMEYE İLİŞKİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI İÇİŞİ VE TİBBİ CİHAZ ULUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFİLE BİRLİKTE 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 220. 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.SİPARİŞ TARİHİNDEN İTİBAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM

EDİLMİYEN ÜRÜNLER İLE İLGİLİ SİPARİŞ TEKRAR YAZI MA YAPMADAN İPTAL EDİLMİSAYILIR.

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