

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

Şişme No: 26561 : 19067

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 : 15.11.2017 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	ETODOLAK 400 MG TABLET	280	ADET			
2	ASETİLSALİSİLİK ASİT 100 MG TABLET	3.000	ADET			
3	MAGNEZYUM OKSİT	365 MG 30 EFF TABLET	1.200	ADET		
4	FENİTOİN SODYUM 100 MG KAPSÜL	500	ADET			
5	ERDOSTEİN	30 MG KAPSÜL	300	ADET		
6	LEVOTİROKSİN SODYUM 100 MCG TABLET	1.200	ADET			
7	LEVOTİROKSİN SODYUM 75 MG	300	ADET			
8	DEMİR İİİ	100+0,35 MG TABLET	300	ADET		
9	FEKSOFENADİN HİDROKLORİD 180 MG TABLET	200	ADET			
10	FAMOTİDİN	40 MG 30 FLM TABLET	750	ADET		

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmalarında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

MZA - KA R

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

2-)TEKLİFLERİN SON TESLİM TARİHİ VE SAATİNE KADAR MÜZELİ VE KARŞILIK OLARAK DAREYE TESLİM EDİLEBİLECEĞİ BİLGİLERİ,FAKS İLE GÖNDERİLEBİLİR.

3-)TIBBİ CEHAZ YÖNETİM KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL ÜBİ KODU, ŞİŞME NİSAN BAY İŞE BAY KODU, ANA İRMA İŞE İRMA KODU VE TEKLİF EDİLEN TIBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-) ŞİŞME LERİ TEKLİF İTTİKLERİ LAÇ, MALZEMEYE İLİŞKİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE TIBBİ CEHAZ ULUSAL İLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFİLERİ İLE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİSİM TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MALİ HİZMET ALIMI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERİLER(NAKLİYET, SAKLAMA VB.) İRMAYA AİTTİR.

6-)ÖDEME VADESİZ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 220. GÜNÜR

NOT:ÜRÜNLERİN TESLİM SÜRESİ PROFORMADA GÜNÜ OLARAK BELİRTİLECEKTİR.TESLİM SÜRESİ BELİRTİLMEDİKÇE 15 GÜNÜ TESLİM SÜRESİ OLARAK ESAS ALINACAKTIR.HEMEN,DERHAL BİLGİ VERİLEBİLİR (BEYAN) GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR. THAL ÜRÜNLER İLE İLGİLİ İRMA TEKLİFİNDE TESLİM SÜRESİNİN BELİRTİLMEME ZORUNDADIR.SPAR TALEP TARİHİNDE İTİBAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM EDİLMİYEN ÜRÜNLER İLE İLGİLİ SPAR TEKRAR YAZI İMA YAPMADAN İTİBAREN İZLETİM SİYİLİR.

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

Tel: 0246 211 28 37

Fax: 0246 211 28 23

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

Tel: 0246 211 28 37

Fax: 0246 211 28 23