

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

Şişme No: 26558 : 19070

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 İŞLER

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
1	AZITROMİSİN 500 MG TABLET	150	ADET			
2	TIKAGRELOR 90 MG 56 F LM TABLET	224	ADET			
3	BUDEZONİD 3 MG KP	300	ADET			
4	HİDROKORTİZON N-BÜTİL BROMÜR + PARASETAMOL 10 MG 20 DARAJE	1.000	ADET			
5	RİFAKSİMİN 200 MG TABLET	1.000	ADET			
6	BİSOPROLOL FUMARAT 5 MG TABLET	600	ADET			
7	TRAMADOL HCL,, 100 MG 30 RETARD TAB	1.000	ADET			
8	TRAMADOL HCL. 50 MG 20 KAPSÜL	800	ADET			
9	AMİODARON HCL 200 MG TABLET	900	ADET			
10	VARFARİN SODYUM 5 MG 30 TABLET	600	ADET			

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmalarında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

MZA - KA E

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

2-)TEKLİFLERİN SON TESLİM TARİHİ VE SAATİNE KADAR MİZALİ VE KAMUSAL OLARAK DAREYE TESLİM EDİLEBİLECEĞİ GİBİ,FAKSİLE GÖNDERİLEBİLİR.

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

4-) ŞİŞME LERİ TEKLİF ETTİKLERİ LİSTELERİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI LAÇ VE TİBBİ CİHAZ ULUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGELE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFLE BİRLİKTE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİSİMİ TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MAL/HİZMET ALIMI İZLETİMİ HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLİYE,S GORTA VB.)FİRMAYA AITTİR.

6-)ÖDEME VADESİZ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 220. GÜNÜDÜR

NOT:ÜRÜNLERİN TESLİM SÜRESİ PROFORMADA GÜNÜ OLARAK BELİRTİLECEKTİR.TESLİM SÜRESİ BELİRTİLMEDİKİNDE 15 GÜNÜ TESLİM SÜRESİ OLARAK ESAS ALINACAKTIR.HEMEN,DERHAL GİBİ FADELER 5 (BEŞ) GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR. THAL ÜRÜNLERİ İZLETİM FİRMA TEKLİFİNDE TESLİM SÜRESİNİN BELİRTİLMEMESİ ZORUNDADIR.SPARCİ TARİHİNDEN İTİBAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM EDİLMİYEN ÜRÜNLERLE İZLETİM SPARCİ TEKRAR YAZI MA YAPMADAN 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

Sayfa 2