

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

Form No: 27132 : 19329

Talep Eden Birim: ECZANE

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

Son Teslim Tarih & Saat : 12.12.2017 11:00

SMAİL GÜZEL
SATINALMA GÖREVLİSİ
ismailguzel@sdu.edu.tr

HT YAĞLI STES

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
1	TEIKOPLANIN	400 MG FLK	600	ADET		

Yukarıda belirtilen malzemelerin karışımında belirtilen fiyatlardan verebileceğinizi taahhüt ederim.

MZA - KAĞIT

- 1-)TEKLİFLER TL OLARAK KDV'SİZ VERİLECEK,KDV ORANI BELİRLENMİŞ OLACAKTIR.
- 2-)TEKLİFLER SON TESLİM TARİHİ VE SAATİNE KADAR MÜZALİMİ VE KAĞIT OLARAK DAREYE TESLİM EDİLMELİDİR. G B ,FAKS LEDE GÖNDERİLMELİDİR.
- 3-TIBBİCİ HAZ YÖNETİMELİ KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL UBB KODU STEKLİNİN BAYAN BAYAN KODU ANA FİRMA SE FİRMA KODU VE TEKLİF EDİLEN TIBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRLENMELİDİR.
- 4-) STEKLİLER TEKLİFİ ETTİKLERİNİN LACA ,MALZEMEYE İLİŞKİN OLARAK SAGLIK BAKANLIĞI LAÇ VE TIBBİCİ HAZ ULUSAL B LG BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE LE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFİLE BİRLİKTE SUNULMASI ZORUNLUDUR. KİSİMİ TEKLİF VERİLMELİDİR.
- 5-)MAL/HİZMET ALIMI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLİYE,S GORTA VB.)FİRMA YA AITTİR.
- 6-)ÖDEME VADESİZ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 220. GÜNDÜR NOT:ÜRÜNLERİN TESLİM SÜRESİ PROFORMADA BELİRLENEN GÜNÜ OLARAK BELİRLENMELİDİR.TESLİM SÜRESİ BELİRLENMEDİKİNDE 15 GÜNÜ TESLİM SÜRESİ OLARAK ESAS ALINACAKTIR.HEMEN,DERHAL G B FADELER 5 (BE) GÜNÜ OLARAK DÜKKANE ALINACAKTIR. THAL ÜRÜNLER İLE İLGİLİ FİRMA TEKLİFİNDE TESLİM SÜRESİNİN BELİRLENME ZORUNLUDUR.S PAR TARİHİNDEN İTİBAREN BELİRLENEN SÜREDE TESLİM EDİLMEYEN ÜRÜNLERLE İLGİLİ S PAR TEKRAR YAZI MA YAPMADAN İPTAL EDİLMİŞ SAYILIR.

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

Tel: 0246 211 28 37

Fax: 0246 211 28 23

Sayfa 1