

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

Şişme No: 27124 : 19333

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 : 12.12.2017 11:00

SMAİL GÜZEL
SATINALMA GÖREVLİSİ
ismailguzel@sdu.edu.tr

HT YAĞLI ŞİŞES

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
1	DAKARBAZİN 100 MG FLAKON	100MG IV/IA NF Ç N LYOF L ZETOZ ÇEREN FLK	20	ADET		
2	DAKARBAZİN	20 MG IV/IA NF. Ç N LYOF L ZE TOZ ÇEREN FLK	40	ADET		
3	GEMSİTABİN HCL	1000 MG IV. NF. Ç N LYOF L ZE TOZ ÇEREN FLK	100	ADET		
4	5-FLUOROURASİL	1000MG/20 MLIV/ AENJEKS YONLUK ÇÖZELTİ ÇEREN FLK	150	ADET		
5	MESNA	400MG/4MLİVENJEKS YON Ç N ÇÖZELTİ ÇEREN AMP	300	ADET		

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmalarında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

MZA - KAĞIT

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

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

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

4-) ŞİŞME LERİNİN TEKLİFİ ETTİKLERİ LACA,MALZEMEYE İLİŞKİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE TİBBİ CİHAZ ULUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFİLE BİRLİKTE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİSİMİ TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MAL/HİZMET ALIMI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLİYET,S GORTA VB.)İŞİ MİNE İTİRAZ.

6-)ÖDEME VADESİZ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 90. GÜNÜDÜR

NOT:ÜRÜNLERİN TESLİM SÜRESİ PROFORMADA GÜNÜ OLARAK BELİRTİLECEKTİR.TESLİM SÜRESİ

BELİRTİLMEDİKİNDE 15 GÜNÜ TESLİM SÜRESİ OLARAK ESAS ALINACAKTIR.HEMEN,DERHAL GİZLİ FADELER

5 (BEŞ) GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR. İTİRAZ ÜRÜNLERİ İLE İLGİLİ İŞİ MİNİ TEKLİFİNDE TESLİM

SÜRESİNİN BELİRTİLMEMESİ ZORUNDADIR.SİZİN İTİRAZINDAN BAKIM BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM

EDİLEMEYEN ÜRÜNLER İLE İLGİLİ İŞİ MİNİ TEKLİFİNİN TEKRAR YAZI İLE YAPILMADAN İTİRAZ EDİLMESİ SİYİLİR.

Adres: Araştırma ve Uygulama Hastanesi Doğru 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