

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

Form No: 27500 : 19575

Talep Eden Birim: TIBBİ C HAZİRATÖLYESİ

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 : 12.01.2018 11:00

F KRET KESKİN
BİLGİ SAYAR İZLETİM

HT YAĞLI İZLETİM

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
1	SAMATIP MARKA YATAKLARIN KUMANDA ÇATI TAKIMI	50	ADET			
2	SAMATIP MARKA YATAKLARIN KUMANDA DİŞİ TAKIMI	50	ADET			

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmalarında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

MZA - KALE

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

2-)TEKLİFLER SON TESLİM TARİHİ VE SAATİNE KADAR MÜZALİM VE KALELİ OLARAK DAREYE TESLİM EDİLEBİLECEĞİ BİLGİ,FAKS İLE GÖNDERİLEBİLİR.

3-TIBBİ C HAZİRATÖLMELERİ KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL ÜBB KODU STEKLİNİN BAYAN BAYAN KODU ANA FİRMA SEFİRMA KODU VE TEKLİF EDİLEN TIBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-) STEKLİLER TEKLİF ETTİKLERİNİN LACA,MALZEMEYE İLİŞKİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI LAÇ VE TIBBİ C HAZİRATÖL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFLEBİLİR KTE SUNULMASI ZORUNLUDUR. KİSİM TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MAL/HİZMET ALIMI İZLETİMİ HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLİYET,S GORTA VB.)FİRMA YAKIT R.

6-)ÖDEME VADESİZ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 90. GÜNÜDÜR

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

BELİRTİLMEDEN 15 GÜNÜ TESLİM SÜRESİ OLARAK ESAS ALINACAKTIR.HEMEN,DERHAL BİLGİ FADELER

5 (BEŞ) GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR. THAL ÜRÜNLER İZLETİM FİRMA TEKLİFİNDE TESLİM

SÜRESİNİN BELİRTİLMEK ZORUNDADIR.SPARŞİTARİHİNDE TİBAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM EDİLMİYEN ÜRÜNLER İZLETİM SPARŞİTEKRAR YAZI MA YAPMADAN İZLETİM SAYILIR.

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

Tel: 0246 211 28 37

Fax: 0246 211 28 23

Sayfa 1