

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

Form No: 27513 : 19579

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 :** 12.01.2018 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	KOMBİNE İMMÜNGLOBULİN 50 MG/ML FLAKON	50	ADET			

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmada belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

MZA - KA E

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

2-)TEKLİFLER SON TESLİM TARİHİ VE SAATİNE KADAR ÜZÜMLÜ VE KAMUSAL OLARAK DAREYE TESLİM EDİLEBİLECEĞİ GİZLİ,FAKS İLE GÖNDERİLEBİLİR.

3-TİBBİ CİHAZ YÖNETİM KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL ÜBÜ KODU İZLETİMİNİN BAY İZLETİM KODU ANA FORMASI İZLETİM KODU VE TEKLİF EDİLEN TİBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-) İZLETİMLERİN TEKLİF EDİLENLERİ LACA ,MALZEMEYELERİNİN OLARAK SİVİL BAKANLIĞI İZLETİM VE TİBBİ CİHAZ ÜLUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFLE BİRLİKTE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİŞİSEL TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MAL/HİZMET ALIMI İZLETİMİNİN HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLİYAT,S GORTA VB.)FORMAYA AITTİR.

6-)ÖDEME VADESİZ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 220. GÜNÜR

NOT:ÜRÜNLERİNİN TESLİM SÜRESİ PROFORMADA İZLETİM OLARAK BELİRTİLECEKTİR.TESLİM SÜRESİ BELİRTİLMEYENDE 15 İZLETİM SÜRESİ OLARAK ESAS ALINACAKTIR.HEMEN,DERHAL GİZLİ FADELER 5 (BE ) İZLETİM OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR. THAL ÜRÜNLER İZLETİM FORMASI İZLETİM SÜRESİNİN BELİRTİLMEMEK ZORUNDADIR.SPAR TARIHİNİN BAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM EDİLMİYEN ÜRÜNLER İZLETİM SPAR TEKRAR YAZI YAPMADAN İZLETİM SAYILIR.

**Adres:** Ara tırma ve Uygulama Hastanesi Doğru Kampüsü Çünür 32260 - İSPARTA

**Tel:** 0246 211 28 37

**Fax:** 0246 211 28 23