

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

Şişme No: 28441 : 20230

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 : 14.03.2018 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	SULBAKTAM SODYUM + SEFOPERAZON SODYUM	2 GR IM/IV 1 FLK	1.000	ADET		

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmalarında belirtilen fiyatlardan verebileceğinizi taahhüt ederim.

MZA - KA E

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

2-)TEKLİFLERİN SON TESLİM TARİHİ VE SAATİNE KADAR MZALİ VE KA E OLARAK DAREYE TESLİM EDİLECEK G B ,FAKS İLE GÖNDERİLEBİLİR.

3-TİBBİ C HAZ YÖNETMELİK KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL ÜBİ KODU STEKLİNİN BAYAN SE BAYAN KODU ANA FORMASI SE FORMASI KODU VE TEKLİF EDİLEN TİBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-) STEKLİLERİN TEKLİF ETTİKLERİ LACA ,MALZEMEYE İLİŞKİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI LAÇ VE TİBBİ C HAZ ULUSAL B LG BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFLEBİLİR KTE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİŞİSEL TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MAL/H ZMET ALIMI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLİYET,S GORTA VB.)FORMAYA AŞTIRILIR.

6-)ÖDEME VADESİZ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 360. GÜNDÜR

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

BELİRTİLMEDİKÇE 15 GÜNÜ TESLİM SÜRESİ OLARAK ESAS ALINACAKTIR.HEMEN,DERHAL G B FADELER

5 (BE) GÜNÜ OLARAK DKKATE ALINACAKTIR. THAL ÜRÜNLERİ İLE İLGİLİ FORMASI TEKLİFİNDE TESLİM

SÜRESİNİN BELİRTİLMEMESİ ZORUNLUDUR.SPARCİ TARİHİNDEN TIBBİ BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM

EDİLMİYEN ÜRÜNLERLE İLGİLİ SPARCİ TEKRAR YAZI MA YAPMADAN İTİFAK SAYILIR.

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

Doğrudan Temin Tel: 0246 211 28 37 - 211 28 39

Email : sdudogrudentemin@gmail.com

Hasta Bazlı Tel: 0246 211 28 85

Email : sdu22f@outlook.com

İhale Tel: 0246 211 28 35

Fax: 0246 211 28 23