

T.C.
SÜLEYMAN DEMREL ÜNVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İZLETİM MÜDÜRLÜĞÜ
TEKLİF ŞARTNAME FORMU

Form No: 29808 : 20896

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 : 21.05.2018 11:00

SMAİL GÜZEL
SATINALMA GÖREVLİSİ

HT YAĞLI İSTES

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
1	RIVAROKSABAN	10 MG TAB	420	ADET		
2	TELM SARTAN +HIDROKLOROTİYAZİD	80/12,5 MG 28 TABLET	280	ADET		
3	TOPIRAMAT	25 MG 60 TAB	240	ADET		
4	VARFARİN SODYUM	5 MG 30 TAB	1.680	ADET		
5	VERAPAMİL HCL	120 MG 50 FTB	200	ADET		
6	VORİKONAZOL	200 MG 30 TAB	90	ADET		
7	L-ORNİTİN-L-ASPARAT	3 GR TOZ	120	ADET		
8	ESTRIOL	50MG/0,03 MG VAJİNAL TABLET	12	ADET		

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmada belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

MZA - KALE

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

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

3-TİBBİ ÇEŞİTLİ YÖNETİM KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL ÜBİ KODU İSTEKİNİN BAYANININ BAYANININ ANA FİRMA İSE FİRMA KODU VE TEKLİF EDİLEN TİBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-) İSTEKİNLERİN TEKLİF ETTİKLERİ LACAZ, MALZEMEYE İLAKİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE TİBBİ ÇEŞİTLİ ULUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFLEBİLİR KTE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİSİMİ TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MAL/HİZMET ALIMI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERİLER(NAKLİYET, S GORTA VB.)FİRMA YAKA TIR.

6-)ÖDEME VADESİZ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 360. 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. İTAL ÜRÜNLER İLE İLGİLİ FİRMA İSTEKİNİNDE TESLİM SÜRESİNİN BELİRTİLMEMESİ ZORUNDADIR.SPARİTARİHİNDE İTİBAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM EDİLEMEYEN ÜRÜNLER İLE İLGİLİ SPARİTEKRAR YAZI YAPMADAN İTAL EDİLMİŞ SAYILIR.

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

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

Email : sdudogrudantemin@gmail.com

Hasta Bazlı Tel: 0246 211 28 85

Email : sdu22f@outlook.com

ihale Tel: 0246 211 28 35

Fax: 0246 211 28 23

Adres: Ara tırma ve Uygulama Hastanesi Do u Kampüsü Çünür 32260 - ISPARTA

Do rudan Temin Tel: 0246 211 28 37 - 211 28 39

Email : sdudogradantemin@gmail.com

Hasta Bazlı Tel: 0246 211 28 85

Email : sdu22f@outlook.com

hale Tel: 0246 211 28 35

Fax: 0246 211 28 23