

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

Form No: 29778 : 20915

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 Birimimize vermenizi rica ederim.

Son Teslim Tarih & Saat : 21.05.2018 11:00

SMAİL GÜZEL
SATINALMA GÖREVLİSİ

HT YAĞLI İZLETİM

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
1	GOSERELİN 3,6 MG HAZIR ENJEKTÖR	50	ADET			
2	GOSERELİN 10,8 MG HAZIR ENJEKTÖR	50	ADET			

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmalarında 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 MÜZALİM VE KAMAL OLARAK DAREYE TESLİM EDİLEBİLECEĞİ GİBİ,FAKS İLE GÖNDERİLEBİLİR.

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

4-) İZLETİM TEKLİFİ ETTİKLERİNİZİN LİSTESİNİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI İZLETİM VE TİBBİ CİHAZ ULUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI İZLETİMİLE BİRLİKTE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİSİM İZLETİMİ VERİLEBİLİR.

5-)MALİ HİZMET ALIMI İZLETİMİ HER TÜRLÜ GİDERİMLER(NAKLİYET, SİGORTA VB.) İZLETİMİNE AITTIR.

6-)ÖDEME VADESİZ İZLETİMİNE MÜTEAKİP 90. GÜNÜDÜR

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

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

5 (BEŞ) GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR. THAL ÜRÜNLERİNİZİN İZLETİMİNDE TESLİM

SÜRESİNİN BELİRTİLMEMESİ ZORUNDADIR.SİZİN TARİHİNİZDEN ÖZEL İZLETİMİNDE TESLİM

EDİLMİYEN ÜRÜNLERİNİZİN İZLETİMİNİ TEKRAR YAZI MA YAPMADAN İZLETİMİNİZİN SAYILIR.

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

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