

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

Form No: 32061 : 22079

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 : 17.09.2018 09:00**

ABDURRAHMAN GÖKALP  
SATINALMA GÖREVLİSİ  
nanelimonisparta@gmail.com

HT YAĞLI İLAÇLAR

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
1	LEVODOPA + BENSERAZİD HCL 100 + 25 MG HBS 125 MG 30 KP KAPSÜL	450	ADET			

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmalarında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi 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 KAĞIT OLARAK DAREYE TESLİM EDİLECEK G B ,FAKS İLE GÖNDERİLECEKTİR.

3-TİBBİ C HAZİR YÖNETİM KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL ÜBBERİ KODU STEKLİNİN BAY İŞİ BAY KODU ANA İŞİ İŞİ KODU VE TEKLİF EDİLEN TİBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-) STEKLİLERİN TEKLİFİ ETTİKLERİ LACA ,MALZEMEYE İLİŞKİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE TİBBİ C HAZİR ULUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFİLE BİRLİKTE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİSMİ TEKLİF VERİLECEKTİR.

5-)MAL/İZMET ALIMI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLİYE,S GORTA VB.)İŞİNE AİTTİR.

6-)ÖDEME VADESİZ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 360. GÜNÜDÜR

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 ÜRÜNLER İLE İLGİLİ İŞİ TEKLİFİNDE TESLİM SÜRESİNİN BELİRTİLMEMESİ ZORUNDADIR.SPARİTARİHİNDENTİBAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM EDİLMİYEN ÜRÜNLERLE İLGİLİ SPARİTEKRAR YAZI MA YAPMADAN İPTAL EDİLMİSAYILIR.

**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