

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

Şişim No: 31974 : 22117

Talep Eden Şişim: ECZANE

Hastanemiz için ihtiyaç duyulan a a ıda cinsi ve miktarı belirtilen malzemeler 4734 Kamu İhale Kanunu'nun 22 maddesine göre do rudan temin usulü ile alımı yapılacaktır.A a ıda belirtilen malzemeler için tekliflerinizi son teklif verme tarihindeki teklif verme saatine kadar Satın Alma Birimimize vermenizi rica ederim.

**Son Teslim Tarih & Saat :** 17.09.2018 11:00

AYL N KÜNAR  
SATINALMA GÖREVLİSİ

HT YAÇ L ŞİŞİSİ

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
1	LEFLUNOMID 20 MG TABLET	20 MG 30 FTB	300	ADET		
2	LEFLUNOM D	10 MG 30 FTB	120	ADET		

Yukarıda belirtilen malzemeleri kar ılılarında belirtilen fiyatlardan verebilece ğimi taahhüt ederim.

MZA - KA E

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

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

3-TİBBİ C HAZİR YÖNETİMELERİN KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL ÜBİ KODU ŞİŞİMİNİN BAYANININ KODU ANA FİRMANININ KODU VE TEKLİF EDİLEN TİBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-) ŞİŞİMİNİN TEKLİFİ ETTİKLERİNİN LACAKI, 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.

KİŞİMİNİN TEKLİFİ VERİLEBİLİR.

5-)MALİ HİZMET ALIMI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLİYE,S GORTA VB.)FİRMANININ AĞIRI.

6-)ÖDEME VADESİZ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 360. GÜNÜR

NOT:ÜRÜNLERİNİN 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. THALİ ÜRÜNLER İLE İLGİLİ FİRMA TEKLİFİNDE TESLİM

SÜRESİNİN BELİRTİLMEMESİ ZORUNDADIR.SPARİTARİHİNİNİN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM

EDİLMİYEN ÜRÜNLER İLE İLGİLİ SPARİTEKRAR YAZI MA YAPMADAN İPTAL EDİLMİSAYILIR.

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

Do rudan 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