

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

Form No: 31980 : 22120

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 11:00**

AYLİN KÜNER  
SATINALMA GÖREVLİSİ

HT YAĞLİTESİ

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
1	RİBAVİRİN	200 MG 84 FTB	168	ADET		

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmalarında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

MZA - KA E

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

2-)TEKLİFLER SON TESLİM TARİHİ VE SAATİNE KADAR MÜZALİM VE KAMAL OLARAK DÜZENLİ TESLİM EDİLEBİLECEĞİ GEBELER,FAKS İLE GÖNDERİLEBİLİR.

3-TIBBİ Cİ HAZİR YÖNETİM KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL ÜBİ KODU STEKLİNİN BAYKODU ANA FİRMA SEFİRMA KODU VE TEKLİF EDİLEN TIBBİ MALZEME MEKTEPLERİNDE BELİRLENMİŞTİR.

4-) STEKLİLER TEKLİFİ ETTİKLERİNİN LACALI, MALZEMEYELİK OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE TIBBİ Cİ HAZİR ULUSAL BİLGE BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFİ BELİRLENEN SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KISIM TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MAL/HİZMET ALIMI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERLER (NAKLİYET, SİGORTA VB.) FİRMAYA AITTİR.

6-)ÖDEME VAKESİNİN TESLİMİNE MÜTEAKİP 360. GÜNÜR

NOT:ÜRÜNLERİN TESLİM SÜRESİNİN PROFORMADA İZLİNİ OLARAK BELİRLENMİŞTİR.TESLİM SÜRESİNİN

BELİRLENMİŞ SÜRESİNİN 15 İZİNİ TESLİM SÜRESİNİN OLARAK ESAS ALINACAKTIR. HEMEN, DERHAL GEBELER

5 (BE) İZİNİ OLARAK İZİNİ ALINACAKTIR. İZİNİ ÜRÜNLER İLE İLGİLİ FİRMA TEKLİFİNİNİN TESLİM

SÜRESİNİN BELİRLENMİŞ ZORUNDADIR.SPARİTARİHİNİNİN BELİRLENMİŞ SÜREDE TESLİM

EDİLEMEYEN ÜRÜNLER İLE İLGİLİ SPARİTEKRAR İZİNİ YAPMADAN İZİNİ ALINM İZİNİ SAYILIR.

**Adres:** Ara tırma ve Uygulama Hastanesi Doğru Kampüsü Çünür 32260 - İSPARTA

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

**Email :** sdudogradantemin@gmail.com

Hasta Bazlı Tel: 0246 211 28 85

**Email :** sdu22f@outlook.com

İhale Tel: 0246 211 28 35

**Fax:** 0246 211 28 23