

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

Form No: 32171 : 22165

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 : 19.09.2018 11:00**

SMAİL GÜZEL  
SATINALMA GÖREVLİSİ

HT YAĞLI STES

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
1	METOPROLOL SUKSİNAT 50 MG TABLET	50 MG 20 SAL TB	10.000	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 MZALİ VE KA - EL OLARAK DAREYE TESLİM EDİLEBİLECEĞİ GİRİŞ, FAKS VELEĞİ GÖNDERİLEBİLİR.
  - 3-TİBBİ C HAZİR YÖNETİMELİ KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL ÜBİ KODU, STEKLİNİN BAY - SE BAY KODU ANA FORMASI - SE FORMASI KODU VE TEKLİF EDİLEN TİBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.
  - 4-) STEKLİLER TEKLİF ETTİKLERİ LACA, MALZEMEYELERİN OLARAK SATILIK BAKANLIĞI İLAÇ VE TİBBİ C HAZİR ULUSAL BİLİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE VE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFLE BİRLİKTE SUNULMASI ZORUNLUDUR. KİŞİ TEKLİF VERİLEBİLİR.
  - 5-)MAL/HİZMET ALIMI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERLER (NAKLİYET, S GORTA VB.) FORMAYA ATILIR.
  - 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 GİRİŞ FADELERİ (BE ) GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR. THALÜRÜNLER İLE İLGİLİ FORMASI TEKLİFİNDE TESLİM SÜRESİNİN BELİRTİLMENİ ZORUNDADIR. SPAR - TARİHİNDE T BAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM EDİLMİYEN ÜRÜNLERLE İLGİLİ SPAR - TEKRAR YAZI YAPMADAN İPTAL EDİLME SİYİLİR.

**Adres:** Araştırma ve Uygulama Hastanesi Doğu Kampüsü Çünür 32260 - ISPARTA

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

hale Tel: 0246 211 28 35

**Fax:** 0246 211 28 23