

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

Form No: 34825 : 23893

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 : 16.01.2019 11:00

SMAİL GÜZEL
SATINALMA GÖREVLİSİ
ismailguzel@sdu.edu.tr

HT YAĞLI İLAÇLAR

| Sıra No | Malzeme Cinsi | Miktarı | Birimi | Birim Fiyatı | Toplam Tutarı | Sut Kodu |
|---------|---|---------------------|---------|--------------|---------------|----------|
| 1 | PANKREATİN | 25.000 IU 100 KP | 1.000,0 | ADET | | |
| 2 | RİFAKSİMİN | 200 MG TB | 1.000,0 | ADET | | |
| 3 | ALPRAZOLAM | 1 MG 50 TB | 1.200,0 | ADET | | |
| 4 | ALVERİN SİTRAT + SİMETHİCONE 60+300 MG KAPSÜL | 60+300 MG 40 YUM KP | 1.200,0 | ADET | | |
| 5 | AMLODİPİN 5 MG TABLET | 5 MG 20 TB | 1.200,0 | ADET | | |
| 6 | ATORVASTATİN KALSİYUM 40 MG TABLET | 40 MG 30 FTB | 1.200,0 | ADET | | |
| 7 | ATORVASTATİN KALSİYUM 20 MG TABLET | 20 MG 30 FTB | 1.200,0 | ADET | | |
| 8 | BİSAKODİL + SENNOSİD B 5+3 MG DRAJE | 5+3 MG 30 DRJ | 1.200,0 | ADET | | |
| 9 | DOMPERDON 10 MG TAB. | 10 MG 30 FTB | 1.200,0 | ADET | | |
| 10 | PHENOBARBITAL. | 15 MG 30 TB | 1.200,0 | ADET | | |

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmalarında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

MZA - KALE

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

2-)TEKLİFLER SON TESLİM TARİHİ VE SAATİNE KADAR MÜZALİM VE KALELİ OLARAK DAREYE TESLİM EDİLEBİLECEĞİ BİLGİLERİ,FAKS İLE GÖNDERİLEBİLİR.

3-)TİBBİ CİHAZ YÖNETİMİ KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL ÜBİ KODU, ŞEKLİNİN BAYIŞE BAY KODU ANA FİRMA ŞE FİRMA KODU VE TEKLİF EDİLEN TİBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-) ŞEKLİLER TEKLİF ETTİKLERİ LACAZ, MALZEMEYE İLAK OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE TİBBİ CİHAZ ULUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFLE BİRLİKTE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİSİM TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MAL/HİZMET ALIMI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLİYET, SİGORTA VB.)FİRMA YARARINA DİR.

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 BİLGİ FADELERİ (BE) GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR. İTAL ÜRÜNLER İLE İLGİLİ FİRMA TEKLİFİNDE TESLİM SÜRESİNİN BELİRTİLMEMESİ ZORUNDADIR.SPARCİ TARİHİNDE NİT BAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM EDİLMİYEN ÜRÜNLER İLE İLGİLİ SPARCİ TEKRAR YAZI MA YAPMADAN İTAL 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

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

Do rudan 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