

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

Form No: 34856 : 23904

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 İZLETİM

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
1	GENTAMİSİN SÜLFAT	40MG/ML 1 ML AMPUL	500,0	ADET		
2	SEFEPİM HCL	1000 MG FLAKON	500,0	ADET		
3	METOKLOPRAMİD HCL	10MG/2ML İM/İV AMPUL	8.000,0	ADET		
4	AMPİSİLİN + SULBAKTAM	500 MG İM/İV 1 FLK	1.000,0	ADET		
5	AMPİSİLİN SODYUM	500 MG FLAKON	1.000,0	ADET		

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmalarında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

MZA - KAĞIT

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

2-)TEKLİFLER SON TESLİM TARİHİ VE SAATİNE KADAR MÜZELİ VE KAĞIT OLARAK DAREYE TESLİM EDİLECEK GİZLİ,FAKS İLE GÖNDERİLEBİLİR.

3-TİBBİ CİHAZ YÖNETİMİ KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL ÜBİ KODU STEKLİNİN BAY İZLETİM KODU ANA FİRMA İZLETİM KODU VE TEKLİF EDİLEN TİBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-) STEKLİLER TEKLİF ETTİKLERİ LACAZ,MALZEMEYE İLİŞKİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI İZLETİM VE TİBBİ CİHAZ ULUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİF BELİRLİTE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİSİMİ TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MAL/HİZMET ALIMI İZLETİMİ HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLİYET,S GORTA VB.)FİRMA YARARINA DİR.

6-)ÖDEME VADESİZ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 360. GÜNÜR

NOT:ÜRÜNLERİN TESLİM SÜRESİ PROFORMADA GÜNÜ OLARAK BELİRTİLECEKTİR.TESLİM SÜRESİ BELİRTİLMEDİKÇE 15 GÜNÜ TESLİM SÜRESİ OLARAK ESAS ALINACAKTIR.HEMEN,DERHAL GİZLİ FADELER

5 (BEŞ) GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR. İZLETİM ÜRÜNLERİ İZLETİM FİRMA İZLETİMİNDE TESLİM SÜRESİNİN BELİRTİLMESİ ZORUNDADIR.SPARİTARİHİNDEN İZLETİMİN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM EDİLMİYEN ÜRÜNLER İZLETİMİ SPARİTEKRAR YAZI İZLETİMİ YAPMADAN İZLETİMİ SAYILIR.

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