

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

Form No: 34863 : 23909

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	BEMIPARIN SODYUM (ANTI FAKTOR XA)	7500IU/0,3 ML HAZIR ENJEKSİYON	300,0	ADET		
2	GLUCAGON HCL 1 MG FLAKON		10,0	ADET		
3	OKTREOT D	0,1MG/ML AMPUL	100,0	ADET		
4	OKSİTOSİN 5 IU AMPUL		2.000,0	ADET		
5	ADALIMUMAB	40MG/0,8 ML HAZIR ENJEKTÖR	10,0	ADET		
6	INSULİN GLARJİN 300 U	300 IU/ML (1,5ML) HAZIR ENJ. KALEM	80,0	ADET		
7	INSULİN ASPART+INSULİN DEGLÜDEK	100 İÜ/ML 3 ML ENJ. HAZIR KALEM	10,0	ADET		
8	INSULİN REGÜLER,	100 İÜ/ML 3.0 ML KARTU	200,0	ADET		

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmalarında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

MZA - KALEM

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

2-)TEKLİFLER SON TESLİM TARİHİ VE SAATİNE KADAR MÜZELİMİ VE KALEM OLARAK DAREYE TESLİM EDİLECEK GİBİ,FAKS İLE GÖNDERİLEBİLİR.

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

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

KİSİMİ TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MAL/HİZMET ALIMI İLE İLGİLİ 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 GİBİ FADELER

5 (BEŞ) GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR. THAL ÜRÜNLER İLE İLGİLİ FİRMA TEKLİFİNDE TESLİM SÜRESİNİN BELİRTİLMEMESİ ZORUNDADIR.SPARİTARİHİNDEN İTİBAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM EDİLMİYEN ÜRÜNLER İLE İLGİLİ SPARİTEKRAR YAZI MA YAPMADAN İPTAL EDİLMESİ 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