

T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
DÖNER SERMAYE İZLEME MÜDÜRLÜĞÜ
TEKLİF ŞİSTEME FORMU

Form No: 34864 : 23910

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 İSTES

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
1	KETAMİN HCL 50 MG FLAKON	120,0	ADET			
2	HALOPERİDOL 5 MG /ML AMPUL	500,0	ADET			
3	MİDAZOLAM 15 MG AMPUL	800,0	ADET			
4	MİDEZOLAM 5 MG AMPUL	1.200,0	ADET			
5	PETİDİN HCL 100 MG AMPUL	3.000,0	ADET			
6	TRAMADOL HCL 100 MG AMPUL	4.000,0	ADET			
7	ESSİTALOPRAM 10 MG DAMLA	10,0	ADET			
8	HALOPERİDOL 2 MG/ML DAMLA	30,0	ADET			

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmalarında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

MZA - KA - E

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

2-)TEKLİFLERİN SON TESLİM TARİHİ VE SAATİNE KADAR İZALİ VE KAZANILAN OLARAK DAREYE TESLİM EDİLECEK GİBİ,FAKS İLE GÖNDERİLEBİLİR.

3-TİBBİ Cİ HAZİR YÖNETİMELERİN KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL ÜBİ KODU, İSTEKLİNİN BAY İŞİ BAY KODU ANA İRMA İŞİ İRMA KODU VE TEKLİF EDİLEN TİBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-) İSTEKLİLER TEKLİF ETTİKLERİ LACAZ, MALZEMEYE İLİŞKİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE TİBBİ Cİ HAZİR ULUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFİLEBİLİR KTE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİSİMİ TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MALİ HİZMET ALIMI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERİLER(NAKLİYET, SİGORTA VB.) İRMAYA AİTTİR.

6-)ÖDEME VADESİZ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 360. GÜNÜR

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

5 (BEŞ) GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR. İTAL ÜRÜNLER İLE İLGİLİ İRMA TEKLİFİNDE TESLİM SÜRESİNİN BELİRTİLMEMESİ ZORUNDADIR.SİPARİŞ TARİHİNDE İTİBAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM EDİLEMEYEN ÜRÜNLER İLE İLGİLİ SİPARİŞ TEKRAR YAZI İZMA YAPMADAN İTAL 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