

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

Şişme No: 34865 : 23911

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 ŞİŞME

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
1	DEKSTROZ %10 150 ML SOL (SETSİZ)	500,0	ADET			
2	DEKSTROZ% 5... 150 ML MED FLEKS	500,0	ADET			
3	İZOTONİK NaCl 250 ML MX PVC SERUM	500,0	ADET			
4	İZOTONİK % 3 150 ML MED FLEKS VEYA CAM	700,0	ADET			
5	METRONİDAZOL %0.5 FRESENIUS 100 ML INF	750,0	ADET			
6	MANNİTOL %20 MX PVC 150 ML SERUM	2.000,0	ADET			
7	DEKSTROZ % 10 500 ML SOL	750,0	ADET			
8	LAKTATLI RİNGER 1.000 ML (SETSİZ TORBA)	1.000,0	ADET			
9	İZOTONİK NaCl 3000ML MX PVC SERUM	600,0	ADET			

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmalarında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

MZA - KA E

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

2-)TEKLİFLERİN SON TESLİM TARİHİ VE SAATİNE KADAR MİZALİ VE KAMUSİ OLARAK DAREYE TESLİM EDİLECEK GİZLİ,FAKS İLE GÖNDERİLECEKTİR.

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

4-) ŞİŞME LERİ TEKLİF ETTİKLERİ LACA ,MALZEMEYE İLAK OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI LAÇ VE TİBBİ CİHAZ ULUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE LE BARKOT NUMARALARINI TEKLİF BELİRLİTE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİSMİ TEKLİF VERİLECEKTİR.

5-)MAL/HİZMET ALIMI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLİYET,S GORTA 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 GİZLİ FADELER 5 (BEŞ) GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR. THAL ÜRÜNLER İLE İLGİLİ FİRMA TEKLİFİNDE TESLİM SÜRESİNİN BELİRTİLMEMESİ ZORUNLUDUR.SPARCİ TARİHİNDEN İTİBAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM EDİLMİYEN ÜRÜNLER İLE İLGİLİ SPARCİ TEKRAR YAZI MA YAPMADAN İPTAL 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