

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

Form No: 42513 : 30048

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 : 31.03.2020 11:00

MEHMET KAYA
SATINALMA GÖREVLİSİ

HT YAĞLI STES

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
1	S KLOFOSFAM T	500 MG FLAKON	50,0	ADET		

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmalarında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

MZA - KA E

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

2-)TEKLİFLER SON TESLİM TARİHİ VE SAATİNE KADAR MZALİ VE KAMUSAL OLARAK DAREYE TESLİM EDİLEBİLECEĞİ GİBİ,FAKS İLE GÖNDERİLEBİLİR.

3-TİBBİ Cİ HAZIR YÖNETİMELERİN KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL ÜBBLERİ,STEKLİ Nİ Nİ BAY İŞİ BAY KODU ANA İŞİ İŞİ KODU VE TEKLİF EDİLEN TİBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-) STEKLİFLER TEKLİF ETTİKLERİ LACAZ, MALZEMEYE İLİŞKİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI İLAÇ VE TİBBİ Cİ HAZIR ULUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFLERİN İZLETİMİNE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİSMİ TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MAL/HİZMET ALIMI İLE İLGİLİ HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLİYET,ŞİRKET GORTA VB.)İŞİ İŞİNE AITTIR.

6-)ÖDEME VADESİZ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 90. GÜNÜDÜR

NOT:ÜRÜNLERİN TESLİM SÜRESİ PROFORMADA GÜNLÜK OLARAK BELİRTİLECEKTİR.TESLİM SÜRESİ BELİRTİLMEDİKEN 15 GÜNÜ TESLİM SÜRESİ OLARAK ESAS ALINACAKTIR.HEMEN,DERHAL GİBİ FADELER 5 (BEŞ) GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR. THAL ÜRÜNLER İLE İLGİLİ İŞİ İŞİ TEKLİFİNDE TESLİM SÜRESİNİN BELİRTİLMEMESİ ZORUNDADIR.SPARCİ TARİHİNDEN İTİBAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM EDİLMİYEN ÜRÜNLER İLE İLGİLİ SPARCİ TEKRAR YAZI MA YAPMADAN İZLETİMİNE SAYILIR.

Adres: Araştırma ve Uygulama Hastanesi Doğu Kampüsü Çünür 32260 - ISPARTA

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

ihale Tel: 0246 211 28 35

Fax: 0246 211 28 23