

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

Form No: 42524 : 30066

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	TIYOKOLSIKOZİD %0,25 30 GR MERHEM	%0,25 30 GR MERHEM	100,0	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 MÜZELİMİ VE KAMU OLARAK DAREYE TESLİM EDİLEBİLECEĞİ GİBİ,FAKS İLE GÖNDERİLEBİLİR.

3-TİBBİ ÇEŞİTLİ YÖNETİM KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL ÜBİ KODU İZLETİMİNİN BAY İZLETİMİNİN ANA FİRMA İZLETİMİNİN KODU VE TEKLİF EDİLEN TİBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-) İZLETİMİNİN TEKLİFİ ETTİKLERİ LACA ,MALZEMEYE İLİŞKİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI İZLETİMİNİN VE TİBBİ ÇEŞİTLİ ULUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFİ BELİRTİLE KTE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİSİMİ TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MAL/HİZMET ALIMI İZLETİMİNİN HER TÜRLÜ GİDERİLER(NAKLİYET,S GORTA VB.)FİRMA YARARINA İZLETİMİNİN.

6-)ÖDEME VADESİZ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 360. GÜNÜDÜR

NOT:ÜRÜNLERİN TESLİM SÜRESİ PROFORMADA İZLETİMİNİN OLARAK BELİRTİLECEKTİR.TESLİM SÜRESİ

BELİRTİLMEDİKİNDE 15 GÜNÜ TESLİM SÜRESİ OLARAK ESAS ALINACAKTIR.HEMEN,DERHAL GİBİ FADELER

5 (BEŞ) GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR. İZLETİMİNİN ÜRÜNLERİ İZLETİMİNİN FİRMA İZLETİMİNİN NDE TESLİM

SÜRESİNİN BELİRTİLMEMESİ ZORUNDADIR.SPARİTARİHİNİN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM

EDİLMİYEN ÜRÜNLER İZLETİMİNİN SPARİTEKRAR YAZI MA YAPMADAN İZLETİMİNİN 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

ihale Tel: 0246 211 28 35

**Fax:** 0246 211 28 23