

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

Form No: 46067 : 32605

Talep Eden Birim: HEMERİKLİ HİZMETLER

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 : 23.11.2020 11:00

MEHMET KAYA
SATINALMA GÖREVLİSİ

HT YAÇLILIKLAR

Sıra No	Malzeme Cinsi	Miktarı	Birimi	Birim Fiyatı	Toplam Tutarı	Sut Kodu
1	AJANDA	320,0	ADET			
2	MASA TAKVİMİ	70,0	ADET			

Yukarıda belirtilen malzemeleri karıştırmalarında belirtilen fiyatlardan verebileceğimi taahhüt ederim.

MZA - KA TİPİ

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

2-)TEKLİFLER SON TESLİM TARİHİ VE SAATİNE KADAR MÜZALİMİ VE KATILIM OLARAK DAREYE TESLİM EDİLEBİLİR. G B ,FAKS İLE GÖNDERİLEBİLİR.

3-TİBBİ C HAZİR YÖNETİM KAPSAMINDA TEKLİF EDİLEN MALZEMELERİN MARKA VEYA MODEL ÜBİ KODU İSTEKİNİN BAY İSTEKİNİN ANA FORMASI İSTEKİNİN KODU VE TEKLİF EDİLEN TİBBİ MALZEME MEKTUPLARINDA BELİRTİLECEKTİR.

4-) İSTEKİNLER TEKLİF ETTİKLERİNİN LACAKI ,MALZEMEYE İLAKİN OLARAK SAĞLIK BAKANLIĞI İZLETİM VE TİBBİ C HAZİR ULUSAL BİLGİ BANKASINA KAYITLI VE ONAYLI OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE İLE BARKOT NUMARALARINI TEKLİFLEBERİLTİTE SUNULMASI ZORUNLUDUR.

KİSMİ TEKLİF VERİLEBİLİR.

5-)MAL/İZLETİM ALIMI İZLETİM HER TÜRLÜ GİDERLER(NAKLİYET,SİGORTA VB.)FORMAYA AITTIR.

6-)ÖDEME VADESİ MAL TESLİMİNE MÜTEAKİP 90. GÜNÜDÜR

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

BELİRTİLMEDİKÇE 15 GÜNÜ TESLİM SÜRESİ OLARAK ESAS ALINACAKTIR.HEMEN,DERHAL G B FADELER

5 (BEŞ) GÜNÜ OLARAK DİKKATE ALINACAKTIR. THAL ÜRÜNLER İZLETİM FORMASI İZLETİM SÜRESİNİN BELİRTİLMESİ ZORUNDADIR.SPARİTARİHİNDENTİBAREN BELİRTİLEN SÜREDE TESLİM

EDİLMİYEN ÜRÜNLERLE İZLETİM SPARİTEKRAR YAZI İZLETİM YAPMADAN İZLETİM SAYILIR.

Adres: Araştırma ve Uygulama Hastanesi Doğru Kampüsü Çünür 32260 - İSPARTA

Doğrudan Temin Tel: 0246 211 28 37 - 211 28 39

Email : sdudogrudentimin@gmail.com

Hasta Bazlı Tel: 0246 211 28 85

Email : sdu22f@outlook.com

İhale Tel: 0246 211 28 35

Fax: 0246 211 28 23